

分析分层次教学培训对护士知识掌握水平及护理质量管理的效果

王金阳

北京朝阳中西医结合急诊抢救医院 北京 100023

摘要: 目的: 探讨分层次教学培训用于护士护理培训的效果。方法: 研究对象是新入职护士, 共计 62 例, 2023 年 6 月-2024 年 6 月入院, 经信封法分组, 对照组 31 例, 采用常规教学培训; 观察组 31 例, 采用分层次教学培训。结果: 观察组知识掌握水平、护理质量管理评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 分层次教学培训可有效提高护士的知识掌握水平及护理质量管理水平。

关键词: 分层次教学培训; 常规教学培训; 知识掌握水平; 护理质量管理

伴随着护理学、临床医学的持续发展与改革, 护士个人素养、综合能力日益提升^[1]。护士在医疗服务、护理服务中扮演重要角色, 直接影响患者正常有效治疗与身心健康, 其服务质量还会对整个社会群体造成影响^[2]。现代人健康意识与法律观念较强, 不仅具有强烈的自我保护意识, 对医疗服务也有极高的要求。护士是提供医疗服务的主要群体, 故加强护士各方面能力与服务素养, 对医疗工作正常开展有积极意义^[3]。因此, 医院需加强护士教学培训及管理, 全面提升护士各方面能力。分层次教学培训是基于个人能力科学划分层级, 基于具体层级实施针对性教学, 帮助个体逐步达成培训目标, 实现高质量教学培训。本研究以 2023 年 6 月-2024 年 6 月收入的新护士 62 例为对象, 探讨分层次教学培训的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象是新入职护士, 共计 62 例, 2023 年 6 月-2024 年 6 月入院, 均是女性, 年龄 20-24 岁 (22.38 ± 0.55) 岁。

1.2 方法

对照组, 常规教学培训: 按照教材、课时展开教学培训, 完成理论教学后, 尝试临床护理培训, 统一考核。

观察组, 分层次教学培训: (1) 拟定方案: 确定教师后, 教师团队共同学习分层次教学理念、原则, 掌握培训技能, 围绕科室护理工作、需求、质量标准等, 明确教学培训要求, 拟定完善、符合分层次教学原则的方案。为保证方案价值, 结合科室护理工作, 拟定科学合理的护理分层次标准, 结合

新护士年龄及期末考试得分, 选择最科学、适宜教学方案。

(2) 护士分层: 入科室进行理论、实践考核, 综合分析护士知识、技能水平。将理论知识、操作能力、职业道德素养等作为主要评价指标和考核内容, 基于考核结果将新护士分成三个层次, 中、良、优。中级护士进行基础知识、技能培训, 提供线上教学视频, 鼓励患者掌握基础知识技能的同时, 挑战更高良级难度知识与技能; 良级护士掌握基础、良级知识技能的同时, 督促其掌握优级难度知识与技能; 优级护士掌握基础、良级、优级知识技能的同时, 督促其加强综合素养、综合能力、职业道德、护理管理学习。(3) 教学方案: 为保证教学效率、质量, 需灵活实施多元化分层次教学, 联合应用微课、案例教学法、以问题为导向教学法、小组讨论教学、情景重现教学等。让优、良、中三层级护士组成小组, 每级 2 例, 一组 6 例。教师结合教材、科室工作, 选择真实病例作为案例, 设置护理问题, 将涉及的难度较高护理操作制作作为视频, 教学前发放案例资料、问题、微课视频, 让新护士以小组为单位提前自学, 课堂教学时回顾基本知识, 让小组汇报学习成果、存在的问题等, 围绕问题进行针对性讲解, 帮助新护士丰富知识、熟悉技能, 逐步提升专业能力。完成理论教学后步骤作业, 要求护士独立完成作业并进行课后自我评价、教学评价, 教师结合作业、评价了解各层级护士的学习现状与学习问题, 通过互联网平台帮助护士解决问题, 或录制视频解答问题, 进行课外补充教学。并要求护士以小组为单位, 课下情景重现, 扮演案例中各个角色, 树立多角度分析问题的临床思维, 并在情景重现中吃透知识、技

能,提高综合能力。

1.3 观察指标

各组新护士的知识掌握水平(通过科室自拟护理知识掌握问卷获取,0- < 70分未掌握、70- < 90分基本掌握,90-100分完全掌握)、护理质量管理(通过科室自拟护理质量管理问卷获取,基础护理、专科护理、综合能力、质量管理,十分制,越高越好)。

1.4 统计学方法

选择 SPSS 26.0 作为研究指标的比较分析软件。

2. 结果

2.1 各组知识掌握水平对比 见表一。

表 1 知识掌握水平 (n=31 例, n/%)

