

# 儿科输液室护理实习生的带教策略探讨

王娜, 梁红玉 (保定市儿童医院护理部, 河北保定 071000)

**摘要:** 针对我院儿科输液室护理实习生实习过程中因自身条件差异存在的问题, 分析护理实习生的沟通技巧、个人学习能力、性格特点及带教老师带教过程中不同的带教方式对护理实习生的影响。对带教过程中存在的问题采取积极有效的策略, 对服务对象、护理实习生、带教老师实施干预措施, 使带教老师不断提高自身素质、业务水平及临床教学能力的同时, 更注重激发护理实习生学习积极性, 将在学校学到的理论知识和临床实践能力相结合。这不仅保证了护理实习生的实习效果, 还提高了临床带教老师的带教水平, 更使带教老师的临床带教水平及护理实习生实习效果得到持续良性发展。

**关键词:** 儿科输液室; 护理实习生; 带教策略

临床实习是护理专业学生将理论知识与临床实践相结合的关键时期<sup>[1]</sup>, 是提高学生职业素养和专业技能的重要途径, 是今后走向工作岗位的预练<sup>[2]</sup>。临床护理实习生带教是临床护理教学中一个重要的环节, 能为科室培养优质护理人员, 帮助护理实习生更好地适应医院岗位和护理工作<sup>[3]</sup>。而临床教学质量的好坏将直接影响临床实习效果。所以提升临床带教水平以及带教老师的专业素质对护理实习生具有重要意义, 也直接影响医院整体护理质量及护理水平。本研究分析了儿科输液室护理实习生带教中存在的问题, 探讨了儿科输液室护理实习生带教策略。现报道如下:

## 1 儿科输液室护理实习生带教中存在的问题分析

### 1.1 护理服务对象方面

(1) 儿科输液室在医院属于较为重要的窗口, 是多数门诊患儿的主要治疗地点, 具有病人多、病种杂、治疗时间相对集中等特点, 风险变数大<sup>[4]</sup>。

(2) 现代社会患儿陪护家属多, 家属期望值高, 护患关系较其他科室更紧张, 导致实习生产生惧怕心理。

(3) 随着社会水平的提高, 人们对法律保护意识要求越来越强, 独生子女家长对孩子的保护和宠爱, 对实习生的不信任, 导致实习生动手操作机会大大减少。

### 1.2 护理实习生方面

(1) 专业理论知识欠缺与实际难以结合。儿科学是一门综合性地研究小儿机体的学科, 许多学生认为知识点较繁琐, 难以理解与记忆, 不愿意主动学习, 在校时不重视儿科理论学习或有选择性地学习书本上的内容, 理论知识极为缺乏。日新月异的现代临床新技术、新方法的应用也造成了护理实习生专业理论知识和实际的脱节。

(2) 儿科护理操作技术难度大。患儿血管较细, 配合性较差, 经常出现不能一次性穿刺成功的情况, 加上疾病的痛苦, 患儿哭闹、恐惧不配合, 都加大了护理操作技术难度, 易引发护患纠纷, 导致护理实习

生望而生畏。

(3) 护理实习生对医学法律知识的欠缺。临床实习期间因为护理对象的特殊性, 常会碰到多种法律相关问题, 因为实习生缺乏法律和安全意识, 认为一旦发生问题也是由带教老师负责, 从而松懈对自身的严格要求, 很难提高自身修养和业务水平。

### 1.3 带教老师方面

(1) 对实习生不敢放手。由于儿科输液室护理人群的特殊性, 患儿家属对儿科专业技术方面的要求较高, 部分带教老师担心实习生的操作会引起患儿家属的不满, 从而引起护患冲突, 不利于临床工作的实施, 因此不敢给实习生动手机会。

(2) 带教经验不足。带教老师虽然具备丰富的临床经验, 但是缺乏临床教学理论知识及带教技巧, 同时带教老师不仅承担带教工作, 还承担临床护理工作, 因此没有太多时间和精力给实习生讲解, 导致临床教学效果不理想。

