

• 综合医学 •

以团队为基础的教学模式在泌尿外科护理教学中的应用

黄卫文 杨心星

福建省泉州市第一医院 福建泉州 362000

【摘要】目的 讨论研究以团队为基础 (TBL) 的教学模式应用于泌尿外科护理教学中的意义与影响。**方法** 选择我院泌尿外科护理实习的实习生共 50 例随机分为观察组与对照组。对照组应用传统方式进行带教, 观察组应用 TBL 教学方式。比较两组实习生接受不同方式带教后考核成绩及对带教满意程度评分。**结果** 观察组进行以 TBL 教学后各项考核成绩均显著优于对照组 ($p < 0.05$) 且对带教满意度较高。**结论** 将 TBL 带教模式应用于泌尿外科的护理教学当中可显著提高教学质量, 提升护士的团队合作能力与整体认同感。

【关键词】 以团队为基础; 教学模式; 泌尿外科; 护理教学; 意义与影响

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 01-270-02

新护士作为新生力量其特点在于拥有丰富的理论基础, 但缺乏临床经验, 操作能力较弱且责任感不强, 因此加强护理人员的培训工作对于新护士的成长至关重要, 应不断应用各种方式达到提高教学质量的目的。TBL 教学模式作为一种新兴的护理教学模式, 以团队为基础, 将人的创造性、灵活性及实践性的特点进行综合运用并最终达到提高教学质量, 改善护理效果的目的^[1]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2018 年 1 月-2019 年 1 月于我院泌尿科进行实习的护理人员 50 名作为研究对象。包括男 3 名, 女 47 名, 平均年龄 (20.2 ± 2.1) 岁。随机分为观察组与对照组, 各 25 名。观察组中包括男 2 名, 女 23 名, 平均年龄 (20.2 ± 2.1) 岁。对照组中包括男 1 名, 女 24 名, 平均年龄 (20.1 ± 2.0) 岁。

1.2 带教方法

对照组提供传统护理带教方法, 实习生入科后先为其简单介绍科室环境、情况及相关制度^[2]。之后在指定带教护士的安排下根据实习大纲进行实习。观察组应用 TBL 带教法:

(1) 带教老师准备带教老师应根据教学内容与重点选择相关教材及资料并提供给实习生供其课前阅读, 同时, 根据教学内容准备课前测试试题, 试题包括个人预习认定测试与团队任务测试用于对所学章节的基本内容及重点问题掌握情况进行了解^[3-4]; 设置相关练习题目供学生课后巩固所学内容并进行复习。(2) 实习生准备收到带教老师分发的学习材料后进行预习与准备^[5]。之后由每位实习生单独完成个人测试试卷, 完成个人测试后由带教老师给予难度较大且需要综合性分析的测试题目, 以小组为单位完成团队测试, 个人试卷与团队测试两部分得分相加记为实习生预习认定测试成绩。测试完成后带教老师根据学生对所学知识的认识与应用能力以小组

讨论方式对所学内容进行进一步探讨, 讨论过程中增强小组间成员团队协作能力与人际沟通能力。带教老师可将提前准备好的综合性病案通过 ppt, 视频或图片等方式呈现给学生并将病例基本内容进行描述, 之后在规定时间内由小组对病例中各类问题进行探讨并进行总结。之后由带教老师通过答题方式对病例进行分析, 若所提问题为选择题, 则由各小组同时对所述答案进行回答并阐明理由, 之后老师公布答案并对题目及病例进行分析; 若提出的问题是简答题, 各小组应在讨论后将结论进行汇总并由小组代表进行陈述, 所有小组陈述后可在带教老师引导下就问题进行答辩, 最后由带教老师对答案进行详细分析与总结并针对各小组陈述过程中存在的疏漏及问题指出并分析。(3) 应用性练习带教老师为实习生讲解临床病例观察要点及采集方法, 以小组为单位带领实习生来到预先选择好的患者床边进行床旁教学, 教学内容主要以患者病情观察, 询问病史、基础护理及特殊护理。床旁教学结束后可将实习生带回至教师就病例特点进行探讨并结合日常学习内容进行全面分析。带教老师根据教学病例实际情况提出问题并由小组讨论后给出由小组代表就问题进行解答与陈述, 其他组就陈述内容提出疑问并相互交流。

