

临床护理在乳腺外科护理教学中的应用价值分析

冯 娅 明 伟 何 涛

贵州医科大学附属医院 贵州 贵阳 550001

【摘要】目的：探讨临床护理在乳腺外科护理教学中应用的效果。**方法：**随机抽选本院近两年来纳入的乳腺外科实习生 72 例，按照随机抽样的分组方式分为实验 A 组与实验 B 组各 36 例，实验 A 组采取传统带教的方案，实验 B 组在传统带教的基础之上采用临床护理路径带教的方案。

结果：实验 B 组实习生学习效果、教学满意度以及综合能力评分均显著比实验 A 组更高， $P < 0.05$ 。**结论：**临床护理在乳腺外科护理教学中应用的效果明显，值得推广。

【关键词】：临床护理；护理教学；乳腺外科

临床实践是护理教育教学中的一个重要环节，在传统的护理教学模式中，教师在引领学生将理论与实践相结合、培养学生专业素质、提高实际操作水平等方面取得了一定的成效，但是仍存在教学质量上的漏洞。在现代医学体系的背景之下，乳腺外科的医疗手段以及治疗水平在不断地进步，传统的护理带教模式在此情况下需要做出相应的改变以适应乳腺外科的发展变化。传统的护理带教模式中的不足包括带教教师本身理论知识的匮乏、教学模式与教学内容的单一化、医疗机构人员配备不合理等问题导致带教质量不佳。为了提升教学的质量，提高实习生的理论与操作水平，探索新型的带教模式就成了当务之急。临床护理路径带教就是在这迫切的需求中应运而生。临床护理路径带教不同于传统模式，在带教的过程中更加注重学生的独立思考能力以及实际操作。本次研究针对临床护理路径带教模式运用在乳腺外科护理教学中是否有显著的效果，实行分组实验，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院近两年来纳入的乳腺外科实习生 72 例，按照随机抽样的分组方式分为实验 A 组与实验 B 组各 36 例，其中实验 A 组男性 2 例，女性 34 例，平均年龄为 (19.23 ± 3.21) 岁，均为大专学历；实验 B 组男性 1 例，女性 35 例，平均年龄为 (20.03 ± 1.98) 岁，均为大专学历。为保证该实验的准确性，本院对这 72 例实习生进行了基本资料的核对工作，均符合本院此次研究的标准。对比两组实习生的基本资料， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

实验 A 组采取传统的带教模式，具体内容如下：①由本院具有带教经验以及相关资格证书的教师组织展开教学活动；②教学内容以教学大纲为主，以黑板教学为主要传授知识理论的方法；③由教师带领实习生熟悉乳腺外科的环境；④教师根据实际情况制定教学计划，计划包括授课时间、地点、内容等；⑤带教活动为期 4 周。

实验 B 组在传统带教的基础之上，采用临床护理路径带教的方案，具体方法如下：

成立临床路径小组：对所有带教教师进行一次护理理论以及实践上的考核，由该领域的专家对带教教师进行考核成绩的审核。此次考核成绩合格的教师按 5 人一组的规格成立临床路径小组。小组成立之后根据乳腺外科护理的特点，对小组内的成员进行全面的培训，培训内容包括乳腺外科、临床路径带教等专业知识。

制定临床路径表以及短期目标：带教教师和专家共同根据医院医疗设备、人员配置、基础设施等具体情况制定临床路径表，同时还要从实习生的实际状况、教学内容以及实际操作的角度出发制定带教的短期目标，为实习生规划好阶段性的学习及实践的内容。

临床护理带教的实施：①在展开具体的教学以及实践活动之前，带教教师可组织实习生进行一次思维的发散，针对乳腺外科患者的身心状态，要求实习生尽可能多的提出会在护理过程中出现的问题，并

