

分层级分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的应用

刘 瑶

贵州中医药大学第一附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析泌尿外科临床护理带教采取分层级分阶段护理带教模式的价值。**方法** 择取本院泌尿外科 40 名护生随机分组(时段 2022 年 10 月至 2023 年 10 月), 随机均分 2 组, 各组 20 名。对照组实施常规护理带教模式, 观察组实施分层级分阶段护理带教模式。评比 2 组护生考核成绩、综合能力、教学满意度。**结果** 与对照组比较, 观察组理论知识、技能操作得分均明显提高 ($P<0.05$)。与对照组比较, 观察组各项综合能力评分均明显提高 ($P<0.05$)。与对照组比较, 观察组教学总满意率明显提高 ($P<0.05$)。**结论** 泌尿外科临床护理带教采取分层级分阶段护理带教模式可提高教学效果, 促进综合能力发展, 护生满意度更高。

【关键词】 泌尿外科; 临床护理带教; 分层级分阶段护理带教模式

【收稿日期】 2024 年 12 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250021

The application of layered and staged nursing teaching model in clinical nursing teaching of urology surgery

Yao Liu

The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the value of adopting a hierarchical and staged nursing teaching model in clinical nursing teaching of urology. **Methods** A total of 40 nursing students from the Department of Urology of our hospital were randomly divided into two groups (from October 2022 to October 2023), with 20 students in each group. The control group implemented the conventional nursing teaching model, and the observation group implemented the hierarchical and staged nursing teaching model. The assessment scores, comprehensive abilities, and teaching satisfaction of the two groups of nursing students were evaluated. **Results** Compared with the control group, the theoretical knowledge and skill operation scores of the observation group were significantly improved ($P<0.05$). Compared with the control group, the scores of comprehensive abilities of the observation group were significantly improved ($P<0.05$). Compared with the control group, the total teaching satisfaction rate of the observation group was significantly improved ($P<0.05$). **Conclusion** The hierarchical and staged nursing teaching model for clinical nursing teaching in urology can improve the teaching effect, promote the development of comprehensive abilities, and increase the satisfaction of nursing students.

【Keywords】 Urology; Clinical nursing guidance; Layered and phased nursing teaching mode

泌尿外科临床护理带教是让护生从学生角色向临床护士过渡的重要过程, 对于进一步提高护生泌尿外科相关理论知识掌握程度与增强技能操作能力有重要作用^[1]。借助临床护理带教, 能够强化专业专科知识教学, 并培养护生实际工作能力, 从而为后续适应临床工作打下基础^[2]。但是常规护理带教模式中并没有关注不同护生存在的个体化差异, 护理带教内容缺乏针对性, 常常造成护生专业理论技能水平与综合素养存在参差不齐的现象, 对整体教学质量带来严重负面影响^[3]。分层级分阶段护理对象模式作为一种临床新型护理带教方法, 充分体现了因材施教的原则, 更加关注不同护生

之间所存在的个性差异, 结合护生各个层级制定差异化的教学目标和教学内容, 并采取分阶段护理带教, 层层递进提升教学质量^[4]。基于此, 本文主要分析泌尿外科临床护理带教采取分层级分阶段护理带教模式的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院泌尿外科 40 名护生随机分组(时段 2022 年 10 月至 2023 年 10 月), 随机均分 2 组, 各组 20 名。对照组护生年龄构成 19 至 22 岁, 均值 (21.38±1.35) 岁; 男性/女性人数各 2/18 名。观察组护生年龄

构成 19 至 22 岁, 均值 (21.15±1.24) 岁; 男性/女性人数各 3/17 名。相关基线信息对比, 2 组护生无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理带教模式, 带教老师根据泌尿外科护理教学大纲, 为护生进行理论知识讲解, 演示相关护理技能操作, 护生进行观察模仿。布置作业, 由护生自主学习。

观察组实施分层级分阶段护理带教模式, (1) 分层级教学: 收集所有护生资料, 进行全方位评估, 根据其学习理解能力、性格特征、学历水平、知识水平等因素, 将其划分成不同层级。其中 N1 层护生表示学习能力相对较差, N2 层表示学习能力中等, N3 层护生表示学习能力相对较强。根据护生不同层级制定相应的学习目标, 其中 N1 层护生主要进行泌尿外科基础护理知识技能培训和专业情感培养, N2 层护生主要进行泌尿外科专科理论知识和护理实践操作的培训, 并强化批判性思维培养; N3 层护生重点培养其护理管理思维和独立发现解决问题的能力。(2) 分阶段教学: 早期阶段(泌尿外科实习第 1 周): 做好岗前宣教, 让护生更多参与到各种类型的临床实践中, 不断熟悉护理流程和内容, 重点教学包括护理交接、主要护理流程、护理操作步骤、护理注意内容等。中期阶段(泌尿外科实习第 2 至第 3 周): 引导护生分管患者, 每名护生分管患者人数 2 至 3 例, 将所学理论知识与操作技能应用在临床实践中, 培养护士独立完成护理工作的能力, 不断提高泌尿外科的专科护理能力。后期阶段(泌尿外

