

临床护理路径带教在胃肠外科实习教学中的应用

高洁 杜佳玲 王丽静 施晓云 黄佩华 贺玲玲

广西医科大学附属肿瘤医院 广西南宁 530021

摘要: **目的:** 探究临床护理路径带教在胃肠外科实习教学中的应用价值。**方法:** 选择2022年6月-2023年6月于我院胃肠外科实习的34名实习护理学生,随机分为常规组(n=17)和观察组(n=17),比较两组学生考核成绩、学习素养、职业素养以及实习满意度。**结果:** 观察组实习护理学生的各项指标表现均更好(P<0.05)。**结论:** 在胃肠外科实习教学中应用临床护理路径带教干预可以显著提升学生的理论知识水平、实践操作能力、学习及职业素养,具有较高的推广价值。

关键词: 临床护理路径带教; 胃肠外科; 护理实习教学

在临床医学的学习过程中,临床实习无疑是医学生从理论走向实践的关键一步。胃肠外科由于其涉及的疾病种类繁多、护理手段差异性较强,这对实习生的知识储备和实践能力都提出了较高的要求和挑战^[1]。而传统的教学模式,虽然在知识的传递上起到了一定作用,但在激发学生实践能力、满足临床实际需求方面的表现却相对较差。近年来,随着教学方法的革新和临床实习要求的提高,临床路径教学被广泛应用于医学教育中,在此背景下,胃肠外科护理实习教学过程不再仅仅是简单地传授知识,而是强调让学生在真实的临床环境中,通过亲身体验和操作,逐步掌握各种专科护理技能,提高自身解决实际问题的能力。这种教学方式不仅增强了学生的学习兴趣 and 动力,也为提高整体实习教学效果,奠定了坚实基础。基于此,本文以我科34名胃肠外科实习生作为研究对象,探究临床护理路径带教方式的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院胃肠外科2022年6月-2023年6月接收的34名实习护理学生作为本次研究的对象。

常规组:男女比4:13,年龄19-24岁,平均(21.82±1.15)岁;观察组:男女比3:14,年龄19-23岁,平均(20.96±1.58)岁。两组实习生一般资料基本无差异(P>0.05)。

1.2 方法

常规组实行常规带教模式,由带教教师根据教学大纲向学生授课,医师和护士长引导学生开展日常实习护理工作,学生采用书面报告形式记录学习情况。

观察组开展临床路径带教,由护士长和总带教老师

根据实习大纲要求,共同完成临床护理路径带教编制工作。实习教学以周为单位进行,具体如下:

(1)第一周:实习生进入胃肠外科后,总带教老师需重点指导实习生全面了解科室的工作环境、工作流程以及带教老师团队,并指导学生掌握不同的铺床方式,同时,为保障患者的舒适与安全,还需教授学生如何为卧床患者定期更换床单以及基础护理操作,如晨晚间护理等,这将为学生后续临床实践奠定良好的基础护理。

(2)第二周:这一阶段的带教工作更注重专科护理技能的培训,包括口腔护理方法、口服给药注意事项、雾化吸入方式、给氧技巧等^[2],同时,为了提高学生实践操作能力,培训各种注射方法及技巧,不同注射方式的学习,并进一步开展胃肠外科疾病的理论知识的复习和专科护理常规。

(3)第三周:这一阶段注重在护理中应用整体护理理念。带教教师及护士长需要指导学生如何为患者提供全面、系统的护理服务,包括病情观察及评估、制定护理措施等。同时,还将指导学生如何正确采集、保存和运送各类化验标本,并详细讲解胃肠外科的常用药物及特殊药物,使学生深入了解不同药物的用法用量、作用和不良反应。以及特殊用药途径,如腹腔灌注等。

(4)第四周:这一阶段,学生的学习重点将转向特殊化验标本的采集方法。教师需教授学生如何正确采集、保存和运送各类化验标本,并详细讲解胃肠外科的常用药物及特殊药物,使学生深入了解不同药物的用法用量、作用和不良反应。以及特殊用药途径,如腹腔灌注等。

同时，并要求学生进一步复习胃肠恶性肿瘤相关知识。

(5) 第五周：随着实习的深入，第五周的重点在于培养学生的实践能力和急救技能。在这一周，护生将正式参与夜班工作，亲身体会夜班护理的挑战和要求。在此期间，教师需指导学生学习和掌握各种急救仪器的使用方法，如心电监护仪、呼吸机、除颤器等^[4]。同时，教师需要积极引导并鼓励学生主动参与到危重患者的抢救及护理工作中，以提高学生的应急处理能力和团队协作能力。

