

ICU呼吸机相关性肺炎预防护理培训中ADDIE教学模式的应用研究

党瑞洁 王 静*

陕西省人民医院呼吸与危重症一科 陕西 西安 710068

摘要:目的: 本文对于ICU呼吸机相关性肺炎(VAP)的预防护理培训作出研究, 主要探讨应用ADDIE教学模式的效果。方法: 调查对象选择本院ICU工作的护理人员, 将2022年8月-2023年8月在职的40名护士, 进行分组教学培训, 按照电脑双盲法分为对照组(常规教学模式)和观察组(ADDIE教学模式), 2组均占20名, 针对教学前后的VAP预防护理认知与行为评分、护理教学培训满意度评价展开比对。结果: 教学前, 测评2组护理人员的VAP预防护理认知评分、VAP预防护理行为评分, 相较评分均无明显性差异, ($P > 0.05$), 经教学培训后, 护理人员上述两项评分均有所提高, 相比之下, 观察组两项评分显著高于对照组, ($P < 0.05$); 2组护理人员对护理教学培训(教学模式、教学内容、教师水平与培训氛围)评价, 评分可见观察组显然更满意, 其评分远比对照组要高, ($P < 0.05$)。结论: 对于ICU中VAP的预防护理培训, 应用ADDIE教学模式的效果最好, 可有效提高护理人员对VAP预防的认知与行为能力, 且护理人员对培训较为满意, 值得推广。

关键词: ICU; 呼吸机相关性肺炎; VAP预防; 护理培训; ADDIE教学模式

VAP作为医院常见的一种获得性感染。ICU入住患者往往属于VAP的高发群体, 其发生多与年龄、病情、机械通气与意识障碍等因素相关, 所以临床需加强对VAP的风险识别, 做好积极预防护理, 进而最大限度降低VAP发生率^[1]。当前, 部分ICU护理人员缺乏对预防VAP的护理认知与行为能力, 难以满足临床护理的需求, 故而有必要给予护理人员VAP预防护理教学培训, 但因常规教学模式以集中授课为主, 使得护理人员处于被动性接受知识状态, 不利于其较好的把握。

ADDIE教学模式主要是基于ADDIE模型, 所形成的一种护理教学培训方式, 涵盖分析、设计、开发、实施与评价五个环节, 帮助护理人员更为熟练、全面的掌握VAP预防护理的相关知识, 促进其VAP预防护理认知与行为水平得以提高^[2]。为此, 本文针对ADDIE教学效果作出研究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

调查对象选择本院ICU工作的护理人员, 将2022年8月-2023年8月在职的40名护士, 予以分组教学培训, 按照电脑双盲法分为对照组(常规教学模式)和观察组(ADDIE教学模式), 2组均占20名, 其中对照组

男/女为1/19, 年龄集中25-40岁, 平均(32.17±5.25)岁; 观察组中男2名、女18名, 年龄处于26-39岁, 平均(32.03±4.98)岁。以统计学分析2组护理人员的一般资料, 对比年龄、性别及学历等方面均没有显著差异, 适用于本文研究项目, ($P > 0.05$)。

纳入标准: 均为ICU一线护士; 具有注册护士资格证; 工作年限1年及以上; 具备ICU护理中VAP预防的相关经验; 全部自愿同意配合参加研究; 医院伦理委员会予以项目批准。

排除标准: 轮转或进修人员; 培训期间缺勤超过3课时; 病产假等原因中途退出; 培训结束后无法配合填写调查问卷; 依从性差等。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规教学模式: 带教教师以集中宣教方式, 引导护理人员学习并梳理ICU中VAP的相关知识, 如症状、危险因素、风险预测及预防护理等, 并以现场演示的形式, 规范护理人员的排痰、呼吸管道更换等操作, 直至练习符合统一标准即可。另外, 带教教师根据临床案例, 带领护理人员探寻VAP预防护理中出现的问题, 鼓励其探讨改进措施。培训10课时, 每课45min。

1.2.2 观察组应用ADDIE教学模式, 主要内容如下:

①分析(Analysis): 以文献检索方式, 对ICU护理人员的VAP预防护理的认知、行为水平作出分析, 根据文献确定现状、影响因素及护理培训情况, 并将检索结果

通讯作者: 王静, 1985.1, 汉族, 女, 陕西西安, 陕西省人民医院, 护士长, 副主任护师, 学历本科, 研究方向: 呼吸内科护理

提交给专家组（由科室工作年限超过10年、副高及以上职称的护士组成），针对ICU护理人员的VAP预防护理情况予以分析，明确培训需求^[3]。

②设计（Design）：设计ICU中VAP预防护理培训的方向，制定培训目标以改善护理人员VAP预防护理认知行为、降低VAP发生率为主，对象为参与培训的护理人员，地点为科室的示教室，时间为每周三的下午3:00-4:30，每课时45min，培训10课时，内容包括ICU中VAP危险因素、风险评估及预防护理等，采取护理配对游戏教学方式。

③开发（Development）：带教教师对教学模式进行深度开发，设定游戏环节，如单人赛、团队赛、脑力激荡、拨乱反正等，可邀请专家组护士参与进行测试，针对游戏的趣味性、教学的有效性和操作性作出评价，以此明确各个游戏环节是否保留，并结合培训课时适当调整各个环节，最终保留3个环节即可^[4]。

④实施（Implementation）：带教教师将游戏教学分为3次实施，并将参与培训的护理人员分3-4组，分批次展开，确保每一位均可参与所有环节。如单人赛：带教教师可发放彩色游戏卡，以临床情景为案例，设计3个不同情境，每周完成1个即可，每个情境对应3个选择题和1个分析题，护理人员拿到游戏卡后独立判断与分析临床情景问题，并予以解答，每个情境持续0.5h，带教教师针对护理人员回答情况展开重点知识讲解^[5]。

⑤评价（Evaluation）：在教学结束后，带教教师征求护理人员对培训教学的意见，以此进行改进和优化。

1.3 观察指标

1.3.1 评价VAP预防护理认知与行为：在教学前、教

学培训后3d之内，以科室自制的预防VAP护理认知行为调查问卷，针对2组参与培训的护理人员进行评价，其中VAP预防护理认知涉及12个项目（气囊压、呼吸机管道更换、无菌观念与手部卫生、及时吸痰、口腔护理等），知晓评分1分，不知晓评分0分，评分 ≥ 7 分提示掌握相关知识；VAP预防护理西瓜味涉及10个条目（呼吸机管道、机械通气体位、镇静评估、声门下分泌物吸引等），以3级评分法予以评价，1分即从未；2分即偶尔；3分即总是，评分范围10-30分，得分越高护理行为水平越高。

1.3.2 评价护理教学培训满意度：当护理人员完成培训后，在3d内调查对护理教学培训的满意程度，运用科室自行设计的调查问卷，发放给护理人员进行教学模式、教学内容、教师水平与培训氛围四个方面的评价，每项评分最高分均100分，得分越高护理人员对护理培训越满意。

1.4 统计学分析

本文试验数据统计分析软件选用SPSS23.0，对比检验组间资料，计量资料行t，描述各评分结果为 $(\bar{x} \pm s)$ ，计数资料行 χ^2 ， $(n, \%)$ 描述，统计意义差异按照 $P < 0.05$ 为标准。

2 结果

2.1 对比2组教学前后VAP预防护理认知与行为评分

下表1数据显示，教学前，测评2组护理人员的VAP预防护理认知评分、VAP预防护理行为评分，相较评分均无明显性差异， $(P > 0.05)$ ，经教学培训后，护理人员上述两项评分均有所提高，相比之下，观察组两项评分显著高于对照组， $(P < 0.05)$ 。

表1 比较2组VAP预防护理认知、行为评分 $(\bar{x} \pm s)$ ，分

组别	例数(n)	VAP护理预防认知		VAP护理预防行为	
		教学前	教学后	教学前	教学后
观察组(n)	20	7.14±2.17	10.41±0.88	16.39±5.27	22.09±2.75
对照组(n)	20	7.08±2.22	8.55±1.63	16.13±5.53	18.59±4.37
t值	-	0.224	7.191	0.082	4.778
p值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 对比2组护理教学培训满意度

观察表2数据可知，2组护理人员对护理教学培训（教学模式、教学内容、教师水平与培训氛围）评价，

评分可见观察组显然更满意，其评分远比对照组要高， $(P < 0.05)$ 。

表2 比较2组护理教学培训满意度评分 $(\bar{x} \pm s)$ ，分

组别	例数(n)	教学模式	教学内容	教师水平	培训氛围
观察组(n)	20	21.39±2.05	25.07±3.12	22.31±1.75	18.03±1.35
对照组(n)	20	18.29±3.44	22.34±4.15	18.63±3.38	16.31±2.42
χ^2 值	-	5.448	4.687	8.851	4.288
p值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

ADDIE教学模式以分析与设计为前提,以开发和实施为核心,以评价作为保证,将其应用至ICU预防VAP护理培训之中,可提高教学的针对性、系统性,有效改善ICU护理人员的VAP预防护理认知与行为能力^[6]。本文研究数据显示:测评护理人员的VAP预防护理认知与行为水平,教学前2组评分差异不大, ($P > 0.05$),教学后观察组评分高于对照组,且观察组对护理教学培训的满意度更比对照组高, ($P < 0.05$)。因观察组护理人员接受ADDIE教学模式,通过专家的讨论分析,明确培训方向与内容,根据临床情景设计问题,以单人赛等方式,检验护理人员的VAP知识掌握情况、预防护理操作情况,以此探寻不足之处予以重点指导,进而进一步规范护理人员的VAP预防护理行为,强化其认知水平。

综上所述,针对ICU中的VAP预防护理培训,应用ADDIE教学模式可有效提高护理人员的VAP预防护理认知水平和行为能力,且护理人员满意护理培训模式,具有推广借鉴的价值。

参考文献

- [1]郭梅萍.基于ADDIE模型联合Teach-back的培训方式在ICU新入职护士培训中的应用研究[J].婚育与健康,2023,29(19):121-123.
- [2]张晨霞.基于ADDIE模型的混合式教学模式在高职内科护理课程中的应用研究[J].卫生职业教育,2023,41(19):61-64.
- [3]周宁,孟云,张雪苹,李晶,郭文,刘超,韩景景,马娜娜.ADDIE教学模式在ICU呼吸机相关性肺炎预防护理培训中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023,30(06):136-139.
- [4]詹淼淋,林淑萍,陈玲玲.基于ADDIE模型的团队学习在ICU新入职护士教学中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(10):1541-1545.
- [5]赵玉晓,盖玉彪,辛晨,郭小靖,张宇辰,王爱敏,赵梦璐.基于ADDIE模型的体外膜肺氧合护理教学培训体系的构建[J].全科护理,2022,20(30):4312-4316.
- [6]吕露露,杨娜.基于ADDIE模型的混合式教学在重症监护室新护士培训中的应用研究[J].全科护理,2022,20(21):3013-3016.