



# 培训现场管理工作指导模式 在高职护理专业实训教学中的应用

周雯婷

(重庆三峡医药高等专科学校,重庆 404000)

**摘要:**目的 探索高职护理专业实训教学改革,提高学生操作能力。方法 随机抽取 2017 级护理专业学生 443 人,分为试验组(214 人)和对照组(229 人)。试验组采用培训现场管理工作指导模式进行校内实训教学,对照组采用传统实训教学模式。结果 试验组操作考核成绩、教学效果评估结果均高于对照组。结论 应用培训现场管理工作指导模式进行实训教学有利于提高学生操作能力及岗位胜任力。

**关键词:**培训现场管理工作指导模式;护理专业;实训教学

中图分类号:G424.29

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2022)21-0070-03

操作能力是临床护理工作必须具备的基本能力,也是高职护理专业学生在校学习期间重点培养的能力。护理专业实训是一门实践性很强的课程,是衔接学校教育与临床实践的桥梁课程,也是学生进入临床实习前对基础护理和专科护理技能进行综合实训的课程<sup>[1]</sup>。2016 年 2 月,国家卫计委印发的《新入职护士培训大纲(试行)》规定,新入职护士必须掌握从事临床护理工作的基础理论、基本知识和基本技能,必须掌握并熟练运用 27 项常见临床护理操作技术。所以,在校实训就显得尤为重要。课题组经过对我校高职护生临床操作能力进行调研后发现,护生操作程序、步骤记忆不准确,熟练度不够;操作过程中对患者的反应、不适不关注,对突发问题缺乏处置技巧和经验;与操作相关的知识仅限于注意事项的机械记忆,对不能通过操作展示的隐性知识知其然不知其所以然等。

培训现场管理工作指导(Training Within Industry-Job Instruction, TWI-JI)是一套速效的标准训练教程,本研究旨在提高教师教学能力的同时,探索高职护理实训教学新模式、新方法,帮助学生快速掌握护理操作技能,并规范、安全地应用于临床实践,提高操作能力和护理质量。课题组于 2018 年 9 月至 2019 年 7 月将该模式应用于护理专业实训教学,取得了显著效果,现报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

研究对象为我校专科层次护理专业学生,通过随机抽取的方式,选取 2017 级 443 人,分为试验组(214 人)和对照组(229 人)。两组均为全日制统招招生,学制三年,专业课教师相同,授课内容、学时、考试内容和形式也无差别,第一学年护理操作考核成绩比较无统计学意义( $P > 0.05$ )。数据采用 SPSS 21.0 软件进

行  $\chi^2$  检验、 $t$  检验,检验水准  $\alpha=0.05$ ,见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别		试验组	对照组	$\chi^2/t$	$P$
性别( $n$ )	男	15	19	0.259	0.611
	女	199	210		
年龄(岁)	$\leq 20$	72	72	0.329	0.848
	$> 20 \sim < 23$	127	142		
	23~24	15	15		
护理操作考核成绩( $\bar{x} \pm s$ ,分)		$73.50 \pm 5.43$	$73.59 \pm 5.48$		

## 1.2 研究方法

**1.2.1 试验组** 采用培训现场管理工作指导模式。(1)准备:告知学生将要学习的内容,了解学生对该项操作的认识,激发学生操作兴趣。(2)传授:示范讲解主要操作步骤,强调操作要点,说明理由,不超出学生理解范围。(3)练习:第一遍学生试做(如有错误,及时纠正)—第二遍学生试做(学生边做边说主要步骤)—第三遍学生试做(学生边做边说操作要点)—第四遍学生试做(学生说出理由)。此阶段要帮助学生,直到其能够独立完成操作。(4)检验:临床见习时安排学生进行具体操作,选择有丰富带教经验的教师,经常检查,在学生操作错误时,帮助其分析原因,找到解决方法,在养成错误习惯前及时纠正,鼓励学生勇于提出问题,逐渐减少指导次数,让学生在实际工作中养成严格遵守操作标准的习惯。

