

# 信息化风险清单对护理实习生护理能力及满意度的影响

靳依鸣

山东胜利职业学院 山东东营 257067

**【摘要】**目的：分析信息化风险清单对护理实习生护理能力及满意度的影响。方法：以在同一所医院进行实习的86例护理实习生为研究对象，时间为2022年7月-2024年3月，依据时间分组，2022年7月-2023年3月接受常规教学的43例实习生为对照组，2023年7月-2024年3月接受信息化风险清单教学的43例实习生为观察组，比较两组护理能力、满意度。结果：带教后，观察组理论知识为(16.25±2.44)分、实践操作为(16.54±2.41)分、评估判断能力为(16.48±2.46)分、解决问题能力为(16.42±2.32)分、沟通技巧为(7.21±1.06)分、健康宣教为(7.25±1.34)分高于对照组的(13.34±2.42)分、(13.42±2.45)分、(13.45±2.47)分、(13.54±2.34)分、(5.22±1.21)分、(5.33±1.32)分( $P<0.05$ )；满意度比较(95.35%vs79.07%)，观察组较高( $P<0.05$ )。结论：经信息化风险清单带教有效提高护理实习生护理能力，且实习生较满意，值得推广。

**【关键词】**信息化风险清单；护理实习生；护理能力；满意度

护理学习的主要目标之一是培养护理学生的评判性思维能力，也被认为是护理人才的核心能力。护理学生在校期间，通过任课老师对其进行理论知识宣教、技能培训、介绍与科普风险意识、讲解信息化风险清单的主要内容等，为后续的实习工作打下坚实基础。护理实习是学生入职前的重要环节，亦是锻炼护理实习生实践综合能力、增强其风险意识的关键环节，而通过护理临床教学，可有效促进护理实习生将理论知识与实践操作结合，促使其护理风险识别能力提升，保障护理质量<sup>[1]</sup>。但既往临床教学以传统的带教老师传授理论知识及操作为主，整体学习较被动，虽可在一定程度上增强实习生理论知识及实践能力，但常忽略了其风险意识培养，很难实现整体护理理念，教学效果欠佳<sup>[2]</sup>。风险清单是针对护理工作中的风险点拟定的管理清单，可为护士执行高风险护理工作提供参考，且借助信息化风险清单有效促使实习生形成核心知识点记忆图像，提高其专业能力，效果确切<sup>[3]</sup>。基于此，本研究以2022年7月-2024年3月在同一所医院进行实习的86名护理实习生为例，分析信息化风险清单对提高护理实习生能力的影响，现整理如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2022年7月-2024年3月期间在同一所医院进行实习的护理实习生86名，依据时间分组，各43名，对照组(2022年7月-2023年3月)男11名，女32名；年龄20-25岁，均龄为(21.65±2.71)岁；体质质量指数18-24kg/m<sup>2</sup>，均值为(22.25±1.32)kg/m<sup>2</sup>；学历：大专28名、本科15名。观察组(2023年7月-2024年3月)男13名，女30名；年龄21-25岁，均龄为(22.55±2.82)岁；体质质量指数19-25kg/m<sup>2</sup>，均值为(22.15±1.33)kg/m<sup>2</sup>；学历：大专26名、本科17名。两组年龄、体质质量指数、学历及性别等资料一致( $P>0.05$ )，具有可比性。

**纳入标准：**(1)均完成护理学专业及医学相关的基础课程、专业课程的学习，且考试成绩合格；(2)自愿配合，具有自主性；(3)档案完善。**排除标准：**(1)因生病、事假缺勤>3d者；(2)参与其他教学课程者；(3)期间因个人原因离院者。

### 1.2 方法

对照组为常规教学，即组织护理实习生参加入科培训，以1d时间引导实习生了解科室基本情况，并熟悉相关规章制度，随后依据教学大纲采用一对一实习教学，且需定期考核实习生的专业知识及护理技能。培训时间控制在1h/次，3~5次/周。

