

一对一带教模式在呼吸科护理带教中的应用

王茹, 蒋世姣, 刘艳*

内蒙古巴彦淖尔市医院 内蒙巴彦淖尔

【摘要】目的 以提高呼吸科护理带教质量为研究目标, 在临床中实施一对一带教模式, 明确其对呼吸科护生的影响。**方法** 以2022年1月-2023年12月时间段中院内接受呼吸科护理带教的40例护生为分析对象, 于2022年1月-12月期间行常规带教(作为对照组), 于2023年1月-12月期间行一对一带教模式(作为观察组), 对带教情况进行分析。**结果** 护生各项情况方面, 两组相比, 观察组各项值更高($P<0.05$)。带教质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高($P<0.05$)。**结论** 在临床中实施一对一带教模式, 有利于提高呼吸科护生综合能力、基本技能、操作技巧、急救护理等方面水平, 保证带教质量。

【关键词】 呼吸科; 护理带教; 一对一带教模式

【收稿日期】 2024年3月27日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240247

The application of one to one belt education model in respiratory nursing teaching

Ru Wang, Shijiao Jiang, Yan Liu*

Inner Mongolia Bayannur City Hospital Inner Mongolia Bayannur

【Abstract】Objective To improve the quality of nursing teaching in the respiratory department, the one-to-one teaching model was implemented in clinical practice, and its influence on nursing students in the respiratory department was clarified. **Methods** 40 nursing students who received nursing care in respiratory department in hospital from January 2022 to December 2023 were analyzed. They received routine nursing care from January 2022 to December 2022 (as the control group) and a pair of teaching modes from January to December 2023 (as the observation group). **Results** Compared with the two groups, the values in the observation group were higher ($P<0.05$). In terms of teaching quality, the values of the observation group were higher than those of the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of one-to-one teaching mode in clinical practice is conducive to improving the comprehensive ability, basic skills, operation skills, emergency nursing and other aspects of nursing students in respiratory department, and ensuring the quality of teaching.

【Keywords】 Respiratory department; Nursing teaching; One by one mode of teaching

呼吸科疾病是指影响呼吸系统功能的各种疾病, 包括但不限于慢性阻塞性肺疾病、哮喘、肺炎、肺癌、肺纤维化等。不同类型疾病患者普遍存在咳嗽、呼吸困难、胸痛、呼吸急促、喘息等临床症状, 随着病程发展会对肺部功能造成严重损害, 增加死亡风险。从实际情况来看, 在给予患者针对性治疗的同时, 还需要配合相应的护理措施, 保证护理效果, 增强整体疗效, 为患者生命健康提供保障^[1]。因此, 需要重视并加强呼吸科护理带教工作, 提高带教效果, 确保呼吸科护理人员具备全面的护理技术与知识, 可严格按照相关标准完成各项护理操作, 保证护理质量^[2]。文中以提高呼吸科护理带教质量为研究目标, 在临床中实施一对一带教模式,

明确其对呼吸科护生的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年1月-2023年12月时间段中院内接受呼吸科护理带教的40例护生为分析对象, 于2022年1月-12月期间行常规带教[20例作为对照组, 男3例, 女17例, 年龄20-25岁, 均值(22.01±0.02)岁], 于2023年1月-12月期间行一对一带教模式[20例作为观察组, 男3例, 女17例, 年龄20-24岁, 均值(22.03±0.04)岁]。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 均为呼吸科实习护生; 资料齐全。剔

*通讯作者: 刘艳

除要求: 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规带教

按照常规标准进行呼吸科护理知识讲解, 组织护生进行实践操作, 带教结束后进行相应的考核。

1.2.2 观察组行一对一带教模式

①制定个性化的学习计划: 明确护生带教老师, 带教老师根据护生的学习需求和护理技术水平, 制定科学、合理的学习计划。②提供系统的知识培训: 根据学习目标, 制定详细的学习计划, 包括学习内容、学习方法、学习时间安排等。确保学习计划合理安排, 考虑到护生的学习能力和学习方式。为护生提供相关的教材和学习资源, 如教科书、学习资料、在线课程等。帮助护生建立系统的学习框架, 便于深入学习和理解。根据护生的学习需求, 有针对性地进行知识讲解和指导。可以通过讲解、演示、案例分析等方式, 帮助护生理解和掌握呼吸科护理基础知识。要求护生定期复习已学知识, 巩固和强化学习效果。并定期进行知识评估和测试, 检查学习进度和效果, 及时调整学习计划。还可以通过讨论真实案例和模拟实际情境, 帮助护生理解护理原则和应对不同情况的方法。可以让护生分析案例, 提出自己的看法和解决方案, 促进思维和交流, 有利于提高护生综合能力。③加强实践指导: 详细说明呼吸科护理操作的步骤和流程, 包括准备工作、操作方法、注意事项等, 确保护生清楚理解整个操作流程。进行实际操作演示, 向护生展示正确的护理技能和操作流程。让护生根据演示内容进行实际操作, 可以一边操作一边指导, 及时纠正错误, 帮助护生掌握正确的技巧。在操作结束后, 及时给予护生反馈, 指出操作中存在的问题和改进的地方。总结操作经验, 强调重点和注意事项。鼓励护生进行反复练习, 巩固操作技巧, 确保掌握。④持续跟踪和评估: 在每次实际操作结束后, 可以让护生自评操作过程, 记录下其自我评价和感想, 然后再给予带教老师的评价和反馈, 指出其做得好的地方和需要改进的地方。同时, 在护生整体学习过程中, 持续跟踪

