

品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及教学质量提高研究

蒋 娜

盱眙县人民医院感染科 江苏淮安 211700

【摘要】目的 研究品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及其对于教学质量的改善效果。**方法** 在 2022 年 3 月 -2023 年 3 月期间选取 60 名护生分别采用常规教学（对照组）和品管圈结合 PBL 教学（研究组），记录并对比护生的护理带教效果。**结果** 研究组经带教后的专业素养评分、护理带教配合度以及满意度更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 品管圈结合 PBL 教学在护理带教中具有广阔的应用前景，其有利于帮助护生进一步以护理带教作为载体强化自身的护理综合素养，对于患者护理服务水平的提升很有帮助。

【关键词】 护理带教；品管圈；PBL 教学；专业素养

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-169-02

作为医院的一个重要科室，承担着重要的医疗救护任务，其可以帮助感染类疾病的患者合理控制病情，对于患者健康的恢复与病原菌感染问题的妥善控制具有良好的辅助价值^[1]。在医疗领域发展的过程中，日常护理工作的内容比较复杂，其对于护士专业能力要求较高，基于此，带教人员对于护理带教工作的组织方法进行了研究与分析，希望进一步提升带教工作的综合水平，从而帮助护生更好地结合护理带教的机会实现对于有效知识与基础护理能力等多项指标的系统培养与提升，从而确保其可以更为游刃有余地应对日后实践工作中遇到的诸多挑战^[2]。本文针对品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及其对于教学质量的改善效果开展了研究，现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月 -2023 年 3 月期间选取 60 名护生分为两组，对照组男 1 名，女 29 名；年龄 21-23 岁，平均（22.25±0.24）岁；研究组男 2 名，女 28 名；年龄 21-23 岁，平均（22.21±0.31）岁；差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规教学：（1）组织护生结合预先制定的护理带教

计划进行护理知识的学习。（2）向护生讲解护理工作的注意事项和要点。（3）为护生布置作业并定期对完成情况进行检查。

1.2.2 研究组

采用品管圈结合 PBL 教学：（1）品管圈教学：结合护理工作要点进行品管圈的组建。在护理带教工作中，组织护生对于相关问题进行研究与讨论，从而增加护生在护理带教期间表达自我观点和看法的机会。（2）PBL 教学：带教教师在带教期间应结合护理工作内容设计相应的问题供护生进行思考与探索。在此期间，其还可以结合具体问题组织护生进行护理情景的模拟，从而引导护生在特定的情景中结合自己所学的护理专业知识来解决问题，其对于护生知识掌握与应用能力的提升与基础护理技巧掌握水平的提升具有良好的促进作用。

1.3 观察标准

本次研究中，涉及到的观察指标包括护生专业素养、护理带教配合度以及护理带教满意度。

1.4 统计学方法

选取 SPSS25.0 处理数据， $P<0.05$ 证明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 护生专业素养

研究组经带教后的专业素养评分更高（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1：护生专业素养

组别	n	专业知识		基础操作		应急能力	
		带教前	带教后	带教前	带教后	带教前	带教后
研究组	30	85.52±3.51	94.32±2.28	83.54±2.55	95.10±2.27	82.79±2.65	93.11±2.52
对照组	30	85.60±3.60	90.12±2.96	83.74±2.67	90.10±2.38	82.61±2.60	87.72±2.40
t		0.087	6.157	0.297	8.327	0.266	8.483
P		0.931	0.000	0.768	0.000	0.792	0.000

2.2 护生护理带教配合度

研究组护生的护理带教配合度更高（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2：护生护理带教配合度

组别	n	优秀	良好	较差	优良率（%）
研究组	30	21	9	0	100.00
对照组	30	15	11	4	86.67
χ^2					4.286
P					0.038

2.3 护生护理带教满意度

研究组画的护理带教满意度更高（ $P<0.05$ ）。见表 3。

表 3：护生护理带教满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意（%）
研究组	30	20	9	1	96.67
对照组	30	12	12	6	80.00
χ^2					4.043
P					0.044

3 讨论

随着人民群众对于健康的关注程度不断提升，为了促进高素质护理人才队伍的培养，带教教师对于如何有效开展护

（下转第 172 页）

非手术疗法相对来说则更为安全，即主要是通过自主康复训练和物理疗法相互结合以改善盆底功能，促进肌力恢复，有着较为广泛的应用。康复治疗仪主要是利用电刺激与生物反馈的联合作用以帮助患者改善盆底功能，根据实际情况合理调整参数可获得良好的康复效果。而盆底肌康复训练则是通过对产妇的盆底肌群进行针对性地收缩训练，以促使其盆底肌肉、神经得以激活，从而提升肌群肌力、弹性。其综合了多种运动小项目，涉及盆底肌肉的收缩、放松及协调配合等，收缩动作旨在提升盆底肌肉力量，放松动作则有助于提高肌肉柔韧性及伸展性。通过反复训练能够促使产妇有意识的形成盆底肌运动收缩规律，逐渐恢复正常状态。由此次分析结果得：两组干预后的盆底功能均有改善，观察组更明显，评

分呈更高显示。与干预前相比，干预后的盆底肌力均有提高，观察组改善效果更明显，I类、II类盆底肌纤维平均肌电压及阴道动态压力均更高($P < 0.05$)。予以产后盆底功能障碍者康复治疗仪联合盆底肌康复训练具有良好的康复效果。

综上所述，采取产后康复治疗仪与盆底肌康复训练联合方案对产后盆底功能障碍者进行干预具有良好效果，可有效促进其盆底功能及盆底肌力的改善，推广价值高。

参考文献：

[1] 王红英. 产后康复治疗仪联合盆底肌康复训练对产后盆底功能康复效果的影响[J]. 医疗装备, 2023, 36(20):151-153.
[2] 纪珍. 盆底康复仪联合康复训练对产妇产后盆底肌肉张力恢复及盆底功能的影响[J]. 医疗装备, 2023, 36(16):156-158.