科实习第四周): 培养护生独立进行交接班, 完成术前相关评估、检查, 对患者出入院流程进行正确处理, 落实各项基础护理, 保证更好的护理质量。

1.3 观察指标

(1) 出科前对 2 组护生理论知识 (100 分) 与技能操作 (100 分) 进行统一考核, 理论知识掌握越多、技能操作水平越高则得分更高。(2) 出科前使用自制问卷, 通过对带教老师调查, 分析 2 组护生综合能力, 包括病历书写、沟通能力、自学能力、独立思考能力、临床思维, 各维度分值 20 分, 综合能力越强则得分更高。(3) 出科前使用自制问卷调查 2 组护生对我科教学满意度, 满分 100 分, 划定 90 至 100 分、70 至 89 分、 <70 分三个分数段, 分别表示特别满意、基本满意、不满意; 特别满意率、基本满意率之和得到总满意率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采用独立样本 t 检验进行组间比较, 计数数据以 [n(%)] 表示, 行 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组护生考核成绩

与对照组比较, 观察组理论知识、技能操作得分均明显提高 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 对比 2 组护生综合能力

与对照组比较, 观察组各项综合能力评分均明显提高 ($P<0.05$)。见表 2。

表 1 对比 2 组护生考核成绩 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	理论知识	技能操作
对照组 (n=20)	90.47±1.38	93.47±1.06
观察组 (n=20)	94.28±1.75	96.47±1.17
t	7.645	8.498
P	0.000	0.000

表 2 比 2 组护生综合能力 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	病历书写	沟通能力	自学能力	独立思考能力	临床思维
对照组 (n=20)	16.17±1.59	15.41±1.34*	15.17±1.39	15.58±1.26*	15.61±1.47
观察组 (n=20)	18.49±1.28	18.47±1.05*	18.45±1.18	17.14±1.93*	18.74±1.29
t	5.083	8.039	8.045	3.027	7.157
P	0.000	0.000	0.000	0.004	0.000

2.3 对比2组护生教学满意度

满意度调查显示, 特别满意、基本满意、不满意人数对照组分别有12名、4名、4名, 观察组分别有14名、5名、1名。总满意率比较, 观察组% (19/20) 较对照组80.00% (16/20) 明显提高, 2组有统计学意义 ($\chi^2=10.286$, $P=0.001$)。

3 讨论

泌尿外科护生由于临床实践时间并不长, 对自身角色很难快速进行适应^[5]。同时由于泌尿外科患者的特殊性, 许多患者经常出现排斥的情况, 这也使得许多护生难以顺利开展相关护理操作^[6]。因此做好泌尿外科临床护理带教, 是保证护生掌握更多专业理论知识和实践操作技能, 增强护生综合素养和人文关怀理念, 顺利过渡和适应临床护理工作的关键^[7]。常规护理带教模式欠缺针对性、个体性, 带教形式和带教内容都较为笼统, 这也导致最终临床护理带教效果呈现出两极分化的现象^[8]。

本次研究显示, 观察组理论知识、技能操作得分与对照组比较均明显提高; 同时观察组各项综合能力评分与对照组比较均明显提高; 另外观察组教学满意度较对照组更高 ($P<0.05$), 结果证明了泌尿外科临床护理带教采取分层级分阶段护理带教模式可提高教学效果, 更有助于护生综合能力发展, 对其满意度更高。分析原因是: 每位护生都客观存在明显的个体化差异, 高效、科学的临床护理带教工作应该充分尊重护生差异化。分层级分阶段护理带教模式中, 根据护生学历、心理、知识等因素划分各个层级, 开展分层级教学活动, 保证护生个人潜力得到最大程度地激发, 帮助护生实现个人发展^[9]。同时该带教模式中, 在教学目标以及教学进度的制定中也考虑护生个体差异, 能够让处于不同层级的护生获得与自身情况相匹配的发展, 不断巩固专业理论知识和操作技能, 促进全面发展, 护士更快适应角色变化, 自如应对临床实践挑战, 因此对教学满意度更高^[10]。

综上所述, 分层级分阶段护理带教模式可提高泌尿外科护理带教效果, 促进护生综合能力发展, 普遍认可满意。

参考文献

- [1] 杨娟, 谢庆环, 杨金支, 等. 思维导图结合分阶段目标教学在泌尿外科护生带教中的应用效果[J]. 卫生职业教育, 2024, 42(1): 71-74.
- [2] 张玲, 孙玉红, 刘艳梅, 梁樱子, 邓凤, 周敏超. 分层级分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的应用[J]. 中国医学工程, 2022, 30(5): 130-132.
- [3] 刘晓兰. 分层次分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(6): 136-138.
- [4] 孙丽琼, 陈姗, 苏少萍. 呼吸内科护理带教中分层次分阶段带教模式的作用[J]. 西藏医药, 2023, 44(3): 9-11.
- [5] 鄢琼, 刘旭云, 段诗姣, 等. 分层次分阶段带教模式在介入手术室护理教学中的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(36): 291.
- [6] 文芳琪. 分层次分阶段带教模式在呼吸内科护理带教中的应用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(11): 86-87.
- [7] 陈慧芳, 阿米娜·曲海. 分层次分阶段护理模式在肿瘤内科护理带教中的应用与研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(64): 173-174.
- [8] 尹明莉. 分层次分阶段带教模式在介入手术室护理教学中的应用[J]. 临床护理研究, 2023, 32(15): 184-186.
- [9] 李婷, 李利军. 分层次、分阶段护理带教模式在妇产科护理带教中的应用效果[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(9): 107-108.
- [10] 何丽. 泌尿外科临床护理带教中分层次护理带教的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(33): 20-23.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS