•全科护理•

# 循证护理融合思维导图在临床护生带教中的应用

杨颖 张广吾 陈鸿尔 陆丹 俞艳 戚维芬 林晶晶

护理临床带教工作是护理教育的重要组成部分。随着护理学的发展,如何培养高素质、有创新能力的护理人员是护理带教工作面临的课题。循证护理是护理人员在计划护理中,审慎地、明确地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合,获取大数据,作为临床护理决策依据的过程。思维导图是一种利用图像式思考学习辅助工具。培养护生的循证护理思维对于提高教学效果和教学质量有积极的作用。本院于2016年5月开始对护理实习生开展循证护理融合思维导图带教模式,效果较好。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016年5月至 2017年5月在 宁波市医疗中心李惠利医院实习的全部护理实习 生 164 例,其中女性 152 例、男性 12 例;平均年龄 (21.01±1.19)岁;大专 84 人、本科 80 人。3~4 人为 一个实习小组,以实习小组为单位随机分为干预组 和对照组各 82 例学生。两组年龄、学历等一般资 料及带教入组时循证护理知识自评得分、理论考试 及护理操作评分见表 1。两组比较,差异均无统计 学意义(P均>0.05)。

表1	两组护生基本资料及带教	人组时循证护理知识自评得分	、理论考试及护理操作评分比较

组别		性别 (男/女)	年龄/岁	文化程度/例		TH:人士:十八	护理操作/分	(氏)工力理(n)口 白 \亚八
	n			大专	本科	- 理论考试/分	扩理保作/万	循证护理知识自评/分
干预组	82	7/75	21.58 ± 1.17	42	40	71.21 ± 9.41	76.91 ± 8.34	5.34 ± 10.21
对照组	82	5/77	20.44 ± 1.21	42	40	$72.10 \pm 10.21$	$76.52 \pm 7.89$	5.01 ± 8.92

1.2 方法 学生实习课教学时数、教学内容根据大纲要求制定实施教学计划,由大专以上学历的工作5年以上的,并且在本科室工作2年以上的临床护士担任临床带教老师。对照组以讲解、说教、应用多媒体授课等灌输为主的方式带教。干预组应用循证护理融合学科思维导图临床带教方式。

1.2.1 循证护理融合思维导图带教模式培训 由 医院科研小组成员教师对全院带教老师及实习护 生进行新带教模式内容培训,培训时间为实习第一 周及第二周,课时8课时,每周2次。实习小组每组 推选1名学生做小组长,负责实习小组实习教学联

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2018.06.032

基金项目: 宁波健康养老协同创新中心研究项目(NB-YL201608);浙江省医药卫生一般研究计划(2012KYB179)

作者单位:315040 浙江宁波,宁波市医疗中心李惠利医院综合一科(杨颖、张广吾、陈鸿尔、陆丹、俞艳),护理部(戚维芬),神经内科(林晶晶)

络总结工作,医院图书馆及科室配备专用电脑供学生上网查询资料。每人发放1份循证护理融合思维导图学习资料包,培训内容包括循证护理概念,循证方法,如何应用医院知识仓库平台及网络查阅文献,思维导图概念,应用价值等理论及如何使用思维导图工具进行学习。实习期间固定每周三下午为实习小组集体讨论学习时间。

1.2.2 思维导图学习模式 根据循证护理内容每位护士自己把循证护理所得到的护理知识要点绘制成图文并茂的树形结构图。运用丰富的线条符号、形象的图示明确疾病护理知识重点和难点,避免遗漏知识点。思维导图绘方法分手工绘制及电脑绘制,手工绘制利用纸张及彩色画笔,电脑绘制有现成的思维导图制作软件,目前使用最多的思维导图软件是 Mindmanager, 操作简单, 护生空余时间可以利用网络或身边纸张随手绘制思维导图。

