

第二课堂教学方法 在临床护理技能培训中的应用

张 琰,王欣然,张 宇

(首都医科大学宣武医院,北京 100053)

摘要:目的 探讨中心静脉导管维护第二课堂在临床护理技能培训中的应用效果。方法 将重症医学科 58 名临床护士分为实验组和对照组,分别采用第二课堂教学方法和传统教学法。培训后通过理论和技能成绩分析,比较两组教学效果。结果 实验组理论和技能成绩均高于对照组,差异有显著性($P < 0.05$)。结论 应用中心静脉导管维护第二课堂教学方法开展临床护士技能培训效果较好,可尝试推广应用。

关键词:第二课堂;技能培训;临床护理

中图分类号:G424.1

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2018)13-0091-03

第二课堂是一种以学生为主体、以科研课题为中心、以开放性实验室为基地、以增强学生创新思维和解决问题能力为主要目的的立体复合型创新人才培养模式^[1]。中心静脉导管即经锁骨下静脉、颈内静脉、股静脉置管,尖端位于上腔或下腔静脉的导管,广泛应用于重症患者、外科围手术期患者救治过程中。尤其是在重症监护室,中心静脉导管维护成为护士必须具备的技能。我们前期在首都医科大学高职学生中开展了中心静脉导管维护第二课堂,取得了丰厚的教学成果。教师通过第二课堂积累了丰富的教学经验,收集了大量教学资源;学生通过第二课堂的学习基本掌握了中心静脉导管维护知识和技能,激发了学习兴趣,为临床护理实践打下基础。然而,大多数临床护士的中心静脉导管维护技能并不符合要求且无相关评价标准。因此,本研究拟应用中心静脉导管维护第二课堂教学方法对临床护士开展技能培训,并通过理论及技能考核进行效果评价,旨在进一步规范临床护士的操作,探索适合临床的护理技能培训方法。

1 对象与方法

1.1 对象

选择 2017 年北京某三级甲等医院重症医学科的 58 名临床护士作为研究对象,全部为女性。纳入标准:均在重症医学科从事临床工作 3 个月以上,2017 年 1—12 月均在重症医学科从事临床工作。根据随机数字表分为两组,其中对照组 29 人,年龄 21~44 岁,平均(27.76±5.23)岁,工作年限中位数为 6 年;实验组为 29 人,年龄 21~46 岁,平均(29.66±6.32)岁,工作年限中位数为 8 年。两组在年龄、性别、工作年限及 2016 年每季度业务考核平均成绩等方面差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 教学方法

对照组采用传统教学法,参加科室业务学习。安排静脉治

疗专科护士每次以讲座形式集中授课 20 分钟,内容为静脉治疗相关知识,共授课 4 学时。实验组在传统教学法基础上,应用中心静脉导管维护第二课堂教学方法,具体如下。

1.2.1 教学目标 掌握中心静脉导管维护技术相关知识及规范要求,熟悉中心静脉导管每日评估技术知识内容及要求,掌握中心静脉导管冲、封管原则和操作方法,掌握中心静脉导管敷料更换原则和操作方法。

1.2.2 教学内容 理论培训 2 学时,包括中心静脉导管维护技术相关知识及规范要求、中心静脉导管护理流程;实践技能培训 8 学时,包括每日评估技术、冲管与封管技术、敷料更换技术。采用技能讲解与演示、模拟训练、临床综合演练有机结合方式,其中技能讲解与演示 2 学时,模拟训练 4 学时,临床综合演练 2 学时。所有模拟训练均采用工作坊形式,由中心静脉导管维护第二课堂的 4 名教师承担培训任务,其中 2 名教师是静脉治疗专科护士。

1.2.3 教学过程 (1)第一次集中培训:2 学时,主要内容为中心静脉导管维护相关理论知识。发放中心静脉导管维护技术讲义,播放教学视频,进行全面系统的讲解。护士针对临床实际操作中遇到的问题和困难,向培训教师咨询。教师将教学视频发送给护士,供其日常学习。教师根据护士知识掌握情况,针对性地调整教学重点。

