

以团队为基础的教学模式在泌尿外科护理教学中的应用

陈银燕

福建医科大学附属泉州第一医院 362000

【摘要】近年来,泌尿外科疾病的发生率越来越高,对人们的生命健康构成了严重的威胁,随着医疗事业的发展,加强医疗体制改革的推进,有利于促进泌尿外科医疗技术的进步。护理是泌尿外科疾病治疗中重要的辅助治疗手段,加强泌尿外科护理教学,有利于促进泌尿外科护理质量的提高。通过以团队为基础的教学模式,提高泌尿外科护理教学的质量,从而促进泌尿外科护理水平的提升。

【关键词】泌尿外科;TBL教学模式;护理教学方法;优势

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2019) 03-274-02

在新时代背景下,随着医疗体制改革的推进,提高了医院的医疗服务水平。泌尿外科是医院的重要科室,加强对泌尿外科护理教学的研究,可以提高泌尿外科护理效果。随着“以人为本”理念的深入,在医院护理教学中,加强对“以人为本”护理观念的认识,有效地应用“以人为本”医疗服务理念,可以有效地促进护理教学的良性发展,还可以提升教学的效率。以团队为基础的教学模式在医学上称为TBL模式,这种教学模式的应用,可以有效地提升教学的质量。在泌尿外科护理中,加强对TBL模式的应用,从课前准备、预习认定测试、应用性训练等方面,优化泌尿外科护理教学,从而有效地提升护理教学的效率,提高护理人员的管理水平,促进泌尿外科护理教学的可持续发展。

1 泌尿外科

泌尿外科是医院的重要科室,其疾病治疗的范围较为广泛,例如:肾脏肿瘤、隐睾、泌尿系损伤、复杂性肾结石、尿结石、前列腺增生、尿道下裂、前列腺炎等疾病,目前,医学上对泌尿外科疾病的防治越来越重视。另外,在泌尿外科中,护理的内容具有复杂性、多样性等特点,而优质的泌尿外科护理可以提高泌尿外科治疗的质量,加快患者的康复,还可以提高患者对泌尿外科医疗服务的满意度,促进泌尿外科的发展,由此可见,护理在泌尿外科的治疗中具有十分重要的作用。泌尿外科疾病病因复杂,诱发因素具有多样性,在进行泌尿外科疾病研究的过程中,需要加强对护理的应用,发挥护理的积极作用,促进治疗效果的提升。

2 以团队为基础的教学(TBL)模式

2002年,以团队为基础的教学模式被正式提出,是由美国Oklahoma大学中的众多学者共同提出,其中包括Larry K Michaelsen等学者。以团队为基础的教学模式属于创新式教学模式,简称为TBL模式,具有较大的发展潜力,具备较高的研究价值。TBL模式具有自己的特点的优势,在医院泌尿外科护理教学中,TBL模式的应用,不仅可以使护理人员从这种TBL模式护理教学模式中,学会团队协作,还可以有效地提高护理人员的创造能力。另外,TBL模式教学,具有较高的灵活性、实践性、创新性等,可以有效地满足护生对学习的需求,从而提升学习的效率,提高教学的质量。TBL模式强调了团队协作的重要性,加强了对“以人为本”的应用,重视学习者在TBL模式教学中的主体地位,有利于加强学习团队之间的沟通和交流,培养良好的团队意识,从而促进学习者之间相互学习、相互提高。TBL模式的应用,可以督促学习者的转变,在泌尿外科护理教学中,加强对护理教学教师的选拔,重视护理学员的分组,创新护理教学方法,可以提升护理教学的效果,促进泌尿外科护理教学的可持续发展。

3 以团队为基础的护理教学方法

随着TBL模式的推广和应用,在泌尿外科护理教学中,加强对TBL模式的认识和应用,通过完善的课前准备、预习认定测试、应用性训练等方法,提高护理教学的质量和效率,有利于护生护理综合能力的提高。

3.1 课前准备

课前准备是TBL模式下护理教学中重要的环节,在课前准备环节中国,不仅需要教师进行积极的教学准备工作,护生也需要

进行课前准备,从而有效的提高学习的效率。

3.1.1 教师准备

教师在课前准备中,需要明确课堂教学的内容和知识要点,查找和准备课堂教学所需的资料,适当地为护生进行课堂知识扩展,提高护生对泌尿外科护理的认识,从而提高护理的质量,提升患者对医疗服务的满意度。另外,教师在进行课堂准备的过程中,要充分地结合专业教学用书进行课前准备,提高教学的专业性,例如:《外科护理学》、《外科学》等专业护理教材。

