

人性化带教模式在妇产科护理带教中的效果观察

张会芝 高爱萍

山西农业大学医院, 山西 晋中 030801

摘要 目的 观察人性化带教模式在妇产科护理带教中的应用效果。方法 选取本院妇产科实习护士 70 名作为研究对象, 在 2019 年 8 月至 2020 年 8 月间展开本次研究, 依照带教模式不同将所有对象分成两组, 一般组(常规带教模式)和观察组(人性化带教模式), 观察两组综合能力考核情况以及满意度情况。结果 观察组综合能力考评、技能操作考核、理论知识考核等成绩均显著优于一般组, 组间差异具备统计学意义($P < 0.05$)。观察组带教依从性明显优于一般组, 组间差异满足统计学意义($P < 0.05$); 观察组带教满意度也明显好于一般组, 两组数据比较差异明显, 有意义($P < 0.05$)。结论 在妇产科护理带教中采用人性化带教模式效果显著, 可提高实习护士综合能力, 提高其依从性和满意度, 值得临床推广与应用。

关键词: 妇产科; 护理带教; 人性化带教模式; 应用效果

近些年, 高校毕业护士人数不断增多, 在进入临床护理之前, 需要将学校所学理论知识应用于实践, 从而满足临床护理工作的需求。对此, 医学高校均推行毕业实习, 而护生实习过程中接受的临床护理带教发挥着关键性的作用, 对护生的职业生涯可能产生直接影响。妇产科作为临床医学不可缺少的一部分, 其主要内容在于研究女性生殖器官疾病, 近年来, 妇科疾病呈现出逐渐上升的发病趋势, 受到了各界的重点关注。所以, 本文选取本院妇产科实习护士 70 名作为研究对象, 观察人性化带教模式在妇产科护理带教中的应用效果。具体报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院妇产科实习护士 70 名作为研究对象, 在 2019 年 8 月至 2020 年 8 月间展开本次研究, 依照带教模式不同将所有对象分成两组, 一般组和观察组。一般组 35 例实习护士, 30 名女性, 5 名男性, 年龄在 22 岁至 25 岁之间, 平均年龄(23.5±2.1)岁; 观察组 35 例实习护士, 31 名女性, 4 名男性, 年龄在 21 岁至 25 岁之间, 平均年龄(23.0±2.2)岁。比较两组实习护士基本资料均未发现明显差异($P > 0.05$), 可以对比分析。

1.2 方法

一般组采取常规带教模式, 内容涵盖: 组织所有实习护生学习相关妇产科护理知识, 并进行沟通交流, 带教老师示范相关护理操作, 并指导实习护士自己动手操作。

观察组采取人性化带教模式, 内容如下: 加强岗前培训, 包括职业道德、妇产科规章等理论内容, 培训时间 1 周。(1) 采用妇产科自制问卷调查让实习护士填写, 由此全面了解每一位实习护士的基本情况。带教组长向所有实习护士介绍妇产科工作情况、护理情况以及注意事项, 减少实习护士的陌生感。(2) 加强实习护士培训, 促使其明白护理工作对于患者的重要性, 使其以严谨、负责的态度对待护理工作, 并以此当作实习护士能够成为合格护士的基本条件。另外, 加强实习护士礼仪培训, 使其了解保持良好自我形象的重要性, 促使实习护士在护理工作开展中能够保持良好精神状态, 并规范自身言行举止。(3) 落实人文教育。带教组长在带教方案的制定中, 应当根据实习护士的特点, 制定符合其发展需求的教学方案, 充分发挥他们的主观能动性, 使其获取丰富的护理知识和实践操作能力。在各项实习工作的实施中, 关注同实习护士的情感交流, 事情在愉悦的氛围中完成实习工作, 构建良好师生关系。与此同时, 就带教内容来说, 需加强临床熏陶、自我教育、人文渗透的落实, 由此能让护理人员形成良好科学素养, 还能够使其具备高尚品格。

观察指标: 观察两组实习护士各项考核指标情况, 如理论知识、操作能力、综合能力等, 所有考核总分为 100 分, 分值越高表明效果越好。观察两组带教依从性和带教满意度评分。

1.3 统计学分析

本文统计学分析使用 SPSS15.0 进行, 使用 (%) 表示计数资料, 运用 χ^2 检验; 使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 运用 t 检验, 研究结果为 $P < 0.05$, 则表明具备统计学意义^[1]。

2 结果

观察组综合能力考评、技能操作考核、理论知识考核等成绩均显著优于一般组, 组间差异具备统计学意义($P < 0.05$)。如下表 1:

表 1 对比两组考核情况评分(分)

组别	例数	理论知识评分	操作技能评分	综合能力评分
观察组	35	93.72±3.58	87.30±2.60	89.75±2.34
一般组	35	86.29±4.27	76.50±2.94	72.38±2.17
t	-	10.317	11.270	8.738
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

观察组带教依从性为 97.14%, 明显优于一般组的 82.86%, 组间差异满足统计学意义($\chi^2=4.837, P < 0.05$);

观察组带教满意度评分为(93.58±5.04)分, 一般组带教满意度评分为(85.37±5.65)分, 两组数据比较差异明显, 有意义($t=5.348, P < 0.05$)。

3 讨论

就常规带教模式来说, 主要采取传授知识为主的形式展开, 忽略了实习护士的主动性和参与性, 没有引导实习护生形成良好自主学习能力, 由此使得带教效果欠佳。人性化带教模式是一种全新的带教模式, 能够从实习护士出发, 为其制定针对性的带教方案, 从而激发护生的积极性、主动性, 使其主动参与理论知识和操作技能的学习, 由此能够更好地掌握知识, 提高护理水平, 带教效果突出^[2]。

本文研究表明, 人性化带教的应用整体提高了实习护士综合能力, 表明该模式为实习护士提供了合适的实习计划, 提高了其参与度, 能够充分锻炼护生临床管理能力和心理承受能力, 整体提高了其操作技能, 由此获得了满意的考核成绩; 还表明整体提高了实习护士满意度和依从性, 由此说明人性化带教模式从实习护士出发, 制定满足护生需求的带教方案, 促使护生更愿意配合、参与其中, 有助于提高护理质量^[3]。带教过程中以护生为中心展开, 增进师生沟通, 让护生受益匪浅, 从而提高了护生满意度。

综上所述, 妇产科护理带教中应用人性化带教模式, 效果突出, 值得临床推广与应用。

参考文献

- [1] 陈其凤, 罗珊. 人性化带教模式在妇产科护理带教中的效果观察[J]. 医学美学美容, 2019, 028(005): 173-174.
- [2] 杨素华. 人性化带教模式在妇产科护理带教中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(01): 118-119.
- [3] 刘媛, 朱红霞. 人性化带教模式在妇产科护理带教中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 017(010): 135-136, 139.