

心内科临床带教中运用临床护理教学路径的效果分析

肖颖洁 谢 倩 李 念 陈 彦^{通讯作者}

昆明医科大学第二附属医院心内科三病区 650000

【摘要】目的 探讨心内科临床带教中运用临床护理教学路径的效果。**方法** 研究本院 2019 年临床带教工作中的 68 例护生, 随机分为对照组与观察组, 每组各 34 例, 对照组运用常规护理带教, 观察组采用临床护理教学路径, 分析各组处理后护生专业考核成绩、护生对带教的满意度情况。**结果** 在护生带教的满意率上, 观察组 97.06%, 对照组 85.29%, 差异有统计学意义 ($p<0.05$); 在笔试成绩、实际操作、口试成绩与总成绩上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 心内科临床带教中采用临床护理教学路径可以有效的提升带教质量, 护生专业能力提升明显, 优化护生对带教工作满意度。

【关键词】 心内科; 临床带教; 临床护理教学路径; 效果**【中图分类号】** R-4**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 05-163-02

护生临床实习可以将所学理论与实践充分结合, 是护理人员成长道路上必经之路。而作为临床带教工作而言, 需要不断吸纳时代技术与方法论, 优化带教工作水准。本文采集 2019 年 68 名心内科护生实习案例, 分析在临床护理带教中采用临床护理教学路径后的带教效果, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究本院 2019 年临床带教工作中的 68 例护生, 本科生 58 人, 大专生 10 人; 男生: 专科 4 人, 本科 3 人; 女生: 专科 6 人, 本科 55 人。随机分为对照组与观察组, 每组各 34 例。两组护生的年龄、文化程度、性别等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理带教, 观察组采用临床护理教学路径, 其操作路径内容依据入科时间做逐步的推进性的顺序安排, 内容难度与强度逐步提升。细节如下:

进入后的第 1 天, 需要做好有关科室环境条件介绍, 说明有关专科疾病特点, 对接带教老师, 做好责任制管理。说明有关实习工作期间的科室规章制度, 了解科室护理人员素养要求, 同时也充分与护生做沟通交流, 了解其诉求与基本情况, 做好心理层面的建设。避免其过于紧张不安导致的学习过程不良问题, 要保持师生之间较好的沟通模式状态^[1]。做好病区环境熟悉, 了解掌握有关物品、设备的摆放安排情况。掌握有关护理工作程序、班次情况, 知晓本科室疾病状况。在实习之前, 需要进行常用基础护理操作有关训练。例如, 进行常规的测量血压、吸氧、心电监护、血糖监测等各方面细节操作。做好对应的随机性抽查考核。

在第 2-7 天, 则需要让护生跟随带教老师做轮班工作。了解各班具体工作程序与状况, 知晓病人的基础护理内容。同时对应的带教老师需要依照专科技术, 做现实操作演练, 提升工作人员对有关情况的了解程度^[2]。

在第 2 周, 开展有关专科疾病的知识小讲课, 了解心律失常、高血压、冠心病等有关情况的预防与治疗知识, 同时要指导护生了解病历、个案书写等有关规范事项, 进行有关病历书写的任务训练模拟完成有关护理记录单的填写^[3]。如

果是危重患者, 还需要了解特护记录单与有关交班报告的书写规范。

第 3 周则需要做好护生实习工作中重点、不足问题的强化性指导, 要让护生对心脏介入手术的围术期的护理做引领性的学习。同时要配合危重患者抢救工作, 护生要熟悉心肺复苏术、心电图机运用, 带教老师要了解其具体技术掌握程度, 而后做针对性指导。同时还需要训练护生在患者独立性健康教育工作上的完成情况评估。

在第 4 周则需要进行形成性考核, 包括理论考试、操作考试、教学查房、小讲课, 以及护生在个案护理上的书写能力与水准开展评估考核。可以开展对应的师生座谈会, 对教学工作的不足与情况做有效的汇总, 帮助有关工作的持续优化。尤其是了解自身的具体情况与诉求, 针对自身情况做好带教工作的针对性优化。同时对其教学满意度情况进行有关调查, 了解带教工作的状况, 培养其端正的职业态度和素养。

1.3 评估内容

分析各组处理后护生专业考核成绩、带教人对带教的满意度情况。专业考核成绩主要包括笔试成绩、实际操作、口试成绩与总成绩各方面。护生对带教满意度分为很满意、基本满意与不满意, 总满意率为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

采集各方面数据后运用 spss19.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组护生对带教满意度情况

见表 1, 在带教的满意率上, 观察组 97.06%, 对照组 85.29%, 差异有统计学意义 ($p<0.05$);

表 1: 各组带教人员护生带教满意度结果 [$n(\%)$]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 ($n=34$)	27 (79.41)	6 (17.65)	1 (2.94)	97.06%
对照组 ($n=34$)	13 (38.24)	16 (47.06)	5 (14.71)	85.29%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组护生专业成绩情况

见表 2, 在笔试成绩、实际操作、口试成绩与总成绩上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

3 讨论

(下转第 165 页)