(2)第二次集中培训:2 学时,主要内容为每日评估技术。要求护士熟悉每日评估的内容,并对不同位置的中心静脉导管进行评估。课前教师检查护士对评估要点的掌握情况,复习相关理论知识。护士分为 4 组,每组分配 1 名教师,带领护士进入病房为已选定患者进行中心静脉导管评估,并记录评估内容。结束后,护士反馈,教师点评。

(3)第三次集中培训:2 学时,主要内容为冲、封管技术。护士分为 4 组,每组分配 1 名教师,借助导管模具(中心静脉导管

模具、注射器、混有颜色的自来水及盛水容器)进行模拟训练。先由教师示范,再由护士操作,每人至少练习10次。一名护士操作时,其他护士监督其操作是否规范,及时提出意见。教师从旁指导,直至护士掌握正确冲、封管技术。每组选出一名护士,进病房为已选定患者进行冲、封管操作。结束后,护士反馈,教师点评。

(4)第四次集中培训:2学时,主要内容为敷料更换。将护士分为4组,每组分配1名教师,借助模具进行模拟训练,内容包括撕除及粘贴敷料的手法、消毒要求等。期间由小组成员互相监督,强调操作时的无菌技术,直至完全掌握。之后4名教师分别带领护士对已选定患者进行敷料更换。结束后,护士反馈,教师点评。

(5)第五次集中培训:2学时,主要内容为综合演练。首先护士集中观看中心静脉导管维护技术教学视频,教师答疑。之后4名教师分别带领一组护士对患者进行实际中心静脉导管维护综合演练,包括评估、冲管、封管、敷料更换等全部操作过程。结束后,教师针对操作中出现的个别问题和评价。护士共同讨论、反馈操作中的实际问题,教师讲解中心静脉导管维护评价标准,指导护士观看视频,规范操作,做好考核准备。

1.3 评价方法

两组共同进行中心静脉导管维护理论及技能考评。理论考评内容及标准依据美国静脉输液护理学会制定的《输液治疗实践标准》(2016年修订版);技能考评包括操作前、操作中、操作后3部分,操作前包括体位、沟通、患者评估、操作者准备及用物准备,操作中包括穿刺部位评估、揭开贴膜的手法、消毒和粘贴敷料的手法及冲、封管操作等,操作后包括用物处置及手消毒。以上考核内容及标准均与中心静脉导管维护第二课堂相同。比较两组理论与技能成绩,总分均为100分,得分越高说明护士对培训内容掌握程度越好。

1.4 统计分析

采用Excel录入数据,使用SPSS 22.0统计软件进行分析。计量资料用均数±标准差、中位数、四分位数间距表示,计数资料采用频数、百分比进行统计描述。以两样本 t 检验比较两组理论与技能成绩差异,以 $P < 0.05$ 为差异具有显著性。

2 结果

2.1 两组中心静脉导管维护理论成绩比较

结果显示,培训前两组理论成绩差异无显著性,培训后实验组理论成绩明显高于对照组($P < 0.05$),差异有显著性(见表1)。

表1 两组护士培训前后理论成绩比较($n=58$)

组别	培训前	培训后	t 值	P 值
对照组($n=29$)	86.10±5.40	90.76±2.86	2.314	0.024
实验组($n=29$)	89.20±7.57	94.21±2.44	3.385	0.001
t 值	1.797	4.937		
P 值	0.078	0.001		

2.2 两组中心静脉导管维护技能成绩比较

结果显示,技能考核实验组成绩为(94.31±3.24)分,对照组为(90.24±3.47),实验组高于对照组,两组差异有显著性(见表2)。

表2 两组培训后技能考核成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	技能成绩	t 值	P
对照组($n=29$)	90.24±3.47	4.614	<0.001
实验组($n=29$)	94.31±3.24		

