

护理程序式教学对提高护生健康教育能力的探讨

汪海英

(湖北恩施学院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 探讨分析在高护生带教过程中,采取程序式教学方法对学生健康教育能力的影响及效果。方法 选择本院 158 名高护生作为研究对象,均分为对照组(传统教学模式)和观察组(护理程序教学);对两组护生在学后健康教育能力及患者对护生护理服务的满意度进行对比分析。结果 观察组在教学完成后的各项健康教育能力评分均优于对照组;患者对观察组护生的护理满意度明显高于对照组。数据对比差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在高护生带教实习过程中,采用护理程序教学模式可更有效地促进学生学习的主动性,更好地提升学生的健康教育能力、实现带教实习目标。

关键词: 护理程序;教学法;健康教育;高护生

健康教育是临床护理操作的重要组成部分,高护生的健康教育能力对普及相关健康知识、提高患者治疗依从性、促进相关治疗效果的提高起着非常重要的作用。在高护生带教实习过程中,采取更加规范合理的带教方法、有效促进学生健康教育能力的提升,也是带教教学的重要任务^[1]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究样本为本院 2020 年 7 月至 2021 年 4 月进行实习的 158 名高护生,其中 79 名对照组护生实施传统教学,另外 79 名观察组护生接受护理程序教学模式;样本男女比例为 35:126;平均年龄(20.50 ± 0.85)岁;相关资料数据对比差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采取传统教学方法,随机对入院患者实施健康宣教;

1.2.2 观察组护理程序教学,在带教教师指导下根据规范护理程序对患者实施健康教育,主要包括:首先,带教教师对护理程序的标准、流程和相关规范向学生进行详细的讲解,让学生充分理解和掌握护理程序的知识内容;其次,组织和引导学生对患者进行综合评估,明确患者对健康知识的需求,从而确定实施健康教育的主题^[2];第三,结合患者的具体需求、健康教育的目的,为患者制定健康教育计划,列出实施健康教育的方法、时间、教学手段及具体目标^[3];第四,带教教师认真审阅学生制定的宣教方案,并根据方案的实施情况进行记录及效果评。

1.3 指标及评价

1.3.1 健康教育能力评分

该指标采取带教教师评分与护生自评两种方式,从正确评估健康教育需求、确立健康教育问题、制订健康教育计划、完整实施健康教育计划、评价健康教育效果五个维度进行打分评价,并根据两种评价方法的评分结果进行组间指标数据均值的对比^[4];

1.3.2 患者满意度

使用满意度调查问卷对两组护生健康教育能力进行评价,并根据回收问卷的评分结果进行统计,按照非常满意(评分高于 90 分)、基本满意(评分高于 75 分)、不满意(评分低于 75 分)进行组间对比。

1.4 统计学方法

本研究获得的所有指标数据均通过 SPSS 22.0 软件进行处理分析,计数指标数据以小组指标平均值 \pm 标准差表示($\bar{x} \pm s$),计数指标表示为(n, %),以数据对比差异 $P<0.05$,表示有统计学意义^[5]。

2 结果

2.1 两组护生健康教育能力评分比较

在完成教学后,分别对两组护生进行带教教师评分和自我评价,并进行综合评分结果对比,结果显示,观察组护生各项健康教育能力指标的评分均显著高于对照组。数据对比差异有统计学意义

($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组护生完成教学后的健康教育能力评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

指标项目	对照组 (n=79)	观察组 (n=79)	P 值
正确评估健康教育需求	3.62 \pm 0.63	3.97 \pm 0.15	<0.05
确立健康教育问题	3.75 \pm 0.45	3.89 \pm 0.29	<0.05
制订健康教育计划	3.55 \pm 0.38	3.85 \pm 0.50	<0.05
完整实施健康教育计划	3.57 \pm 0.52	3.78 \pm 0.52	<0.05
评价健康教育效果	3.67 \pm 0.46	3.91 \pm 0.35	<0.05

2.3 患者对护生健康教育效果评价

如下表统计数据显示,观察组患者对护生的健康教育的满意度评价显著高于对照组。数据对比差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者对两组护生满意度对比(n, %)

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	79	19 (24.05)	51 (64.56)	9 (11.39)	70 (88.61)
观察组	79	49 (62.03)	28 (35.44)	2 (2.53)	77 (97.47)
P 值	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

护理程序是“指导护理人员以满足护理对象的身心需要,恢复或增进护理对象的健康为目标,科学地确认护理对象的健康问题,运用系统方法实施计划性、连续性、全面整体护理的一种理论与实践模式”。

在高护生实习带教的教学中采用护理程序式教学方法,能够有效培养和提高学生的健康教育能力,极大地提高学生主动参与、提升自身对患者实施健康教育的积极性;通过与实习过程中与患者的实际接触、沟通,系统性地掌握健康宣教的方法,并从实践实施和患者的反馈中,不断地总结、完善护理操作技能,弥补专业知识漏洞,为学生后续从业打下良好的基础。

综上所述,在高护生带教实习过程中,采用护理程序教学模式可更有效地促进学生学习的主动性,更好地提升学生的健康教育能力、实现带教实习目标。

参考文献

- [1]石义鹭,康健,李馨,等.基于程序式教学理论的微课教学模式的构建及其在护理学教学中的应用[J].中国医学教育技术,2021,35(06):758-762.
- [2]鲍利红,张涛,刘圆,等.护理程序式教学对提高护生健康教育能力的探讨[J].中国继续医学教育,2021,13(20):64-67.
- [3]黄晓敏,许小明,张文娟,等.体验式教学联合网络平台在《护理学导论》教学中的应用[J].现代临床护理,2019,18(04):52-56.
- [4]周莲,周洪萍.实习护生健康教育能力提升的探讨[J].当代护士(下旬刊),2017,(12):19-21.
- [5]刘淑萍,赵利利.护理程序应用于传染科临床实习护生带教的研究[J].中国保健营养,2017,27(27):337.