1.2.3 循证护理融合思维导图带教模式 根据实

习大纲计划及轮转科室特点每周制订一个疾病教 学内容:学生以实习小组为单位应用思维导图工具 激发联想[1],实习小组把在临床实习中遇到的护理 问题及疾病相关知识记录下来,通过循证护理方 法,即运用研究证据解决问题,护生自己先查文献, 通过权威的资料来源收集实证资料,寻找最佳护理 行为,与带教老师的临床经验结合,根据病人的实 际情况,再用批判性的眼光来评价它能否取得成 效。循证护理采用提出问题-循证支持-审慎评审-结合病人-护理干预的顺序进行,根据自己在临床 工作中遇到的护理问题进行网上查询循证支持提 出护理干预措施。带教教师针对实习小组绘制的 思维导图提出建议,明确疾病护理知识重点和难 点,避免遗漏知识点。学生查找资料过程既是自学 和小组讨论的过程,又是循证护理的过程四。实习 小组不断修订思维导图,从疾病的识别、分析、治 疗、护理、健康教育全过程进行汇总。带教教师起 辅助作用,帮助学生理清思路修改思维导图,突出 强调重点、难点,强化相关的护理理论及护理技能, 巩固学习成果。

1.3 观察指标 实习6个月后,由负责护理教学的

护理部老师、护士长及科室总带教老师与实习生进行座谈。采用自行设计的实习生临床学实习效果问卷调查表进行调查。问卷调查表内容包括学生对带教模式的满意度、学生自评循证护理知识水平及开放性问题,内容包括循证护理实施步骤、循证护理专业网站资源等,选项分别为比较清楚、知道一些、没听说过,依次赋值3分、2分、1分,总分24分。经检验该调查问卷的 Cronbach's α系数为0.850。临床情景模拟护理操作考试和护理理论知识考试由护理部统一组织举行及评分。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 18.0 软件进行统计分析,计数资料采用构成比表示,干预组和对照组间满意度比较采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x}$ ±s)表示,组间比较采用两独立样本t检验,以P<0.05 为差异有统计学意义。

#### 2 结果

2.1 本次研究共发放问卷164份,问卷采用不记名当场回收的方式,回收164份,有效率为100%。两组护生带教6个月干预后的循证护理知识自评得分、理论考试及护理操作评分及满意度比较结果见表2。

组别	n	理论考试/分	护理操作/分	循证护理知识 自评得分/分	满意度/例(%)	
组剂					非常满意	满意
干预组	82	91.61 ± 13.73*	82.20 ± 2.06	14.81 ± 3.34*	76(92.68)	6(7.32)
对照组	82	$81.61 \pm 11.34$	$82.60 \pm 3.19$	$10.61 \pm 3.73$	75(91.46)	7(8.54)

-

表2 两组护生带教6个月后循证护理知识自评得分、理论考试及护理操作评分比较

注:\*:与对照组比较,P<0.05。

由表2可见,干预组循证护理知识自评得分、理论考试得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义(t分别=2.15、1.43,P均<0.05),两组学生临床情景模拟护理操作得分及对实习带教模式满意度比较,差异均无统计学意义(t=-0.12, $\chi^2$ =0.08,P均>0.05)。

2.2 师生座谈会反馈情况 学生表示对临床实习 带教新模式感到有兴趣,愿意配合,提高了自主学 习能力和理论知识水平,学会了运用研究证据解决 实际问题。掌握了通过文献检索、查询 Pubmed、Medline 等数据库开展学习方式,增强了实习小组的 凝聚力,强化了团队精神。但课后需要花费大量时间查询资料,增加了实习学习负担。

