

◇医药教育◇

教练式带教模式对心脏监护室实习护士专科技能的提升效果

孔令娜^a,李芬^b

(唐山市工人医院 a. 心内科监护室, b. 急诊观察室, 河北 唐山 063000)

摘要:目的 探讨教练式带教模式对心脏监护室实习护士专业水平的影响。方法 选取 90 名实习护士按照入科时间不同分为对照组和观察组, 每组各 45 例。对照组采用传统实习带教方式, 观察组采用教练式带教模式, 比较两组教学效果、综合能力及教学满意度。结果 观察组专科理论、实践操作成绩高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组自主学习能力、临床思维能力、动手能力、理论知识转化能力、沟通及合作能力高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组护士对教学内容、方式满意度及对带教老师满意度均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 应用教练式带教模式可有效提高心脏监护室实习护士教学效果, 有助于培养护士的临床综合能力。

关键词:教练式带教模式; 临床实习; 心脏监护室

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2017.12.052

Effect of coaching teaching mode on specialist skills of nursing students in cardiac care unit

KONG Lingna^a, LI Fen^b

(a. Department of Cardiology; b. Department of Emergency Observation, Tangshan Workers' Hospital, Tangshan, Hebei 063000, China)

(3)一旦疾病得到控制,泼尼松用药剂量必须降低至 $15 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$ 以下,以每周 $5 \sim 10 \text{ mg}$ 逐渐递减;
(4)当患者需要长时间、高剂量的 GCs 治疗时,必须对骨质疏松症进行干预治疗。

参考文献

- [1] 郗建雄, 邹延峰. 糖皮质激素治疗系统性红斑狼疮致血脂异常的研究进展[J]. 安徽医药, 2016, 20(2): 205-209.
- [2] BUTTGEREIT F, SPIES CM, BIJLSMA JW. Novel glucocorticoids: where are we now and where do we want to go[J]. Clin Exp Rheumatol, 2015, 33(4 Suppl 92): S29-S33.
- [3] 李思, 邹延峰. 系统红斑狼疮应用糖皮质激素致骨质疏松的流行情况及发病机制研究进展[J]. 安徽医药, 2014, 18(2): 225-229.
- [4] 甘晓维, 金玥, 朱笑夏, 等. 早期强直性脊柱炎骨密度分析[J]. 中国骨质疏松杂志, 2016, 22(8): 962-965.
- [5] 田溢卿, 宁晓然, 郑伟, 等. 阿仑膦酸钠对长期服用糖皮质激素女性系统性红斑狼疮患者骨密度的影响[J]. 中国康复, 2009, 24(3): 191.
- [6] 邓双双, 傅卫军, 姜华, 等. 5 种糖皮质激素体外抗淋巴系统肿瘤细胞系的相对活性[J]. 临床血液学杂志, 2013, 26(3): 324-327.
- [7] 张智海, 刘忠厚, 李娜, 等. 中国人骨质疏松症诊断标准专家共识(第三稿·2014 版)[J]. 中国骨质疏松杂志, 2014, 20(9): 1007-1010.
- [8] 李雪琼, 沈芸. 糖皮质激素性骨质疏松症的发生机制[J]. 中华

骨质疏松和骨矿盐疾病杂志, 2011, 4(3): 207-212.

- [9] CHANDRASHEKARA S, PATTED A. Role of vitamin D supplementation in improving disease activity in rheumatoid arthritis: An exploratory study[J]. Int J Rheum Dis, 2017, 20(7): 825-831.
- [10] 马晓龙, 刘强, 吴斗, 等. 骨质疏松显微骨折早期发生发展过程的实验研究[J/CD]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2016, 2(3): 129-135.
- [11] YONGTAO Z, KUNZHENG W, JINGJING Z, et al. Glucocorticoids activate the local renin-angiotensin system in bone: possible mechanism for glucocorticoid-induced osteoporosis [J]. Endocrine, 2014, 47(2): 598-608.
- [12] 李永红, 陶丽红, 钱科威. 类风湿关节炎患者骨质疏松与临床指标相关性探讨[J]. 安徽医药, 2015, 19(6): 1161-1162.
- [13] 徐胜前, 徐建华. 糖皮质激素性骨质疏松症的预防和治疗[J]. 中华全科医学, 2009, 7(7): 761-763.
- [14] 叶凡, 吴小涛. 糖皮质激素性骨质疏松症的发病机制研究进展[J]. 东南大学学报(医学版), 2005, 24(3): 210-212.
- [15] 杨琳田, 金徽, 何智余, 等. 阿仑膦酸钠对糖皮质激素导致骨质疏松防治作用的 Meta 分析[J]. 中华内科杂志, 2013, 52(10): 838-843.
- [16] 宁光. 糖皮质激素临床应用基本原则[J]. 中国实用内科杂志, 2013, 33(10): 756-759.
- [17] 李丹丹, 陆进明, 徐亮. 不同剂量糖皮质激素对早期类风湿关节炎患者疗效及不良反应分析[J]. 安徽医学, 2012, 33(5): 534-537.