根据所提出的问题进行总结记录，然后分组讨论找出合理的解决方案。此次思维发散活动主要在于激发实习生学习的动力。②带教教师带领实习生熟悉医院的环境、科室文化、上班制度等；讲解科室各个人员的职责与任务；详细介绍乳腺外科护理流程。③在进行乳腺外科护理知识的讲授过程中，可根据实习生的特点，选择合适的教学方法。知识讲授之后，可进行随堂测试以了解实习生对知识的掌握情况。同时带教教师可以在实际的操作过程中监测教学的成果，如果发现实习生的护理有问题，要及时指出并进行指导。④临床常见特征、治疗方法的教授主要是以课堂讲学和实践教学两种方式为主，在课堂讲学中主要是以大纲教材为主为实习生讲解，实践教学则根据患者临床所表现出来的具体症状详细为实习生进行讲解，并根据患者出现的症状或是其他情况进行护理^[1]。通过这两种方式，实习生可在带教两周之后对乳腺外科的患者基本会出现的情况有了更深刻的了解，以提高实习生在实际操作中的护理水平。⑤带教的第二周，实习生要掌握乳腺外科样本采集的方法，除了模拟采集，教师可根据查房时的具体情况指导实习生进行采集。带教教师带领实习生熟悉乳腺外科常用的仪器，并具体指导实习生对仪器进行操作，掌握仪器的使用方法以及适用的人群。同时实习生在教师的实践指导下，掌握静脉输液、无菌操作、肌肉注射等基础操作。⑥对于乳腺外科患者常用的药物，带教教师可在课堂上进行讲解其适用的症状及禁忌症，也可在带教教师带领实习生进行查房时结合具体患者的症状进行教授。⑦乳腺外科时有进行手术的患者，带教教师可根据科室的实际情况就术前术后的护理知识以及相关的注意事项对实习生进行讲解。⑧护理文件的书写与整理，带教教师组织课堂讲授护理文件书写的内容、格式以及注意事项，可组织一次教学查房，考察实习生是否具备独立书写护理文件的能力^[2]。⑨评估教学质量，在为期四周的带教活动结束之后，带教教师安排一次全流程的乳腺外科的查房及护理测试，综合考量实习生的实际操作能力以及处理意外状况发生的能力。结合实际操作的测试再组织一次笔试，查看实习生护理理论基础知识的掌握情况。建立评价机制，对两次测试进行全方位的综合评价，针对学习效果差的学生，带教教师教师可根据实际情况进行指导教学。

临床路径的教学方法：①分组学习：带教教师根据每个学生的特点，合理组建学习小组，每个小组的人员应控制在 3~5 人的范围内。小组成员在每日教学活动之后，根据在学习过程中出现的问题进行讨论，对于不确定的部分可进行资料的查阅或是询问教师。小组的优点在于凝聚实习生的学习能力以及组织能力，提高实习生的学习效果。②案例教学：教师根据乳腺外科的特点，实施案例教学，进行小组讨论。对于乳腺外科临床护理的特殊性来讲，案例教学能够涵盖丰富的理论以及实操知识，帮助实习生了解乳腺外科护理的重点，同时又能使实习生运用所学的护理知识去分析案例^[3]。小组之间就案例的分析展开具体的讨论，能够进一步加深实习生对理论知识的理解，同时也提高了学习的效率。

1.3 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件, 以 t 进行检验, 若 $P < 0.05$ 则代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组实习生学习效果情况对比

根据研究论证发现, B 组实习生的学习效果明显更高, 与 A 组有着极大的差异 $P < 0.05$, 具体情况如表 2-1 所示:

表 2-1 两组实习生学习效果情况对比[n, $\bar{x} \pm s$]

组别	例数	理论知识成绩	临床操作成绩	案例分析成绩	总成绩
实验 A 组	36	51.08 $\pm$ 2.29	14.25 $\pm$ 1.31	13.05 $\pm$ 1.12	81.55 $\pm$ 2.85
实验 B 组	36	54.15 $\pm$ 2.68	17.61 $\pm$ 1.07	16.29 $\pm$ 1.54	88.21 $\pm$ 2.46
t		5.874	7.125	9.427	10.086
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组实习生对教学工作满意度的对比

根据研究数据可知, 实验 B 组实习生在带教活动之后对教学的满意度高于实验 A 组, 差异较大, $P < 0.05$ 详见表 2-2:

表 2-2 两组实习生对教学工作的满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
实验 A 组	36	8	20	8	28 (77.77%)
实验 B 组	36	12	22	2	34 (94.44%)
t					8.086
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组实习生综合能力评分对比

对两组实习生的综合能力评分做出比较, 可根据对比数据发现, B 组实习生学习的积极性、创新意识等都比 A 组高, 与 A 组差异极大, $P < 0.05$, 具体如表 2-3 所示:

