探讨 PDCA 循环在心胸外科规培护士带教管理中的应用价值

高秀秀　田小玲　王小娜
（陕西省延安市人民医院　陕西　延安　716000）

摘要：目的：PDCA 循环是质量管理的四个不同阶段，本文对心胸外科规培护士带教管理应用 PDCA 循环管理手段的实施效果进行分析。方法：选择本院 2017 年 2 月-2018 年 10 月心胸外科规培护士 32 人，按照时间段和带教管理方式分为参照组（传统带教模式）和实验组（PDCA 循环带教管理模式），每组 16 人，对规培效果进行统计分析。结果：通过不同的规培带教教学管理模式，参照组护士的教学满意度为 68.75%，实验组护士的教学满意度为 100.00%；对于实践课，临床护理质量和护理效果实验组明显高于参照组，差异（P < 0.05）统计意义明显。结论：在心胸外科规培护士带教教学管理中，运用 PDCA 循环质量管理模式，能够有效提高带教教师的积极性和规培带教质量，提升规培护士的教学满意度和临床护理质量和护理水平，值得推广借鉴。
关键词：PDCA 循环；心胸外科；带教管理；价值分析

PDCA 循环对提升心胸外科规培护士带教管理质量和护理水平具有及其重要的意义，在心胸外科规培护士带教管理实践中，在教学内容计划、教学过程执行、教学成果结合本院心胸外科实际情况进行检查分析评价以及对评价结果的反馈处理，在上一阶段循环结束经考核合格后，进入下一阶段循环学习[1]，本文对此进行分析研究。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择本院 2017 年 2 月–2018 年 10 月心胸外科规培护士 36 人，按照时间划分，2017 年 12 月前为常规带教模式，为参照组 16 人，年龄最小 18 岁、最大 24 岁，；2018 年 1 月后采用 PDCA 循环管理带教模式，为实验组 16 人，年龄最小 18、最大 26 岁。对规培护士带教管理效果进行分析评价。

1.2 方法

参照组采用传统的规培护士教学模式进行带教教学和管理，实验组采用 PDCA 循环模式对规培护士带教教学和管理，主要包括：

（1）P，计划。第一，拟定培训目标。根据心胸外科规培护士带教规范化培训指南，结合本院临床护理特点，制定高标准的规培目标，包括建立和完善评判性思维能力，牢固树立本院职业素质修养和医德医风，使规培护士牢固树立全心全意为患者服务的宗旨。第二，建立带教管理网络体系。带教教师由护士长和科室护士长等组成，在教师带领下建立规培护士管理网络，结合规范化培训指南及具体情况拟定教学计划，组织规培护士开展教学会议，对教学规划进行讨论以便更好执行。第三，带教教师条件。必须热爱带教工作，本科及以上学历，有丰富的临床护理实践经验、较高的护理水平和较深的资历，具有高尚的职业道德情操，并对规培护士采取“一对一”的培训模式进行培训[2]。

（2）D，执行。第一，加强对规培护士的教育和管理。由带教教师主持召开规培护士会议并提出带教要求，提升规培护士的重视程度，再进行各项操作规程的系统培训和临床护理操作实践，完成阶段学习进行考核评价。第二，严格教学管理。规培护士全面掌握医院各项规章制度并严格遵守，上班时间跟随教师并认真向学习。第三，带教应具有规范性。带教教师要进行详细认真的讲解，尤其是临床实践操作要重点讲解，并严格按照操作规程进行实际操作。临床实践带教重点包括：患者生命体征监测、静脉抽血及输液护理、各种插管护理及从封管技术、口腔及呼吸道护理等，注重操作速度和质量，进行经常性提问并解读答案[3]。第四，加强心理沟通。规培护士与带教教师同时上岗，因此可能会产生倦怠感，带教教师要经常与规培护士进行沟通交流，随时掌握规培护士的心里变化，对取得的成绩进行鼓励，增进师生之间的情感。

