

责任制整体护理环境下分级护理带教模式探讨

陈瑞

(自贡市第一人民医院 四川自贡 643000)

摘要:目的:探讨责任制整体护理环境下分级护理带教模式的应用及效果。方法:以本院实习护生作为研究对象选择的目标,选取于2022年2月-2023年2月,总共有70名实习护生,对所有护生的资料进行统计,并使用计算机将其录入,完成小组划分,采用随机数字表法进行分组,研究组采用分级护理带教模式(35名实习护生),参照组采用传统带教方法(35名实习护生)。带教后对两组护生的日常护理操作进行考核,并记录考核成绩进行比较;两组护生出科时进行理论知识和护理技术方面的考核并进行完整的记录;评价两组护生护理综合能力,统计得分后进行对比;对两组教学满意度进行评价,并完成对比。结果:采用分级护理带教模式的研究组护生,其日常考核各项成绩与参照组比较,有明显优势存在显著差异和统计学意义($P < 0.05$)。两组护生理论知识和护理技术操作进行考核后,研究组得分明显高于参照组,差异显著有统计学意义($P < 0.05$);两组护生综合护理能力进行比较,研究组高于参照组($P < 0.05$);护生对带教方式的满意度评价得分统计后得知,研究组高于参照组($P < 0.05$)。结论:在责任制整体护理环境下开展分级护理带教模式,能够有效地提高护生的综合能力,使其适应岗位的能力提升,值得借鉴和推广。

关键词:责任制整体护理;分级护理带教;效果

引言:护理学是应用性学科具有较高的实践性,在实际教学中其主要目的是为临床护理工作培养更多的应用型护理人才。护生由学生转向职业化及面向社会的主要途径是临床实习,该阶段是对以往所学习的理论知识通过实践进行整合。在临床护理教学工作中,其主要的目标是通过有效的带教,让护生将实践和理论知识紧密地结合,从而提高自身综合素质,能够胜任护士这个职业^[1]。当前,分级护理制度在临床护理工作中的应用较为广泛。其主要是根据患者的病情状况,结合护理工作方法及医嘱制定的不同级别的护理措施。在我国护理工作中,分级护理制度属于核心内容之一^[2]。为了促进临床实际工作与护生实习的有机结合,使其能够充分的了解护士工作的具体模式,保证在短的时间内提高工作适应性,本研究将分级护理理论作为临床带教的基础,结合分级护理工作的标准和相关内容,在责任制护理模式下开展带教工作,护理实践过程中加强了对护生综合能力的培养。基于此为了突出责任制整体护理模式下分级护理带教的应用效果,选取部分护生接受该方法带教,另一部分接受常规带教模式,记录不同结果后,作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年2月-2023年2月本院中实习护生作为分析对象。将分级护理带教的开展作为主要研究方向,对两组实习护生的相关资料进行统计和分析,均采用计算机软件完成,同时应用随机数字表法完成分组,一组采用分级护理带教,视为研究组,并分得35名护生;另一组采用传统带教方法,视为参照组,分得35名护生。护生的平均年龄为(20.08±0.75)岁,该结果是通过最低年龄18岁至最高年龄23岁计算而来,上述为研究组护生基础资料。护生的平均年龄为(20.42±0.38)岁,该结果是通过最低年龄19岁至最高年龄22岁计算而来,上述为参照组护生基础资料。上述基础资料作为比较的内容,发现没有明显的差异,不具有统计学意义($P > 0.05$),说明资料可用于对比且可信度高。

1.2 方法

所有护生实习过程中均选择具有丰富的带教经验和较高的资历护士进行带教。纳入参照组的护生在带教的过程中采用常规带教方式,详细分析护理实习大纲内容,结合具体实习计划完成教学。