表 1: 盆底肌力比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	I类盆底肌纤维平均肌电压 (μV)		II类盆底肌纤维平均肌电压 (μV)		阴道动态压力 (cmH_2O)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	49	13.96 $\pm$ 2.69	31.59 $\pm$ 3.56	12.76 $\pm$ 2.17	32.59 $\pm$ 3.67	66.39 $\pm$ 9.36	84.78 $\pm$ 11.23
对照组	49	14.03 $\pm$ 2.52	25.66 $\pm$ 3.11	12.80 $\pm$ 2.16	24.67 $\pm$ 3.18	66.40 $\pm$ 9.52	75.43 $\pm$ 10.17
χ^2		0.132	8.870	0.091	11.416	0.005	4.319
P		0.894	0.000	0.927	0.000	0.995	0.000

(上接第 169 页)

理带教工作进行了系统的研究与梳理，其促进了带教工作模式的多元化发展^[3]。实践表明，在护理带教工作开展期间，通过积极做好对于品管圈的组建，带教教师可以在开展护理工作的过程中积极做好与护生之间的沟通与交流，从而促进带教模式从被动型向主动型转变，这一点对于带教工作的顺利推进与护生带教期间参与度的提升与思维的发散很有帮助^[4]。与此同时，在开展护理带教工作的过程中，通过 PBL 教学模式的应用，带教教师可以围绕具体问题对于不同护理知识与技巧进行讲解与教授，其可以帮助护生结合具体问题作为载体实现对于有关知识的理解与认识，其促进了护生护理带教期间体验感的优化^[5]。实践表明，通过相关工作的落实，带教教师可以帮助护生加深对于相关知识的理解与记忆水平，促进了护生专业素养培养目标的达成。

本次研究结果显示，通过品管圈结合 PBL 教学模式的实施，护生可以结合护理带教工作进一步提升自身的专业素养，

其对于护生护理带教配合度的提升与满意度的优化具有良好的辅助作用。

综上，为了提升护理带教工作水平，带教教师应积极应用品管圈结合 PBL 教学模式进行教学活动的组织。

参考文献：

[1] 姜琪. 品管圈活动对提高普外科护理教学质量的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(15):102-104.
[2] 张丹, 李月隐, 戚韦钦. 品管圈结合临床路径教学在心血管实习护生带教中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(36):177-180.
[3] 陈晨. 中医护理 QCC 联合 CBS 教学方法的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(13):45-46, 59.
[4] 陈静. 手术室低年资护士培训管理的文献计量学分析[J]. 当代护士, 2023, 30(5):152-158.
[5] 杜亚娟. 神经内科护理带教中应用品管圈结合 PBL 的实施效果研究[J]. 中华养生保健, 2024, 42(3):96-98.

(上接第 170 页)

理人员静脉输液预防渗出与理念的相关知识^[3]，向患者提供专业、高效以及安全的静脉输液护理，最终确保能够使患者对临床护理服务的满意度得到提高。品管圈活动的开展可使全体护理人员的工作积极性、改进意识以及团结协作能力得到增强，加深护理人员对自身职业的成就感与认同感，在降低老年患者外周静脉渗出发生率的同时，持续改进临床护理的质量。

为有效降低外周静脉输液渗出率，临床护理人员需及时更新输液的理念，由先前的被动输液优化为主动性输液；若患者需长期进行静脉输液，则需对其实施血管保护措施，减少血管的损伤；输液时，护理人员应当依照患者治疗需求、血管通道器材以及血管条件评估的结果，选取最佳的血管通道器材，对患者采取静脉输液措施。输液前护理人员需采取以下评估，其一、治疗因素。评估治疗的方案、输注的要求、药物的特性以及治疗的时间；其二、患者因素：患者意愿、血管条件、病情、文化水平与年龄等；其三、血管通道器材因素：

风险大小、技术条件、多腔或者单腔、型号、材质以及类型等。

本研究得出，品管圈活动开展后，患者一次性成功穿刺的例数明显增加，静脉渗出的发生率降低显著，留置针使用的例数同样得到了显著的提高，与实施前相比具有统计学意义， $P < 0.05$ ，提示品管圈活动的开展向患者提供了高效且安全的静脉输液临床护理服务，且在一定程度上提升了护理人员的专业技能水平，使外周静脉输液渗出发生的情况显著减少，因此值得在临床中进一步推广以及应用。

参考文献：

[1] 李金艳. 品管圈活动对降低输液中药物渗出发生率的应用[J]. 中国保健营养, 2022, 26(6):251-252.
[2] 陶金民, 赵海鸣, 潘婷婷等. 品管圈在降低小儿外周静脉输液渗出率中的应用与效果评价[J]. 医学信息, 2023, 29(35):276-277.
[3] 黄桥, 张咏梅, 曾芬莲等. 静脉输液外渗性损伤的防护进展[J]. 护理实践与研究, 2023, 10(15):114-116.