

互动沟通模式在胃肠外科临床护理带教中的应用

祝青青, 李姗姗, 汪翠云

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 明确互动沟通模式在胃肠外科临床护理带教中的应用价值。**方法** 研究纳入2023年1月-2023年12月中胃肠外科临床护生28例,随机数字法划分为对照组与观察组,各14例,分别采取常规模式、互动沟通模式开展两组护理带教工作,分析不同带教模式应用效果。**结果** 相较于对照组,观察组理论知识掌握程度、护理技术应用、综合能力等各数据值更高($P<0.05$)。相较于对照组,观察组各项满意度数据值更高($P<0.05$)。**结论** 于胃肠外科临床护理带教中应用互动沟通模式,有利于提高护生理论知识掌握程度、护理技术应用水平、综合能力,为胃肠外科临床护生提供更为满意的带教方案。

【关键词】 胃肠外科; 临床护理带教; 互动沟通模式

【收稿日期】 2024年8月5日

【出刊日期】 2024年9月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240266

Application of interactive communication mode in clinical nursing teaching of gastrointestinal surgery

Qingqing Zhu, Shanshan Li, Cuiyun Wang

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To clarify the application value of interactive communication mode in clinical nursing teaching of gastrointestinal surgery. **Methods** A total of 28 clinical nursing students in gastrointestinal surgery from January 2023 to December 2023 were randomly divided into control group and observation group, 14 cases in each group. The two groups were carried out nursing teaching in conventional mode and interactive communication mode respectively, and the application effects of different nursing teaching modes were analyzed. **Results** Compared with the control group, the theoretical knowledge mastery, nursing technology application, comprehensive ability and other data values of the observation group were higher ($P<0.05$). Compared with the control group, the satisfaction data of the observation group were higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of interactive communication mode in clinical nursing teaching of gastrointestinal surgery is conducive to improving the theoretical knowledge, the application level of nursing technology and the comprehensive ability of nursing students, and providing a more satisfactory teaching program for clinical nursing students of gastrointestinal surgery.

【Keywords】 Gastrointestinal surgery; Clinical nursing teaching; Interactive communication mode

胃肠外科临床护理带教不仅对学员的成长和发展至关重要,也直接影响到患者的护理质量和医疗安全,是提高整体医疗服务水平的重要环节^[1]。临床带教主要采取常规模式进行,虽然能够让护生掌握相关护理知识与技术,但是在实际带教中存在带教老师与护生之间沟通不良问题,导致带教水平得不到明显提高^[2]。随着临床研究不断发展,互动沟通模式(强调双向交流和参与的沟通方式)等不同新型带教手段被应用到临床护理带教中,有效提高了临床带教水平,这为胃肠外科临床护理带教研究提供了新的研究方向与思路^[3]。文中

分析了互动沟通模式在胃肠外科临床护理带教中的应用价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入2023.01-2023.12中胃肠外科临床护生28例,随机数字法划分为对照组与观察组,各14例。对照组年龄择取范围为18岁至24岁,均值(21.26±0.18)岁,均为女性。观察组年龄择取范围为19岁至25岁,均值(21.28±0.21)岁,均为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理差异小,可进行

比较 ($P>0.05$)。择取要求: 均为胃肠外科临床护生; 资料齐全。剔除要求: 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规模式开展带教工作

带教老师按照教学流程完成胃肠外科病房相关制度, 对教学大纲内容进行解释说明, 在完成教学后, 进行相应的考核。

1.2.2 观察组行互动沟通模式开展带教工作

①建立良好的沟通环境: 选择适合的时间进行带教, 避免在护生工作压力大的时候进行讨论。提供一个安静、私密的空间, 以便进行深入的讨论和交流。带教老师应展示出关心和支持的态度, 倾听护生的需求和困惑。②鼓励主动参与: 在带教过程中, 鼓励护生主动参与讨论和病例分析, 提出自己的看法和疑问。通过角色扮演、模拟护理场景等方法, 增强互动性。③运用开放式问题: 提出开放式问题, 激发护生思考。例如, “你认为在这个病例中, 最需要关注的护理点是什么?” 通过问题引导护生进行深入讨论, 促进理解和记忆。④及时反馈与指导: 在观察护生操作或讨论时, 及时给予反馈, 及时指出需要改进的地方, 对表现较好的护生进行肯定, 使用正面激励, 增强其自信心。⑤案例讨论: 选择真实或模拟的临床案例, 与护生共同讨论, 分析病情、护理措施及其效果。鼓励护生表达自己的观点, 并进行辩论, 培养批判性思维。⑥定期评估与反思: 定期与护生进行一对一的评估与反思, 了解他们的学习进展和困惑。鼓励分享自己的学习体验和感受, 促进彼此学习。⑦利用多媒体和技术: 使用视频、PPT、电子病例等多

媒体工具, 提高带教的趣味性和互动性。利用在线平台进行知识分享和讨论, 打破时间和空间的限制。

1.3 判断标准

(1) 对两组带教后理论知识掌握程度 (科室护生理论知识考核问卷, 量表内容效度指数 0.906, 1-100 分, 分值越高则理论知识掌握程度越高)、护理技术应用 (科室护生护理技术应用评估量表, 量表内容效度指数 0.911, 1-100 分, 分值越高则护理技术应用越熟练)、综合能力进行评估 (科室护生综合能力评估量表, 量表内容效度指数 0.897, 1-100 分, 分值越高则表示综合能力越强)。(2) 统计两组护生对带教工作满意度, 科室护生带教方案满意调查表, 量表内容效度指数 0.884, 调查内容包括带教形式、带教内容、沟通交流, 每项 0-30 分, 护生满意度越高则分值越高。