纳入研究组的护生在实习过程中依据责任制整体护理环境开展分级护理带教模式,实际带教过程中,对患者的护理级别进行分析,

以此为基础结合分级护理工作及相关内容进行带教。护生实习过程中主要包括基础护理、护理操作技能、急救护理和综合护理等方面。就基础护理而言,其主要包括日常的各项护理工作,如患者清洁护理、出入院护理、皮肤护理、晨间和晚间护理、创伤护理等,相关护理技术操作主要包括:输液泵、多种注射法、心电监护、专科护理、氧气吸入和导尿。对护生的综合护理能力进行提升,主要包括健康教育的能力、沟通能力、病情观察和护理评估等方面的能力。另外还要对护生的急救技能进行培养,让护生掌握心肺复苏技能,并对护理工作中多发疾病和常见疾病进行讲解,对相关检查方法进行充分的了解,并掌握检查后的注意事项。在带教的过程中,带教老师要指导护生进行不同级别患者的护理工作,带教过程中突出重点,使护理工作具有连续性、全面性,做到以患者为中心,充分了解患者的各方面需求。带教的过程由护士长进行监督。在实际带教过程中根据以下步骤开展具体工作:(1)护理管理人员组织带教人员参与相关培训,在此期间详细地讲解责任制整体护理理念、分级护理相关理论知识和具体护理内容,以此提高带教老师的认知,并明确自己的职责。培训完成后对带教老师进行统一考核,合格后方可进行带教工作^[3]。(2)带教老师在护生入科时进行相关介绍,首先指导护生完成自我介绍,并对护生详细讲解科室的环境和相关物品位置的摆放,并带领护生熟悉科室环境。其次为护生详细讲解实习的具体安排和实习计划内容,并告知需要考核的相关内容,让护生对学习的具体思路有初步的掌握,做好充足的心理准备。其次,为了使带教工作更加顺利,在带教前明确带教手册,该手册是结合分级护理内容制定而来,其中有对不同护理级别带教的要求,指导带教老师需要根据患者的情况进行带教工作的开展。在一级护理带教的过程中,带教老师应将护生观察病情的能力作为带教的主要目标,同时对护生的评估能力和基础护理技能掌握情况进行重点指导,在实际带教过程中带教老师带领学生定时进行患者的巡视,这期间重点进行病情观察的讲解,观察相关管路的方法及管路的规范化管理;带教老师指导护生进行相关护理操作,并告知日常护理过程中的皮肤护理方法和口腔护理方法,并指导护生如何进行吸氧操作,如何检测患者的生命体征。此外,指导护生如何进行微量泵、心电监护仪和除颤仪等仪器的保养和使用。在二级护理带教过程中,带教老师需要对护生的护理操作技术、评估和沟通能力进行着重培养,实际带教期间,带领护生对患者进行定期巡视,在此

期间告知护生无菌操作的具体原则和方法,并指导护生如何铺床,同时指导护生如何进行相关样本的采集、注射方法的应用、静脉输液等,带教老师指导学生对患者的风险进行评估。此外将护理宣教方法向患者讲解。在开展三级护理带教的过程中,带教老师应着重对护生的康复指导能力、用药知识掌握和健康教育能力进行培训,定时带领护生进行患者的巡视,对患者进行出入院护理,期间给予护生相关知识,给予护生健康宣教、入院指导等方面的培训,并指导患者充分掌握用药知识。将以上带教内容进行穿插应用,指导护生边学边用。

1.3 观察指标

1.3.1 日常考核成绩

对两组护生带教后的日常考核成绩进行统计,考核内容主要包括12项,每项目考核内容总分20分,分数越高说明日常考核成绩越高。

1.3.2 出科考核成绩

两组带教完成后对护生的综合能力和护理操作技术、理论知识进行考核。综合能力的评价通过4个方面完成,主要包括:护理评估、护理沟通、知识应用和健康教育,每个项目25分,分数越高说明护生的综合能力越强。同时对护生的理论知识掌握情况及护理操作技术进行考核,总分100分,分数越高说明成绩越好。

1.3.3 护理带教满意度分析

所有护生完成实习后,对其发放带教满意度调查问卷,问卷中关于满意度的分级分别为90分以上为非常满意;70分-89分为基本满意;低于70分为不满意,满意度分数为100分,得分越高说明满意度越高,满意例数和基本满意例数的总和与总例数相除后乘以100%可计算出满意率。

1.4 统计学处理

计数资料n(%)和计量资料(x±s)是研究中的主要数据组成部分;处理和分析时均采用计算机SPSS 23.0软件完成,分别对记录后的数据进行检验,即计量资料采用t完成检验;计数资料采用X²完成检验,如果发现数据有明显的区别,则说明存在差异和统计学意义(P<0.05)。