(收稿日期:2016-10-27, 修回日期:2017-06-28)

Abstract: Objective To explore the effect of coaching teaching mode on the professional level of nursing students in cardiac intensive care unit. **Methods** Ninety nurses were assigned into control group and observation group according to the time of enrollment, 45 cases in each group. The control group adopted traditional practice teaching mode while the observation group adopted the coaching mode. The teaching effect, comprehensive ability and teaching satisfaction were compared between two groups. **Results** The score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The independent learning ability, clinical thinking ability, hands-on ability, theoretical knowledge conversion ability, communication and cooperation ability of the observation group were higher than the control group with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusions** The application of coaching teaching mode can improve the teaching effect on nursing students in cardiac intensive care unit, and help to cultivate the clinical comprehensive ability of nursing students.

Key words: Coaching teaching; Clinical practice; Cardiac care unit

临床实习教学目的是培养实习护士在实践中运用护理理论知识和技能认识疾病与防治疾病的能力,为毕业后的工作打下坚实的基础^[1]。由于心血管疾病复杂、病情危重、进展迅速,且心脏监护室医疗设备先进、专科性强,客观上提高护士实践能力难度大,也给心脏监护室带教老师带来较大的工作压力^[2]。因此,在较短时间内掌握心脏监护室专科知识、专科操作技能,是临床教学不断探索的问题^[3]。有研究证实,自主学习能力低是护士实习效果不佳的重要因素^[4]。相关研究指出,临床实习的有效带教方式的目的是增强学生自主学习意识、提高其自学能力^[5]。基于此,本研究设计了一套教练式教学法,该法强调团队协作、学生互助,将生活与临床工作衔接,反复引导学生对每天学习内容按计划、总结,强化学习效果,以探讨适于心脏监护室临床带教的方法,用于指导临床带教工作。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利取样方法,选取2016年1—8月在唐山市工人医院心脏内科心脏监护室(CCU)实习的90例本科护士作为研究对象。纳入标准:均为四年制全日制本科生,均完成本科室实习任务,首次进入CCU实习,知情同意并自愿参加本研究;排除标准:实习期间因病、因事请假或旷课 ≥ 2 次者。

1.2 分组 将符合纳入标准护士按入科时间分为对照组(2016年1—4月)与观察组(2016年5—8

月),每组45例。观察组中男性1例,女性44例,年龄19~22岁,平均年龄(20.77 ± 1.75)岁;对照组中男性2例,女性43例,年龄18~23岁,平均年龄(20.84 ± 2.01)岁。两组护士在性别、年龄一般资料方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.3 方法 对照组采用传统实习带教方式,观察组采用教练式带教模式,具体内容如下。

1.3.1 动员分组 进入科室实习前,集中观察组学生就教练式教学的教学目的、方法、过程以及要求达到的教学效果进行详细介绍,使其充分了解实习。将同时进入科室实习护士组建为一个学习团队及微信群,约4~5人/组,并为团队取一个队名,每名学生分配1位带教老师即教练员,由1名资深护士做为团队主教练,同时选出1名护士作为小队长,与主教练共同负责组织学习工作。

1.3.2 教学内容 根据实习教学目标制订出教学内容,具体包括常见疾病、常用药物、常见急危重症、介入治疗、专科护理相关知识等5方面内容。具体内容见表1。

1.3.3 教练式带教模式监督 要求队员每天早上7:00在微信群中准时发布当天个人计划,内容包括“常见疾病、常用药物、常见急危重症、介入治疗、专科护理”;晚上9:00准时发布一天总结,内容为当天完成任务、学习心得、管辖患者护理要点等,若未按时提交,由队友、队长、教练提醒。主教练每周三、周五定时给队员打电话询问本周护士学习计划