观察组以信息化风险清单教学，即①拟定风险清单：结合科室工作特征、教学内容进行风险清单拟定，需确保内容清晰、目的明确，遵循先易后难、先基础后专业原则，且清单需由专家为副高级及以上，且工作年限≥10年的护理专家审核，合格后应用，需确保实习生从熟悉到掌握。同时，带教全程需由教师监督护理实习生完成各项学习，保障教学质量。②风险清单内容：常规入科培训基础上开展专科培训，以涉及高危操作、临床护理路径、高危药品及阳性体征等风险清单为核心，如“遵医嘱正确用药”“换泵使用双泵，严禁静脉推注”“静脉泵入硝普钠需留置针，以免药物渗漏”“观察患者生命体征”等。③分享清单信息化：组织科室将护理操作技术风险清单内容拍摄成教学视频，以“安全配药清单”为例说明，涉及仔细核对医嘱单，输液卡、输液瓶贴。在临床工作中严格遵循“三查十对”原则，认真核对患者床号、姓名、住院号，药名、浓度、剂量、时间、用法、有效期、过敏史，确认无误后进行配药，若核查药品与常规使用方法不同，需及时与医师联系核对。同时，通过电脑端上传风险清单，以便学生随时查看、学习。④实践教学：在患者入院后，需依据其疾病类型在信息化对话框中自动弹出护理措施，要求护理实习生对护理工作详细阅读，且带教老师需引导护理实习生明确护理核心内容，严格遵循清单完成各项护理服务，操作是扫描患者治疗信息条码、腕带等，待信息化对话框将患者治疗方法、风险、护理操作等信息弹出后，带教老师向护理实习生讲解患者用药、护理的关键环节，加强其印象，核对相关工作，确认无异常/错误后确认，随之实施后续护理。同时，带教老师需引领护理实习生再次查阅风险清单，从而明确患者护理工作要点，若护理发生异常，需及时依据风险清单内容进行处理，且以轻重缓急为处理原则。此外，在患者出院时，需参照疾病出院宣传风险清单内容开展宣教，并将个性化自我护理清单发放给患者。⑤质量监督：带教老师依据教学内容及计划向护理实习生讲解、示范护理要点，确保护理实习生可熟练掌握科室各类疾病的护理措施，并在每周进行知识总结，重视知识难度及核心内容教学，加强与护理实习生的密切沟通，实时掌握实习生意见，客观评估信息化风险清单的可行性，若发现不合理处需及时修订，确保教学质量。

### 1.3 观察指标

①采用院内自拟临床护理能力量表评估带教前后护理实习生的护理能力，包含理论知识(20分)、实践操作(20分)、评估判断能力(20分)、解决问题能力(20分)、沟通技巧(10分)、健康宣教能力(10分)，满

分 100 分，得分与护理能力成正比。

②在教学结束后，以自拟问卷评估护理实习生对教学的满意度，经 5 分制评分判定，由非常不满意-不满意-较满意-满意-非常满意，总满意度为较满意率+满意率+非常满意率之和。

1.4 统计学方法

以 SPSS 22.0 分析，性别、满意度等计数资料 (%) 以  $\chi^2$  检验，年龄、体质量指数及护理能力等计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 经 t 检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组护理能力比较

带教前，组间评分一致 ( $P > 0.05$ )；带教后，两组评分提升，而观察组较对照组高 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

2.2 两组满意度比较

观察组总满意度 (95.35%) 高于对照组 (79.07%) ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 1 组间护理能力比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别		对照组	观察组	t	P
例数		43	43		
理论知识	带教前	10.24 ± 2.33	10.25 ± 2.31	0.020	0.984
	带教后	13.34 ± 2.42	16.25 ± 2.44	5.553	0.000
实践操作	带教前	10.32 ± 2.44	10.25 ± 2.35	0.135	0.893
	带教后	13.42 ± 2.45	16.54 ± 2.41	5.953	0.000
评估判断能力	带教前	10.35 ± 2.41	10.45 ± 2.47	0.190	0.850
	带教后	13.45 ± 2.47	16.48 ± 2.46	5.700	0.000
解决问题能力	带教前	10.36 ± 2.36	10.41 ± 2.38	0.098	0.922
	带教后	13.54 ± 2.34	16.42 ± 2.32	5.731	0.000
沟通技巧	带教前	3.21 ± 1.03	3.22 ± 1.01	0.045	0.964
	带教后	5.22 ± 1.21	7.21 ± 1.06	8.112	0.000
健康宣教能力	带教前	3.22 ± 1.12	3.24 ± 1.32	0.076	0.940
	带教后	5.33 ± 1.32	7.25 ± 1.34	6.694	0.000

表 2 组间满意度比较[n, %]

组别	例数	非常满意	满意	较满意	不满意	非常不满意	总满意度
对照组	43	10 (23.26)	11 (25.58)	13 (30.23)	7 (16.28)	2 (4.65)	34 (79.07)
观察组	43	12 (27.91)	13 (30.23)	16 (37.21)	2 (4.65)	0 (0)	41 (95.35)
$\chi^2$							5.108
P							0.024

