

等<sup>[5]</sup>总结 AIDS 的护理现状时指出,我国临床护理人员和实习护生对 AIDS 的一般知识认识不足,而且护理人员发生 HIV 职业暴露与护理人员的紧张恐惧心理有关。AIDS 患者是一个特殊群体,进入 AIDS 病房跟 AIDS 患者近距离接触,难免让人产生紧张恐惧的心理,只有对 AIDS 相关知识、职业防护知识和实践经验缺乏以及技术操作不熟练的实习护生,进行流程管理,让护生对 AIDS 有足够的了解、掌握特殊情况的应急处理,减轻她们对 AIDS 的恐惧感和神秘感,并做好自我防护,按标准预防进行预防,不存在侥幸心理。同时,不容忽视的还有护患沟通技巧和与 AIDS 患者的关爱态度,使她们能尽快地与患者有效沟通,并发自内心地去关爱 AIDS 患者,处理好护患关系,避免患者有过激行为,造成护生的伤害。

从表 1 中可以看出,实验组 100.00% 的护生掌握了 AIDS 相关知识,而对照组只有 65.00% 的护生掌握 AIDS 相关知识,表 2 中实验组护生紧张焦虑、护理不良事件发生率比对照组低,且无职业暴露发生( $P < 0.05$ )。实验组的护生因为入科前就能全面深入掌握 AIDS 及职业暴露的相关知识,掌握与不同类型患者的沟通技巧,所以,进入病区后紧张焦虑情绪减少,全心身放松,能在较短时间内适应 AIDS 病房的护理工作,增强了职业防护意识和提高各种应对能力,降低了护理不良事件和职业暴露的发生。

业暴露的发生。

#### 参考文献:

- [1] 陈静,王玉琼. 医院管理引入流程管理理论的探讨[J]. 护理研究, 2008, 22(1A): 11-12.
- [2] 张洪. 医务人员预防 HIV 职业暴露与减少歧视的调查报告[J]. 江苏预防医学, 2006, 17(3): 25-26.
- [3] Schmid K, Schwager C, Drexler H. Needlestick injuries and other occupational exposures to body fluids amongst employees and medical students of a German university: incidence and follow-up[J]. Journal of Hospital Infection, 2007, 65(2): 124-130.
- [4] Raghavendran S, Bagry HS, Leith S, et al. Needle stick injuries: a comparison of practice and attitudes in two UK District General Hospitals[J]. Anaesthesia, 2006, 61(9): 867-872.
- [5] 黄静,绳宇. 艾滋病护理的研究现状[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(3): 275-277.

收稿日期: 2013-10-08; 修回日期: 2013-11-18

## 设立专科示教箱与影像内容整合在临床教学中的应用

邓冬梅, 林美娥, 梁玉茶

(广东省江门市南方医科大学附属新会区人民医院五官科, 广东 江门 529100)

E-mail: ddm7281117@163.com

**摘要:**目的 探讨设立专科示教箱与影像内容整合的方法在护生、低年资护士临床教学中的应用效果。方法 以 120 名护生、低年资护士作为研究对象,分为对照组 60 名和实验组 60 名,对照组按传统带教法带教,实验组在此基础上按专科示教箱与影像相结合的方法带教,观察并比较两组护生、低年资护士为五官科病人实施专科操作的表情、反应、一次穿刺成功率。结果 实验组病人疼痛、中途要求暂缓操作、皮下肿胀和非一次穿刺成功例数均低于对照组( $P < 0.05$ )。结论 将设立专科示教箱与影像相结合的方法有助于护生、低年资护士很快掌握专科操作技术,提高临床护理教学质量和病人的舒适度。

**关键词:** 专科示教箱; 影像; 临床教学

**中图分类号:** G642

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1001-5817(2014)01-0129-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2014.01.076