1.3 观察指标

比较两组实习生接受不同方式带教后考核成绩及对带教满意程度评分。

1.4 统计学方法

应用 SPSS20.0 统计软件进行统计分析, 采用 χ^2 检验, 以 $p < 0.05$ 记为差异显著。

2 结果

2.1 不同方式教学后实习生考核成绩比较

观察组进行 TBL 带教后各项考核成绩均显著优于对照组 ($p < 0.05$)。详情见表 1。

表 1: 同方式教学后实习生考核成绩比较 (分)

组别	基础护理	专业技能	理论知识	合作能力	职业道德	总分
观察组 (n=25)	24.1 $\pm$ 0.2	22.6 $\pm$ 0.4	15.7 $\pm$ 0.5	17.9 $\pm$ 0.7	18.3 $\pm$ 0.5	95.3 $\pm$ 0.4
对照组 (n=25)	18.3 $\pm$ 0.5	18.3 $\pm$ 0.2	13.3 $\pm$ 0.4	15.0 $\pm$ 0.1	15.2 $\pm$ 0.3	80.1 $\pm$ 0.2

注: 与对照组比较, $p < 0.05$ 。

2.2 实习生满意程度比较

观察组教学方式满意度各项指标满意程度较高显著优于对照组 ($P < 0.05$)。详情见表 2

3 讨论

TBL 教学法通过构建学习团队, 充分发掘团队中每位实习生的潜力与学习积极性, 在鼓励下以团队学习为共同目标并使每位成员明确个体承担的责任, 制定有效的学习计划提高学生学习的积极性与主动性。国内研究人员通过对 50 例护理

(下转第 279 页)

工作结束后, 扶供血浆者休息。密切观察供血浆者的神情等, 根据供血浆者的具体情况, 可以口服含糖饮料、给予温开水等。如果出现不良反应, 必须及时处理。

3 小结

血浆采集中需要静脉采血, 如果操作不当, 容易引发供血浆者的不良反应, 比如局部发红、疼痛、局部淤血等。许多供血浆者在采浆过程中, 存在焦虑、恐惧、紧张等, 会影响采浆的顺利进行。尤其是对于初次供血浆者, 对献血浆认知比较低。医护人员需要有熟练的操作技能, 以及护理方法, 扎实的医学基础知识, 能够顺利完成操作。同时给予患者优质的护理。根据供血浆者的年龄、性别、对献血浆的认知程度等, 提供个体化护理干预。认真观察供血浆者在整个过程中的身心状态, 关怀供血浆者, 疏导不良情绪。供血浆者出现劳累过度、睡眠不足、体虚等, 要讲解正确的献血浆知识, 提高供血浆者的认知, 使供血浆者选择身体状态好的时候献血浆。肯定和赞赏供血浆者的爱心, 也要普及科学的献血浆知识。告知供血浆者空腹献血浆可能出现不良反应, 需要进餐后再次采血。在采血浆工作中, 对供血浆者要加强全面护理, 注意心理护理、健康教育等, 明确采血浆过程中可能出现的风险, 制定相应的预防及纠正措施, 护理人员自身提升技术水平, 同时指导供血浆者自我排除安全隐患, 避免出现安全问题。

参考文献:

- [1] 李嘉, 张玲, 李妍, 等. 采血后标本存放时间及温度对血浆游离 DNA 含量检测结果的影响 [J]. 中国医科大学学报, 2019, 48(4):370-372.
- [2] 谢冬梅, 黄勇华, 刘运保, 等. 不同乳糜程度血浆凝血因子检测结果分析 [J]. 中国输血杂志, 2019, 32(10):1050-1053.
- [3] 何礼宇, 谢赛芳, 林海. 2018 年新鲜冰冻血浆不合格原因分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(32):181-182.
- [4] 黄东虹, 李娜丹, 王萌, 等. 品管圈在降低血站血液标本不合格率中的应用 [J]. 现代医院, 2018, 18(10):1417-1420.
- [5] 韩兰萍, 卢立全, 汪瑞忠. 血液标本采集不合格原因分析及护理对策 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(7):113-115.

[6] 张静. 护理专案小组在降低采集静脉血标本不合格发生率中的作用分析 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(18):81-82.

[7] 陆莹, 张立新, 韩怀忠, 等. 血液标本采集对生化检验结果的影响分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(20):173-174.

