

# 分层级分阶段护理带教模式 在泌尿外科临床护理带教中的应用

陈秋梅

攀枝花市第二人民医院 四川攀枝花 617000

**摘要：**目的：探讨分析分层级分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的应用效果。方法：本次研究选取2020年1月-2021年10月在本院泌尿外科中的实习护生58名，利用随机数表法分成研究组和对照两组，每组各有29名。对照组应用传统护理带教模式，由带教教师单一地向护生进行课堂讲授泌尿外科护理的知识，临床示范护理操作流程，布置学习任务等。研究组应用分层级分阶段护理带教模式，结果：研究组的理论考核成绩与临床操作成绩均比对照组高，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。具体见表1。培训后上岗情况对比（具体见表2）。结论：泌尿外科造口术临床护理带教中应用分层次分阶段护理带教模式能有效提高带教质量，进而提高护生的实习成绩，更好的满足护生实习需求。

**关键词：**泌尿外科；临床护理带教；分层级分阶段；带教模式应用

## Application of hierarchical and phased nursing teaching model in clinical nursing teaching of urology

Qiumei Chen

Panzhihua Second People's Hospital Panzhihua 617000, Sichuan

**Abstract:** Objective: To explore and analyze the application effect of hierarchical nursing teaching mode in clinical nursing teaching of urology department. **Methods:** From January 2020 to October 2021, 58 nursing students in urology Department of our hospital were selected in this study. They were divided into study group and control group by random number table method, with 29 cases in each group. In the control group, the traditional nursing teaching model was applied, in which the teachers simply taught urological nursing knowledge to nursing students, clinical demonstration of nursing operation process, assigned learning tasks, etc. The study group applied the hierarchical and phased nursing teaching model. **Results:** The scores of theoretical examination and clinical operation in the study group were higher than those in the control group, and the differences between the groups were significant ( $P < 0.05$ ). See Table 1 for details. Comparison of on-job situation after training (see Table 2 for details). **Conclusion:** The application of hierarchical and phased nursing teaching mode in clinical nursing teaching of urology stomy can effectively improve the quality of teaching, and then improve the performance of nursing students, and better meet the needs of nursing students.

**Keywords:** Urology; Clinical nursing teaching; Stratified and phased; Application of teaching mode

### 引言：

随着临床护理发展和护理岗位的需要，护理质量受到了人们的高度重视，传统的护理模式已难以满足当前人们的就医需求。另外病情的多样性和复杂性使得泌尿外科疾病的患者会出现排尿异常和血压变化，给护理工作增加了难度。因此，要改变传统、常规的护理模式，

应用更有效的护理方法，满足患者多方面的需求，在护理带教的过程中更应为护生传授先进的护理知识，使其在今后的护理工作中能为患者提供更优质的护理服务<sup>[1]</sup>。

分层次分阶段护理带教则属于是一种比较新兴的带教模式，能够根据面向护生以及尊重个体化差异的教学理念，充分体现了“因材施教”原则，有助于激发学生

的潜能，让学生的个性和能力能够得到更好的发展。同时，分层次分阶段护理带教模式弥补了传统带教的不足，开展不同层次的教学方案，充分发挥护生的主观能动性，强化护生的专业素质，确保实习的质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取2020年1月-2021年10月在本院泌尿外科中的实习护生58名，利用随机数表法分成研究组与对照两组，每组各有29名。

### 1.2 方法

对照组应用传统护理带教模式，由带教教师单一地向护生进行课堂讲授泌尿外科护理的知识，临床示范护理操作流程<sup>[2]</sup>，布置学习任务等。

研究组应用分层级分阶段护理带教模式，具体措施包括：

#### 1.2.1 分层次教学

在“面向全体护生，尊重个体差异”教学原则的指导下开展护理带教工作，从护生的实际出发，制定科学分层次教学方案，使每一个学生都能获得充分提高与发展：本科护生的带教工作侧重于培养及提高其泌尿造口临床护理决策能力与管理能力；大专护生的带教侧重点为泌尿造口临床护理操作能力及批判性思维的培养与强化；中专护生侧重于培养泌尿造口临床护理基础知识及护理专业情感，给予护生更多耐心、理解与关怀。根据不同层次护生的能力对教学进度、分类指导、临床护理作业进行设计<sup>[3]</sup>，同时给予合理评价；注意在生活上给予护生更多关心与帮助，可通过询问的方法对护生的经历及各科学习情况的了解，从而进行针对性带教；

#### 1.2.2 分阶段教学设计

辅助护士阶段（实习第1~2个月）：岗前教育，由带教老师向护生介绍科室的专业特点、泌尿造口整体护理概念、护理文件的书写规范、泌尿造口临床治疗特点、护理特点及相关护理要求等，以尽快熟悉工作环境，进入护士角色。泌尿造口临床护理理论知识培训，包括心理护理、泌尿造口袋管理、饮食护理、造口并发症护理、患者造口自我护理能力提高教育等，并有目的性、针对性及启发性的将泌尿造口临床护理的重点、难点及新技术规范传授于护生，以奠定良好的理论知识体系。