**1.2.2 对照组** 采用传统实训教学模式,即教师讲解—教师示范—学生练习—一期末考核。

## 1.3 评价方法

**1.3.1 操作考核** 我校于 2018 年与国家卫计委能力建设和继续教育中心共建在校护生护理实操能力培训基地,针对即将进入实习的护生进行 27 项常见护理操作技术考核。参与本研究的

基金项目:重庆市高等教育教学改革研究项目(183217)

443名护生也参与该考核。

**1.3.2 试验组教学满意度** 学生实习一个月后,对临床护理工作有了初步认识。我们采用自制实习生实训教学满意度问卷进行调查,包括教学模式与方法、知识讲解操作、训练时间安排、教学氛围、教师教学水平、教学内容等12个方面,采用Likert 5级计分法,非常满意为5分,满意为4分,中立为3分,不满意为2分,非常不满意为1分。得分越高,表示满意度越高。将实习生实训教学满意度问卷通过问卷星发送给试验组学生,填表时间为10 min。共发放问卷214份,回收214份,有效回收率为100.0%。

**1.3.3 教学效果评估** Profanter等<sup>[2]</sup>认为应将操作技能直接观察评估法(DOPS)作为实训教学效果评估的首选工具。DOPS是一种多维、立体的临床真实情景下的操作技能评价方法,也是兼具教学和考核功能的临床技能评价工具<sup>[3-6]</sup>。本研究采用章芳芳<sup>[7]</sup>基于WPBA构建的护理岗位培训评价模式中的DOPS评估表,该评估表经两轮专家咨询,积极系数分别为0.94和0.93(>0.70),专家权威系数分别为0.82和0.83(>0.70),各条目重要性的变异系数为0~0.220,可操作性变异系数为0~0.298,均小于0.3,证明专家咨询的代表性和可信度高。DOPS评估表共11项:操作前准备、操作前解释、评估患者、操作技术、感染控制技术、操作后处置及宣教、警觉性、专业素养、相关知识、沟通技术、整体表现。采用3等级、9分制评分,1~3分为有待加强,>3~6分为接近或合乎标准,>6~9分为优秀。评分越高,表明操作能力越强。课题组在调研阶段利用该方法对2016级学生进行预评估,并将结果与研究对象进行对比,能更直观、真实地了解实训教学改革效果。

## 2 结果

### 2.1 两组操作考核成绩比较

依托国家卫计委能力建设和继续教育中心在校护生实操能力培训基地项目,对即将进入实习的学生进行27项常见护理操作技术考核。在27项操作考核成绩中随机抽取3项(静脉输液、肌肉注射及导尿管)成绩进行对比,试验组显著高于对照组( $P < 0.001$ ),见表2。

表2 两组操作考核成绩比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	静脉输液	肌肉注射	导尿管
试验组	214	86.11 ± 4.14	86.71 ± 3.43	86.81 ± 3.40
对照组	229	76.17 ± 4.62	75.26 ± 4.90	74.34 ± 5.42
t		23.782	28.317	28.759
P		0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组教学效果评估结果比较

比较两组DOPS评估表得分,试验组评估患者、操作技术、操作后处置及宣教、警觉性、相关知识、沟通技术及整体表现7个项目评分高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P < 0.001$ ),见表3。

表3 两组教学效果评估结果比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

项目	试验组(n=214)	对照组(n=229)	t	P
操作前准备	7.90 ± 0.88	7.84 ± 0.84	0.665	0.506
操作前解释	7.80 ± 0.91	7.75 ± 0.66	0.699	0.485
评估患者	7.72 ± 0.88	6.97 ± 1.45	6.583	0.000
操作技术	7.76 ± 0.94	6.88 ± 1.34	7.942	0.000
感染控制技术	7.75 ± 1.04	7.58 ± 0.83	1.929	0.054
操作后处置及宣教	7.52 ± 0.81	7.13 ± 1.43	3.515	0.000
警觉性	7.69 ± 0.74	6.91 ± 1.08	8.758	0.000
专业素养	7.92 ± 0.89	7.83 ± 0.89	1.126	0.261
相关知识	7.71 ± 0.77	7.02 ± 0.98	8.167	0.000
沟通技术	7.72 ± 0.72	7.30 ± 0.63	6.511	0.000
整体表现	7.64 ± 0.68	7.25 ± 1.29	3.923	0.000