护理行为是一项涉及维护和促进人的健康的医疗活动,具有专业性、服务性的特征,是医院医疗行为的重要组成部分,护理队伍的专业水平,整体素质与医疗安全,患者的康复及患者对医院的满意程度关系密切<sup>[1]</sup>。为了把护理纠纷降到最低,医院特别加强高风险人群实习护生和刚毕业护士的护理操作能力培训,培养具有扎实的理论知识和熟练的护理技能,因此如何提高操作技术的教学质量更是长期以来一直关注的要点<sup>[2]</sup>。近年来由于护理人员流失严重,医院不断补充刚毕业的低年资护士,另一方面实习护生数量逐年攀升,造成各科室带教压力明显增加,在临床上动手机会相对减少。为了保证带教的质量,减轻病人的投诉,我们作出新的尝试,设立专科示教箱与影像相结合的教学方法,由科内示教员定期根据箱内教学物资对护生、低年资护士进行专科护理技术操作示教,并与传统的临床带教模式进行比较研究。通过 3 个月的教学实践,低年资护士、护生专科操作技能有了明显的提高,得到老师与病人的肯定,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将 2013 年 1 月~2013 年 4 月在本科实习护生 55 人;新毕业、轮科护士 5 人共 60 人作为对照组,2013 年 5 月~2013 年 8 月在本科实习护生 54 人;新毕业、轮科护士 6 人

共 60 人作为实验组。两组人员的性别、年龄、学校的理论成绩、学历、工作能力等资料比较差异无统计学意义。两组实习周期一致为 2 周,由相同的教师带教,均为护师职称以上具有带教资格的护士。

### 1.2 教学方法

**1.2.1 示教箱制作方法** 示教箱是 40 cm×20 cm 大小的长方形硬盒,收集眼科、耳鼻喉、口腔科的模型,专科操作的材料,如人体血管与眼的解剖立体彩图、人工晶体样本、非球面与球面晶体视物的实物效果、气管套管的消毒、泪道冲洗平面注射器与普通斜面注射器的对比、鼻腔冲洗器、自制泪道冲洗模拟图等。

**1.2.2 对照组** 护生、低年资护士入科后由护师职称以上带教老师带教,采用跟班制,按照传统的模式实行一对一带教,出科前进行理论、操作考核。

**1.2.3 实验组** 带教模式与对照组相同,根据专科示教箱内的教学模具,科内示教员定期全面、系统地有目标、有计划地培训与指导临床护生、低年资护士的专科护理技术操作。先讲述眼、耳鼻喉科理论知识,同时播放相关教学影像;示教各项操作流程并讲解难点、技术要领,然后由每位学生亲自演示一遍,示教员与其他学生在旁监督、指点,直到满意为止。每周示教专

科操作2~3个,第1周进行眼科操作示教,第2周进行耳鼻喉操作示教,出科前进行理论、操作考核。

1.3 评价指标 根据两组实习护生、低年资护士为五官科病人实施专科操作的表情、反应、一次穿刺成功率进行比较。

1.4 统计学方法 数据采用SPSS 13.0统计软件进行分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

将两组实习护生、低年资护士专科操作(抽取泪道冲洗操作作为例子)进行比较,比较病人疼痛、非一次穿刺成功、病人中途要求暂缓操作、病人皮下肿胀等4个临床效果评价指标,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),示教箱(实验组)成绩优于传统教学组(对照组),见表1。

表1 两组实习护生、低年资护士专科操作的临床效果比较 (n)

组别	n	病人疼痛	非一次穿刺成功	病人中途要求暂缓操作	病人皮下肿胀(穿破泪小管)
对照组	60	24	14	15	9
实验组	60	10	5	3	2
$\chi^2$		8.044	5.065	9.412	4.904
P		0.005	0.024	0.002	0.027

## 3 讨论

在临床实习中,基础护理操作在不同科室都有机会接触,但专科操作是每个专科所特有的,实习护生必须轮转到相关科室才有机会接触,因此,专科操作示范显得特别重要<sup>[3]</sup>。由于五官科实习时间较短,加上近年来护理工作繁重、待遇低、自我价值难以体现等因素,各医院都存在着护理人员流失严重、数量不足的现象。医院每年甚至每月都在招收新护士,每个科室面临着老、中、低年资护士的相继辞职,因而在不同时间大量补充刚毕业的低年资护士。护生、低年资护士人数过多,五官科专科操作技术要求高,短时间要掌握好存在一定的困难,临床上通常给病人操作时都是由带教老师演示后学生直接在病人身上实施,老师在旁放手不放眼现场指导,很容易使患者产生不安、不信任情绪。同时护生、低年资护士由于自身经验不足、操作不熟练、心理素质薄弱等因素,造成病人痛苦,引起不满投诉,这样护生、低年资护士在实施专科操作时经常遇到病

