

整体护理为基础的纵向教学方式在优质护理服务中的效果

刘娜,吕晶,师兰香,佟宁

(解放军总医院 普通外科二病区,北京 100853)

【摘要】 目的 探讨以整体护理为基础的纵向教学方式在优质护理服务示范工程中应用的效果。方法 将普通外科某病区2009年4月至2011年3月的120名实习护生采用随机数字表法分为对照组和研究组各60名,对照组采用传统教学方式,研究组采用以整体护理为基础的纵向教学方式,比较两组护生的教学效果。结果 (1)研究组护生人际交往自我效能感总分及各维度得分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$);(2)护生综合能力:研究组护生在交际沟通能力、自主学习能力、护理评估能力、分析解决问题能力、主动服务意识、团队协作能力等7个方面均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$);(3)在背部护理、雾化吸入、管路维护、肌内注射、抽血、静脉输液、交流谈心等7个项目上,患者对研究组护生的信任度均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。结论 在开展优质护理服务示范工程中,可以采用以整体护理为基础的纵向教学方式,对提高护生的综合能力、人际交往自我效能感以及患者信任度等均有良好的效果。

【关键词】 教学;优质护理服务;整体护理;实习;护生

【中图分类号】 R47;R197.323 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1008-9993(2012)1A-0064-04

Effects of Longitudinal Teaching Model Based on Holistic Nursing on High Quality Nursing Service

LIU Na, LV Jing, SHI Lan-xiang, TONG Ning (No. 2 Ward, Department of General Surgery, General Hospital of PLA, Beijing 100853, China)

【Abstract】 Objective To explore the effect of longitudinal teaching model based on holistic nursing on the demonstrating project of high quality nursing service. **Methods** From April 2009 to March 2011, 120 practicing nursing students were randomly divided into control and experimental groups, with 60 in each group. The control group used the traditional teaching model and the experimental group used longitudinal teaching model based on holistic nursing. Comparison was conducted on the teaching effect between the two groups. **Results** (1) Compared with the control group, the total score of Interpersonal self-efficacy and the scores of all the dimensions were significantly higher in the experimental group ($P < 0.01$). (2) The practicing students in the experimental group were observed with significantly superior comprehensive capacities in the 7 aspects of analytical problem-solving skills, awareness of active service and teamwork ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). (3) The practicing students in the experimental group had significantly higher trust in the 7 aspects of Back care, inhalation, pipeline maintenance, intramuscular injection, blood, intravenous fluids and talk exchange ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). **Conclusion** Application of longitudinal teaching model based on holistic nursing for the demonstrating project of high quality nursing service plays an vital role in improving the comprehensive skills, interpersonal efficacy and patient trust in nursing students.

【Key words】 teaching; high quality nursing service; holistic nursing; practising; nursing student

[Nurs J Chin PLA, 2012, 29(1A): 64-66]

2010年卫生部在全国开展“优质护理服务示范工程”活动,总后卫生部下发了《关于加强军队医院临床护理工作》的通知要求,我院高度重视,迅速行动,在全院广泛开展了“优质护理服务示范工程”活动。笔者所在的病区作为医院第一批优质护理服务

示范工程试点病房,一年来,通过强化优质护理服务理念、夯实基础护理、创新管理机制、完善保障体系,临床护理服务质量有了很大程度的提高,大大降低了陪护率,护患关系更加和谐^[1]。面对新的护理排班方法和新的工作程序,我们在带教方式上也采取了相应的变化,并取得了良好的效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 以我院普通外科某病区2009年

【收稿日期】 2011-07-28 **【修回日期】** 2011-11-23

【作者简介】 刘娜,本科,主管护师,主要从事普通外科护理工作

4月(开始实行优质护理服务示范工程)至2011年3月的120名实习护生作为研究对象,均为女性,年龄20~23岁,在我科的实习时间均为6周。采用随机数字表法将120名护生分为研究组和对照组各60名,研究组护生平均年龄为(21.87±2.25)岁,其中大专48名、本科12名;对照组护生平均年龄为(22.14±2.09)岁,大专50名、本科10名。两组护生的一般情况差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组采用传统带教方式,即由专人带教,以跟班的形式学习临床知识,可以说是在功能制护理基础上的一种横向的学习方式。研究组护生是在我科严格落实卫生部优质护理服务示范工程后而采用的一种新的带教方式,即仍由专人带教,但随着科室班次和工作程序的调整,在整体护理的基础上让护生参与承包患者的一种纵向的学习方式。每名护生需要固定看护若干名患者,负责这些患者所有的护理任务,包括各种生活护理及治疗等,除实施治疗性操作时在带教老师的指导下完成外,其余时间则由护生相对独立地全面照顾责任范围内的患者。两种带教方式的区别在于对照组侧重于跟班强化练习,而研究组侧重于通过整体护理系统传授临床护理知识及技能。所有带老师均获得我院教师资格证书。

