·全科护理·

启发式教学联合案例式教学在感染病科护理带教中的应用及效果

杨群英　吴晓丽　周吉雅　张小春

护理带教是每一个护理学生正式成为医护人员的必经过程。感染病科是医院一个特殊的科室，专业性强，需要根据患者的实际情况采取合适的护理方式[1]。因此，重视感染病科护理带教，有助于提升学生的护理质量，给予患者更优质的护理[2,3]。本次研究将启发式教学联合案例式教学应用到感染病科护理带教中，并与常规教学方式进行对比，观察教学效果。

1　资料与方法

1.1　一般资料　选择2019年1月至2019年11月义乌市中心医院感染病科护理临床实习生80例，其中男性5例、女性75例；年龄20～25岁，平均(21.75±0.53)岁。纳入标准为：①全日制护理专业本科生；②自愿参与本课题研究；③能够独立完成评估问卷。并剔除：①缺课3次及以上者；②对本次研究内容不感兴趣者或拒绝参加者。随机数字表法分为观察组和对照组各40例。观察组中男性2例、女性38例；年龄20～25岁，平均年龄(21.61±0.57)岁；对照组中男性3例、女性37例；年龄20～25岁，平均年龄(21.88±0.41)岁。两组实习生一般资料比较，差异均无统计学意义(P均>0.05)。

1.2　教学方法　对照组采取传统方式进行护理带教，包括制作教学课件、基本知识讲解、实践操作示范。教学时长共为2周。观察组采取启发式教学联合案例式教学的方式进行护理带教。具体内容包括：①了解学生基础护理知识掌握情况：首先通过提问的方式，了解学生对学校课程的掌握程度，有关感染性疾病、院内感染的相关知识基础，以及常用的护理技能，具备开展启发教学和案例教学的条件；②设计教学内容：以教学大纲为基础，理顺教学思路，根据学生基础知识掌握情况设置教学重难点，合理安排教学进度和实践教学进度；③运用问题、比喻等方式对学生进行启发式教学：设问是一种激发学生学习积极性的启发教学方式，课程初始应以问题导入新知识，例如：感染病科护理与其它科室护理最主要的区别在哪？促进学生主动思考并加深对知识点的理解；比喻启发是将抽象概念具体化，例如讲解心电图原理时，将其比喻成电压计，让学生更容易理解；④选择合适教学案例对学生进行讲解：选择典型的住院病历，对患者的病因进行讲解，延伸到护理方式的选择与实施，以及取得的护理成效；⑤选择合适的临床病历对学生进行讲解：选取合适的住院病历，在学生面前进行实际护理操作，联系课堂中教授的知识点，加深学生理解；⑥分组交流：结束基础知识讲解和实践操作后，让学生以4人小组的方式进行交流，带教老师对学生提出的问题进行记录，并进行统一答疑。教学时长共为2周。

1.3　观察指标　两组学员在教学结束后，进行考核。①两组护理能力比较：带教老师在入科前和出科时，对学生的护理能力进行总体评价，包括知识运用能力、学习能力和临床应变能力三个方面，各占40分、30分、30分，总分100分；②两组实践考核错误统计：统计两组学生在护理实践结业考试中所犯的共性错误次数，如病历书写不规范、病史采集有缺漏、无菌观念不强、自身防护意识弱、查体不熟练；③两组对教学方法的满意度评价：护理带教结束后对学生行满意度调查，通过本院自拟护理带教满意度评分表，涵盖带教老师解决问题、授课、沟通、实际操作讲解，总分为100分，得分≥80分为满意；得分60~79分为基本满意，得分<60分为不满意；总满意率=(满意+基本满意)/总人数×100%。

1.4　统计学方法　采用SPSS 19.0统计学软件进行

DOI：10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.003.029

作者单位：322000　浙江义乌，义乌市中心医院感染病科

数据分析。计量资料以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示。计量资料比较采用t检验；计数资料比较采用χ^2检验或*Fisher*检验。设$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理能力考核比较见表1

表1 两组护理能力考核比较/分

组别		知识运用能力	学习能力	临床应变能力
观察组	入科前	27.62 ± 2.17	18.33 ± 2.15	19.13 ± 1.87
	出科时	35.21 ± 3.23*#	25.74 ± 3.05*#	28.25 ± 2.64*#
对照组	入科前	27.44 ± 2.34	18.51 ± 2.87	19.08 ± 1.44
	出科时	32.17 ± 3.08*	21.08 ± 3.16*	23.82 ± 2.69*

