

基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计与应用

李艳芬

中南大学湘雅二医院急诊科 湖南长沙 410011

【摘要】目的 探讨基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计与应用的效果。**方法** 选取 2015 年 3 月—2016 年 2 月来急诊科实习护理本科生 120 名作为研究对象,随机分为两组,每组 60 名护生,采用传统的带教模式的 60 名护生为对照组,研究者对实验组 60 名护生基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计并应用。比较两组护生理论知识与实践技能考核成绩以及临床思维能力变化情况。**结果** 实习后,实验组护生理论知识与实践技能考核成绩明显优于对照组护生,差异明显,有统计学意义($P < 0.05$);实验组护生临床能力评价得分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计与应用,培养了护生临床思维能力,提高了临床理论及实践操作水平,达到了教学相长的目的。

【关键词】 工作坊; 护理临床带教; 临床能力

【中图分类号】 R47-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561(2017)04-198-02

护理学是一门实践性非常强的学科,临床护理教学是护理专业教学的重要组成部分,是护生实现基础理论到临床实践的中间环节,也是其强化医学理论、护理理论及实践操作技能的手段,如何调动教与学双方积极性、实习最佳效果,是临床教学的重要课题^[1-2]。我国传统的护理临床教学的方法是以“讲授、灌输式”为主,方法不够灵活,护生被动性接受教学内容,大部分护生学习积极性不高,遇到问题时不知所措,从而导致护生缺乏对自身知识的自我更新意识,缺乏独立思考及创新,造成“学用分离”,护生毕业后适应周期长^[3]。工作坊是一种以小组形式开展的教学模式,提供参与者学习相关技能的机会,并给予一定的反馈。它是由教育者设计好流程,引导学习者讨论的一种学习方式^[4]。本研究于 2015 年 3 月—2016 年 2 月研究者基于“工作坊”理论对临床护理本科教学模式设计,是以临床护理本科带教中出现的的问题为基础,为达到改善教学方法,不断提升临床护理教学质量为目的,取得满意的成绩,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 3 月—2016 年 2 月来急诊科实习纳入标准护理本科生 120 名作为研究对象,纳入标准:①护理本科实习生;②同意参加并配合本研究;③临床时间超过 8 个月者。排除标准:①拒绝参加本研究;②中途退出临床实习者。120 名研究对象中有男生 14 人,女生 106 人;年龄在 22—24 岁,平均 22.5 ± 2.1 岁。120 名研究对象采用随机分组的方法分为两组,每组 60 名护生,采用传统的带教模式的 60 名护生为对照组,研究者对实验组 60 名护生基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计并应用。两组护生年龄、性别、师资力量等一般资料比较,差异无统计学意义,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 两组护生带教老师都是符合本院护理部与教科科制定护理临床带教老师资质选拔标准:

①有临床护理工作经验至少 3 年者;②学历在大专以上者;③护师及以上职称者。对照组护生采用传统的带教模式:根据学校对五年制护理专业的定位和培养目标及基本要求,结合教学计划,由总带教老师排班,分配给各个科室有资质的带教老师,实行“一对一”的临床带教。

1.2.2 实验组护生采用基于“工作坊”的临床护理本科教学模式,设计与应用具体步骤如下:

(1)成立“工作坊”的临床护理本科教学委员会:成员主要由急诊科护士长、科室总带教老师、实习护生代表组成,主要负责临床护理教学“工作坊”模式的设计和工作开展情况。并定期召开委员会,运用头脑风暴法等方法提出护理本科临床教学中存在的问题。监督基于“工作坊”的临床护理本科教学模式的开展情况。

(2)基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计:①研究者建立护理本科临床教学管理微信群、微信关注,将教学委员会成员和实验组护生加入微信群。②确立护理本科临床带教的目标。③配 1 名来院 3 年以上护理本科生为科室带教小秘书,负责与护生分享经验,

解答疑问。④科室总带教和教学小秘书负责收集本科室重点,以及往年实习护生反应的难点,由教学委员会成员共同商议确定“工作坊”教学开展的内容。⑤教学委员会成员对科室带教老师进行相关“工作坊”知识培训,将基于“工作坊”教学模式的设计思路告知带教老师,让每一位带教老师了解带教模式,并采用情境模拟进行预演,在预演结束后,总结经验,将教学模式完善。

(3)基于“工作坊”的临床护理本科教学模式应用 ①资讯的分享,利于微信群和微信关注进行资源共享。由科室总带教老师完成。②分组讨论,护生到本科室后,由总带教老师列出本科室常见病,提供学习大纲,让护生有针对性读书。在本科室实习两周后由每组的小组长组织该组护生开展读书汇报及讨论会。要求各组将每次读书会的内容记录在 1 个笔记本上,每次读书会后将读书会记录交带教秘书审阅;并由带教秘书提出相关的意见和建议。③全体表达意见,由护生代表将讨论出来的结果进行汇报,并对临床带教的意见和建议进行反馈,由总带教老师给出总结,肯定前期带教工作的成绩,提出以后带教工作中改进方向,利用客观的角度来分析事情,希望藉此沟通协调的机会,共同思考出一个最适合的方向,延续伸展至之后的活动上。