1.3 评价指标 于护生出科前评价两组护生的人际交往自我效能感、综合能力及患者对护生的信任度。

1.3.1 护生的人际交往自我效能感 采用由谢晶^[2]研制的大学生人际交往效能感量表,该量表为自评量表,与人际沟通能力有较好的相关性。包括亲和效能、自我印象效能、利他效能、情绪控制效能、自我价值效能等6个维度,共36个条目,均采用6级评分法,包括“完全不符合”、“较不符合”、“有点不符合”、“有点符合”、“完全符合”。其中12个条目为反向题,其余均为正向题;正向题计为1~6分,反向题计为6~1分。总分范围36~216分,得分越高表明人际交往自我效能感越高。

1.3.2 护生综合能力 采用自行设计的问卷^[3],由教师对护生进行评价。该问卷共分为基础操作技能、专科操作技能、交际沟通能力、自主学习能力、护理评估能力、分析解决问题能力、主动服务意识、团队协作能力等9个项目,分别分为“优”、“良”、“中”、“差”4个等级。

1.3.3 患者对护生的信任度 采用自行设计的问卷^[3],让患者根据自己的真实感受如实填写。该问卷共分为生活护理、背部护理、雾化吸入、管路维护、

肌内注射、抽血、静脉输液、交流谈心等8个项目,包括“愿意”、“可以”、“不愿意”3个选项。

1.4 统计学处理 使用SPSS 13.0统计软件,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;等级资料采用秩和检验。以 $P<0.05$ 或 $P<0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护生人际交往自我效能感的比较 研究组护生人际交往自我效能感总分及各维度得分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

表1 两组护生人际交往自我效能感的比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	对照组	研究组	t	P
亲和效能	23.29±3.23	26.78±3.52	2.998	<0.01
自我印象	22.22±3.04	25.51±4.29	2.912	<0.01
利他效能	21.25±2.81	24.99±2.76	2.803	<0.01
沟通效能	22.36±3.11	27.53±3.21	3.156	<0.01
情绪控制	19.09±2.97	22.85±2.58	2.964	<0.01
自我价值	21.21±2.12	24.47±2.71	2.887	<0.01
总分	129.42±17.28	152.13±19.07	3.998	<0.01

2.2 两组护生综合能力的比较 研究组护生在实际沟通能力、自主学习能力、护理评估能力、分析解决问题能力、主动服务意识、团队协作能力等7个方面均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表2。

2.3 患者对两组护生信任度的比较 在背部护理、雾化吸入、管路维护、肌内注射、抽血、静脉输液、交流谈心等7个项目上,患者对研究组护生的信任度均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表3。

3 讨论

3.1 新的教学方式提高了护生的自我效能感 以整体护理为基础的纵向教学方式增强了护生临床实习过程中的自信心,使其更充分地体现自我价值。有文献^[4]报道,实习护生的人际交往效能感水平越高,其护患沟通能力也越高。李玲^[5]、尚少梅^[6]、顾利慧等^[7]的研究结果显示,护士一般自我效能感水平的高低可影响其个人成就感、生活满意度、心理健康、工作倦怠感和工作能力。我病区在实行优质护理服务示范工程过程中,在整体护理理念的指导下,安排实习护生参与承包患者,护生在全面照顾患者及完成各项护理措施的过程中系统接触了临床护理知识与技能,不仅使护生最大限度地进入临床护士的角色,并且在这个过程中与患者建立了良好的护患关系,增强了患者对其的信任度,从而提高了护生的人际交往效能感。如表1所示,研究组护生人际

交往效能感高于对照组,提示其沟通能力优于对照组护生,良好的沟通能力可使护生在临床实习中自

我价值能够更加充分地体现,使其有成就感而使工作积极性更高。

表2 两组护生综合能力的比较(n)