(3) 个人差异。有的带教老师对学生要求过于宽松; 有的带教老师性格直接, 当众点评实习生, 不顾及学生感受; 有的带教老师与学生交流少, 不能掌握学生存在的问题; 不同带教老师在语言表达以及人际交往沟通等方面的能力不同, 带出的临床护理实习生的能力水平可能也有所差异。这些情况都不利于实习生的培养和临床学习。

## 2 儿科输液室护理实习生带教策略

### 2.1 对服务对象的策略

(1) 经常与患儿家属沟通交流, 取得患儿家属的理解, 使患儿家属正确认识护理临床实习的意义。

(2) 关心和爱护患儿, 多与患儿家属交流沟通, 详细告知患儿及家属相关疾病知识以及输液过程中的注意事项, 耐心解答患儿及家属提出的问题, 消除患儿及家属的疑虑, 使患儿及其家属产生强烈的信任感和安全感。

(3) 以自然热情的态度对患儿进行服务, 给予患儿鼓励和支持, 同时对患儿家属进行安慰, 平复其焦虑情绪, 避免与医务人员之间产生冲突和矛盾, 获

得患儿家属的信任。

## 2.2 对实习生的策略

(1) 实习生入科前, 护理部组织进行岗前培训, 每季度组织院内培训, 每月科室组织理论、技能学习。

(2) 实习生入科后, 带教组长先向实习生介绍科室环境、儿科输液室临床护理工作特点、科室规章制度、各班岗位职责等, 讲解儿科输液室常用的仪器、设备, 及其使用的方法和目的; 学习护理工作核心制度, 了解每周教学讲课的主要内容和重点、儿科输液室常见的专科治疗等。

(3) 教育实习生正确认识儿科输液室的特殊性, 引导实习生以患儿为中心, 经常进行换位思考, 对患儿及家属进行心理疏导; 多与患儿及家属进行沟通, 耐心解答患儿及家属提出的问题, 使患儿及家属对护理人员产生好感, 建立良好的护患关系。对实习生某些好的学习方法给予充分肯定与赞扬, 激发学习兴趣, 提高实习生的工作积极性。

(4) 对实习生制定详细的实习计划。安排实习生真正接触临床实际工作, 将理论知识与临床实际进行融合应用。

(5) 引导实习生带着问题投入到学习中, 通过问题去查找答案, 提前复习相关知识, 及时查阅相关资料, 将问题与学习之间进行紧密联系, 丰富自身知识, 不断提升实习生的临床思维, 有效加强与患儿及家属之间的沟通, 提升实习生的团队意识<sup>[5]</sup>。

(6) 科室执行实习生出科打分制, 进行优秀实习生的推荐。出科前完成出科的理论答题和操作考核, 督促实习生在实习过程中要理论与实践相结合。带教老师根据学生的素质、基础及专业理论知识、技能、工作能力等方面对学生进行综合考评, 做出实事求是的评价, 填写出科鉴定, 并作为优秀实习生主要的评价依据, 提高实习生临床学习积极性, 同时为培养优秀的临床护士打好基础。

## 2.3 对带教老师的策略

(1) 选择资历深、技术熟练、理论扎实、职业道德强的护理骨干参加护理部组织的临床带教资格认证, 取得带教资质, 成立带教小组, 并推选考核优秀人员担任科室带教组长, 制定科室临床带教计划。

(2) 护理实习生入科前, 科室带教组长参加护理部组织的带教培训, 带教组长再对科室每位带教老师进行培训, 提高带教老师的综合素质和带教能力。同时, 为提高临床带教质量, 护理部制定临床带教流程图, 规范临床带教操作流程及操作标准。

(3) 带教形式采取进一对一形式。带教老师按照科室特点结合实习生自身具体情况, 进行有针对性、目的性、计划性、实践性和时间性的教学, 确保实习生按照计划目标中的相关内容有序开展学习, 获取专业的护理知识和操作技能。