1.3 评价

1.3.1 两组护生理论知识与实践技能考核

①两组护生于实习前和实习结束前各进行一次理论知识与实践技能考核,理论知识考核:内容是以各个临床科室重点、难点专科知识以及基础护理知识,采用试卷的形式,满分为 100 分。实践技能考核:各个科室各备一项常用的临床操作,护生以抽签的形式决定考哪项操作,考核成绩以各项操作分解步骤的所得分值和为准,满分 100 分。

1.3.2 两组护生临床能力评价

采用胡晓林等^[5]编制的护理实习生临床能力评价表,该量表包括临床护理能力、职业价值观、沟通与协作能力、教学与管理能力及专业发展能力 5 个维度,共 23 个条目。每个条目从“总是”、“是”、“偶尔”、“很少”采用 Likert4 级评分法,分别计 1—4 分,总分 23—92 分,得分越高,说明护理实习生的临床能力越强。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.97,内容效度为 0.91^[6]。

1.4 资料收集

两组实习护生实习调查时,采用不记名的形式,各发放问卷 120 份,各回收问卷 120 份,有效回收率为 100%。

1.5 统计学方法

采用 SPSS19.0 分析软件进行统计分析。计量资料用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用两独立样本 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, $P < 0.01$ 有显著统计学差异。

2 结果

2.1 两组护生理论知识与实践技能考核成绩比较

实习前两组护生理论知识与实践技能考核成绩比较,没有统计学意义($P > 0.05$);实习后,实验组考核成绩明显优于对照组,差异明显,有统计学意义($P < 0.001$)。见表 1。

表 1. 实习前后两组护生理理论与实践技能成绩比较

组别	理论知识考核	实践技能考核
实验组 (n=60)	86.8±8.6	87.7±7.4
对照组 (n=60)	61.3±5.1	60.4±5.9
T 值	6.174	6.439
P 值	0.003	0.002

2.2 两组护生临床能力比较

实习后, 实验组临床能力评价得分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

3 讨论

3.1 基于“工作坊”的临床护理本科教学模式应用, 提升了护生的整体素质和实践操作能力

采用传统的灌输式学习方式容易使培训缺乏针对性, 而且不利于调动学员的学习积极性^[7], 而且方法不够灵活, 难以达到培养实用型护理人才的目标。如果继续使用传统教学模式, 就会扼杀护生学习动力, 非常不利于护生整体素质的提高。基于“工作坊”的临床护理本科教学模式的设计, 是把快乐学习的教学理念根植其内, 把三维目标融为一体, 把教、学、做联结为一个过程, 结成为一个共同体, 实现教、学、做的统一。通过小组讨论的形式, 激发了护生对问题思考的积极性, 增加了带教老师与护生间、护生与护生间交流与合作的机会, 无形中构建了民主、开放的教学模式, 鼓励护生从多元进行思考, 丰富想像、大胆质疑和说出自己的想法, 从而营造了出高水平的课堂创造氛围。通过互动, 让护生真正看到自身的价值, 激发他们的成功感和对护理事业的热爱, 从而使护生学习有目标性和合作性, 提高护生的学习主观能动性和合作性, 提升了护生的整体素质和实践操作能力, 由表 1 可见, 实习后, 实验组护生理理论知识与实践技能考核成绩成绩

明显优于对照组护生, 差异明显, 有统计学意义 ($p<0.05$)。

3.2 基于“工作坊”的临床护理本科教学模式应用, 能有效提高护生临床能力

临床能力是通过临床实践形成解决患者问题的技术和能力^[8]。医学护生临床实习是实现由学生向临床护士过渡的关键环节, 是提高其临床实践能力的途径^[9]。传统的临床护理教学模式主要侧重点在指导护生掌握临床基本护理操作技能以及临床护理基础知识, 既难以满足现代护理临床教学的需求, 又非常不利于护生的临床能力的培养。基于“工作坊”的临床护理本科教学模式的设计, 是以往临床护本科理带教中所出现的问题为基础, 以达到改善教学方法, 不断提升临床护理教学质量为目的, 通过活动得方式, 为护生提供护生间、师生间讨论和意见交换, 进而增加凝聚意识, 分析问题, 利用沟通机会, 共同探讨出一个最适宜的解决问题办法, 并将内容延续伸展到以后的活动, 达到真正解决临床本科护理教学中问题的目的鼓励护生运用自身能力解决临床工作中遇到的重点、难点问题, 从而提高护生临床能力。由表 2 可见, 实验组护生临床能力评价得分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

4 结论

基于“工作坊”的临床护理本科教学模式设计与应用, 为护生提供了护理教学课堂创造氛围, 在一定程度上增加了临床护理带教的新颖性、实用性和趣味性, 通过小团体的交流、学习, 着重培养了本科护生的临床思维和分析问题以及解决问题的能力; 同时, 提高了护生自主学习的积极性和临床理论及实践操作水平, 增进了师生之间的沟通, 提高了护生对临床带教的满意度, 达到了教学相长的目的, 有利于培养高素质的创新型、开拓型、实用型护理人才, 值得推广运用。

