

人性化带教模式在妇产科护理带教中的应用

黄云青

济南市妇幼保健院 山东 济南 250001

摘要:目的:讨论在执行妇产科医护带教期内剖析人性化带教方式应用可行性分析。方法:将医院2021年1—9月带教的60名妇产科见习护生数据奇偶数法分类;人性化带教组(30名):选用人性化带教方式进行妇产科医护带教;常规化带教组(30名):选用传统式带教方式进行妇产科医护带教;就小组之间护生能力提高状况、考核及其课堂教学满意率展开比照。结果:人性化带教组妇产科见习护生应急解决能力、发现的问题能力、团结协作能力及其处理问题能力均高过常规化带教组($P < 0.05$);人性化带教组妇产科见习护生基本护理技能、基础知识、综合性护理技能及其专科护理专业技能均高过常规化带教组($P < 0.05$);人性化带教组妇产科见习护生课堂教学满意率(93.33%)高过常规化带教组(63.33%)($P < 0.05$)。结论:人性化带教方式合理应用,可让妇产科见习护生能力、考核及其课堂教学满意率全面提升,从而实现妇产科见习护生综合性医护能力提高。

关键词:妇产科;人性化带教模式;护理带教

1 资料与方法

1.1 一般资料

将医院2021年1—9月带教的60名妇产科见习护生数据奇偶数法分类;人性化带教组(30名):年龄区间为17~22岁,均值(19.20 ± 1.11)岁;对照实验(30名):年龄区间为18~23岁,均值(19.21 ± 1.12)岁。纳入标准:(1)均是女士护生;(2)均于妇产科接纳护理实习。排除标准:(1)在学校没完成专业科目学习培训;(2)未坚持不懈进行妇产科护理实习,展现出半途离开状况。就2组妇产科见习护生年纪较为,差别无统计学意义($P > 0.05$),可比照。

1.2 方法

常规化带教组选用传统教学方法,导师带徒工作人员亲自到妇产科实习护士处观察患者情况,询问病史和病历,学习妇产科医学知识和实际操作。

人性化带教组选用个性化教育方式,重要核心内容:①入科时,医学课堂教学小组组长组成微信群,基本内容妇产科详解、妇产科特点、护理常规、健康宣传专业能力等。②导师带徒根据妇产科见习考试大纲撰写医务人员临床医学教育方式表,根据计划方案具体内容见习护士分配课堂教学活动;按时在微信群推送妇产科专业技能、实际操作实际操作、实习疑难问题,根据护士学习及时改正。③检查护理查房,利用主要内容与互联网收集相关临床试验数据,马上分派妇产科实习护士交流讨论教学过程中的不足,学习妇产科疾病知识及有关医学基本知识。教学计划妇产科实习护士开展护理查房,导师带徒结合实际课堂教学预期效果开展医学课堂

教学,深入分析妇产科实习护士的学习问题。④正确对待亲自示范,协助妇产科实习护士及时完成实际操作主要内容,用妇产科基本知识提高技术专业实际操作能力,与妇产科实习护士交流与沟通,掌握妇产科实习护士的疑难病例讨论能力和临床医学专业处理能力。⑤实验室设备护理技术科研。向妇产科实习护士呈现单位实验室设备和临床操作,进一步增强其学习主动性和自觉性。除此之外,每一次下课,都能利用微信群给妇产科实习护士留作业,立即指导,有利于妇产科实习护士的学习效率。在妇产科在课堂上,教师积极鼓励学生参与思考和发言。建议各调研组向一名详细的讲解PPT,并报告考察组的工作成果。完成后,或者其他团队成员提问问题,最后整理。最终见习教师参加综合考评,包括专业基础知识和实际操作。最后整理存在的问题,找到错误并调节。

1.3 观察指标

观察对比2组妇产科实习护生的能力提升情况(应急处置能力、问题处理能力、团结互助能力、处理问题能力)和评定)医学专业技能、专业知识、综合性医学专业技能、专业护理专业技能)与教学环节满意率。