项 目	对照组				研究组				U	P
	优	良	中	差	优	良	中	差		
基础操作技能	25	27	5	3	27	26	3	4	0.249	>0.05
专科操作技能	24	26	6	4	24	28	4	4	0.217	>0.05
交际沟通能力	18	30	8	4	27	30	3	0	3.437	<0.01
自主学习能力	17	28	13	2	27	22	10	1	3.782	<0.01
护理评估能力	15	30	12	3	23	25	10	2	2.302	<0.05
分析解决问题能力	17	26	14	3	25	27	6	2	2.399	<0.05
主动服务意识	8	36	10	6	19	31	9	1	6.006	<0.01
团队协作能力	9	33	13	5	19	31	8	2	5.896	<0.01
理论联系实际能力	10	28	18	4	18	30	10	2	2.423	<0.05

表3 患者对两组护生信任度的比较(n)

项目	对照组			研究组			U	P
	愿意	可以	不愿意	愿意	可以	不愿意		
生活护理	156	153	33	161	150	40	0.204	>0.05
背部护理	143	148	51	166	161	24	2.326	<0.05
雾化吸入	147	152	43	219	122	10	4.885	<0.01
管路维护	64	142	136	98	173	80	2.893	<0.01
肌肉注射	88	185	69	117	206	28	6.016	<0.01
抽血	46	142	154	99	163	89	5.887	<0.01
静脉穿刺	30	106	206	78	200	73	7.097	<0.01
沟通交流	45	108	189	133	141	77	7.164	<0.01

3.2 新的教学方式提高了护生的综合能力 在未开展优质护理服务前,带教老师多以强化跟班的形式使护生接触临床知识,倾向于功能制护理。在这种教学方式下,护生缺乏对疾病知识的整体了解,更不能针对某个患者的整体治疗、护理甚至是心理等方面进行全面了解,使临床知识显得更加抽象而不易理解和学习。开展优质护理服务后,临床工作强调整体护理,而我病区也将教学工作与整体护理紧密结合,运用了纵向教学方式。由于整体护理特有的价值观和专业理念,护士应用护理程序的工作方法,根据患者的生理、心理和社会文化需求,使患者在住院期间能接受一个连续和协调的整体性护理,改变了传统的功能制护理按照护理常规对患者进行的间断性护理^[8]。研究组护生在承包患者的学习过程中,可全面了解患者的各种需求,更加系统地掌握相关疾病的知识,将理论知识与临床实践很好地结合。有利于提高护生发现问题和解决问题、自主学习和护理评估的能力,树立了护生的主动服务和团队协作意识。

3.3 新的教学方式提高了患者对护生的信任度 以整体护理为基础的纵向教学方式鼓励护生多接触患者,而且由护生在带教老师的指导下全面负责患

者的所有护理任务,不仅增加了护生与患者的沟通机会,加深了彼此间的了解;而且随着护生沟通能力、发现和解决问题的能力、自主学习能力及护理评估能力的提高,使护生在服务患者的过程中,提高了患者对其各种操作和护理行为的认可,从而增强了患者对护生的信任度。而良好的信任度是提高患者满意度的有力保证。

综上所述,在开展优质护理示范工程中应用以整体护理为基础的纵向教学方式有助于增强护生的自我效能感,提高护生发现问题和解决问题、自主学习及护理评估的能力,树立护生的主动服务和团队协作意识,同时还增强了患者对护生的信任度。

【参考文献】

[1] 王建荣,皮红英,马燕兰,等.新形势下医院优质护理服务体系的构建及其实践[J].解放军护理杂志,2010,27(8B):1203-1205.
 [2] 谢晶.大学生人际交往效能感量表的初步编制与分析[D/OL].(2009-09-10).http://cdmd.cnki.com.cn/Article/CDMD-10108-2004077484.htm.
 [3] 肖顺贞.护理学研究[M].长沙:湖南科学技术出版社,2004:21-22.

(下转第74页)

海绵床垫。

1.2.2 评估方法

1.2.2.1 压疮危险评分 了解并记录患者的性别、年龄、体质量、身高、全身营养状况及手术时间等。采用 Water-low's 压疮危险因素评估表评估患者,年龄大,全身营养状况差及手术时间长的患者发生压疮的可能性越大^[2]。