(6) 第六周：教师需指导学生完成夜班工作的同时，并教授学生如何规范、准确地书写护理文书，并要求学生独立完成。此外，为了提升学生的教学和组织能力，教师还将以小课堂的形式开展教学活动。

(7) 第七周：教师需指导学生如何组织和开展个案查房，包括查房前的准备、查房中的注意事项以及查房后的总结和评价。

(8) 第八周：到了第八周，实习工作将迎来总结和考核阶段。参与出科考核，考核内容将涵盖实习期间所学的理论知识和操作技能。

在每周教学工作完成后，带教教师需要系统总结本次教学内容，并对教学成效进行评价，除此之外，还要加强对实习生的思政教育，以此及时发现并改正教学存在的不足，提升带教质量。

1.3 观察指标

记录并比较两组学生实习结束后的考核成绩。

由教师对学生实习情况进行评价，评估学生带教前后的学习素养。

以教师评价为主导，评价学生带教前后的职业素养成长情况。

实习结束后，分别从教学模式、教学形式以及理论知识与临床实践结合三个角度，评估学生的实习满意度。

1.4 统计学分析

使用SPSS 22.0软件分析所得数据，计量数据使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行t检验。如差异 $P < 0.05$ ，则证明研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组考核成绩

与常规组相比，观察组各项考核成绩更高 ($P < 0.05$)。(见表1)

表1 考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论成绩 (分)	基础护理操作 (分)	专科护理操作 (分)
观察组	17	93.29 ± 3.32	92.51 ± 2.43	91.54 ± 3.68
常规组	17	83.57 ± 5.28	85.05 ± 2.55	87.24 ± 1.63
t		6.4255	8.7321	4.4049
p		0.0000	0.0000	0.0001

2.2 比较两组学习素养

教学前两组实习生各项学习素养基本无差异 ($P > 0.05$)，教学后观察组实习生学习素养水平显著提高，优于常规组 ($P < 0.05$)。(见表2)

2.3 比较两组职业素养

教学前两组实习生职业素养无明显差异 ($P > 0.05$)；教学后观察组职业素养能力较常规组提升更大 ($P < 0.05$)。(见表3)

表2 学习素养对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	学习积极性 (分)		自主学习追求 (分)		问题解决能力 (分)	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	17	2.66 ± 0.63	4.48 ± 0.29	2.31 ± 0.34	4.65 ± 0.33	2.39 ± 0.41	4.51 ± 0.37
常规组	17	2.62 ± 0.64	3.95 ± 0.61	2.26 ± 0.29	3.87 ± 0.39	2.35 ± 0.38	3.82 ± 0.56
t		0.1836	3.2353	0.4613	6.2950	0.2950	4.2386
p		0.8554	0.0028	0.6477	0.0000	0.7699	0.0002

表3 职业素养比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护患沟通能力 (分)		应急事件处理能力 (分)		团队合作能力 (分)	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	17	2.28 ± 0.36	4.57 ± 0.42	2.43 ± 0.45	4.39 ± 0.47	2.49 ± 0.61	4.69 ± 0.21
常规组	17	2.30 ± 0.41	4.02 ± 0.55	2.46 ± 0.52	3.71 ± 0.62	2.53 ± 0.58	4.07 ± 0.44
t		0.1511	3.2769	0.1798	3.6036	0.1959	5.2432
p		0.8808	0.0025	0.8584	0.0011	0.8459	0.0000

2.4 比较两组实习满意度

观察组从各方面均对实习更为满意 ($P < 0.05$)。 (见表4)

表4 实习满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	教学计划合理性 (分)	教学形式多样 性 (分)	理论与临床结 合程度 (分)
观察组	17	9.18 ± 2.83	8.59 ± 2.08	9.12 ± 2.62
常规组	17	7.12 ± 2.85	7.01 ± 2.21	6.95 ± 2.31
t		2.1147	2.1465	2.5615
p		0.0423	0.0395	0.0153