3 讨论

3.1 第二课堂教学方法规范了护理行为

第二课堂教学的实践环节以护士职业能力培养为主线^[1],这使得中心静脉导管维护第二课堂教学方法应用于临床护理技能培训成为可能。本研究中实验组应用第二课堂^[2]解决了中心静脉导管维护实际操作机会有限、风险较大的问题,课堂、示范、模拟与实践教学的多元化组合满足了临床护士技能培训需求。培训中应用的操作视频和讲义,均为前期第二课堂研究成果。其内容简洁、精确,非常适合临床护士进行自主学习,同时也促进了临床护士接受并习惯自主学习模式,为继续教育的发展奠定了基础。考核是检验和提升培训质量的重要手段^[3]。本研究表明,实验组理论和技能成绩均高于对照组($P < 0.05$),说明经过系统培训的护士,其护理行为更加规范。中心静脉导管维护第二课堂教学方法和成果,同样适用于相关技能的临床培训。

3.2 第二课堂教学方法提升了护理质量

第二课堂是第一课堂的拓展和延伸,重点培养学生基本技能,提高学生综合素质^[4],这与临床护士培养的目标相契合,最终达到提升护理质量的目的。护理质量与患者感染发生率密切相关^[5]。中心静脉导管质量管理应包括详细的操作流程,标准化的无菌操作,翔实的记录,严格的血管内导管应用管理与监测制度,定期考核,对标准执行进行评估以及置管后随访等^[6]。中心静脉导管维护的操作流程和考核标准是第二课堂教学的重点,由护理部、医院感染办公室、医院ICU学组反复推敲、共同制定。医院感染办公室与重症医学科密切协作,严格进行导管感染监控。2016年中心静脉导管感染发病率11.36%,2017年在中心静脉导管使用率大幅上升的前提下,感染率下降至6.36%,说明质量控制与规范操作对提升护理质量具有重要意义。

3.3 第二课堂教学方法促进了教学相长

中心静脉导管维护第二课堂教学方法促进了教与学的良性循环。护士在学习过程中,体会到专业技能的重要性,对职业更加尊重和喜爱,对自身专业素质有了更高要求。教师在教学准备过程中,广泛查阅资料,严格细节训练,反复进行过程研讨,充分调动了积极性,提高了责任心。在培训与考核过程中,教师理论与操作水平不断提升,从而提高了教学水平与教学质量,促进了教学相长。

综上所述,中心静脉导管维护第二课堂应用于临床护理技能培训,为护士搭建了专业培训平台,规范了护理行为,提高了护理质量,促进了教学相长,为今后在临床开展更多专业培训项目起到了示范作用。

参考文献:

- [1]曾德芳,王瑁婷,骆新容.大学生第二课堂创新型人才培养模式研究[J].长春理工大学学报:社会科学版,2011,24(10):93-96.
- [2]蒋培余,袁义厘,邵华,等.独立学院护理本科应用型人才培养模式的

任务驱动学习法在护理研究课程教学中的应用

王庆华¹, 宋淑霞², 王亚茹², 徐殿红^{2*}

(1.滨州医学院, 山东 滨州 256603; 2.滨州医学院附属医院, 山东 滨州 256603)

摘要:目的 探讨任务驱动学习法在护理研究课程教学中的应用效果。方法 整群抽取护理学专业 2015 级本科生 239 人作为研究对象, 对照组采用常规教学法, 实验组采用任务驱动学习法, 学期末比较两组课程考试成绩和教学满意度。结果 实验组学生护理研究课程考试成绩和教学满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$), 实验组对任务驱动学习法的评价较高。结论 在护理研究课程教学中应用任务驱动学习法, 有利于提高学生综合素质和教学质量。

关键词:任务驱动学习法; 护理学专业; 护理研究

中图分类号:G424.1

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2018)13-0093-02

护理研究是护理学专业四年制本科教育必修课, 旨在培养学生科研意识和创新能力, 使其熟悉科研步骤与程序, 具备科研能力和解决问题能力。任务驱动学习法是在任务驱动的基础上, 学生按照课程教学目标和授课教师的要求进行学习, 其将以传授知识为主的传统教学理念, 转变为以解决问题、完成任务为主的互动式教学理念, 将再现式教学转变为探究式学习, 学生学习主动性、积极性高, 每位学生都能根据自己对任务及问题的理解, 运用所学知识和经验提出问题解决方, 培养科研意识与创新能力。本项目团队在护理研究课程教学中应用任务驱动学习法, 效果良好, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