(4) 带教组长讲解儿科输液室的特殊性, 向实习生讲解有关法律安全知识, 确保医疗护理安全, 了解相关卫生法律法规和医疗事故处理条例, 使其加强工作责任心, 避免护理差错和纠纷的发生。树立正确的职业工作态度, 激发学习的兴趣, 提高主观能动性。

(5) 带教过程中重视带教老师和实习生的沟通交流。加强带教老师对实习生的护理操作实践教学, 注重培养实习生的临床实践能力, 提升实习生交流沟通能力和应对紧急情况的能力。

(6) 带教老师提前将本次教学目的、内容与计划发给学生, 引导学生提前查阅相关理论知识及相关文献, 提出问题, 就教学过程中遇见的问题和难题进行讨论, 鼓励实习生积极发言, 提出自己的不同见解。带教老师要及时对表现好的实习生进行表扬, 提升其工作热情, 并分析表现差的原因, 以引起警惕。

(7) 开展相应的护理考核。根据科室特色结合学生实际情况开展多次、反复的考核, 考核内容包括护理理论知识掌握情况及实践操作技能等, 在考核后发放每位实习生的成绩、实践操作的优缺点, 供实习生自省。

(8) 实习生出科之前, 由带教组长征求学生意见, 发放带教质量评价表作为优秀带教老师评选的主要参考依据, 同时发放征求意见表, 根据意见修订科室带教计划, 提高带教质量。带教组长对带教老师存在的共性问题进行分析和总结, 共同商定更好的改进策略。

(9) 护理部制定带教奖惩措施, 对实习生提出的最满意带教老师予以通报表扬, 对于多次分值较低的带教老师给予批评教育并进行再次培训。

## 3 讨论

临床教学的质量将直接影响临床实习效果。医院有效执行对服务对象、护理实习生、带教老师的干预策略, 可使实习生对整个实习过程需掌握的知识有一定的了解, 按照计划进行初步预习, 激发实习生的自学能力, 从而提高实习生的学习兴趣。在实习期间, 带教老师的教学每一步都按照标准、流程进行, 这些行为能潜移默化地影响学生, 并带到实际工作中, 提高护理实习生在工作中的统筹能力。护理实习生通过临床护理实习, 不但可以强化和巩固在校期间所学到的基础理论知识与护理技能, 基本掌握儿科输液室常见疾病的护理常规, 并在实践中培养学生理论联系实际、独立思考、分析问题与解决问题的能力, 让实习生可以运用语言技巧更好地和患儿家属交流, 加强实习生对患儿的护理理念, 有效处理护患关系。由于护理学科的逐渐发展, 临床护理任务越来越重, 而临床教学的作用也逐渐突出。所以不断创新带教老师的教学方式和理念, 尽量提高实习生的自主动手能力, 及时沟通互动, 时时发现问题、总结出解决问题最合理

# 慕课融合传统教学在儿科临床教学中的应用

陈瑾 (温州市苍南县人民医院, 浙江苍南 325800)

**摘要:** 目的: 探讨慕课融合传统教学在儿科临床教学中的应用效果。方法: 选取 2020 年 1 月~2021 年 1 月儿科的 140 名实习生作为研究对象, 分为试验组与对照组各 40 名。试验组应用慕课融合传统教学模式, 对照组应用传统教学模式。比较两组学生考核成绩、对授课过程的评价、对教学方式的满意度。结果: 试验组学生对教学方式的满意度高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组认为课程生动形象有吸引力的学生、认为能够提高学习主动性的学生、认为能够提高独立思考能力的学生、认为能够提高沟通协调能力均多于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组学生考核理论成绩、实践成绩均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 在儿科临床教学中应用慕课融合传统教学模式, 可以帮助学生更好地理解以及掌握理论知识、实践操作技能等, 提高理论考核与实践考核的成绩, 还可以充分激发学生的积极主动性。学生普遍认为慕课教学比传统教学方法对自己的帮助更大, 教学效果也更为理想。