3 讨论

临床路径代表着一种标准化的临床诊疗护理方法,近年来,这种管理模式在医疗实践中得到了广泛应用。该模式的核心在于通过科学、合理的治疗和护理计划,帮助患者更好地实现康复,同时减少医疗资源的浪费^[5]。对于护理专业学生来说,临床实习是其学习生涯中的关键环节,在这一过程中,学生可以身处于真实的医疗环境,亲身参与到临床诊疗的过程中,从而更深入地理解和掌握过往所学的理论知识,并能将理论知识与临床实践相结合。此外,临床实习也是培养学生综合能力的重要基础。

在传统的胃肠外科护理实习中,实习生往往依赖于跟随带教教师进行学习,受到实际临床工作多变情况的影响,不同的带教教师采用的教学方法和侧重点具有差异性,导致实习过程具有一定随机性,实习生的知识和技能水平也参差不齐^[6]。这种传统的教学模式已经无法适应现代医疗管理对临床路径的要求。相比之下,采用临床护理路径带教模式则能够有效规避这些问题。在这种教学模式中,临床路径的制定是基于医师、带教教师、护士长等人员的共同合作而制定的,能够有效确保带教内容的丰富性和实践性,同时,根据带教路径进行教学,不仅明确了实习任务、时间安排、考核标准等内容,还可以提升实习生对教学内容认识的全面性,从而激发起实习生的学习积极性和主动性。此外,临床护理路径带教模式还注重教学的完整性和严谨性^[7]。在每一阶段的实习任务完成后,都需要师生共同确认,这一环节不仅是对实习生学习成果的认可,也是对教学质量的监督和保障。通过这种方式,实习生能够按照既定的临床路径进行学习和实践,从而达到更好的教学效果。

本次研究结果显示,比较两组实习生的考核成绩、学习素养、职业素养以及实习满意度指标后,发现观察组的各项指标表现均较常规组更好 ($P < 0.05$)。这表明临床护理路径带教模式在胃肠外科护理实习教学中的有

效性,更凸显了其在提升教学质量、促进学生全面发展方面的潜力。具体来说,这种教学模式通过明确教学进度和内容,设定了清晰的教学目标与时间安排,有效避免了知识遗漏或重复讲解的情况,有助于使实习生全面掌握所学知识,并形成系统的知识体系^[8]。同时,在这种模式下,实习生的学习不再是被动地接受知识,更多的是主动投入到学习中,从而提升教学质量。此外,临床护理路径带教模式在教学内容安排方面是一种渐进式的学习方式,这有助于实习生逐步适应临床环境,更好地实现理论与实践的有机结合,提升临床操作规范化水平。此外,该模式还注重培养实习生的职业素养和实习满意度,这将为其今后的职业生涯发展打下坚实的基础。

综上所述,临床护理路径带教模式在胃肠外科护理实习教学中具有显著优势。其不仅能够提高实习生的学习效果、综合素养和实习满意度,还能实现临床护理教学的标准化,进而推动我国护理教育事业的持续发展。

参考文献

- [1] 杨丽. 临床路径带教在胃肠外科护理实习教学中的应用价值体会 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2023 (5): 0007-0009.
- [2] 胡秀花, 侯明星. 临床路径带教在胃肠外科护理实习教学中的应用及体会 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2020, 42 (S01): 66-67.
- [3] 李文慧, 邵艳红, 程云清, 李姝, 关燕虹. CBL教学法结合临床教学路径在心脏外科护理带教中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15 (2): 87-91.
- [4] 杨贵丽, 曾会会, 毛燕, 刘春芳. CDIO教学模式在肿瘤科护理实习生临床带教中的应用 [J]. 甘肃医药, 2023, 42 (3): 266-269.
- [5] 樊芳芳, 班敬孝. 启发式临床医学教学模式联合以问题为基础的教学模式在临床本科护理带教中的应用观察 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (1): 78-8084.
- [6] 陈旭, 马宁, 李士峰, 曲狄, 张福民. 临床路径教学法在临床药学专业实习带教中的应用效果 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023, 44 (20): 1951-1954.
- [7] 秦乐, 衡怡鑫. 胃肠外科临床带教中应用PBL教学方法对教学效果的影响 [J]. 农垦医学, 2023, 45 (1): 94-96.
- [8] 苗向弟, 刘萍, 蒋依燕. 临床路径结合CBL带教法在胃肠外科护理带教中的应用研究 [J]. 精品生活, 2023, 33 (2): 0133-0135.