

PBL 教学法在呼吸科临床护理带教中的应用分析

刘瑜 杨阳 卫倍辛

(西安医学院第二附属医院 陕西 西安 710038)

摘要:目的:分析呼吸科临床护理带教中应用 PBL 教学法的效果。方法:选取在我院呼吸科实习的 100 例护生,均分为实验组和对照组,分别给予 PBL 教学法和常规临床带教,对比二组临床护理带教效果。结果:实验组与对照组相比,出科考核成绩更高, P 值 < 0.05 ;实验组护理操作意外发生率与对照组相比更低, P 值 < 0.05 ;对照组护生对带教模式的满意度明显低于实验组满意率, P 值 < 0.05 。结论:呼吸科临床护理带教中应用 PBL 教学法,能有效提高护生综合专业水平,有利于护理知识的掌握,进一步提升带教质量,有效降低操作意外发生情况,具有应用价值。

关键词: PBL 教学法;呼吸科;临床护理带教;应用效果

临床实习是每位护理学生从学校走向临床护理工作必须经历的阶段,也是护生将所学知识转化为自身能力的重要阶段,故而临床带教质量,直接影响了护生未来综合能力,进而影响未来科室收治患者的生命健康安全。近年来,随着临床教学不断深入,PBL 教学法逐渐取代了传统的临床护理带教方法,PBL 教学法是以问题为引导^[1],使学生进行主动学习,培养学生能独立解决问题的能力。而教师作为引导者,应对护生的学习方法予以支持,并不断转变传统的临床护理带教模式,进而充分调动护生自主学习性,使护生整体护理成绩得到提高^[2]。呼吸科作为我院重点科室,收治了大量典型呼吸系统疾病,主要发生于机体鼻腔、咽、喉、气管、支气管、肺部,多数住院患者均有呼吸衰竭几率,若护理不到位极易引发呼吸衰竭,严重威胁患者生命健康安全,故而呼吸科是护生临床实习必须经历的科室,因此,呼吸科带教教师应不断转变传统的带教模式,进而提高带教质量,对提高护生整体护理能力有积极意义。基于此,我院呼吸科为探究 PBL 教学法在临床护理带教中的应用效果,特选取 100 例护生参与本次研究,现汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 4 月-2021 年 5 月在我院呼吸科进行轮科实习的护生 100 例,将 2019 年 4 月-2020 年 4 月实习的 50 例护生视为对照组,2020 年 5 月-2021 年 5 月实习的 50 例护生视为实验组;对照组中女性 45 例、男性 5 例,年龄 18-24 岁,均值 (20.16 ± 1.04) 岁,其大专科学历 26 例,本科学历 24 例;实验组中女性 46 例、男性 4 例,年龄 18-23 岁,均值为 (20.10 ± 1.02) 岁,其大专学历 27 例,本科学历 23 例。二组基本资料通过统计学软件对比, P 值 > 0.05 , 可以进行比较。

1.2 方法

对照组开展常规临床带教,由护士长对护生进行入科教育,并分配带教老师,对护生进行一对一带教,对于科室内疾病相关知识给予口头讲述,并指导护生在临床中进行操作、理论学习,并于出科前进行成绩考核,护生学习方式以自主学习为主。

实验组开展 PBL 教学法,具体教学方法为:(1)制定带教计划:于我科实习护生实习时间为 4 周,带教老师由科室主管护师及资历较高的护理人员担任,于护生入科后对其进行 PBL 教学,根据教学大纲中的内容制定教学方案和教学计划,并明确教学内容、实践以及教学速度等内容;并根据护生多媒体使用习惯,对学习计划进行调整^[3],进而提高学习效率,提高信息传达有效性;可建立护生微信群/QQ 群,带教老师于每星期一明确本周护生学习主要内容以及达到的目标,并对学习任务进行合理分配,让护生养成预习、复习、归纳等良好学习习惯。(2)入科教育:由带教教师对护生进行入科教育,向护生讲述科内常见疾病类型,介绍呼吸科典型病例,如支气管哮喘、慢阻肺、肺炎等;(3)问题准备:每周为护生开展 3 次集中授课,其他时间由主讲带教教师进行授课,教学主要内容应包括常见疾病的护理操作内容、专科护理方法等疾病理论知识;并从带教老师管床范围内选择 1-2 名具有代表性患者,根据患者所患疾病为护生设置相应问题,以支气管哮喘举例,问题为:疾病病史、