（3）C，检查。第一，建立完善心胸外科培训考核网络。可以对规培护士的理论学习成果及临床操作技能进行考核评价，对规培护士起到鞭策作用，使得学习效果得以有效提升。第二，全面考核评价。建立规培护士学习管理日志，详细记录规培护士每天的学习工作内容及效果，对规培护士的日常行为规范进行监督和评价，发现问题及时进行纠正。第三，定期考核。对规培护士每月进行一次理论知识和实践操作技能考核，科室轮转结束后都要进行考核评价，并计入规培护士培训档案，最后由带教教师进行签字确认。

（4）A，处理。第一，反馈考核评价结果。及时将存在问题进行反馈，对问题进行分析并制定整改措施，对整改结果总结评估后进入下一阶段的循环学习程序。第二，加强经验交流。在规培带教期间，对于规培护士存在的共性问题进行重点分析，向带教教师反馈并制定整改方案，加强学习经验交流，促进规培护士之间相互学习，对优秀学员予以鼓励和奖励，充分调动规培护士学习的积极性[4]。

1.3 规培护士带教管理考核评价指标

评价指标包括：教学满意度、规培护士的服务态度、临床沟通技巧和沟通能力以及应急处置能力等。教学满意度=完全满意率+比较满意率。

1.4 数据分析处理

数据分析处理应用统计软件 SPSS21.0 版本，计量资料采用均数±标准差、t 检验；计数资料采用（%）表示、x^2 检验。有统计学意义标准为 P < 0.05。

2 结果

2.1 规培护士教学满意度评价

参照组和实验组规培护士的学习满意度（P < 0.05）如表 1。

表 1. 教学满意度比较[例（%）]

组别	n	完全满意	比较满意	不满意	满意度
参照组	16	7（43.75）	4（25.00）	5（31.25）	11（68.75）
实验组	16	10（62.50）	6（37.50）	0（0.00）	16（100.00）

2.2 规培护士临床护理质量结果评价

统计分析显示，实验组在临床服务态度评分、与患者的沟通技巧及应急处置能力等均明显高于参照组，P < 0.05，如表 2。

表 2. 规培护士临床护理比较分析

组别	n	应急处置能力	沟通技巧	服务态度
参照组	16	66.38 ± 1.05	88.03 ± 2.94	85.71 ± 2.96
实验组	16	90.12 ± 1.17	96.44 ± 2.68	97.31 ± 1.83

3 讨论

心胸外科具有一定的特殊性和复杂性，患者病情十分复杂且发展迅速，患者要求多，护理难度大。因此，加强对临床护理的管理非常重要，既可以有效提升患者的生命质量，改善预后，同时也能提升护理人员的护理水平，提升患者满意度。对于心胸外科规培护士带教管理采用 PDCA 循环方式，在一个阶段的学习任务完成经考核评定达标后再进入下一个学习环节，可以有效提升带教质量和规培护士的临床护理质量和护理水平[5]。

本项研究显示，实验组的教学满意率达到 100.00%，而参照组为 68.75%，低于实验组 31.25 个百分点；同时实验组的应急处置能力、沟通技巧和沟通水平以及服务态度与参照组相比较，优势十分明显，具有临床推广意义。

参考文献

[1]杨万平，林玉筠，刘海深 等.PDCA 循环在心胸外科规培护士带教管理中的应用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志，2018（5）：152.

[2]朱明露.PDCA 循环在心胸外科规培护士带教管理中的应用价值分析[J].大众健康（中旬版），2018（7）：286.

[3]陈华.浅谈 PDCA 循环在护理带教管理中的应用[J].中国实用神经疾病杂志，2009（12）：86–87.

[4]李景.PDCA 循环在护理带教管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业，2019（1）：152–153.

[5]王蕾，李茹珂，陈万芳.PDCA 循环管理在护理实习生带教中的应用分析[J].中国继续医学教育，2015（11）：13–14.