2017 年 9—12 月, 整群抽取山东省某医学院护理学专业 2015 级 4 个平行班 239 人作为研究对象, 选取 2015 级护理本科 1、2 班 119 人作为实验组, 其中男生 9 名、女生 110 名, 年龄 18~22 岁, 平均(21.0±3.5)岁; 选取 3、4 班 120 人作为对照组, 其中男生 12 名、女生 108 名, 年龄 18~23 岁, 平均(20.5±4.5)岁。护理研究开设于护理学专业本科三年级上学期, 共 40 学时, 其中理论学时 30, 实践学时 10, 教材采用胡雁主编的《护理研究》第 4 版。两组学生性别、年龄、前期学习课程、任课教师、学时、期末考试试卷难易度和平时成绩等方面比较无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 护理研究课前两周, 教研室召开课程教学改革会议, 项目组负责人介绍任务驱动学习法的实施要求和具体办法, 根据课程教学要求和教学目标拟定具体教学程序与实施方案, 制定任务驱动学习法教学评价体系。基本步骤: 教师提出任务主题—师生共同分析任务—学生自主学习、小组讨论—完成任务—分析、总结及评价。对照组采用讲授法、案例式教学等常规教学方法。实验组在课前召开学生座谈会, 讲解护理研究课程学习目标和任务驱动学习法, 选取护理研究选题、研究设计、收集资料方法、论文撰写、质性研究和论文评价 6 个主题作为任务, 开展任务驱动教学, 教师根据任务主题制订教学方案, 开展辅导答疑工作, 学生以小组为单位, 每组 5~6 人, 按照授课安排, 讨论每个任务主题的学习目标和学习内容, 如选题、开题报告、论文撰写与论文评价等, 指导教师针对学生提出的问题给予指导, 每周召开一次师生讨论会, 学生以小组形式针对选定的任务主题(例如肠内营养干预的效果研究)查阅文献, 讨论评价标准, 发表自己的观点, 形成小组集体结论。进行第二次师生讨论时, 各小组选派代表针对选定的主题讲述小组观点和结论, 其他小组成员就任务主题提问, 指导教师针对任务主题进行点评和辅导, 鼓励学生阅读与护理科研相关的书籍、报纸杂志和网络资源, 建议学生写科研心得体会与科研日记进行反思和总结。同时教师通过面对面与学生互动讨论, 为学生答疑解

基金项目: 2016 年滨州医学院继续教育学院教学改革立项课题(BYCJY201605); 中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会 2016 年医学教育研究立项课题(2016BHL057)阶段性成果

构建[J]. 护理学杂志, 2008, 23(16): 50-52.

[3] Shirazi M, Labaf A, Monjazebi F, et al. Assessing medical students' communication skills by the use of standardized patients: emphasizing standardized patients' quality assurance[J]. Acad Psychiatry, 2014, 38(3): 354-360.

[4] 杨良枫, 向清平, 李小峰, 等. 护理人员分层培训和考核评价体系的现状[J]. 护理研究与实践, 2016, 13(2): 26-28.

[5] 沈瑞莲, 金洁, 王伟, 等. 高等医学院校开展第二课堂活动的思考[J]. 卫

生职业教育, 2010, 28(20): 16-17.

[6] Alosa E J, Edwards J R, Richards M J, et al. Effects of nurse staffing and antimicrobial impregnated central venous catheters on the risk for bloodstream infections in intensive care units[J]. Infection Control and Hospital Epidemiology, 2003, 24(12): 916-925.

[7] Wall R J, Ely E W, Elasy T A, et al. Using real time process measurements to reduce catheter related bloodstream infections in the intensive care unit[J]. Qual Saf Health Care, 2005, 14(4): 295-302.▲