表1 教练式带教模式教学内容

目标	具体内容
掌握常见心血管疾病	心律失常、心肌梗死、心力衰竭、心瓣膜病
掌握心血管内科常用药物使用方法	抗心律失常药、治疗心力衰竭药、抗心肌缺血药、抗高血压药物、升压药
掌握心血管内科常见急危重症病人的抢救	室速、室颤等心律失常、急性心衰、急性心肌梗死等抢救配合流程,制定相应的护理计划
掌握介入治疗、护理要点	介入治疗的适应证,操作方法、术前术后的护理措施,健康宣教
掌握心血管科的专科技能	心电监护、心肺复苏、标准12导联心电图检查、常见异常心电图、心脏电复律

完成情况,分析未达到目标原因,肯定护士本周表现。每周末召开团队小组会,分享本周计划完成情况,学习中遇到的问题,开展团队集中活动即由1名团员就管辖患者作为案例共同分析。

1.4 观察指标

1.4.1 教学效果 两组学生在完成本科室实习后进行考核。考核内容包括理论综合考试(100分)、实践考核(100分)。专科理论试题参照国家执业护士资格考试题,制定统一的实习考试卷及评分标准。实践操作考核含生命体征检查、心电图检查、心血管危重症抢救、心肺复苏、除颤操作5项,任抽1项考试。

1.4.2 综合能力 参照李倩^[6]的《重症监护护士核心能力综合评价量表编制》,包括自主学习能力、临床思维能力、动手能力、理论知识转化能力、沟通及合作能力5项内容,每项以5分为满分,分数越高代表能力越强。

1.4.3 满意度 参考相关文献^[7],自行设计CCU实习教学满意度评价表,内容包括:(1)所有90名护士对实习教学内容及方式的满意度;(2)分别对90名护士对带教老师的满意度进行调查,有效回收率为100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS20.0软件进行统计学处理,对数据进行描述性分析,计量资料结果使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组计量数据比较采用 t 检验,两组计数数据比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护士CCU教学效果比较

理论、实践操作成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组护士CCU教学效果比较/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	专科理论	实践操作	总分
对照组	45	70.65 ± 17.41	75.94 ± 12.20	146.35 ± 29.14
观察组	45	82.80 ± 14.55	86.72 ± 10.37	170.57 ± 22.63
t 值		3.592	4.516	4.404
P 值		0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组护士综合能力比较 观察组自主学习能力、临床思维能力、动手能力、理论知识转化能力、沟通及合作能力评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.3 两组护士对教学内容及方式、带教老师满意度比较 观察组护士对教学内容及方式满意度、对带教老师的满意度均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表4。

3 讨论

临床实习教学目标是培养护士临床专业知识技能,胜任护理岗位的综合能力,即能运用临床思维监测患者病情变化,综合分析、准确判断的能力^[5]。心脏监护室是先进的医疗手段、综合性医学技术科室,护士必须掌握专科性更强的临床护理知识与技术^[8]。

3.1 利用教练式带教模式发挥团队互助优势 传统实习带教由1名带教老师负责1~2名护士教学任务,护士跟随带教教师导班学习,而带教教师由于自身工作压力,无法全面掌握护士学习情况,多

表3 两组护士综合能力比较/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	对教学内容及方式满意度				
		自主学习	临床思维	动手能力	知识转化	沟通及合作
对照组	45	1.95 ± 0.40	2.25 ± 0.66	1.69 ± 0.82	1.03 ± 0.24	1.30 ± 0.87
观察组	45	4.02 ± 0.53	4.10 ± 0.76	3.78 ± 0.37	3.88 ± 0.79	3.97 ± 0.70
t 值		20.913	12.329	15.585	23.156	16.040
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表4 两组护士对教学内容及方式、带教老师满意度比较/例(%)

例数	例数	对教学内容及方式满意度		对带教老师满意度	
		满意	不满意	满意	不满意
对照组	45	27(60.00)	18(40.00)	35(77.78)	10(22.22)
观察组	45	42(93.33)	3(6.67)	44(97.78)	1(2.22)
χ^2 值		13.975		8.389	
P 值		<0.001		0.004	