[8] 梁晓霞, 黎郁英, 罗婵. 精细护理在口服糖耐量试验血液采集过程中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(9):41-42.

[9] 周明慧. 整体护理干预对策在无偿献血者招募和血液采集工作中的应用 [J]. 职业卫生与病伤, 2017, 32(6):366-368.

[10] 谢艳群, 钟素雯, 曾淑媛, 等. 采集静脉血液标本不合格因素分析及护理对策 [J]. 实用临床医学, 2017, 18(2):95-96.

[11] 王红霞. 心理护理对首次献血者出现献血反应发生率影响疗效分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(41):112, 118.

[12] 钟春月. 探讨持续质量改进对血站采血护理服务质量及血液报废率的影响 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(12):167-169, 243.

[13] 黄佳. 血液系统疾病患者并发院内感染的危险因素及护理干预效果观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(18):3147-3150.

[14] 王银虎, 齐俊传, 张行坤. 信息化管理系统在血液净化临床中的应用探讨 [J]. 中国医疗设备, 2019, 34(3):109-112.

[15] 刘苗苗, 周忠英, 江玉君, 等. 无偿献血中开展精细化护理的效果分析 [J]. 浙江临床医学, 2018, 20(5):959-960.

[16] 陈利. 整体护理干预在无偿献血者招募及血液采集中的应用价值分析 [J]. 家庭医药, 2017, (6):122.

[17] 王晓利. 整体护理在无偿献血者招募及血液采集过程中的应用体会 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(6):195-197.

[18] 熊春燕, 龚雪莲, 徐瑾. 门诊血液标本不合格原因分析及护理对策 [J]. 当代医学, 2017, 23(18):181-183.

[19] 贺春霞, 姚世媛, 丁晓娟, 等. 集束化护理在门诊抽血室水肿患者血液标本质量控制的应用研究 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(15):1891-1892.

[20] 陈玉莲. 护理人员的前馈控制对血液标本质量的影响 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32(11):996-998.

(上接第 270 页)

表 2: 不同教学方法的满意程度比较 [n (%)]

满意度内容	观察组 (n=25)	对照组 (n=25)
学习兴趣浓厚	21 (84.0)	16 (64.0)
课堂气氛活跃	20 (80.0)	17 (68.0)
思维能力培养	22 (88.0)	16 (64.0)
理论与实践相结合	23 (92.3)	19 (76.0)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$.

专业学生的观察研究发现, TBL 教学法有助于增强学生学习兴趣并提高其学习效率, 由于该模式具有一定灵活性, 能更好地适应学科知识的变化, 更加有助于学生与老师、学生与学生间的互通交流与合作; 传统 LBL 教学模式, 其优势不仅在于能够帮助学生较好的掌握理论知识与临床操作能力, 更有助于培养学生间合作配合的能力, 有助于学生在未来的工作岗位上更好的与患者及医生进行沟通与交流。本次研究结果在一定程度上也证实了以上结果。通过对 50 例实习生分别进行 TBL 与 LBL 授课后发现, TBL 教学效果显著优于 LBL, TBL 可显著提升学生学习能力与兴趣, 有助于帮助其更好地对

知识进行理解与记忆, 在活跃课堂气氛方面也发挥着重要作用。同时, TBL 教学模式的学生对教学满意程度更高。

综上所述, TBL 带教模式应用于泌尿外科的护理教学中可显著提高教学质量, 不断提升护士的团队合作能力与整体认同感。

参考文献:

[1] 杨月洁. 以团队为基础的教学模式在泌尿外科护理教学中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(09):225-226.

[2] 尚会存, 汤敏, 周红芳, 周耀. 以团队为基础学习方法在泌尿外科护生临床教学中的应用效果 [J]. 临床护理杂志, 2018, 17(04):66-69.

[3] 吴蒙. TBL 教学法在临床护理带教中的应用研究 [J]. 中国高等医学教育, 2017(07):127-128.

[4] 于俊娟, 李凤君, 于春杨. PBL 和 Seminar 教学模式在泌尿外科护理实践教学中的应用 [J]. 黑龙江医药科学, 2015, 38(03):159-160.

[5] 杨丽, 张江容. 体验式教学与传统教学在泌尿外科临床护理教学中的应用效果对照研究 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(33):398-399.