作者简介: 肖颖洁 (1981—), 女, 汉族, 本科, 主管护师, 云南昆明市人, 主要从事护理教学、护理管理、临床护理。

等方面的遵医行为比对照组更优 ($P < 0.05$)，见表 2：

表 2：两组遵医行为对比（%， $n=720$ ）

组别	合理用药	合理饮食	科学运动	定期复查
观察组	632 (87.78)	658 (91.39)	605 (84.03)	648 (90.00)
对照组	520 (72.22)	514 (71.39)	485 (67.36)	516 (71.67)
χ^2	54.444	95.066	54.354	78.100
P	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

伴随生活水平提升及生活方式改变，国内高血压的患病率也在相应升高。据有关资料显示^[3]，国内高血压患病率已经超过 19%，同时因人们缺乏对高血压认知，有近 3000 万高血压患者未获取有效治疗，且接受治疗患者当中高达 70% 没有达到有关控制目标。

经研究证实^[4]，吸烟饮酒、高盐或高脂饮食、不锻炼和高血压家族史等均属于高血压常见危险因素，而通过规范化的高血压管理能提升患者疾病防治意识，纠正其错误的生活习惯，达到合理科学用药，有效控制其血压水平，延缓各类并发症出现。本次研究发现，干预后，观察组收缩压及舒张压水平均低于对照组 ($P < 0.05$)，同时各项遵医行为均优于对照组 ($P < 0.05$)，说明高血压管理能提升血压的控制效果，改善患者遵医行为。考虑原因可能是通过分级管理，能使不同危险程度的高血压患者均获得规范治疗，并达到相应的控制效果；通过健康宣教，能提升患者对疾病认知，改变其存在的各类不良习惯，并建立起正确积极行为方式；通过用药管理，能增强患者的合理用药意识，为血压控制提供

重要保障。与此同时，在管理期间做好患者的心理疏导工作，能减轻其负面情绪，提升其依从性，使其以一个最佳状态接受治疗 and 护理等，进而提升了治疗、护理效果^[5]。

综上所述，予以高血压患者高血压管理能提升其血压控制效果，改善其遵医行为，值得采用。

参考文献：

- [1] 陆菊萍, 李程跃, 吕军, 等. 社区高血压患者行为现状与血压控制效果关系研究 [J]. 中国社会医学杂志, 2019, 36(6):622-625.
- [2] 张丽红. 规范管理在乡镇高血压患者中的应用及对血压控制效果的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(18):3435-3437.
- [3] 张蕾. 社区高血压自我管理模式下血压控制效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):182, 185.
- [4] 梁宝辉. 社区高血压分级管理对高血压患者血压控制效果的影响观察 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(26):156-158.
- [5] 练咏红, 方来喜, 徐晓婧, 等. 高血压社区管理对高血压患者血压控制效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(7):1297-1298.

(上接第 162 页)

重视医疗工作与诊疗技术，从而忽略了对各项医疗流程的相关标准与质量控制相关要求。通过建立医师质量控制档案能够让医师相对重视医疗质量控制相关要求，并将档案内容作为医师每月绩效考核、年度评优、晋升的参考指标，能够大大提升医师的工作积极性与自觉性。根据医师与各科室主治医生的权限不同可以通过医务管理信息系统平台查看不同范围内的医师质量控制档案，医师通过查看个人的档案可以明确了解到个人在质量控制工作中存在的问题，并采取相应的对策进行整改^[3]。

结束语：

医务管理与医疗质量控制对医院未来的生存与发展具有

重要作用，这不仅仅是职能部门的责任，也是全体医务人员的责任。根据医院医疗质量控制体系中存在的问题，医院应该要采取相应的对策进行整改，以期提升医务管理与医疗质量水平，保证医院稳定发展。

参考文献：

- [1] 毕占岁. 我院医疗设备质量控制管理体系的构建与实施 [J]. 中国医疗设备, 2020, 35(04):127-130+162.
- [2] 杨兴民, 伍晓刚, 李蓓. 医疗设备计量质量控制管理面临的问题及对策 [J]. 医疗装备, 2020, 33(05):83-84.
- [3] 冯波. 医院医疗设备质量控制体系的构建 [J]. 医疗装备, 2020, 33(02):53-54.

(上接第 163 页)

临床护理教学路径可以在大方向上制定模板与流程，细节处理上要考虑个体情况与科室具体状况而定。一般情况下，大方向的操作流程具有一定经验积累后的成熟性，但是细节处理上又考虑带教工作人员的综合素养，能够很好的保持师生互动沟通，保证工作顺利开展。

总而言之，心内科临床带教中采用临床护理教学路径可以有效的提升带教质量，护生专业能力提升明显，优化护生对带教工作满意度。

表 2：各组护生专业成绩结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	笔试成绩	实际操作	口试成绩	总成绩
观察组	35.28 $\pm$ 3.14	26.80 $\pm$ 3.11	26.72 $\pm$ 2.48	89.54 $\pm$ 3.16
对照组	31.57 $\pm$ 2.11	21.02 $\pm$ 2.54	22.98 $\pm$ 2.17	74.28 $\pm$ 2.09

注：两组对比， $p < 0.05$