教师应该为护生准备预习认定测试题目,提高教学的效率。在测试题目的准备中,应该充分的结合泌尿外科的护理特点以及教学内容的相关知识点,加强护生对护理知识的掌握。另外,教师还应该加强对应用性训练题目的准备,节约教学的时间,提高教学的质量。在为护生设计预定性测试题目以及应用性题目的过程中,重视题目设计的代表性、一致性、明确性、公平性等特点,例如:针对患者的病情为患者制定合理的护理档案等题目,加强题目的实用性,可以有效地提升护生对护理知识的掌握,还可以提高护生的实际操作能力。

3.1.2 护生准备

在TBL模式护理教学课前准备中,护生准备工作较为简单,护生只需要根据教师制定的教学内容,进行课前阅读和学习,了解教学的大致内容,从而有效地提高课堂教学的效率。

3.2 预习认定测试

在TBL模式护理教学中,预习认定测试是重要的教学手段,为护生制定个人预习认定测试和团队任务测试,了解护生的学习情况,从而有利于下一步教学方案的制定。

3.2.1 个人预习认定测试

为护生制定个人预习认定测试的目的是了解护生的学习情况,以及对护理知识的掌握情况,有利于教师对护生进行因材施教。护生在独立完成个人预习认定测试之后,交予教师进行阅改,然后教师根据改卷的结果,对其进行评价,了解护生的学习情况。个人预习认定测试的题目应该课前准备中就备好,提高教学的效率。

3.2.2 团队任务测试

团队任务测试要求以小组为单位,因此,教师需要根据护生的学习情况为护生进行合理的分组,然后为各个小组分配团队任务测试题目,进行团队任务测试,根据小组的完成情况,为小组进行评分,提高护生团队意识和团队协作能力。

3.3 应用性训练

所谓应用性训练,就是培养护生的应用能力,通过训练计划的制定,将护生掌握的护理知识应用到实际的操作中,从而提高护生的应用能力。应用性训练也需要以小组为单位,护生在面对训练的时候,需要进行积极的讨论,提供护生交流沟通能力。

4 在泌尿外科护理教学中应用TBL模式的优势

TBL模式具有较高的应用价值,在泌尿外科护理教学中,加强对TBL模式的应用,一方面,TBL模式可以有效地提高护生的团队意识和团队协作能力、提高护生自主学习能力、调动护生对护理学习的积极性、扩展护理教学的知识面,从而提高护理教学

(下转第277页)

75% (75/100), 两组相比差距显著, $\chi^2=13.3152$, 20.0997 ($P < 0.05$) 有统计学意义。

表 2: 两组转运、科室交接和检查时间比较 (min, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	转运时间	交接时间	检查时间
对照组	100	16.55 $\pm$ 5.78	7.78 $\pm$ 1.30	1.57 $\pm$ 0.26
观察组	100	10.22 $\pm$ 4.20	3.16 $\pm$ 0.48	0.41 $\pm$ 0.18
t		8.8595	33.3385	36.6824
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 两组转运科室满意度比较

对照组转运科室满意度为 96% (96/100), 观察组转运科室满意度为 74% (74/100), 两组相比观察组明显优于对照组, $\chi^2=18.9804$, ($P < 0.05$) 有统计学意义。

3 讨论

我国目前的医疗护理工作中, 普遍存在医护人员和患者比例失调的问题, 在繁忙的护理工作中, 促使护理不良事件的发生率存在明显上升的趋势。急诊中颅脑损伤患者病情变化快、患者流动性大, 患者若诊治不及时将威胁患者生命。急诊颅脑损伤患者在院内转运途中, 会在药品和仪器准备不充足的情况下, 促使不良事件增加。如患者输液导管脱落或堵塞, 转运途中患者坠床, 交接护理记录单不完善等问题。此外, 患者转运途中病情变化会增加医患纠纷问题, 这样也是影响院内转运的不安全因素。因此针对以上问题, 需要制定无缝隙交接护理措施。提高急诊患者院内转运质量。无缝隙交接护理模式将管理理念渗透其中, 是一种优化的护理管理模式^[5-6]。

本次研究中观察组实施无缝隙交接护理模式, 结果显示改组不良事件发生率明显低于对照组, 这说明采用无缝隙交接模式可以对医护人员进行专门的院内转运安全培训, 提高护理人员安全转运意识, 有效降低了不良事件的发生。此外, 观察组患者转运、科室交接和检查时间也明显优于对照组, 这说明采用无缝隙交接