护生的学习进展, 及时评估护生的学习效果。根据评估结果调整教学方法和内容, 帮助护生不断提升专业技能和知识水平。安排定期的练习测试或考核, 测试护生对呼吸科护理操作的掌握程度和技能水平, 以便及时发现问题并加以解决。

1.3 判断标准

(1) 对两组护生各项情况进行分析, 包括理论知识掌握程度 (理论知识掌握程度调查量表, 0-100 分, 分值越低则理论知识掌握程度越差)、综合能力 (综合能力评估量表, 0-100 分, 分值越低则表示综合能力越差)、基本技能 (呼吸科基本护理技能评估量表, 0-100 分, 分值越低则表示技能掌握程度越差)、操作技巧 (呼吸科护理操作技巧评估量表, 0-100 分, 分值越低则表示护理操作技巧掌握程度越差)、急救护理 (呼吸科急救护理能力评估量表, 0-100 分, 分值越地则表示急救护理能力越差)。

(2) 评估两组带教质量, 带教质量评估量表, 评估项目包括带教内容、带教方法、带教效果, 每项 0-30 分, 分值越低则表示带教质量越差。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 各项情况分析

护生各项情况方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 带教质量分析

带教质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

提高呼吸科护理带教工作水平有着重要作用, 首先, 通过提升呼吸科护理带教水平, 护士能够更好地了解呼吸科疾病的特点、护理要点和常见并发症, 从而提高对患者的护理质量, 减少护理风险^[3]。

表 1 比对两组各项情况[($\bar{x}\pm s$) (分)]

组别 (n=20)	理论知识掌握程度	综合能力	基本技能	操作技巧	急救护理
观察组	91.20±3.69	88.52±5.97	89.91±5.78	90.03±3.13	89.86±3.95
对照组	82.96±0.79	76.13±4.11	75.21±3.27	83.30±1.12	75.25±2.31
t	9.765	7.644	9.899	9.053	14.278
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 比对两组带教质量[($\bar{x}\pm s$) (分)]

组别 (n=20)	带教内容	带教方法	带教效果
观察组	35.38±3.19	35.49±3.10	35.41±3.33
对照组	28.57±2.39	28.58±2.28	28.67±2.39
<i>t</i>	7.640	8.030	7.353
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001

其次, 提高呼吸科护理带教水平可以不断提升护理人员的专业知识和技能, 增强他们的综合素质, 提高工作满意度。临床对于呼吸科护理带教工作, 主要会采取常规模式进行, 虽然能够让带教工作进行, 但是不能在最大程度上提高带教质量^[4]。

一对一带教模式是一种个性化教学方法, 通过一名教师或导师与一名学员之间的直接交流和互动, 进行针对性的教学和指导^[5]。在这种模式下, 教师可以更加关注学员的学习需求和个性化特点, 为其提供更加个性化的教学内容和指导方法, 以达到更好的教学效果。将其应用到护理带教中, 由制定的带教老师, 针对某个护生进行个性化的护理教育和培训, 通过面对面的方式进行交流和指导, 以提高护生的护理水平和技能^[6]。一对一带教模式相比常规护理带教模式更加灵活、个性化, 能够更好地提高学员的学习效果和技能水平, 是一种高效的护理教育模式^[7]。将其应用到呼吸科护理带教中, 可以根据护生实际情况, 量身定制教学内容和方案, 更好地满足护生学习需求, 提高带教效果。结合文中研究结果, 护生各项情况方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。带教质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。提示, 呼吸科护理带教中应用一对一带教模式效果较佳。究其原因, 通过明确不同护生带教老师, 针对护生实际情况, 结合护生学习能力及学习方式, 合理安排学习计划^[8]。按照护生情况提供对应的学习教材与资源, 利用多种方式开展知识讲解, 提高护生理论知识掌握程度; 加强实践指导, 在提高护生基础护理、急救护理、操作技巧的同时, 培养综合能力; 重视护生学习情况的持续跟踪与评估, 及时调整带教方案, 提高护理带教质量^[9]。但是中纳入例数较少, 存在局限, 需要对应用价值进一步分析, 明确效果。

综上所述, 在临床中实施一对一带教模式, 有利于提高呼吸科护生综合能力、基本技能、操作技巧、急救护理等方面水平, 保证带教质量, 这对提高呼吸科护理

带教水平有着重要意义。

参考文献

- [1] 于美瑛, 时巍巍. 一对一带教及互动式教学模式在临床护理教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(13): 132-136.
- [2] 陶霞. 一对一带教及互动式教学模式在临床护理教学中的应用[J]. 养生保健指南, 2021, 11(6): 114.
- [3] 向丽. 一对一带教及互动式教学模式在临床护理教学中的应用[J]. 健康必读, 2020(21): 194.
- [4] 曾艳芳. 一对一带教模式在呼吸内科护理教学中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(11): 11-14.
- [5] 谭倩. 一对一带教模式在呼吸科护理带教中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(13): 142-144.
- [6] 孙伟娟, 刘宗艳. 一对一带教及互动式教学模式在临床护理教学中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(4): 199, 203.
- [7] 陈泳余, 刘宇. 一对一带教联合实习带教进程表在临床护理实习生带教中的应用价值探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(16): 135-137.
- [8] 刘美云, 许铎, 刘慧. 一对一带教及互动式教学在临床护理教学中的应用[J]. 东方药膳, 2021, 9(2): 218.
- [9] 蔡玮. 临床护理教学中师生一对一带教联合互动式教学模式的应用效果观察[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(5): 676-678.

版权声明: ©2024 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