1.4 判定标准

选用自做评定量表评定2组医护妇产科实习能力,该评定量表体现突发事件解决能力、存在的问题能力、团结互助能力、为人处事能力4大领域。越大,医护妇产科实践探索能力越高。从医学专业技能、专业知识、综合性医学专业技能、专业护理专业技能等多个方面2组妇产科实习护生进行评价。越大,妇产科实习护生的理论修

养就越好。2组妇产科实习导师带徒环节中护生满意率自创学分制评定量表评定从医学老师教学策略、医学老师具体内容和护理管理心态三个维度开展。不太满意：资料显示总成绩在59%下列(含59%)；绝大多数令人满意：资料显示，80%~80%(包含80%和80%)十分满意。资料显示，总成绩在81%之上。包含81%。

1.5 统计学方法

依据2组护生在妇产科实习课程内容的观点，应用统

计分析手机appSPSS 22.0开展求得。统计信息(护生能力情况与评价)为($\bar{x} \pm s$)，行 t 检验，(观测数据)课堂教学满意率)为案例)%。2经检测，差别有统计意义。

2 结果

2.1 护生能力提升情况对比

人性化带教组妇产科实习护生紧急应对能力、发现问题能力、团队协作能力以及解决问题能力均高于常规化带教组差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组妇产科实习护生能力提升情况临床对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	紧急应对能力	发现问题能力	团队协作能力	解决问题能力
人性化带教组($n = 30$)	85.22±2.59	90.22±2.53	91.11±3.05	89.99±4.52
常规化带教组($n = 30$)	72.33±3.19	69.33±3.02	73.55±4.13	72.88±5.02
t 值	17.181 9	29.042 5	18.733 4	13.873 3
P 值	0.000 0	0.000 0	0.000 0	0.000 0

2.2 考核成绩对比

人性化带教组妇产科实习护理专业技能、基础知

识、综合性护理专业技能大专护理专业技能高过常规教育组，($P < 0.05$)有统计意义(见表2)。

表2 两组妇产科实习护生考核成绩临床对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	基础护理技能	理论知识	综合护理技能	专科护理技能
人性化带教组($n = 30$)	89.11±2.52	88.73±4.02	90.73±5.02	91.46±6.02
常规化带教组($n = 30$)	70.22±2.52	72.45±3.03	71.79±4.19	73.55±4.02
t 值	30.384 4	17.713 3	15.864 9	13.551 4
P 值	0.000 0	0.000 0	0.000 0	0.000 0

2.3 教学满意度对比

人性化带教组妇产科实习护生教学满意度(93.33%)

高于常规化带教组(63.33%)差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

表3 两组妇产科实习护生教学满意度临床对比[例(%)]

组别	很满意	基本满意	不满意	总计
人性化带教组($n = 30$)	16 (53.33)	12 (40.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
常规化带教组($n = 30$)	6 (20.00)	13 (43.33)	11 (36.67)	19 (63.33)
χ^2 值				7.954 2
P 值				0.004 7

3 讨论

妇科是医院门诊中的一个重要部门，该部门负责的对象是妇科病人、怀孕期孕妈妈、月子期孕妇等，不仅可以对妇科病开展医治，还可以对于孕产开展围产期保健。近年来随着诊疗服务质量与生活水准的不断提升，大众的卫生防疫观念广泛提高，人们对于妇产科护士的护理水准和整体能力规定逐步提高，再加上诊疗安全事故与医患冲突事情在近些年发生增加，妇科怎样提高护理服务水平是这个部门要解决的主要难题。

妇科课是高护理专业务必学习医学课程。护理专业的学生在做完妇科学习后，必须在妇科开展临床试验科学研究，以更好的推动未来就业。实习是护生公布护理

人员变更的主要全过程，都是护生临床医学护理专业能力的重要组成部分。在护理在实践中，护理教育品质与护生学习效果息息相关，护理教育质量能为日后护理人才团队的建设打下良好基础。因而，做好妇科护理教育至关重要。

护理实习期传统式教学方法一般由高端护理工作人员承担具体指导，领着护生开展护理护理查房，教给护理知识技能。其教学策略过度老旧，家长学习的主体性和积极性不够，造成了学习效果的理想。个性化教育模式是把个性化核心价值融进护理教育所形成的新式教育模式。与传统教学方法对比，个性化的教学方式更重视实习护生的精准医学要求。融合实习护生的思维特征，