2 结果

2.1 两组护生日常考核成绩比较

研究组护生日常考核成绩明显高于参照组(P<0.05),见表1。

表1 比较两组日常考核成绩(x±s,分)

组别	例数	管理护理的 正确实施	基础护 理措施	护理安 全措施	患者床 单整洁	宣教指 导	根据级 别进行
研究 组	35	16.26 ± 3.21	14.23 ± 4.27	15.53 ± 4.36	14.43 ± 3.85	15.55 ± 2.39	16.13 ± 4.05
参照 组	35	12.54 ± 4.25	12.46 ± 3.25	13.31 ± 3.23	12.51 ± 4.53	13.82 ± 2.33	12.36 ± 4.75
t		4.298	2.152	2.497	2.038	3.176	3.768
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
组别	例数	入院护 理流程	出院护 理流程	护理技 术操作	服药指 导	护理评 估	体温记 录
研究 组	35	16.63 ± 4.16	15.29 ± 3.27	17.33 ± 3.27	14.43 ± 3.84	15.53 ± 4.24	16.93 ± 3.88
参照 组	35	14.51 ± 2.77	13.34 ± 3.65	15.51 ± 3.82	12.53 ± 2.82	13.53 ± 3.53	15.11 ± 3.81

t	2.587	2.521	2.176	2.489	2.187	2.116
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组出科前考核成绩、满意率和综合护理能力

研究组带教后实习护生的各科成绩、综合能力和满意度均高于参照组,差异显著有统计学意义(P<0.05)。见表2-3。

表2 两组出科前考核成绩比较(x±s,分)(n/%)

组别	例数	理论知识	护理操作技 能	护生满意度
研究组	35	95.46 ± 3.32	94.86 ± 2.71	34 (97.14%)
参照组	35	86.54 ± 5.24	85.34 ± 3.22	30 (85.71%)
t		4.975	3.685	3.497
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组综合能力评分比较(x±s,分)

组别	例数	护理评估	沟通	知识应用	健康教育
研究组	35	23.42 ± 3.61	22.36 ± 4.61	22.86 ± 3.77	22.56 ± 4.67
参照组	35	20.16 ± 4.59	19.86 ± 3.59	20.16 ± 3.39	20.26 ± 5.34
X ²		3.497	2.586	3.279	2.048
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

护理实习生的临床实习工作是其职业转变的重要过程,想成为一名合格的护士就必须接受全面的临床实践,在此期间护理带教模式的合理应用发挥着重要作用。在带教过程中需要给予护生长期的指导,使其接受全面的练习,只有这样才能够提高护生的综合能力^[4]。就护理带教模式而言,分级护理模式的应用越来越广泛,其是一种新型带教方法,在实施的过程中采用分级教学方法,进行教学任务的分配,结合患者的病情进行相关教学方案的制定,通过这种方法可有效地提高护生的综合能力^[5]。分层带教模式在责任制整体护理环境下能够建立良好的教学氛围,改变了传统的带教模式,带教老师通过不同级别的指导,对护生不同方面的能力进行培养,能够有效地提高护生的综合能力^[6]。本研究依据责任制整体护理环境对研究组采用分层带教模式,结果显示护生的综合能力得到显著提高,且对带教满意度较高,与参照组相比有绝对优势(P<0.05)。

综上所述,在责任制整体护理环境下对实习护生采用分级护理教学模式,能够有效地提供带教效果,促进护生综合能力提升,具有较高的推广和借鉴价值。

参考文献:

- [1]洪菊.责任制带教模式在骨科护理带教中的应用分析[J].中国继续医学教育,2020,12(19):72-74.
- [2]周海娟.责任制整体护理在妇科肿瘤护生带教的临床体会[J].中国卫生产业,2020,17(12):107-109.
- [3]田延芳.小组责任制带教模式在骨科临床护理带教中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(21):133-134.
- [4]李静.责任制整体护理模式在临床护生带教中的作用分析[J].心理月刊,2019,14(11):102.
- [5]张玉华.小组责任制带教模式对骨科临床护理带教的作用[J].中国卫生产业,2019,16(12):120-121.
- [6]江月贞,陈尊文,吴鸿曾,卢蔚霞.体检中心责任制整体护理带教的实践与效果[J].中国医药指南,2019,17(01):298-299.