

·全科护理·

神经外科护理带教应用计划执行检验处理循环管理模式效果评价分析

马燕 郑萍霞 俞苏苏 徐晶晶 祝倩萍 孙虎

计划执行检验处理(plan-do-check-action, PDCA)循环管理模式包括计划、执行、检验、处理等四个阶段^[1]。PDCA循环管理是一种标准化的科学循环管理体系。神经外科接收的患者病情危重、手术复杂、并发症多等特点,对护理人员的专业技能和护理水平要求也较高^[2]。因此,神经外科护理带教工作显得尤为重要,本次研究将PDCA循环管理模式应用到神经外科护理带教过程中,与传统带教进行对比,取得了较为满意的效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2014年1月至2016年12月在浙江医院外科接收的90例实习生作为研究对象,均为女生,年龄20~25岁,平均(22.51±1.49)岁;文化程度:大专58例、本科32例;所有实习生均身体健康、智力正常,能够密切配合调查和考核。依据随机数字表法将90例实习生随机分为观察组和对照组,两组各45例。观察组的平均年龄(22.47±1.50)岁;文化程度:大专30例、本科15例。对照组的平均年龄(22.54±1.48)岁;文化程度:大专28例、本科17例。两组实习生的年龄、文化程度、身体健康程度、智力情况等比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组实习生采用传统的教学方法,因材施教、集中授课、分组实习、常规带教答疑等。观察组则进行PDCA循环教学法^[3-4]:①计划阶段(P):成立科室带教小组,每个小组实行带教老师负责制;讲解神经外科实习大纲和PDCA理论和使用方法;因材施教,结合每个实习生的优缺点,设定不同阶段的实习目标,制订相应的带教方案。②执行阶段(D):组织实习生应用头脑风暴法、鱼骨图法、帕累托原理等科学方法,结合实际情况分析神经外科的难点和疑问,自

己查阅文献资料,分析原因并提出见解;定期开展病例分组讨论、规范示教等活动;严格实施考核制度,实习生出科前均需参加出科考试。③检验阶段(C):对实习生的检查,包括平时抽查和出科考试,平时抽查讨论发言、提问次数、查阅文献资料、自学时间等方面的积极性;对带教老师的检查,包括科室带教管理小组负责对带教老师的考评和实习生对带教老师的评价。④处理阶段(A):由护士长组织带教老师开会,讨论和分析护理带教过程总所碰到的问题,找出原因和解决办法,修改和完善带教教材和方案;对于普遍存在的问题,应在下一个循环阶段作为持续改进的重点;对于优秀的带教老师和实习生进行表彰。两组实习生的干预时间均为3个月。

1.3 评价指标 ①考试成绩:出科前对实习生进行考核,包括理论知识、实践操作机综合能力三个方面进行评分,每个部分满分为100分;②学习积极性:包括查阅资料(小时/天)、自学时间(小时/天)、提问次数(次/课时)、讨论发言(次/课时)等方面;③带教满意度:总共10个条目,每个条目10分,总分为100分,80分以上为满意、60~80分为基本满意、60分以下为不满意,总满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。计量资料采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组实习生考试成绩比较分析见表1

表1 两组实习生考试成绩分比较分析结果/分

组别	理论知识	实践操作	综合能力
观察组	93.80 ± 3.65*	92.54 ± 4.09*	90.27 ± 3.44*
对照组	85.68 ± 4.29	83.17 ± 4.36	82.38 ± 3.91

注:*:与对照组比较, $P<0.05$ 。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2018.01.039

作者单位:310012 浙江杭州,浙江医院外科

由表1可见,观察组的理论知识、实践操作及其综合能力等得分均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=9.67、10.51、10.16, P 均 <0.05)。