依照《妇科护理标准》生产加工编写妇科护理短视频, 视频大小操纵, 包括高频考点总产量, 尽可能简单化课程内容的教学方式被视为重点围绕课堂教学老师展开。带诸位专家教授创建微信群, 成员包含自己的实习护生, 传送实习护生微课程, 供护生预习课本微课程。另一方面, 他们能够照料教育理念的考验; 另一方面, 运用微课让实习护生预习课本, 可提高实习护生的能动性, 使其在复习全过程中学会独立发现的问题、独立思考问题、独立处理问题, 而带教教师可以通过护生在学习中的提出问题了解产品课前预习实际效果, 按照其课前预习状况, 对实习护生的薄弱环节进行介绍, 夯实基础。

此次研究表明, 人性化带教组妇科实习护生应急解决能力(85.22±2.59)分、发现的问题能力(90.22±2.53)分、团结协作能力(91.11±3.05)分及其处理问题能力(89.99±4.52)分均高过常规化带教组应急解决能力(72.33±3.19)分、发现的问题能力(69.33±3.02)分、团结协作能力(73.55±4.13)分及其处理问题能力(72.88±5.02)分, 差别有统计意义($P < 0.05$); 人性化带教组妇科实习护生基本护理专业技能(89.11±2.52)分、基础知识(88.73±4.02)分、综合性护理专业技能(90.73±5.02)分及其大专护理专业技能(91.46±6.02)分均高过日常化带教组基本护理专业技能(70.22±2.52)分、基础知识(72.45±3.03)分、综合性护理专业技能(71.79±4.19)分及其大专护理专业技能(73.55±4.02)分, 差别有统计意义($P < 0.05$); 人性化带教组妇科实习护生课堂教学满意率(93.33%)高过日常化带教组(63.33%), 差别有统计意义($P < 0.05$), 剖析此类原因为, 过去带教方式应用, 关键将带教工作人员做为核心, 将带教工作人员解读作为重要, 实习护理工作人员则表现出了较小的实践活动机遇, 可能会导致学习培训活动参与度展现出明显减少, 表现出了较弱带教实际效果, 无法将实习护理工作人员学习培训成效显著提升。而人性化带教方式应用, 其重视人性

化, 可充足保证以实习护理工作人员为核心, 在并对学习需要进行掌握情况下, 可成功展开带教活动, 将实习护理工作人员实际操作机遇显著提升, 并对学习兴趣进行深入激起。人性化带教方式合理应用可以充足重视实习护生精准医疗要求, 精益求精, 增强其综合性能力, 可以完全推动实习护生学习积极性及其主动性, 能将护理课堂教学互动性大幅提升, 针对实习护生对于护理课程内容能够确保具备充足兴趣学习, 并对给与充足吸引住, 针对护理专业技能及其护理专业知识要点能够更快把握, 从而获得以上理想化结论, 使妇科实习护生应急解决能力、发现的问题能力、团结协作能力及其处理问题能力大幅提升, 与此同时把它基本护理专业技能、基础知识、综合性护理专业技能及其大专护理专业技能全面提升, 充分说明人性化带教方式应用于妇科实习护生带教中可行性分析。

总的来说, 人性化带教方式合理应用, 可让妇科实习护生应急解决能力、发现的问题能力、团结协作能力及其处理问题能力大幅提升, 与此同时把它基本护理专业技能、基础知识、综合性护理专业技能及其大专护理专业技能全面提升, 得到令人满意学习效果, 从而实现妇科实习护生综合性护理能力提高。

参考文献

- [1]杨素华.人性化带教模式在妇产科护理带教中的效果分析[J].中国卫生业,2020,16(1):118-119.
- [2]王维娜.人性化教学模式应用于妇产科护理带教中的效果研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,16(21):28-29.
- [3]曾敏.人性化带教模式在妇产科护理带教中的应用[J].中国卫生业,2020,15(29):126-127.
- [4]雷荣.妇产科护理带教中人性化带教模式的应用[J].中国卫生业,2021,15(29):134-135.
- [5]吴娟.人性化带教模式对妇产科实习护生带教的效果分析[J].中国卫生业,2020,15(2):123-124.