典型表现、检查以及护理措施等^[4],实习生自主分组,查找教材、相关资料与文献,制定针对性护理方案,并于下次课前,在带教老师的引导和监督下开展护理操作,进而使护生更熟练掌握疾病相关知识,将理论内容转化为实际操作;(4)自主学习:有带教老师制定相关问题,并由护生自行学习,可参照科室内呼吸内科学、呼吸内科护理学等相关书籍,并结合网络上相关数据收集平台对带教教师提出的问题中关键词、字进行搜索与查阅。(5)小组合作:带教教师可以 4-5 人为单位,将所有入选护生进行分组,自行推选一名组长、一名记录员,并将带教教师制定的作业,合理分配到每个组员,小组成员收集的学习资料由小组组长进行汇总。(6)小组讨论:于每周学习完成后组织讨论会,按照护生学号顺序对本周学习内容进行总结发言,并列举参考依据,由护士长及带教教师对其进行点评,并对有问题的地方进行改正与优化,根据护生表现给予积极鼓励,并根据所有护生总结发言内容进行汇总,并将重点内容进行再次陈述,进而提高护生对本周学习内容的掌握情况^[5]。(7)学习评价:由护士长、带教老师对教学内容制定相应的考核标准,重点对护生知识掌握能力、临床护理操作能力进行打分。

1.3 观察指标

(1)对比二组护生出科考试成绩,即技术操作考核、理论知识考核;分别在护生出科前 3 天开展技术与理论考核,其中技术操作考核包括呼吸科专科护理操作、静脉输液、吸氧、无菌操作、吸痰等基础护理操作;理论知识考核包括疾病相关知识、护理操作要点、护理病史书写、护理规章制度等内容^[6],均为百分制,分数评定标准:90-100 分即为优、60-89 分即为良、0-59 分即为差;所得分数越高,表明带教效果越好。

(2)对比二组护生操作意外发生情况,包括:消毒操作不规范、护理操作无章法、无菌操作不规范;操作意外发生率越低,表明带教效果越优。

(3)统计二组护生对带教模式满意度情况,于护生出科前,匿名填写护理教学质量调查表,该表内容主要从带教教师专业性、理论性、综合性、操作性、条理性等多个方面进行评价与打分,该调查表最高分为 100 分,最低分为 0 分;根据所得分数对等级进行划分,即分数在 100 分以下、90 分以上,代表十分满意;分数在 89 分以下、70 分以上,代表满意;分数在 69 分以下、60 分以上,代表一般满意;分数在 59 分以下、0 分以上,代表不满意;总满意率 = (十分满意 + 满意 + 一般满意) / 总例数 100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 统计学软件对文中数据进行比较,出科成绩等计数数据以及操作意外发生率、带教满意率等计数数据的表述方法分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 和 $(n)\%$, 分别行 t 检验和 χ^2 检验;组间数据差异由 P 值评定, P 值 < 0.05 , 则表明差异有统计学比较意义。

2 结果

2.1 出科成绩比较

统计可知,实验组技术操作分数、理论知识分数均明显高于对照组, P 值 < 0.05 , 具体可见表 1 数据。

表 1 二组护生出科成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 技术操作成绩 | 理论知识成绩 |
|-----|----|--------------|--------------|
| 实验组 | 50 | 95.37 ± 2.33 | 96.02 ± 2.14 |
| 对照组 | 50 | 90.97 ± 1.31 | 90.92 ± 3.04 |
| t 值 | - | 11.6395 | 9.7002 |
| P 值 | - | 0.0000 | 0.0000 |

2.2 护理操作意外发生率

统计可知, 实验组操作意外发生率为 2.00%, 明显低于对照组的 16.00%, P 值 < 0.05, 具体可见表 2 数据。

2.3 护生对带教模式的满意度

表 3 二组护生对带教模式的满意率比较 [(n) %]

| 组别 | 例数 | 十分满意 | 满意 | 一般满意 | 不满意 | 总满意率 |
|------------------|----|------------|------------|-----------|------------|------------|
| 实验组 | 50 | 30 (60.00) | 15 (30.00) | 4 (8.00) | 1 (2.00) | 49 (98.00) |
| 对照组 | 50 | 20 (40.00) | 10 (20.00) | 8 (16.00) | 12 (24.00) | 38 (76.00) |
| X ² 值 | - | - | - | - | - | 10.6985 |
| P 值 | - | - | - | - | - | 0.0010 |