**关键词:** 慕课; 传统教学; 儿科; 临床教学

临床教学是医学人才培养的关键环节, 实习学生带教活动是临床医学教育的重要组成部分, 主要目的是培养一批技术能力强、理论知识扎实并具备良好人文精神的医学人才。目前, 在医患关系日渐紧张背景下, 儿科临床教学受到了多方面因素的影响, 对教学质量提出了更高的要求<sup>[1]</sup>。慕课是新时代背景下衍生的一种大规模在线教育模式, 学习者可结合自身需求, 依托于互联网平台, 选取世界范围内的优质教育教学资源, 顺利完成交流探索、在线学习等操作<sup>[2-3]</sup>。本研究主要分析慕课融合传统教学在儿科临床教学中的应用效果。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取 2020 年 1 月~2021 年 1 月儿科的 140 名实习生作为研究对象, 分为试验组与对照组各 40 名。试验组男 15 名, 女 25 名; 年龄 22~25 岁。对照组男 12 名, 女 28 名; 年龄 21~26 岁。两组学生的年龄、性别等一般资料对比, 差异无在统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 教学方法

教师以《儿科学(第 8 版)》作为教学大纲, 选取典型病例, 向所有学生开展临床技能教学以及理论知识讲解<sup>[4]</sup>。对照组运用传统课堂教学模式, 授课时长在 45 min 左右。试验组运用慕课与传统教学模式相结

合的方式。首先教师对课程所涉及的概念、定义等内容进行阐述以及分析, 确保每位学生初步了解所学内容, 然后通过网络平台搜寻合适的、优质的与所讲内容相关的慕课。教师登录慕课平台, 浏览课程资源, 布置任务让学生自学, 学生在学习过程遇到问题可以随时提问, 之后再进行课堂学习。如此一来, 学生不但可以通过碎片化学习知识, 而且可以通过课堂讲授再次强化。其中教师理论讲解的时间为 15 min, 学生通过 MOOC 自主学习的时间为 20 min, 剩余 10 min 主要是教师为学生在慕课学习方面疑惑进行解答<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组学生考核成绩。理论课评价方面, 由医院联合学校共同举办统一考试, 并由同一位老师进行阅卷批改; 临床实践技能评价方面, 由学生对患儿的病史信息进行统计, 然后开展各种检查工作, 得出初步诊断, 明确诊断依据, 制定相应的诊疗方案, 这 5 个项目, 每个项目为 20 分, 共计 100 分, 由 3 位老师进行打分, 并最终取平均值。理论考核与实践考核总分均为 100 分, 分数越高, 说明成绩越好<sup>[6]</sup>。(2) 比较两组学生对授课过程的评价, 评价内容包括生动形象有吸引力、能够提高学习主动性、能够提高独立思考能力、能够提高沟通协调能力。(3) 比较两组学生对教学方式的满意度。在实习结束之后统一开展问卷调查, 由学生匿名填写, 填写完毕之后直接收回, 问卷发放数量、回收数量均为 140 份。

的方法。同时适应角色过渡, 由学生转化为专业护理人员, 对实习生未来的发展具有重要意义, 最终提高学生对教学的满意度, 提高带教老师的教学能力, 提高教学质量。

## 参考文献

[1] 卢洪霞, 黄静铭. 集束化管理策略联合临床路径教学在 ICU 护理学生教学中的应用效果 [J]. 广西医学, 2017, 39(3): 422-424

[2] 钟东影. PDCA 循环管理在护理实习生带教中的应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(2): 185-194

[3] 孙慧娟, 陈芳华. 临床路径教学法对护理实习生带教效果的影响 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(32): 170-171

[4] 朱万云. 儿童输液室护理风险分析及防范措施 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(6): 2715-2713

[5] 郭丽芳, 据楠楠. 借助微信平台深化 PBL 教学法在护生带教中的应用效果 [J]. 护理研究, 2017, 31(27): 3473-3475