人不配合或拒绝,很难上进行,给临床繁重的护理工作增加压力。因而教学模型练习、VCD影像等在临床教学中存在着必然性。

专科示教箱把教学物资的集中放置,如同一个小型的示教室,为护生、低年资护士操作练习带来方便,在工作闲之余提供了一个系统认知、反复练习专科操作的平台,把抽象的疾病如人工晶体植入术的手术经过、不同类型的人工晶体植入后的视觉效果通过教学VCD、逼真的教学模型,让其如同临其境,更加具体化、形象化,真实展示在眼前,学生较容易理解、掌握。操作的成功感与病人的肯定激发了护生、低年资护士学习的热情及积极性。同时在没有真实患者的压力下探讨技术操作难点,摸索成功技巧,在短时间内较熟练掌握技术,弥补了实习时间短的不足。是一种值得采用的教学新方法<sup>[4]</sup>。

要做到最大限度降低患者痛苦,需要在操作实践中不断练习、反复总结。示教员通过定期组织护生、低年资护士参与专科护理技能操作,在完成每一项操作时,及时指出不足之处,总结经验,同时针对护生、低年资护士个体差异,因材施教,取长补短。自设立专科示教箱后护生、低年资护士通过自身努力反复的练习操作,很快掌握专科操作技术要领,护理操作技能得到快速地提升,有效地提高实习质量;经过实操病人对比,护生、老年资护士存在差异不大后由原来的抗拒心理变得乐于接受操作,并逐步得到了患者好评。经过加强对护理人员操作管理,不断培训、考核,专科护理技能操作水平确实得到不同程度提升。因此对比研究表明专科示教箱与影像结合的方法在护理技能培训中起着积极高效的作用。

## 参考文献:

- [1] 陈彩云. 加强护理管理减少护理纠纷[J]. 右江医学, 2011, 39(1): 92.
- [2] 杨荣芳, 白建英, 代彦玲. 护生互反馈法在护理技能操作实训中的应用研究[J]. 护理研究, 2010, 24(12B): 3170-3172.
- [3] 吴冬冰. 规范化专科护理操作示教在临床带教中的应用[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(8): 78.
- [4] 刘朗. 模型示教角色演练相结合在牙片拍摄教学中的应用[J]. 中国高等医学教育杂志, 2012, 23(10): 113-114.

收稿日期: 2013-09-25; 修回日期: 2013-11-18

# 输血科实习生带教新体会

贾翠娥, 刘爱菊

(广西河池市人民医院, 右江民族医学院附属河池医院输血科, 广西 河池 547000)

E-mail: 947833779@qq.com)

关键词: 输血科; 临床实习; 教学方法

中图分类号: G642 文献标识码: A 文章编号: 1001-5817(2014)01-0130-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2014.01.077

自1900年Landersteiner发现ABO血型系统至今,输血医学已有100多年的发展历史<sup>[1]</sup>。输血医学作为一门新兴学科,它的主要功能是保证临床输血安全和治疗效果。输血疗法是现代临床医学的一个重要组成部分,在多种疾病的预防或治疗中需要使用血液<sup>[2]</sup>。2012年8月1日卫生部《医疗机构临床用血管理办法》的颁布实施,开启了临床输血新的里程碑,使输血医学进入了一个崭新的阶段,标志着输血医学在医院被真正认可。医院输血科为临床服务的内容已非血型鉴定、交叉配

血、收发血液等工作,而是参与并指导临床输血,向临床提供与输血相关的医疗咨询,协助疑难输血疾病的诊断等等。目前,中国还没有输血医学教育的高等专业学科,输血科的实习生主要来自医学检验系、临床医学系两部分<sup>[3]</sup>。输血医学是一门独立性很强的学科,同学们在大学期间只接受过几个学时的输血内容介绍,对“临床输血”概念仍很陌生,对输血知识知之甚少,而参与指导临床输血更是要从长期的实际工作中积累总结,所以端正他们的学习态度,培养他们认真严谨的工作作风非常重