数护士机械性地完成当天工作,缺乏计划、缺乏思考、缺乏总结,难以达到预期实习效果。本研究结果显示,观察组专科理论、实践操作考核成绩均优于对照组,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),表明利用教练式带教模式较传统教学模式更能提高实习教学效果。首先,教练式带教模式发挥了团队互助优势。心脏监护室护理临床工作量大、内容复杂,临床教学需要在工作的基础上进行教学活动,教练式带教模式能够提高学生对当天学习内容的关注程度;同时队友间、师生间的相互提醒,可以督促护士对每天学习活动进行不断调整,养成良好的计划行为及规律学习习惯,进而达到学有所获的目的。教练式带教模式还能很好地培养护士有意识地回顾当天工作任务和所学内容,对其投入未来临床工作具有较好地引导作用。另外,护士对未掌握知识能通过微信反馈给带教老师,使带教老师在明天或以后的教学过程中对学生未掌握知识进行重点指导,让学生在实践中加强对理论知识的理解和运用,以帮助学生将知识真正转化成自身的能力和素质^[9]。

3.2 利用教练式带教模式可提升实习护士综合能力 本研究结果显示,自主学习能力、临床思维能力、动手能力、理论知识转化能力、沟通及合作能力明显高于对照组,表明教练式带教模式能增进学生对临床知识的理解,促进知识的巩固,有助于培养护士的临床综合能力。现代教学理论认为,学习的过程既是一个感性认识的过程,也是一个通过实践将理性认识转化为实际运用的过程^[10]。传统教学模式类似学徒式临床实践,护士只能跟随带教导师盲目导班,教学方式随意性较强,教学目标、效果不明确,对临床所学知识容易遗忘,不利于护士知识构建^[11]。本研究中,制定教练式带教模式突破了工作与生活2条线的局面,在临床实习中做到计划-实践-总结,抓住实习与生活关联度,以团队为主体进行督导,将整个教学过程学生生活与临床实践始终保持紧密联系,既让学生熟悉心脏监护室工作模式,又能不断督促护士对每天学习内容进行计划及反思,层层深入,获得更多知识巩固及转化的机会,易于帮助学生构建完整直观的知识体系,逐渐将理

论知识运用于临床实践。

3.3 运用教练式带教模式提升实习教学满意度

本研究对教学及教师满意度测评结果显示,运用教练式带教模式介入临床护理带教工作,能大大提升护士对教师的满意度。教练式护理计划有利于帮助护士培养良好的学习习惯,能使护士在临床实习过程中坚持自主学习,获得更好的学习效果。此外,教练式带教模式是以同伴、护士作为生活教练,相互鼓励、相互坚持,体现护士人文关怀易于接受,增进彼此情感沟通,可以很大程度提高护士的学习积极性,进而提升实习教学满意度。

综上所述,利用教练式带教模式对心脏监护室实习护士进行教学,可以提高教学效果,提升护士综合能力,值得在临床范围内进行推广。

参考文献

- [1] 何萍,吴蔚,王海东,等. 双师带教在心脏外科研究生临床见习教学中的应用[J]. 西北医学教育, 2014, 22(6): 1138-1140.
- [2] 赵坤,蔡伟萍,李俊凤,等. 合作性学习模式在CCU护理带教中的实效研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2015, 10(3): 285-286.
- [3] 王江东. 心外监护室进修实习带教面临的问题及对策[C]. 全国医学发展中护理新理论、新进展研讨会暨护理风险、患者安全目标与护理优质服务学术交流会议论文集, 重庆, 2011: 46-47.
- [4] 尚蔚,王守凤,刘楠,等. 情境教学在心脏外科重症监护治疗病房的应用价值[J]. 中国医药, 2016, 11(11): 1735-1737.
- [5] 徐宝玲,苏洁,陈静,等. 临床路径在心脏外科护理实习带教中的应用[J]. 护理学杂志, 2011, 26(6): 60-62.
- [6] 李倩. 重症监护护士核心能力综合评价量表的编制[D]. 长沙:中南大学, 2014.
- [7] 王芙蓉. 实习护士主动参与带教模式在护理带教中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2015, 1(1): 22-23.
- [8] 徐宝玲,苏洁,杨晶,等. 多媒体互动式教学在心脏外科护理实习带教中的应用[J]. 护理研究(上旬版), 2011, 25(7): 1765-1766.
- [9] 徐宝玲,苏洁,卫婷,等. 临床路径管理模式在心脏外科护理带教中的应用与体会[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(11): 805-807.
- [10] 陶建双,李玲. 对心脏外科护士进行用药安全教育的实践与体会[J]. 国际护理学杂志, 2011, 30(5): 681-682.
- [11] 冯琴. 心内科实习生护理带教模式探讨[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(5): 112-114.

(收稿日期:2017-02-17, 修回日期:2017-03-27)