表 2-3 两组实习生综合能力评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	利用学习新知识及新技能	学习兴趣及学习积极性	创新意识	分析解决问题能力	自学能力
实验 A 组	36	8.25 $\pm$ 0.13	8.14 $\pm$ 0.22	8.09 $\pm$ 0.14	8.28 $\pm$ 0.42	8.52 $\pm$ 0.23
实验 B 组	36	9.17 $\pm$ 0.26	9.21 $\pm$ 0.13	9.09 $\pm$ 0.06	9.24 $\pm$ 0.35	9.47 $\pm$ 0.41
t		23.45	21.015	15.172	16.008	19.634
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献:

- [1] 毛晓群, 丘宇茹, 李颖雅. 三甲甲等综合医院临床护理人员培训需求现状调查[J]. 循证护理, 2022, 8(02): 232-234.
- [2] 肖适崎, 范玲, 宋丽萍, 夏天慧, 王晶. 临床护理教师团队循证实践知识、态度、行为的调查研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(02): 125-127.
- [3] 郑杏桔, 陈溢钊, 柯娴. 临床护理人员乳腺增生患病情况与心理状态的相关性[J]. 临床医学工程, 2022, 29(01): 139-140.
- [4] 王欣然, 王文爽, 张晓雪, 靳瑾. 临床护理教师教学能力提升策略的研究进展[J]. 中国医药导报, 2022, 19(02): 33-36+50.
- [5] 李仙, 王晶晶. 临床护理路径在单孔胸腔镜肺段切除手术患者围手术期的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(12): 59-61.

3 讨论

乳腺外科的发展促使乳腺外科的护理更规范化、系统化, 这同时也给传统的带教模式带来了巨大的挑战。传统带教模式更加注重教学的结果, 而在过程中忽略了重要的实操部分, 使得实习生在带教之后进入工作岗位时无法完全胜任其职责。对于即将步入医院工作的实习生来说, 传统的带教模式无法满足实习生的实习质量要求, 越来越多的患者对护理质量也提出了更高的要求。培养临床护理人员的迫切需求促使传统模式的转变, 在不断的改进、创新过程中, 带教的质量不断上升, 临床路径带教的模式也就这样诞生在临床护理带教的不断发展中。不同于以往的模式, 临床路径带教改变了传统模式中师生之间僵化关系, 使得实习生在带教的过程中上手实操的机会更多, 师生之间的互动与交流也较之更多^[4]。同时, 临床路径带教小组的成立, 也提升了带教团队的专业性, 改变了传统模式中带教教师本身理论知识缺乏的情况。临床实践是护理教育教学中的一个重要环节, 在传统的护理教学模式中, 教师在引领学生将理论与实践相结合、培养学生专业素质、提高实际操作水平等方面取得了一定的成效, 但是仍存在教学质量上的漏洞。在现代医学体系的背景之下, 乳腺外科的医疗手段以及治疗水平在不断地进步, 传统的护理带教模式在此情况下需要做出相应的改变以适应乳腺外科的发展变化。传统的护理带教模式中的不足包括带教教师本身理论知识的匮乏、教学模式与教学内容的单一化、医疗机构人员配备不合理等等问题导致带教质量不佳。

临床路径带教的模式首先要求成立临床路径带教小组, 同时根据每个实习生的特点详细制定带教的计划以及短期内的目标。在教学的过程中, 带教教师发散实习生的思维、激发其学习的动力。在教学过程中, 教学的计划可随时根据教学的实际情况进行改动。实习生分为小组进行学习, 提高了学习的效率, 同时也提高了实习生的自主学习能力, 改变了被动机械的教学模式。临床路径带教小组根据乳腺外科护理的特点, 规范护理流程和模式, 围绕教学的重点, 合理地安排教学内容展开系统化的教学。该模式能够充分调动了实习生的积极性, 改变了实习生初入工作岗位时自卑害怕的心态, 建立了良好的师生关系, 有利于提高实习生的学习兴趣以及创新能力^[5]。

本次研究所得出的数据结果显示了实验 B 组实习生在创新能力、自主学习能力、学习兴趣等方面均高于实验 A 组, 说明临床路径带教模式在乳腺外科护理人员的培养中比传统模式更具有有效性, 同时也弥补了传统带教模式中过程枯燥、内容单一等不足之处。其教学成果也是非常明显的, B 组实习生的理论成绩和实操成绩都高于 A 组的实习生。B 组实习生在带教过程中的体验感也是好于 A 组, 对带教工作质量的满意度也高于 A 组。

总而言之, 推行临床路径带教模式, 能够切实保障实习生的实习质量, 提升带教的质量, 同时还可以有效提高实习护士的理论知识储备能力、实践操作能力和带教满意度, 具有极高的应用价值。