1.4 统计学方法

统计学方法选择 SPSS23.0 软件, 分析内容具体包括计量资料 (连续性变量中服从正态分布的 t 和 $\bar{x}\pm s$)、计数资料 (卡方和%), 存在统计学意义由 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 带教效果分析

相较于对照组, 行带教后观察组理论知识掌握程度、护理技术应用、综合能力等各数据值更高 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 满意度分析

相较于对照组, 观察组各项满意度数据值更高 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 1 比对两组理论知识掌握程度、护理技术应用、综合能力 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	例数	理论知识掌握程度	护理技术应用	综合能力
观察组	14	90.01±2.45	89.97±3.62	90.11±2.76
对照组	14	85.14±1.52	85.49±2.74	85.49±2.03
t		6.320	3.692	5.045
P		0.001	0.001	0.001

表 2 比对两组满意度 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	例数	带教形式	带教内容	沟通交流
观察组	14	25.64±2.75	25.80±2.13	25.67±2.41
对照组	14	22.01±1.01	22.08±0.85	22.31±0.74
t		4.636	6.069	4.986
P		0.001	0.001	0.001

3 讨论

从实际情况来看, 胃肠外科护理人员需要具备较为丰富的理论知识, 掌握相关护理技术, 具有较好的综合能力, 才能确保胃肠外科护理工作顺利开展^[4]。因此, 在开展胃肠外科护理带教工作中, 需要重视护生理论知识掌握程度、护理技术应用水平与综合能力的提升, 为带教效果评估提供参考^[5]。

将互动沟通模式应用于胃肠外科临床护理带教中, 通过鼓励护生参与讨论和提问, 能够激发他们的学习兴趣和动机, 使其更加主动地参与到学习中; 通过互动护生能够及时获得反馈, 深化对胃肠外科相关理论知识的理解, 有助于知识的内化和记忆; 在实际操作中, 带教老师与护生之间的互动可以帮助护生在实践中不断调整和改进自己的护理技术, 提高操作的熟练度和准确性; 互动沟通模式鼓励护生表达自己的观点和看法, 有助于他们培养批判性思维能力, 能够更加深入地分析和解决临床问题。与常规护理模式相比, 互动沟通模式在胃肠外科临床带教工作中的应用, 不仅能够提升护生的理论知识和实践技能, 还能增强他们的综合能力, 为未来的护理职业发展打下良好基础^[6]。结合文中研究结果, 相较于对照组, 行带教后观察组理论知识掌握程度、护理技术应用、综合能力等各数据值更高 ($P < 0.05$)。

相较于对照组, 观察组各项满意度数据值更高 ($P < 0.05$)。互动沟通模式鼓励师生之间的信息交流, 护生可以通过提问和讨论获取更深入的知识。这种双向反馈机制有助于护生理解复杂的理论知识, 及时纠正误解, 从而提高他们的理论知识掌握程度^[7]。在互动中, 带教老师可以通过案例分析、情境模拟等方式, 让护生在真实或接近真实的环境中应用理论知识, 这种实践机会能够增强护生的临床判断能力和操作技能, 提高护理技术的应用水平^[8]。互动沟通模式鼓励护生积极思考和提出问题, 培养他们的批判性思维能力。在讨论中, 护生可以学习如何分析问题、提出解决方案, 有效提高综合能力^[9]。但是文中研究例数有限, 存在不足, 需要对具体应用价值进一步分析, 明确效果。

综上所述, 于胃肠外科临床护理带教中应用互动

沟通模式, 有利于提高护生理论知识掌握程度、护理技术应用水平、综合能力, 为胃肠外科临床护生提供更为满意的带教方案。

参考文献

- [1] 张欣颖. 手术室护理实习生临床带教中互动沟通教学法的运用[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(8): 102-104, 108.
- [2] 邵素青, 李若, 陶爱萍, 等. 多维度互动式教学法在康复科低年资护士临床带教中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023, 10(5): 130-131.
- [3] 张娜娜, 符梅华, 陈燕云. 胃肠外科实习护生临床带教中翻转课堂结合情景模拟教学模式的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 10(14): 111-113, 117.
- [4] 许子渊. 临床路径在胃肠外科护理带教中的应用[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(18): 91-94, 98.
- [5] 谢巧珍, 庄丽红, 郭阿娜. PBL 联合情景模拟教学法在胃肠外科护理带教中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2024, 9(7): 186-188.
- [6] 谢美琴, 朱丹芳, 杨洁. 基于专科护士核心能力带教管理模式在胃肠外科护理带教中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2022, 10(11): 95, 97.
- [7] 颜媛媛, 赵赛邈, 王颖, 等. 模块化教学在胃肠外科护理临床教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2022, 19(3): 262-266.
- [8] 罗菲, 丁伟伟, 孙爱青. 临床路径带教联合微课在胃肠外科护士培训中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(2): 126-129.
- [9] 陈美, 张灿芝. 在胃肠外科临床护理带教中应用互动沟通模式的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(16): 150-152.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS