

任务驱动教学法联合微信平台对精神科护生核心能力的影响

卓喜乐 王璐 张崇丽

随着信息化技术的不断进步,包括精神科、急诊科在内的很多科室传统的护士长留言本已被取消,取而代之的是QQ、微信等在内的信息传播速度与效率极快的移动办公平台^[1]。其中微信提供商务沟通与工作协同的多端平台,有相关研究结果证实,微信平台不仅易于乳腺科护理人员所接受,也便于各项护理管理^[2]。本次研究选取本院精神科的护理实习生92名作为研究对象,探讨微信平台在其带教管理中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年1月至2018年8月温

州市第七人民医院精神科护理实习生45名为对照组,2019年1月至2019年12月来院实习的精神科护理实习生47名为研究组,均为女性。纳入标准为:①熟悉智能手机操作且拥有智能手机者;②了解、使用和熟练操作微信平台APP者;③同意参与本次研究;排除标准为:①精神科在职(因事、因病或其他原因)不在岗者;②未使用智能手机及未安装微信平台APP者;③护士长等护理管理者;④入组前1年内有抑郁、焦虑相关药物服用史及依赖史者。两组护理实习生的年龄、学历等一般资料见表1,两组比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

表1 两组一般资料比较

组别	<i>n</i>	中专/例(%)	大专/例(%)	本科及以上/例(%)	平均年龄/岁
研究组	47	7(14.89)	12(25.53)	28(59.58)	23.26 ± 1.41
对照组	45	6(13.33)	13(28.89)	26(57.78)	23.14 ± 1.42

1.2 方法 对照组采用传统管理模式管理。根据精神科带教任务、要求制定带教计划,以授课模式为主,定期开展专题讲座、业务学习、技能带教等活动,加强各项专业知识带教。研究组采用微信平台联合驱动教学法辅助管理,组建管理团队,团队由带教老师、护士长及5名护龄超过5年的护理组长组成。

1.2.1 微信平台APP下载与安装 研究组精神科护理实习生在自己的智能手机上下载并安装微信平台,管理团队在此基础上建立微信平台APP科室护理讯息平台,督促其在各项工作完成时能及时获取相关信息。

1.2.2 具体操作步骤与管理:①建立通讯录:带教老师创建精神科护理实习生带教质量管理群(带教群),然后将所有实习生的各实习信息录入电脑版或手机版的微信平台管理系统。点击工作台可以查看和核实实习生们详细的信息、位置、手机号码、考勤情况等。②临时工具使用:带教老师(子管理员)将所要学习、讲解的内容发送至群内并指导实习生们学习、解答和解决与精神科护理相关的问题。必要时可组织学生们开展线上教学(视频会议、群直播)和进行与护理临床实习相关问题的提问、讨论等。也可通过视讯会议、语音会议等对某些学生提出的疑点、难点、重点问题进行解释或回答。将护士长设为精神科护理实习群的最高管理员,对护理实习生每天的护理工作开展情况进行统计、整理与存档,总结每天工作,制定翌日护理带教工作安排。③会议助手功能:对需临时更改会议

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2021.004.027

基金项目:温州市科技计划经费自筹项目(Y20180556)

作者单位:325000 浙江温州,温州市第七人民医院精神科(卓喜乐),临床心理科(王璐),护理部(张崇丽)

时间和地点的护理带教事务,均借助于电脑和手机端进行预约与锁定具体会议地点并发放至带教群中,并设置成“未读”与“点击”提醒,确保实习生们及时关注并查看。护理实习生在收到信息后根据工作安排参与现场或视频电话会议。系统会根据参会情况自动生成签到和签出二维码,便于会后相关数据的统计、整理与分析。④文件上传与下载:对与精神科护理带教工作相关的功能作用文件或文献借助于微信群组、公众号等进行上传与下载。实习生们可随时根据自己的带教课程进展情况在微信群组内下载相关相关课件。在本次实验结束后及时解散带教群,尽可能地实现与课程相关的重要文献不外传,维护科室文献安全性。⑤请假审批:护理实习生请假均通过微信APP完成,发起请假要求,待请假审批合格后方才有效。⑥考勤:将精神科设置为本次实验的考勤点,然后录入护理实习生的排班情况后微信系统便可自动生成考勤时间,而加班者则按弹性班制稍加修改后提交,系统便可将相关信息传递给带教老师。⑦排班系统:带教老师应根据精神科各项护理工作的开展情况进行排班,并将排班表以电子邮件或纸质形式发给护生并督促其每天定时查看,将具体的班次、考核要求、会议时间和工作标准等弄清楚,提前做好相关的工作安排,如正常班次、加班等。⑧公告及邮件发布:护士长、带教老师等若有重要的公告时,均将相关资料上传至群组、文件小助手并标注“未读”与“点击”提醒。⑨由带教老师开展驱动教学法,设立教学目标,建立档案库,筛选精神科常见的各类典

型案例,每节授课均以案例为原型展开,融入任务驱动教学法的情景代入、问题为主等模式,针对每个经典体检案例,提出问题,在实际分析过程中可寻找失败案例,具体分析原因,并定期筛选出争议性案例,找到其中的原因,强化学生的记忆及案例理解,进而改善其临床实践水平。

1.3 观察指标 ①核心能力调查:参照中国注册护士核心力量表^[5]相关内容,在出科时测评核心能力,由学生自评和带教老师他评,评估内容包括伦理/法律实践、人际关系、领导能力、专业发展、临床操作与护理、评判性思维/科研、教育/咨询等七个维度。各条目均采用Likert 5级统计分法评估,评分由高到低为0分、1分、2分、3分、4分,即完全没有能力、能力偏低,能力一般,能力较强及能力极强。②护理实习生实习满意度。在出科前发放满意度调查表,量表共10个因子^[2](讯息传达效率、安排时间浏览通知或学习、护生休息时间、工作慎独精神情况、互动性和同事关系处理、电话费用、操作和兴趣性、信息查询、内容突出重点、身心健康),满分100分,满意度与得分呈正比,满意度越高得分越高。

1.4 统计学方法 将研究数据纳入SPSS 21.0软件处理。计数资料用 χ^2 检验和秩和检验。计量数据以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组实习生的核心能力自评与他评得分情况比较见表2

表2 两组实习生的核心能力自评与他评得分情况比较/分

维度	研究组		对照组	
	自评	他评	自评	他评
伦理/法律实践	3.29 \pm 0.58*	3.37 \pm 0.52 [#]	2.21 \pm 0.48	2.33 \pm 0.41
人际关系	3.13 \pm 0.43*	3.13 \pm 0.55 [#]	2.12 \pm 0.53	2.17 \pm 0.39
领导能力	3.05 \pm 0.45*	3.07 \pm 0.53 [#]	2.31 \pm 0.48	2.16 \pm 0.14
专业发展	3.13 \pm 0.47*	3.15 \pm 0.56 [#]	2.13 \pm 0.43	2.21 \pm 0.54
临床操作与护理	3.37 \pm 0.53*	3.33 \pm 0.53 [#]	2.09 \pm 0.45	2.22 \pm 0.43
评判性思维/科研	3.28 \pm 0.48*	3.37 \pm 0.56 [#]	2.04 \pm 0.52	2.23 \pm 0.41
教育/咨询	3.22 \pm 0.39*	3.17 \pm 0.51 [#]	2.35 \pm 0.41	2.27 \pm 0.43

注:*,与对照组自评得分比较, $P<0.05$;#:与对照组他评得分比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,研究组的核心能力的自评、他评得分均明显高于对照组,差异有统计学意义(t 分别=9.71、10.06、7.63、10.63、12.46、11.89、10.43;10.62、

9.62、11.15、8.19、11.00、11.10、9.13, P 均 <0.05)。

2.2 两组护理实习生实习满意度比较 研究组出科时实习满意度得分为(93.75 \pm 3.46)分,明显高于

对照组出科时实习满意度得分(81.75±2.35)分,差异有统计学意义($t=19.53, P<0.05$)。

3 讨论

微信引入现代医学领域的案例鲜有涉猎,即使有零星的国内医疗机构将其引入,但不成规模。重症监护病房护士培训,护理环节质控模式管理等^[6,7]相关研究均发现,在临床护理培训、带教等教学过程中科学、合理地予以微信软件辅助管理,对提升护理实习生整体培训、带教质量均有极大帮助。故在精神科护理实习生的带教过程中尝试性地引入微信模式进行辅助管理很有必要。

精神科作为危重症病患最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室^[8],对护理质量要求自然更高。因此提升精神科护理带教质量,提高护理实习生的整体护理技能、护理效率及护理质量仍是关键^[9]。本次研究发现采用任务驱动教学法联合微信平台管理的护理实习生的核心能力的自评、他评得分均明显优于对照组(P 均 <0.05),这是因为较传统辅助管理方法而言,微信界面简洁、清晰,更有利于精神科护生的操作。因此护理实习生在实习过程中无需花费太多时间和精力便可对上级指令(主治医生、护士长等)及时地进行查阅与执行,最大限度地节约了护理时间成本。同时微信平台是依附于智能手机的办公软件,它具有较好的黏着性^[10],便于精神科护理实习生的接受与使用。更应引起重视的是,微信平台消息均属必达信息,能减少精神科各种重要指令的漏读、不读率,有利于提高核心能力。此外通过微信平台免费电话、免费短信等^[12]途径传输消息,更经济。微信平台消息在发出后不管安装或未安装微信APP,网络流量是否开启,均可实现传输,且学生基本安装有微信,基本实现必达^[13],即不受软件安装、网络应用限制。微信平台还可直接采用语音进行回复,发送方便可及时收到回复,能大大缩短和减少信息遗漏现象。因此,本次研究在出科时对护理实习生进行了实习满意度调查,发现研究组护理实习生的实习满意度得分明显高于对照组($P<0.05$)。

综上所述,在精神科护理实习生的带教管理过程中科学、合理的实施微信平台管理对护理实习生整体工作效率和护生综合护理水平的提升有一定的辅助作用,便于管理,有较好的推广与实践价值。

但不容忽视的是,由于微信平台的整体运营时间不长,临床护理医学将其引入并应用尚未形成规模,故还有诸多地方尚待完善。而就本次研究来说,不足之处在于,一是精神科护生样本量偏低,二是截止目前临床医学中与带教质量管理、评估相关的机制缺乏,三是微信平台研发团队与医疗机构之间协同、沟通机会较少等,都有可能导致研究结果出现偏差。故期待在未来进行进一步研究。

参考文献

- 1 陈小姣.基于钉钉平台的高职院校智能移动办公系统的应用与研究[J].湖南邮电职业技术学院学报,2018,21(1):312-315.
- 2 陶文静,张欢,刘玲,等.钉钉移动办公平台在临床护理信息传达中的应用及效果评价[J].蚌埠医学院学报,2017,42(12):1711-1714.
- 3 张凤春,张维文,方玲.基于核心能力的临床带教模式在实习护生中的应用[J].中华现代护理杂志,2018,24(35):4317-4320.
- 4 姚树森,范贞.《赫尔辛基宣言》修订与受试者权益保障[J].中国医院,2014,21(2):51-53.
- 5 邵孝.急诊医学(基础理论与临床实践)(精)[M].北京:中国协和医科大学出版社,2004.
- 6 鲁玫,杨硕,汪琼.钉钉软件联合问卷星平台在ICU护士培训中的应用[J].护理学报,2018,25(19):18-20.
- 7 胡玲利,占妍琼,谭江红,等.基于日志模板的护理环节质控模式的应用[J].当代护士(学术版),2019,26(5):189-192.
- 8 王香莉,张才慧,刘玲玉,等.多种信息化平台在新入职护士培训中的应用与效果[J].中华护理杂志,2017,21(S1):555-558.
- 9 孙峻.基于“问卷星”的在线考试在高职教学中的应用[J].湖北广播电视大学学报,2017,21(2):536-538.
- 10 李漓,姬亚茹,陈玉平,等.ICU护士重症监护基本护理能力及其影响因素分析[J].理学报,2016,1(15):567-569.
- 11 王韧,富晶晶,夏海鸥.ICU专科护士对临床实践学习认识和体验的质性研究[J].中华护理杂志,2016,21(7):221-224.
- 12 邓芬,王秀菊,邓牡红.微信+QQ群在现代临床护理管理中的应用[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2014,21(4):324-326.
- 13 刘金金,朱灵犀,袁娟.分区阶段化路径带教模式在提升急诊护生带教质量中的应用[J].护理实践与研究,2019,21(7):210-213.

(收稿日期 2020-10-12)

(本文编辑 蔡华波)