表 2. 两组护生临床能力比较

组别	临床护理能力	职业价值观	沟通协调能力	教学与管理能力	专业发展能力	总分
对照组 (n=60)	85.1±1.0	82.0±2.0	84.5±3.8	83.0±2.3	79.1±3.0	411.0±21.2
实验组 (n=60)	89.8±1.1	85.9±2.2	89.1±4.0	88.1±2.3	87.3±2.9	439.9±23.8
T 值	3.845	2.947	5.842	5.781	6.143	6.495
P 值	<0.05	<0.05	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

[参考文献]

- [1] 李承, 赵宏娟. 教学技能拓展性培训对临床护带教老师教学能力的影响 [J]. 护理研究, 2011, 25 (2C): 555-556.
- [2] 吴彩云, 肖桑, 朱敏. 探讨品管圈理念在临床护理实习带教中的运用 [J]. 当代护士, 2015, 5 (15): 124-125.
- [3] 王蓓, 卢根娣, 于冬梅. 护理实习生临床思维能力培养的问题及对策 [J]. 解放军医院管理杂志, 2009, 16(4):325.
- [4] 周璇, 高钰琳, 孙晓嘉, 等. 基于工作坊模式的专科层次护理研究课程设计 [J]. 护理学杂志, 2014, 29(15):3-6.
- [5] 胡晓林, 游桂英, 苏勇林, 等. 护理本科实习生临床能力评价

- 体系的构建 [J]. 西部医学, 2010, 22(9):1764 - 1768.
- [6] 张凤勤, 陈红宇, 丁娟, 等. PBL 联合 CBL 教学法提高护理本科实习生临床能力的效果评价 [J]. 护理管理杂志, 2016, 8(16): 589-591.
- [7] 郭恩星, 林华娟, 谢梅芳, 张娟. 程序教学法在妇产科临床护理教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2013, 7:76-77.
- [8] Jofre R, Lopez - Gomez JM, Moreno F, et al. Changes in quality of life after renal transplantation [J]. Am J Kidn Dis, 1998, 32(1): 93 - 100.
- [9] 杜晓丽. 探讨 PBL 与 CBL 教学法在临床实习教学中的联合应用效果 [J]. 护理学报, 2015, 22(12):12-16.

(上接第 196 页)

平片以及超声等检查方式对患者进行诊断。X 线平片能够对骨质疏松与骨侵蚀情况进行清楚的观察, 但是对软组织的观察效果有待加强。CT 扫描虽然能够有效评价骨质破坏情况, 但是存在较低的软组织分辨率, 并且以上两种诊断方式均会在不同程度上对患者产生辐射, 其应用局限性较大。MRI 可以发现骨髓水肿、骨侵蚀及滑膜炎征象^[6], 已经应用到类风湿关节炎的诊断中, 但是价格昂贵, 且具有幽闭症的患者不能进行检查。肌肉骨骼超声检查能够将不同程度滑膜内血流信号与滑膜厚度反映出来, 在血清阴性类风湿关节炎诊断上的应用效果显著。除此之外, 这种诊断方式操作简单, 重复性好, 费用低, 患者更加容易接受。

综上所述, 血清阴性类风湿关节炎诊断中肌肉骨骼超声的应用价值显著, 具有良好的推广价值。

[参考文献]

- [1] 蔡洪均. 高频超声及三维血管能量成像在血清阴性类风湿关节炎与手骨关节炎中的鉴别诊断价值 [J]. 医药前沿, 2016, 12(3):150-151.

- [2] 王磊, 郑桂敏, 张凤肖等. 高频超声及三维血管能量成像在血清阴性类风湿关节炎与手骨关节炎中的鉴别诊断价值 [J]. 河北医科大学学报, 2015, 31(12):1405-1407.

- [3] Klauser A, Frauscher F, Schirmer M, et al. The value of contrast-enhanced color Doppler ultrasound in the detection of vascularization of finger joints in patients with rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum, 2002, 46(3):647-653.

- [4] 王磊, 郑桂敏, 张凤肖等. 血清阴性类风湿关节炎和骨关节炎患者手部 3.0T 磁共振成像与高频彩色多普勒超声检查的比较 [J]. 中国医药, 2016, 05(12):1160-1162.

- [5] 曲世晶, 叶华, 贾汝琳等. 血清学阴性类风湿关节炎关节液中抗环瓜氨酸肽抗体、抗突变型瓜氨酸波形蛋白抗体的测定及临床意义 [J]. 北京大学学报 (医学版), 2016, 48(6):933-936.D

- [6] Calisir C, Murat Aynaci AL, Korkmaz C, et al. The accuracy of magnetic resonance imaging of the hands and feet in the diagnosis of early rheumatoid arthritis [J]. Joint bone Spine, 2007, 74(4):362-367.