注：*：与入科前比较，$P<0.05$；#：与对照组出科时比较，$P<0.05$。

由表1可见，入科前，两组学生知识运用、学习、临床应变的考核分比较，差异均无统计学意义（t分别=0.36、0.32、0.13，P均>0.05）。出科时，两组学生知识运用、学习、临床应变的考核分均高于入科前（t分别=12.34、12.56、17.83；7.73、3.81、9.83，P均<0.05）；且观察组学生的护理能力评分均高于对照组学生（t分别=4.31、6.71、7.34，P均<0.05）。

2.2 两组实践考核错误统计见表2

由表2可见，观察组学生在实践考核中出现病历书写不规范、查体不熟练、病史采集有缺漏、无菌观念和自身防护意识弱的情况少于对照组，差异有统计学意义（P均<0.05）。

表2 两组实践考核错误统计/例（%）

组别	n	病历书写不规范	查体不熟练	病史采集有缺漏	无菌观念不强	自身防护意识弱
观察组	40	1（ 2.50）*	2（ 5.00）*	1（ 2.50）*	1（ 2.50）*	0 *
对照组	40	6（15.00）	10（25.00）	7（17.50）	8（20.00）	4（10.00）

注：*：与对照组比较，$P<0.05$。

2.3 两组对教学方法的满意度评价见表3

表3 两组对教学方法的满意度评价

组别	n	满意/例	基本满意/例	不满意/例	总满意率/例（%）
观察组	40	36	2	2	38（95.00）*
对照组	40	22	8	10	30（75.00）

注：*：与对照组比较，$P<0.05$。

由表3可见，观察组学生对教学方式的满意率明显高于对照组，差异有统计学意义（χ^2=6.28，$P<0.05$）。

3 讨论

临床带教是每位护理学生的必修课，正如临床实习的医学生一样，只有经过实际操作才能完全理解和运用课本上的护理知识，为今后证实成为一名医护人员打下坚实基础。临床带教的教学方式非常多，一般是理论与实践课程相结合，考虑到感染病科护理的特殊性，护理人员接触到的患者可能具有传染性疾病或重症感染情况，本次研究提出应加强学生的自主防范意识，设计了探究启发式教学联合案例式教学相结合的临床带教方式，并比较其与常规教学的异同。

胡霞等[4]研究中利用启发式临床教学对低年资护士进行培训，激发其学习积极性，通过实践提高了其护理能力。启发式教学就是以所学知识为主，运用不同的教学手段，如提问、归纳、比喻启发的方式，激发学生学习积极性，提高学生解决问题的能力[5]。案例式教学以实际案例为主，分析病人出现的情况及正确的护理方式，让学生将所学知识加以应用，提高其应变能力。赵月飞等[6]通过对实际病例和既往病例的分析，在康复科临床带教的教学中取得较高的教学满意度。

本次研究中，观察组在实践技能考核中出错更少（P均<0.05），提示探究启发式联合案例式教学可以明显减少感染病科带教学生的错误，推测学生经过启发教学的设问引导，以及教师的启发式讲解能更好地掌握基础知识；经过既往病例和实际病例的案例分析，深化理解了护理知识，提高了实际操作能力；同时在教学结束之前的分组讨论，让学生有机会交流合作、查漏补缺，减少了实践技能考核中出错的情况，与既往研究结论相似[7]。谢晓花等[8]的研究指出模拟演练可以较好地提高产科护理人员应变能力。本次研究中，观察组学生在知识运用、学习、临床应变三个方面的护理能力评价均高于对照组学生（P均<0.05），说明与常规带教方式相比，启发式教学联合案例式教学可以明显提高学生的护理能力，推测是案例分析丰富了学生的临床

（下转第288页）

者亲情化、实用型遵医建议，降低遵医行为落实难度[12]，与李玉云[9]取得了一致性研究意见。

综上所述，采用微信载体化亲情延续护理干预儿童变应性鼻炎，可明显提升其疾控遵医度，改善其鼻炎症状与生活质量。本次研究存在一些不足之处，如未实现盲法、样本量较少等，今后将尝试增加样本量以期获得更可靠的研究成果。

参考文献

1 胡秋蓉，李靖. 局部变应性鼻炎概述[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志，2018，32(17)：1363-1366.