3 讨论

呼吸科是临床中不可缺少的重要科室, 科内收治的患者疾病主要为支气管哮喘、慢阻肺、肺炎等^[7], 对护理人员的专业性要求较高, 故而护生在实习期间, 应不断提高自身护理技能水平, 提高自身专业知识掌握度, 进而为患者提供更优质的护理; 临床实习使每个护理人员必经阶段, 实习过程中带教方法直接影响了护生未来的发展以及对护理技能的掌握情况^[8], 因此, 在呼吸科如此重要科室实习过程中, 应不断对传统带教方法进行创新与改进, 进而调动护生学习动力, 提高整体带教质量的同时, 为临床护理提供更优质、全面发展的综合护理人才。

PBL 教学法是一种新型的临床护理带教方法^[9], 该教学方法的教学模式为集体授课+“一对一”教学, 是一种以问题为基础的教学模式, 通过设置问题-分组查找文献-临床护理实践, 是护生在主动解决问题过程中学到知识, 不仅能有效提升实习生自主学习积极性^[10], 提高综合成绩, 通过分析、讨论等流程, 使学生的逻辑思维能力得到锻炼, 更有利于培养护生临床护理思维能力, 而护理思维能确保整体医疗质量, 进一步提升患者临床疗效; 在临床带教过程中, 通过与实际病理进行结合, 并不断通过文献查找、汇总、归纳等流程, 更熟知自身不足^[11], 进而为患者提供更优质的护理服务。

本次研究中, 实验组与对照组相比, 出科考核成绩 (技术操作分数为 95.37 ± 2.33、理论知识分数为 96.02 ± 2.14) 显著高于对照组护生出科考核成绩 (技术操作分数为 90.97 ± 1.31、理论知识分数为 90.92 ± 3.04), 组间相比差异显著, P 值 < 0.05; 实验组护理操作意外发生率为 2.00% 与对照组的 16.00% 相比较, P 值 < 0.05; 实验组护生对带教模式满意率明显高于对照组, 组间差异显著, P 值 < 0.05; 由此可以看出, PBL 带教模式能有效提高护生技术操作能力, 提高理论知识储备量, 提高整体护理质量, 护生护理能力提升的同时, 发生护理操作意外事件几率也会随之降低, 故而护患纠纷事件发生率也随之降低, 有效提高护生对带教模式的满意率, 为临床护理带教不断优化提供可靠帮助。

统计可知, 实验组护生满意率为 98.00%, 对照组护生满意率为 76.00%, 组间相比实验组更优, P 值 < 0.05, 具体可见表 3 数据。

表 2 二组护生操作意外发生率比较 [(n) %]

| 组别 | 例数 | 消毒操作 不规范 | 护理操作 无章法 | 无菌操作 不规范 | 发生率 |
|------------------|----|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 实验组 | 50 | 0 (0.00) | 1 (2.00) | 0 (0.00) | 1 (2.00) |
| 对照组 | 50 | 3 (6.00) | 2 (4.00) | 3 (6.00) | 8 (16.00) |
| X ² 值 | - | - | - | - | 5.9829 |
| P 值 | - | - | - | - | 0.0144 |

综上, PBL 教学法在呼吸科临床护理带教中应用效果显著, 建议推广。

基金: 由西安医学院第四批校级重点学科经费资助

参考文献:

[1] 文艳红, 谢艳, 陈瑶, 等. PBL 教学法在呼吸科临床护理带教中的应用[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(2): 137-138.

[2] 张妍, 李晓敏, 吴少珠. PBL 教学结合临床路径教学模式在老年呼吸科护理带教中的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(31): 183-184.

[3] 虞胖胖, 陶彤. PBL 教学结合临床路径教学模式在老年呼吸科护理带教中的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(41): 195, 198.

[4] 刘会玲, 杨雪妮. 临床护理实习生带教过程中应用 PBL 教学法的教学效果分析[J]. 医学美容美容, 2021, 30(11): 174-175.

[5] 马丽荣. PBL 结合临床路径教学在普外科临床护理带教中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(4): 119-122.

[6] 孙鸳鸯. PBL 联合 CBL 教学法在中医临床护理教学中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(20): 31-33.

[7] 徐伟娥, 陆静波, 林敏. 基于“微课程”的 PBL 教学法在老年科临床护理带教中的应用研究[J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28(5): 163-165.

[8] 曹晓丽. 妇科肿瘤临床护理教学查房中应用 PBL 教学法的分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(8): 112-115.

[9] 陈小亚. PBL 教学法在神经内科临床护理带教中的应用效果研究[J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(5): 161-163.

[10] 何丽虹. PBL 教学法在新生儿科临床护理带教中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(22): 362-363.

[11] 吉梅. 微信平台结合 PBL 教学法在护理实习生临床实践中的临床观察[J]. 泰州职业技术学院学报, 2018, 18(6): 60-62.