

阶梯式层级教学法应用于神经外科低年资护士培训中的效果

郭 瑾

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710089

【摘要】目的 分析阶梯式层级教学法应用于神经外科低年资护士培训中的效果。**方法** 选取我院 2018 年 12 月~2019 年 6 月期间治疗的神经外科低年资护理人员 30 例参与本次实验, 30 例神经外科低年资护理人员可分为实验组和对照组, 对照组采取常规教学手段, 实验组采取阶梯式层级教学法, 对比两组护理人员的培训效果。**结果** 实验组实施阶梯式层级教学法的护理人员, 在病情观察、护理礼仪、应急能力、沟通技巧、专科护理、护理安全知识掌握等方面的评分高于对照组, 采取不同教学手段的护理人员的培训能力评分对比具有差异, 因此实施阶梯式层级教学法能够提高护理人员的护理培训整体效果。实验组护理人员对培训教学的满意度高于对照组, 两组护理人员的培训教学满意度对比具有差异 ($P<0.05$)。**结论** 神经外科低年资护理人员实施阶段是层级教学法, 能够提高护理人员的理论基础和护理技能, 保证临床护理的安全性, 具有更高的应用价值, 提高护理人员对培训的满意度。

【关键词】 阶梯式层级教学法; 神经外科; 低年资护士; 培训效果

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-021-02

神经外科是风险较高的科室, 要保证护理人员的治疗及护理安全性, 护理人员要具备熟练的护理技能, 专业的理论知识, 护理人员在面对突发情况的时候要能够冷静的判断和处理, 从而提高护理人员的综合素质。在研究中, 低年资护士出现不良护理事件的几率更高, 因此需要为护理人员实施有效的教学培训, 提高护理人员的综合素质和操作熟练度, 保证培训效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 12 月~2019 年 6 月期间治疗的神经外科低年资护理人员 30 例参与本次实验, 30 例神经外科低年资护理人员可分为实验组和对照组, 两组护理人员各有 15 例。实验组护理人员有 1 例男性, 女性 14 例, 平均年龄为 (25.1 ± 1.8) 岁, 对照组护理人员有 2 例男性, 13 例女性, 平均年龄为 (25.4 ± 2.1) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规培训教学手段。

1.2.2 实验组

实验组采取阶梯式层级教学法培训。选择经验丰富的培训老师, 护理年资在 5 年以上, 培训人员可根据学历和职称等分为初级、中级、高级三个小组。培训前要实施理论及技能考核, 了解培训成员的实操能力, 然后根据护理人员所在的科室制定相应的培训计划, 分析在培训中常见的问题作为培训教学的重点。教学可分为三个不同阶段, 从易到难、从浅到深, 每隔阶段的培训时间为 2 个月^[1]。第一阶段, 是理论知识的学习, 前几个学时可通过演示教学, 最后一个学时进行理论知识的考核。第二阶段, 是实施常规护理的讲解, 介绍科室中不同医疗器械的使用方法和保养措施, 同样在最后一个课时进行考核。第三阶段, 是应急能力培训阶段。每个月的月底要进行一次考核, 培训老师要根据考核的结果随时调整培训方案, 培训的方式包括理论培训、实践培训、床边带教培训、应急培训等。护理操作中培训内容包括导尿管、心肺复苏、鼻饲、静脉输液等, 同时也要注意加强培训护理人员的病理书写、护理安全、沟通技巧能力等^[2]。

1.3 统计学方法

本文数据采用 SPSS23.0 统计学软件分析, 护理人员的培训效果采用 t 检验, 用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 护理人员的护理满意度采用 χ^2 检验, 用 % 表示。以上数据对比具有差异则表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组护理人员培训结果对比

实验组实施阶梯式层级教学法的护理人员, 在病情观察、护理礼仪、应急能力、沟通技巧、专科护理、护理安全知识掌握等方面的评分高于对照组, 采取不同教学手段的护理人员的培训能力评分对比具有差异, 因此实施阶梯式层级教学法能够提高护理人员的护理培训整体效果。见表 1。