2.2 两组实习生学习积极性比较分析见表2

表2 两组实习生学习积极性比较分析结果

组别	查阅资料 /h/d	自学时间 /h/d	提问次数 /次/课时	讨论发言 /次/课时
观察组	2.05 ± 1.128*	2.29 ± 0.51*	4.62 ± 1.85*	4.80 ± 2.74*
对照组	1.57 ± 0.85	2.07 ± 0.42	2.46 ± 1.73	3.36 ± 2.35

注: *:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

由表2可见,观察组的查阅资料、自学实践、提问次数及讨论发言均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=2.29、2.23、5.72、2.68, P 均 <0.05)。

2.3 两组实习生对带教工作满意度比较 观察组对带教工作的总满意度为95.56%,高于对照组的77.78%,差异有统计学意义($\chi^2=6.15$, $P < 0.05$)。

3 讨论

神经外科收治的患者多为脑出血、脑梗死、颅脑损伤等类型的急危重症患者,而且病情变化迅速,临床手术操作复杂、护理难度大、预后并发症多等特点,对医护人员的技能、经验、精力和体力等方面的要求尤为苛刻^[5]。因此,科学、有效的护理带教模式,对提高实习护士的专业素养和综合能力具有重要的意义。本次研究显示,通过PDCA循环管理模式带教后,实习生在查阅资料、自学实践、提问次数及讨论发言等方面的积极性得到明显地提高(P 均 <0.05),这与廖正步等^[6]报道通过PDCA循环理论可以提高神经外科实习生的积极性相似。神经外科实习生通过鱼骨图法、头脑风暴法、帕累托原理等科学方法,结合在神经外科护理实习过程所碰到的疑难问题,针对发现的问题进行原因分析,自主查阅文献资料,提出自身解决问题的办法,而且能够积极参与病例小组讨论,提高了她们各种参与的积极性。本次研究还显示,PDCA循环管理模式可以提高实习生的考核成绩,主要体现在理论知识、实践技能及综合能力方面(P 均 <0.05),这与朱

海燕等^[7]提出的PDCA循环理论护理带教可以提高实习生的理论知识、实践操作和综合能力结果相同。通过PDCA循环管理模式干预,可有效的培养实习护士的临床思维能力,增加对神经外科知识的掌握程度,增强分析和解决问题的能力^[8],从而提高了神经外科实习护士的出科考试成绩。此外,在检验阶段过程中发现,通过PDCA循环管理带教后,对带教老师的满意度明显提高($P < 0.05$),这说明该带教模式,可以提高实习生对带教老师的认可程度,有助于她们顺利完成神经外科的护理实践,掌握基本护理技能。

综上所述,神经外科护理带教引入PDCA循环管理模式,不仅可以提高实习生的自主学习能力、积极性及整体学习效率,而且该模式寄理论于实践,通过实践可以提高实习生对专业知识的掌握程度,同时也能够提高她们的临床实际操作技能和综合能力;此外,通过不断循环地持续改进,从而整体提高神经外科的护理带教工作。

参考文献

- 王琳琳.PDCA循环在神经外科规培护士带教管理中的应用[J].继续医学教育,2016,30(4):12-13.
- 吴志萍,张艳君.PDCA循环理论在神经外科护理带教中的应用[J].临床医药实践,2013,22(9):689-691.
- 侯东梅.PDCA循环模式在神经外科PICC置管患者护理中的应用[J].继续医学教育,2015,29(4):27-29.
- 彭金丹.PDCA循环理论在神经外科护理带教中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(4):72-74.
- 闫冬梅.神经外科气管切开患者实施PDCA循环护理干预后的护理效果分析[J].当代护士,2017,(2):58-60.
- 廖正步.PDCA循环在神经外科临床实习中的应用[J].继续医学教育,2015,29(4):27-29.
- 朱海燕.神经外科护理带教应用PDCA循环理论的临床分析[J].中国高等医学教育,2014,28(11):86-87.
- 章培培.FOCUS-PDCA程序在预防心内科患者跌倒管理中的应用[J].全科医学临床与教育,2015,13(6):705-707.

(收稿日期 2017-07-04)

(本文编辑 蔡华波)