组别	完全掌握 (n)	基本掌握 (n)	未掌握 (n)	知识掌握度 (%)
观察组	18	12	1	96.77
对照组	10	14	7	77.42
χ^2 值	-	-	-	5.1667
P 值	-	-	-	0.0230

2.2 各组护理质量管理对比 见表二。

表 2 护理质量管理 (n=31 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	基础护理	专科护理	综合能力	质量管理
观察组	9.18 $\pm$ 0.57	9.11 $\pm$ 0.54	9.13 $\pm$ 0.56	9.08 $\pm$ 0.53
对照组	8.41 $\pm$ 0.48	8.30 $\pm$ 0.47	8.37 $\pm$ 0.49	8.30 $\pm$ 0.46
t 值	5.7532	6.2997	5.6867	6.1883
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3. 讨论

临床护理医疗服务的一部分,也是主要医疗服务之一^[4]。护士不仅承担着为患者提供日常护理服务职责的同时,也承担着辅助医疗操作的重任,也是和患者、家属接触时间最长、接触频率最多的医务人员^[5]。当前患者、家属、社会对临床护理有很高要求,护士需与时俱进,持续增强业务能力,才能满足护理需求。新入职护士缺乏临床护理工作经验,上岗后容易发生护理差错,是护患矛盾、护理事故、护患纠纷发生的主要人群^[6]。帮助新护士尽快熟悉临床护理工作,掌握相应业务能力,是降低不良事件、让新护士成功上岗的关键。

为帮助新护士熟悉临床护理工作,医院多会进行护理教学培训,丰富护士知识,提高护士技能。但不同护理教学培

训方案具有不同的效果,对护士知识掌握、护理质量管理的影响也不一样。本研究发现,相较于实施常规教学培训的对照组护士,观察组护士实施分层次教学培训后,知识掌握水平更高。原因分析如下:以往所用常规教学培训存在方式单一、内容繁多、学习压力大等问题,以理论教学为主,理论教学完后进行护理实践教学。教学培训过程中,教师将丰富护理经验传授给新护士^[7]。但新护士是否吃透知识、融会贯通知识,难以保证,所以知识掌握水平堪忧。分层次教学培训要求提前评价新护士知识水平、技能水平与综合素养,并结合评价结果分层级,基于实际层级设计教学目标,要求新护士达到对应教学目标,挑战上一级教学目标,新护士的学习潜能得到充分调动,学习积极性与主动性更好,一改以往被动吸收知识的现象,变成主动学习、吃透、掌握知识,故知识掌握水平更好^[8]。

本研究发现,相较于对照组,观察组护理质量管理水平更高。原因分析如下,常规教学培训虽然要求教师帮助新护士熟悉临床护理工作,但并未考虑到现代化对护理质量管理的需求,新护士可学习相关护理知识与技能,却无法将其灵活运用至临床护理工作中,所以管理水平低下,无法达到临床预期。分层次教学培训能够帮助新护士吃透所学知识,掌握相关技能,且要求灵活运用先进科学教学方法,案例教学法与以问题为导向教学法联合,引入真实案例,可让新护士了解不同护理技能的应用范围及应用效果,情景重现可帮助新护士培养临床思维,了解不同角色对护理的要求,成功将所学知识、技能应用到临床。

综上所述,新入职护士实施分层次教学培训,可帮助护士循序渐进增强专业能力,提高知识掌握度与护理质量管理水平,应用价值显著。

参考文献:

- [1] 杨锡瑶,张森.分层次教学培训对护士医院感染防控知识掌握水平及管理质量的影响[J].中国医药科学,2024,14(5):169-172.
- [2] 盛婷婷,刘春娟,瞿春华.Seminar 法结合护士分层次教学对门诊护士心肺复苏术培训的效果观察[J].贵州医药,2022,46(3):491-493.
- [3] 冯长菊,万芳菲,江玉蓉,等.微格教学联合分层次培训在内分泌护士规范化培训教学中的应用[J].中华医学教

育探索杂志,2021,20(7):849-852.

[4] 金露. Seminar法联合护理分层次教学对院前护理人员心肺复苏培训效果及心脏骤停患者抢救结局的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(29):118-120,114.

[5] 段慧茹,邹琦,张建阁,等. 分层培训模式在急诊外科护士灾害护理培训教学中的应用研究[J]. 河南外科学杂志,2024,30(4):188-191.

[6] 文曰,印义琼,廖婧,等. 理解性教学模式联合分层

次培训在胃肠外科护生规培中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志,2023,22(7):1094-1098.

[7] 蒋玲. 基于柯氏模型的体验式教学评价在低年资护士培训中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(3):176-178.

[8] 方玉. 普外科新护士带教中开展层次培训的方法及效果分析[J]. 中国卫生产业,2021,18(15):1-4.