表 1: 两组护理人员培训结果对比

培训评估内容	实验组	对照组	P
病情观察	75.36 $\pm$ 5.28	89.84 $\pm$ 7.65	<0.05
护理礼仪	74.36 $\pm$ 4.95	90.15 $\pm$ 5.62	<0.05
应急能力	76.26 $\pm$ 5.67	88.46 $\pm$ 6.37	<0.05
沟通技巧	75.18 $\pm$ 5.04	89.66 $\pm$ 6.35	<0.05
专科护理	75.46 $\pm$ 4.36	90.06 $\pm$ 3.58	<0.05
护理安全知识掌握	76.54 $\pm$ 5.23	89.45 $\pm$ 5.25	<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组护理人员对培训教学的满意度高于对照组, 两组护理人员的培训教学满意度对比具有差异 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
实验组	15	9	4	2	13 (86.67%)
对照组	15	5	4	6	9 (60%)
P					<0.05

3 讨论

阶梯式层级教学能够调动护理人员培训积极性, 也能规范教学内容, 将理论与实践结合在一起, 提高护理人员专业技能、理论基础及综合能力的培养。阶梯式教学将教学内容分解成几个阶段, 了解护理人员的弱点进行针对性培训, 从而提高培训整体质量^[3]。

(下转第 23 页)

(2) 判断癌灶的重要线索之一就是微钙化的声像图, 为避免遗漏微钙化, 检查中保证检查程序的全面性、严谨性; (3) 针对早期病变、较小病灶的患者, 可结合穿刺活检、MPI 检查, 做到全面、仔细的检查, 减少误漏诊^[5]。代冬梅^[6]的研究中, 选取了 557 例接受诊治的妇女, 其中误诊漏诊患者 30 例, 误诊率为 5.38%; 在病理报告证实的 30 例患者中, 导管癌 7 例, 小叶癌 10 例, 纤维肿瘤 13 例, 其中 23 例患者的肿块直径 < 2.0cm; 术前超声诊断有 21 例乳腺纤维瘤、6 例炎性病变、3 例增生灶, 和本文基本一致。而本文中发现, 接受诊治的 580 例妇女中, 误漏诊 28 例 (4.83%); 在病理报告证实的 28 例乳腺癌患者中, 导管癌 6 例 (21.43%)、小叶癌 8 例 (28.57%)、纤维肿瘤共 14 例 (50.00%), 其中 22 例患者的肿块直径 < 2.0cm; 术前超声诊断中, 19 例患者为纤维肿瘤, 7 例患者为炎性病变, 2 例为增生灶。

综上所述, 通过高频彩超难以鉴别特殊病例类型、癌前病变等典型声像图, 导致误诊漏诊的现象发生。所以在诊治

乳腺癌时, 结合其他设备辅助检查、患者的临床表现, 进行辨证分析, 能够降低甚至避免误漏诊发生。

参考文献:

- [1] 庄逸敏, 卢南雄. 高频 B 超在乳腺癌早期诊断中的应用效果观察 [J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(09):1062-1063.
- [2] 刘丹蓉. 高频 B 超在乳腺癌早期诊断中的应用价值探讨 [J]. 中国现代医药杂志, 2016, 18(12):85-87.
- [3] 刘丹蓉. 高频 B 超在乳腺癌早期诊断中的应用价值探讨 [J]. 中国现代医药杂志, 2016, 18(12):85-87.
- [4] 许颖婷. 高频彩超诊断乳腺癌的临床分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(08):187-188.
- [5] 解洪艳. 高频彩超诊断乳房良恶性肿瘤的临床观察 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(25):40-40.
- [6] 代冬梅. 高频彩超在乳腺癌诊断中漏诊误诊情况分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(A4):182.