#### 3 讨论

循证护理是一种高效的、终身学习的临床教育

模式<sup>[3]</sup>,利用医院知识仓库平台及网络平台帮助学生进行循证护理实践,培养学生独立分析问题、解决问题能力,从而培养其独立探索能力,激发学生的潜能和学习兴趣。思维导图可以激发联想,把临床实习中遇到的问题记录下来,通过关键词激发出更多的关键词,同时应用丰富的色彩、形象的图示等能起到激发思维的作用。重点突出进行医学知识记忆和联想,有效地组织和整合学习内容,增强记忆力,促进护生理论知识掌握,是一个有效的学习方法。本次研究结果显示,干预组学生理论知识得分较对照组高(P<0.05)。同时,干预组学生循证护理知识问卷调查自评得分高于对照组(P<0.05),新的带教模式激发了临床护理带教工作中各个层面人员的教学积极性,思维导图也扩展了教师和学生的思维,增加了教学互动,激发了学生学习主动

性,提高了教学效果,具有可行性与操作性。与传统临床护理教学法相比,循证护理融合思维导图更有创意,学生更认可,但增加了学生的实习负担。两组学生临床情景模拟护理操作得分及对带教老师满意度差异无统计学意义(P>0.05)。新型教学模式的实施要求学生有独立思考能力、较强的自学能力,并且要求临床护理带教教师要有扎实的护理专业基础、丰富的临床护理经验和敏锐的循证思维能力,需要不断扩展知识面,总结新的行之有效的教学新模式<sup>[4]</sup>。传统带教模式把老师作为主体,灌输为主,弱化学生,使学生缺少主动性。因此,建议创新带教模式与传统带教模式相互弥补不足,各取所长,不断改进,调动临床护理教师和学生的积极性及实习带教模式多样性,最大限度地激发创造潜

能,满足临床护理带教需求。

#### 参考文献

- 1 Liu Y, Zhao G, Ma G, et al. The Effect of mind mapping on teaching and learning: A meta-analysis[J]. Standard J Edu Essay, 2014, 2(1):17-31.
- 2 丁娟,王虹,陈红宇,等.基于思维导图教学法的本科新护士岗前培训效果评价[J]. 护士进修杂志,2016,31(6):555-556.
- 3 吴小序.循证护理在手足口病患者中的应用效果观察[J]. 全科医学临床与教育,2017,15(6):701-704.
- 4 陈鸿尔,孙兰飞,葛庆青.循证护理结合情景教学法在心内科护生见习教学中的应用[J]. 护理学报,2014,21 (11):1-2.

(收稿日期 2017-12-04) (本文编辑 蔡华波)

·全科护理·

# 评估先行差异化康复护理对脑卒中偏瘫恢复期患者自理能力与生活质量的影响

-

龚若瑶 江敏 余丽红

我国脑卒中发病率呈渐进递增态势<sup>□1</sup>,使脑卒中幸存后偏瘫者数量亦相应增长,极有必要帮助该类病患尽早实现功能恢复与社会回归<sup>□2</sup>,这对科学有效的脑卒中偏瘫病例康复护理提出了探索与突破要求<sup>□3</sup>。偏瘫患者恢复期所处的功能状态各不相同,则其自理水平必然存在差异性,故本次研究采用评估先行差异化康复护理对脑卒中偏瘫恢复期患者施加干预,效果较为理想。现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2017年1至9月于浙江省衢州

DOI: 10.13558/j.enki.issn1672-3686.2018.06.033 作者单位: 324000 浙江衢州,浙江省衢州市第三医院 老年康复科 市第三医院接受康复干预的脑卒中偏瘫病例96例做为研究对象,其中男性49例、女性47例;年龄45~66岁,平均年龄(53.77±10.85)岁。人选标准:符合第八版《内科学》中脑卒中临床诊断标准<sup>[4]</sup>,经CT/MRI证实为首次急性发病者,有一侧偏瘫表现;排除标准:双侧瘫痪者,陈旧性病灶/非急性期者,合并严重意识障碍者,合并神经精神类疾病/其它组织器官严重受损者。按随机数字表法分为试验、对照两组各48例,两组偏瘫患者在性别,年龄,干预前基线资料(Bathel指数、偏瘫级别评分、生活质量评分)比较见表1。两组比较,差异均无统计学意义(P均>0.05)。

1.2 方法 对照组偏瘫患者采用常规康复护理,试