执行护士阶段（实习第3~6个月）：安排护生分管患者1~2人，负责患者从入院至出院整个阶段的评估、诊断、计划、实施等护理工作，开展实践性的、创造性地学习，由理论学习循序渐进的过渡到临床实践，以进

一步于临床实践中掌握泌尿造口的整体护理工作要点，促进护生在有限的实习时间内掌握泌尿造口基础护理技能及专科护理技能。

责任护士阶段（实习第7~12个月）：了解责任护士具体护理工作内容，在带教老师的带领下负责独立完成如下护理工作，包括交接班、基础护理、检查术前及特殊检查前准备完成情况、各项治疗及专科护理、安排各项辅助检查、病情观察记录、出入院处理、整理护理病历等<sup>[5]</sup>，并保证责任护理质量。

### 1.3 观察指标

实习周期结束后由带教老师对两组护生进行考核。

### 1.4 统计方法

数据采用SPSS 22.0版本统计学软件进行处理，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用t检验，计数资料用[n(%)]表示，采用 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 研究组的理论考核成绩与临床操作成绩均比对照组高，组间差异显著( $P < 0.05$ )。如表1。

表1 两组考核成绩的对比分析表(分)

组别	人数	理论考核	临床操作
研究组	29	94.15 ± 3.92	94.68 ± 4.91
对照组	29	87.16 ± 4.23	88.75 ± 5.02
t值		6.5271	4.5477
P值		0.0000	0.0000

2.2 培训后上岗情况对比(具体见表2)。

表2 两组新护士上岗情况对比

组别	人数	护理操作	团队协作	适应能力
对照组	29	12.55 ± 0.57	12.84 ± 0.33	13.21 ± 0.43
研究组	29	16.31 ± 0.42	16.61 ± 0.46	16.82 ± 0.72
T值		18.510	22.513	20.814
P值		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

随着人们生活水平的提升，对就医的体验及要求也随之提高，因此提升医院服务质量，加强护理人员的综合素质，培养更专业的护理人员显得尤为重要。当前临床护理教学中通常采用传统的护理带教模式，这种模式未能充分将理论知识运用于实践操作，不利于促进教学质量的提升。而带教老师分层级分阶段护理带教模式是根据护生的学习能力情况进行因材施教，制定个性化的护理教学目标和内容，优化教学方式，实现教学质量的管控，满足各个护生的教学需求，提高护生实际操作能力，为其今后的工作打好基础。泌尿外科的临床护理难度较大，牢固掌握专科护理知识和操作技能有利于提高

患者对护理的满意度，减少护患纠纷。

现阶段，分层次分阶段护理带教属于是一种比较新型的带教模式，核心理念是因材施教，循序渐进，能够根据学生的学习能力，制定个性化以及系统性的带教目标、方法和内容等，以对整个教学效果进行优化，从而有助于提高学生的学习成绩。泌尿外科中，因患者的排尿方式发生了改变，使得护理困难度明显增加，所以，临床需加强对护生进行护理带教的力度，让护生能够更为全面的掌握泌尿外科护理的相关知识与技能，从而有助于为患者提供更加优质和全面的护理服务。

本次研究中，研究组应用分层次分阶段护理带教模式，该模式不断强化带教教师的专业素质，确保了教学的专业性和功能性，根据护生的情况严格控制了标准，从而提高了实习的整体质量和水平。在护理带教的过程中，要有针对性地培养护生的能力，开展分层教学和因材施教，对教学质量进行全面管控，让所有护生得到提升，进而提高泌尿外科护理的工作效率和质量。通过分层教学，让护生牢固护理的基本知识和操作技能，掌握泌尿外科护理的职责，能为患者提供优质的护理服务，提高了护生的专业性。

分层次分阶段护理带教模式有效提高了实习护士综

合素质：教育心理学研究证实：遗传因素、个人天赋、生理条件等均会造成个人差异，而科学教育开展的基础必须尊重个体差异；在实际教学中严格按照个体差异展开分层教学，确保激发个人潜力的同时促进个人能力全面发展。分层教学从设计上就充分考虑并尊重了实习护士的个体差异，包括在教学目标、进度等方面均执行分层教学，确保每个实习护士都可以得到充分的肯定和发展。

#### 4 结束语

综上所述，泌尿外科造口术临床护理带教中应用分层次分阶段护理带教模式能有效提高带教质量，进而提高护生的实习成绩，更好的满足护生实习需求。

#### 参考文献：

- [1]何丽.泌尿外科临床护理带教中分层次护理带教的应用[J].中国继续医学教育, 2020, 12(33): 20-23.
- [2]刘金金, 朱灵犀, 袁娟, 等.分区阶段化路径带教模式在提升急诊护生带教质量中的应用[J].护理实践与研究, 2019, 8(7): 139-141.
- [3]刘晓兰.分层次分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的效果分析[J].中国卫生产业, 2020, 17(6): 136-138.