1.2.2.2 压疮评定标准 压疮的发生是一个渐进的过程,依据损伤程度可分为三期。(1)淤血红润期,又称Ⅰ度压疮。主要为受压部位的皮肤出现暂时性血液循环障碍;主要表现为受压部位的皮肤呈暗红色。判断标准为解除对该部位的压力 30 min 后,皮肤颜色仍不能恢复正常。(2)炎性侵润期,又称Ⅱ度压疮。受损皮肤呈紫红色,皮下有硬结,水泡。(3)溃疡期,又称Ⅲ度压疮,为压疮的严重期^[3]。观察并记录术中压疮发生的例数、程度及手术时间等。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 10.0 和 Epi Info 2000 统计软件进行数据分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组 100 例患者中无一例发生压疮;对照组 100 例患者中,发生Ⅰ度压疮者 5 例,Ⅱ度压疮者 1 例。观察组患者的压疮发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.19, P < 0.05$)。

3 讨论

术中压疮的发生是多种危险因素综合作用的结果。首要原因是患者的自身因素,肝门部胆癌是一个消化腺的疾病,患者全身营养状况情况差,存在不同程度的低蛋白、黄疸、消瘦、体质较弱等,致皮肤弹性降低,增加了压疮发生的危险。其次为外部因素,局部压力是急性压疮的主要因素,并与手术持续时间的长短有着密切关系,患者身体组织受压过久,长时间受潮湿以及急性应激的压力增高^[4],使原本缺少脂肪保护的骶尾部在腹部肌肉完全松弛情况下长时间地承受压力而不能动,致局部组织供血减少而发生红肿、硬结及水泡等。对全身麻醉手术时间

不能动的患者,术中必须采取相应护理措施来预防术中高危人群急性压疮的发生。凝胶果冻垫和凝胶果冻圈材质非常柔软,可随着患者受压部位移动而变形,对受压部位有一定的减压及按摩功能。研究^[5]发现,使用凝胶果冻垫确实能有效减少手术患者卧床时对严重受压部位的平均压强峰值及严重受压部位面积大小。而且凝胶果冻垫每次使用后可用消毒水消毒反复使用,防止了交叉感染的发生。而常规使用的海绵床垫不够柔软,有一定使用寿命,若长久使用则弹性下降,海绵垫使用时其局部易形成凹陷,不能起到预防压疮的作用,造成患者局部皮肤组织淤血,导致压疮发生。观察组患者术中使用的凝胶果冻垫及凝胶果冻圈,而对照组采用常规海绵床垫,两组患者的压疮发生率差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,术中使用凝胶果冻垫和凝胶果冻圈能有效避免压疮的发生,同时减轻了患者的痛苦及经济负担。通过术前对患者全面而详细评估,针对患者情况制订预防计划,并选用合理的体位保护垫能有效地降低术中患者身体受压力^[6]。护理人员应提高对压疮问题的重视,提高防范意识,采用有效方法以避免或减少术中高危患者急性压疮的发生,缩短患者的住院周期,减轻其经济负担。

【参考文献】

- [1] 蒋红娜. 双手垫臂预防麻醉术后患者骶尾部红肿的护理[J]. 解放军护理杂志, 2008, 20(11): 19.
- [2] 何华英, 杜峻, 李雪霜. Waterlow 危险因素评估表及分级护理法预防压疮效果观察[J]. 护理学杂志, 2005, 20(19): 9-11.
- [3] 薛小玲. 3种评估表预测压疮效果的比较研究[J]. 中华护理杂志, 2004, 39: 241-243.
- [4] Schoonhoven L, Defloor T, Grypdonk M H. Incidence of pressure ulcers due to surgery[J]. Br J Nurs, 2008, 17(16): 1036, 1038-1041
- [5] 许沁芳. 两种预防新生儿红臀方法的效果比较[J]. 解放军护理杂志, 2008, 25(10A): 2.
- [6] 刘光维. 压疮预防进展[J]. 护理研究, 2005, 19(10): 2082-2083.

(本文编辑:沈园园)

(上接第 66 页)

- [4] 宫叶琴, 安秋月, 林英, 等. 实习护生人际交往效能感与护患沟通能力的相关性研究[J]. 护理管理杂志, 2010, 10(1): 10-11.
- [5] 李玲, 沈翠珍, 沈勤. 护士工作压力自我效能与主观幸福感关系的研究[J]. 护理研究, 2008, 22(7): 1887-1888.
- [6] 尚少梅, 张磊, 金晓燕, 等. ICU 护士工作倦怠与自我效能

- 感的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(8): 761-763.
- [7] 顾利慧, 孙庆玲. 年轻护士一般自我效能感调查及管理[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(6): 13-15.
- [8] 任泽娟, 李林. 整体护理施行效果的调查分析[J]. 现代护理, 2005, 11(22): 1885-1886.

(本文编辑:仇瑶琴)