3. 讨论

护理服务是医院重要工作之一，对患者安全、治疗及康复效果均有直接影响，而护士的安全意识、准确识别护理风险及专业能力，对提高临床医疗护理质量，建立良好的护患关系有重要意义<sup>[4]</sup>。同时，护理工作繁琐，对细节性及严谨性等要求较高，需护士依据患者实际病情遵循操作流程开展护理工作，且确保护理工作的准确性、安全性尤为重要。因此，临床对护理实习生的专业工作要求较高，故选择合适的带教模式，积极提高护理实习生的专业能力尤为关键<sup>[5]</sup>。护理实习生通过前期在校期间接受系统化、整体性的理论知识学习，进行技能训练、参加技能操作比赛等方式，有助于其在医院实习期间能够准确地应用护理程序，全面评估病人、进行护理诊断、制定护理计划、实施相应的护理操作、针对护理效果及时评价，以此确保护理质量。但临床常规带教多以老师讲解理论知识为主，整体氛围较枯燥，效果欠佳。随着医疗理念改革，信息化风险清单教学逐渐在临床护理学中应用，是一种全新的带教模式，即通过对护理工作流程进行深入分析，针对性总结护理工作关键环节的核心内容，随之拟定风险清单，并要求护理实习生严格遵循清单内容实施护理工作，有效提高实习生护理能力，保障护理质量，其效果显著<sup>[6-7]</sup>。

在本研究中，观察组各项护理能力评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明信息化风险清单教学有效提高实习生护理能力。因信息化风险清单是通过分析患者病情及护理关键环节确定的护理及防控重点，详细拟定风险清单，并将其信息化，有效对临床护理工作风险进行闭环管理，以便护理实习生系统学习，且通过查阅信息化对话框可有效明确护理工作内容，经及时记忆有效激发实习生学习积极性<sup>[8]</sup>。同时，带教老师以风险清单对护理实习生工作进行考核，可有效明确教学问题，随后可对实习生进行针对性指导及教学，有效提高实习生专业能力，且信息化风险清单教学可为护理实习生工作内容提供准确指南，确保护理工作有章可循，且信息化对话框可自动提醒风险清单内容，使护理实习生规范开展护理工作，有效保障护理质量，促进其护理能力提升<sup>[9]</sup>。且观察组总满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明信息化风险清单教学有效提高护理实习生满意

度。因该教学具有标准化、程序化、系统化优势，可有效凸显带教工作的重点内容，以便教师精准规划教学内容，进一步提升带教工作的持续性及严谨性，使实习生可获得良好的学习机会，促进其满意度提升<sup>[10]</sup>。

综上所述，采用信息化风险清单教学有效提高护理实习生的护理能力，使其灵活应用理论知识，提高其实践操作能力，保障护理质量，且该教学可为护理实习生提供护理工作规范指南，而经实时查阅工作内容，有效帮助实习生熟悉、掌握护理工作，促进其专业能力提升，有效提高实习生满意度，其应用价值显著，值得临床广泛推广。

参考文献:

[1] 孙艳, 吴俞莹, 江伟, 等. 医联体内清单式教学在骨科临床护理实习生带教中的应用研究[J]. 全科护理, 2021, 19(12): 1724-1725, 1728.

[2] 孙雪松. 护理实习生教学管理信息化平台需求探析[J]. 教育信息化论坛, 2020, 4(1): 90-91.

[3] 杨丽平, 王晓庆. 教育管理系统在护理实习生线上培训中的应用效果评价[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(15): 2678-2680.

[4] 陈彩俊, 曾瑶, 周雅媛, 等. 信息化教学在急诊科临床护理带教中的应用效果评价[J]. 中国社区医师, 2020, 36(28): 192-193.

[5] 孙宏博, 孙姣. 强化风险管理责任感护理在心内科实习护士输液流程管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(27): 83-86.

[6] 丘爱平, 陆勤, 邓燕贞. 风险分析与管理对降低放射性皮炎带教中实习护士错误率的效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(4): 584-587.

[7] 杨冬莉, 李子锋, 李方芳, 等. 信息化风险清单在护理实习生临床教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2023, 20(4): 430-434.

[8] 郑晓峰. 安全管理模式在实习生护理临床带教中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(9): 162-163.

[9] 刘姝. 产科护理风险规范培训在新护士以及护生带教中的应用研究[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(9): 122-125.

[10] 程喜荣, 苏悦, 薛媛, 等. 导学式情境模拟教学法在实习护生职业风险培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(2): 60-63.