(上接第 19 页)

患者微血管网形态规则合格率提升。艾司奥美拉唑能够对胃溃疡患者症状予以积极缓解, 得到良好药物治疗效果, 不过, 治疗安全度并不是太高。铝碳酸镁能够促使生长因子得以刺激, 促使胃溃疡患者溃疡创面相关肉芽组织的生长过程, 促使微血管网再次构建, 促进胶原纤维的合成, 有助于提升愈合效果。将铝碳酸镁和艾司奥美拉唑一起应用在胃溃疡患者临床治疗中, 能够有效缓解胃溃疡患者症状, 提升胃溃疡患者的黏膜愈合效果。

综上所述, 对胃溃疡患者开展铝碳酸镁和艾司奥美拉唑相结合治疗可促使其黏膜愈合质量提高。

参考文献:

- [1] 刘远红, 衣洪利, 王冬梅. 三联幽门螺杆菌根除疗法

与奥美拉唑、铝碳酸镁联合治疗胃溃疡的疗效观察 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(11):1492-1493.

- [2] 沈飞, 冀子中, 陈淑洁, 等. 铝碳酸镁对实验性胃溃疡的疗效及其机制探讨 [J]. 胃肠病学, 2016, 21(3):151-155.
- [3] 马可可, 王洪涛, 刘义宾. 铝碳酸镁对幽门螺杆菌感染性胃溃疡溃疡愈合质量的影响 [J]. 安徽医药, 2016, 20(6):1197-1198, 1199.
- [4] 向良宏, 胡文江, 沈小平. 铝碳酸镁联合奥美拉唑用于胃溃疡的临床疗效评价 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(25):57-59.
- [5] 王军. 三联 Hp 根除疗法与奥美拉唑、铝碳酸镁在胃溃疡中的联合应用价值 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(13):139-140.

(上接第 20 页)

致眼部血管重构加重, 形成恶性循环。因此临床认为, 治疗关键在于增加眼底供血, 改善微循环。

复方樟柳碱注射液为一种广泛性血管扩张药物, 其主要成分为维生素 B12、樟柳碱与普鲁卡因。樟柳碱为一种生物碱, 具有抗胆碱效果, 可有效缓解平滑肌痉挛, 改善机体微循环, 提供眼底充足供血, 调节脉络膜的自主神经功能, 改善脉络膜的血管功能, 保证血管的舒张收缩功能正常, 改善眼底局部营养^[4]。维生素 B12 与樟柳碱之间相互协同, 可有效调节血管张力, 最终改善患者视力水平。普鲁卡因则可发挥阻滞神经节的作用, 减轻患者疼痛, 同时发挥抗氧化、抗衰老与清除自由基的作用, 改善组织的缺血缺氧症状。本次研究表明, 观察组治疗后 FIB、HCT、RAI、WBV 水平改善优于对照组, 视

力水平改善优于对照组, 这表明复方樟柳碱注射液用药可有效改善患者血液循环指标, 治疗眼底病, 提高患者的视力水平。

综上所述, 复方樟柳碱注射液治疗眼底病, 可有效改善患者的血液动力学指标以及患者视力, 值得广泛应用。

参考文献:

- [1] 佚名. 我国眼科资源现状分析与策略研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(65):175-176.
- [2] 苏捷, 敖明昕, 王薇. 色觉检查在常见眼底病诊疗中的应用 [J]. 国际眼科杂志, 2016, 16(8):1487-1491.
- [3] 韩若安, 陈有信. 临床常见眼底疾病眼底自身荧光特征及其意义研究现状 [J]. 中华眼底病杂志, 2017, 33(1):83-86.
- [4] 赵帅, 尹妮. 复方樟柳碱治疗眼底病患者的临床疗效及其对视力的影响 [J]. 医学综述, 2017, 23(2):375-378.

(上接第 21 页)

综上所述, 神经外科低年资护理人员实施阶段是层级教学法, 能够提高护理人员的理论基础和护理技能, 保证临床护理的安全性, 具有更高的应用价值, 提高护理人员对培训的满意度。

参考文献:

- [1] 杨平玉, 夏丹丹, 朱校燕. 阶梯式层级教学法应用于

神经外科低年资护士培训中的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(30):100.

- [2] 王非凡, 崔莹, 彭翠香, 等. 阶梯式层级教学模式在神经外科低年资护士培训中的应用 [J]. 中华护理教育, 2011, 08(2):79-81.
- [3] 管玉梅, 陶艳玲, 张庆, 等. 护理人员阶梯式培养与层级使用体系的建立与实施效果 [J]. 护理管理杂志, 2007, 7(12):34-36.