模式可以确保患者转运途中各项准备都比较充分, 如, 转运途中的就药品和治疗仪器等, 可以和接收科室做好详细的沟通, 达成共识。并为转运患者开设绿色通道, 缩短检查等待时间, 由此可以提高转运效率。再者, 本次研究中观察组纠纷发生率也明显低于对照组, 这说明无缝隙交接模式与患者及家属做好充分的交流和沟通, 对转运途中发生的可能情况进行前面分析, 减少了医疗纠纷的发生。其次, 观察组的交接护理记录单合格率也明显高于对照组, 这说明无缝隙交接模式对医护人员进行了全方位的培训, 促使护理人员意识到交接记录单的重要性, 规范了自身的业务素质。最后, 观察组接收科室护理人员满意度也明显高于对照组, 这说明转运和接收科室对患者的情况有了充分了解, 交接内容准备充分, 提高了接收科室的满意度。

综上所述, 急诊重度颅脑损伤患者院内转运采取无缝隙交接护理模式可以降低不良事件和纠纷发生率, 缩短转运、科室交接和检查时间, 提高转运科室满意度, 可推广应用。

参考文献

- [1] 王斌, 刘婷. 急诊重度颅脑损伤患者院内转运中的无缝隙交接 [J]. 中华护理杂志, 2015, 50(2):246-247.
- [2] 向莉. 无缝隙护理模式在院内转运急诊重度颅脑损伤病人中的应用 [J]. 全科护理, 2018, 16(26):3286-3288.
- [3] 谢娜. 重型颅脑损伤患者院内转运措施及风险评估 [J]. 养生保健指南, 2018, (29):248.
- [4] 黄彩艳, 陆莉金. 急性颅脑损伤患者的院前院内急救配合与护理 [J]. 内科, 2017, 12(3):408-409.
- [5] 刘瑞华. 重症监护病房颅脑损伤建立人工气道病人院内转运的护理 [J]. 全科护理, 2013, 11(16):1510-1511.
- [6] 丁振华, 诸荣妹, 许德冬. 重型颅脑损伤 134 例院内转运的护理 [J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(11):2675-2676.

(上接第 274 页)

的质量; 另一方面, TBL 模式的应用, 提高了护生的沟通交流能力、提高了护生的应用能力、提升了护生的护理综合素质, 有效地促进了护生护理学习效率的提高。通过全面的、合理的、科学的 TBL 模式护理教学方法, 促进了泌尿外科护理教学的持续发展。

5 结语

综上所述, 泌尿外科护理教学中加强对 TBL 模式的应用, 可以有效地提升护理教学的质量, 还可以有效地提高护生的护理水平、团队意识、应用能力等, 由此可见, TBL 模式在泌尿外科护

理教学的应用中具有较高的应用价值, 对促进护理教学的可持续发展具有重要的意义。

参考文献

- [1] 黄涓景. 以团队为基础的教学模式应用于泌尿外科护理教学中的效果分析 [J]. 教育界: 高等教育研究. 2016(5):86-87.
- [2] 江旭丽. 以团队为基础的教学方式在临床护理教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育. 2017(2):83-84.
- [3] 芦静, 张艳培. 团队教学法在泌尿外科临床护理实习教学中的运用 [J]. 课程教育研究: 新教师教学. 2014(28):21-22.

(上接第 275 页)

由于服药剂量不足、频繁换药或者擅自停药等容易导致疾病复发, 对于患者康复产生了严重影响, 同时也进一步增加了患者家庭的经济负担, 也造成了医疗资源的严重浪费。而社区卫生服务中心是对严重精神障碍病人进行医护服务的基层医疗机构, 同时也肩负着对精神障碍疾病患者进行社区管理的职责^{[4]-[5]}。本次研究中, 针对观察组采取了康复社区管理, 在常规社区管理的基础上, 为精神障碍患者建立个人健康管理档案, 并加强定期随访, 给予患者及家属科学的健康教育, 从研究结果来看, 观察组护理干预后各项精神症状量表评分显著高于对照组, 同时生活质量评分明显高于对照组。这表明, 通过采取康复社区管理, 有助于改善严重性精神障碍患者的临床症状, 并且能够有效提升其生活质量, 这对于促进精神障碍患者疾病康复有重要的临床价值。

综上所述, 对于严重精神障碍者采取康复社区管理, 有助于改善患者精神障碍症状并提升其生活质量水平。

参考文献

- [1] 刘涛. 严重精神障碍患者社区管理方法及效果分析 [J]. 人人健康, 2019, 02:4-5.
- [2] 孙海霞, 姜东霞, 庄海梅. 浅述社区严重精神障碍患者的规范化管理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 03:152-154.
- [3] 杨琼花, 肖云, 柯峰. 严重精神障碍患者家属社会支持状况及其影响因素分析 [J]. 现代临床护理, 2018, 05:9-13.
- [4] 李锦色. 社区高风险严重精神障碍患者的综合管理与指导效果研究分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 87:190-191.
- [5] 冯卫玉, 陶锋, 孙晓斐. 严重精神障碍患者治疗与社区康复探索 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 35:176-177.