2 曹俊佳，张琦，薛海燕. 不同时间点鼻腔冲洗对改善儿童变应性鼻炎鼻部症状和睡眠质量效果观察[J]. 中国临床护理，2018，10(6)：475-481.

3 顾菁，郭岚峰. 护理干预对儿童支气管哮喘的影响：10年随访研究[J]. 中华现代护理杂志，2018，24(4)：373-377.

4 刘素丽. 个体化方案治疗儿童持续性变应性鼻炎的疗效观察[J]. 国际医药卫生导报，2017，23(8)：1231-1233.

5 胡思洁，姚红兵，彭艳玲，等. 重庆市儿童变应性鼻炎的流行病学调查分析[J]. 重庆医学，2017，46(33)：4700-4704.

6 陈创鑫，姜尚林，郑庆藩，等. 孟鲁司特钠治疗儿童变应性鼻炎疗效观察[J]. 中国妇幼保健，2019，34(4)：837-839.

7 黄海燕. 个体化护理对儿童变应性鼻炎免疫治疗依从性的影响分析[J]. 临床研究，2019，27(1)：152-153.

8 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会，中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会. 变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015年修订，天津)[S]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志，2016，51(1)：6-24.

9 李玉云. 亲情护理联合微信延续性护理对儿童变应性鼻炎疗效及生活质量的影响[J]. 全科护理，2019，17(18)：2259-2261.

10 孙琪，李朝霞，荆丽娟，等. 鼻部九法推拿治疗儿童变应性鼻炎的效果[J]. 广东医学，2018，39(11)：1741-1744.

11 哈洁，邹卫珍，刘少峰. 循证护理对儿童变应性鼻炎舌下免疫治疗依从性的影响[J]. 当代护士（下旬刊），2017，24(12)：70-72.

12 侯冉，薛燕. "互联网+"健康教育对变应性鼻炎患者生命质量影响的实证研究[J]. 中国实用护理杂志，2018，34(1)：23-26.

（收稿日期　2019-10-19）
（本文编辑　蔡华波）

（上接第285页）

护理经验，提高其应变能力；启发式教学深化了学生的知识的运用，加强其学习能力。最后，两组学生通过问卷对本次护理带教进行评价，发现观察组学生满意度更高（$P<0.05$），说明与常规护理带教相比，结合学生实际情况设计课程、以兴趣为导向的教学、寻找案例分析的带教方式得到了学生的好评，为今后感染病科护理带教方式提供新思路。本次研究的不足之处在于选例较少，有待扩大学生样本进一步验证启发式教学联合案例式教学在感染病科学生带教中的作用。

综上所述，启发式教学联合案例式教学有助于提高感染病科带教学生的基础知识、实践操作的考核分数，减少实践操作中的错误，提高护理能力，教学满意度更高。

参考文献

1 汪正婷，徐绍莲，唐瑭，等. 导师制带教法在护理专科实习生护理带教中的应用效果[J]. 国际护理学杂志，2019，38(22)：3657-3660.

2 范文海，邓正，冯新玮，等. 护理护理带教教师软技能现状 及其对带教行为的影响[J]. 中华护理杂志，2019，54(7)：1070-1074.

3 彭幼清. 基于多元文化护理理论的临床个案管理实践[J]. 中国护理管理，2018，18(1)：9-12.

4 胡霞，顾晓菊，潘红宁，等. 启发式临床教学结合案例分析法在低年资护士培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志，2015，21(6)：709-710，711.

5 赵小红，赵广秀，石斌亚，等. 临床先导联合案例教学法在营养专科护士培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志，2019，25(12)：1564-1567.

6 赵月飞，林楚华，饶静云，等. 案例教学法联合以问题为基础的教学法在康复科临床护理带教中的应用[J]. 护理实践与研究，2019，16(15)：144-145.

7 陆旭亚，肖雯晖. 情景模拟结合学生标准化预防在妇产科护理学综合实验教学中的应用[J]. 国际护理学杂志，2016，35(22)：3133-3134，3143.

8 谢晓花，杨延玲，李月兰，等. 模拟案例演练在产科危重症培训中的应用[J]. 国际护理学杂志，2015，26(23)：3270-3272.

（收稿日期　2020-01-14）
（本文编辑　蔡华波）