### 2.3 试验组教学满意度调查结果

试验组对实训教学的满意度较高,尤其是对项目5~9的评分较高(见表4)。

## 3 讨论

### 3.1 TWI-II模式有利于提升教师实训教学能力及教学质量

护理专业教师教学任务重,实训课时少,而学生数量较多,传统的实训教学模式已不能满足教学需要,因此要寻找一种快速、有效提高学生操作技能的教学模式。采用培训现场管理工作指导模式进行实训教学,能够提升教师教学水平,课前学习准备环节能激发学生操作兴趣,而学生在练习过程中进行4次不同目的的思考,带着问题学、带着问题做,能知其所以然,在操作的同时加深对相关理论知识的理解。

### 3.2 TWI-II模式有助于提升学生临床岗位能力

实践教学是提升护生核心胜任力的重要环节,改革护理专业校内实践教学和临床实习带教模式是提高护生岗位胜任力的有效途径<sup>[8]</sup>。通过教学模式改革,学生护理操作技能得到明显提升,能更快熟悉岗位,在临床护理工作中发挥重要作用,有利于推动护理事业发展。

护理实训教学改革是护理教学改革的一部分,只有全面改革教学形式和教学方法,才能促进学生评判性思维能力提升,培养集知识、能力、素质于一体的高素质护理人才,促进护理事业可持续发展<sup>[9]</sup>。

表4 试验组教学满意度[n(%)]

项目	非常满意	满意	中立	评分( $\bar{x} \pm s$ )
1.教学模式、方法好,理论联系实际,启发学生思维	111(51.9)	98(45.8)	5(2.3)	4.50 ± 0.55
2.根据学生理解能力,充分讲解	60(28.0)	129(60.3)	25(11.7)	4.16 ± 0.61
3.操作训练时间安排充分	53(24.8)	128(59.8)	33(15.4)	4.09 ± 0.63
4.有良好的教学氛围,教学形式新颖	67(31.3)	139(65.0)	8(3.7)	4.28 ± 0.53
5.教学过程严谨,重视与临床岗位操作能力要求接轨	158(73.8)	53(24.8)	3(1.4)	4.72 ± 0.48
6.严格执行操作常规,有助于学生快速掌握操作流程	156(72.9)	55(25.7)	3(1.4)	4.72 ± 0.48
7.有助于学生掌握主要操作步骤的要点及理由	181(84.6)	32(15.0)	1(0.5)	4.84 ± 0.38
8.能启发引导学生理解某项操作的注意事项、动作与操作成败、安全隐患有极密切关系	169(79.0)	44(20.6)	1(0.5)	4.79 ± 0.42
9.精通操作,在细微之处能用自己的感觉、诀窍、巧妙的手法、独特的见解等指导学生	164(76.6)	49(22.9)	1(0.5)	4.76 ± 0.44
10.注重与学生沟通,言传身教	66(30.8)	133(62.1)	15(7.0)	4.24 ± 0.57
11.乐于答疑解惑,耐心指导学生操作	66(30.8)	143(66.8)	5(2.3)	4.29 ± 0.50
12.教学手段多样,能提高学生学习兴趣,使学生自主参与操作技能训练	60(28.0)	143(66.8)	11(5.1)	4.23 ± 0.53



# “三全育人”视域下 外科护理课程育人实践探析

## ——以颅脑损伤患者的护理为例

康 萍,曹文元,林艳红,王会宁,卢灿娘

(闽西职业技术学院,福建 龙岩 364021)

**摘 要:**外科护理课程蕴含丰富的育人资源,对外科护理课程育人的意义及教学实践进行探析,在提升学生外科护理知识和技能水平的同时,寓思政教育于教学之中,融入生活教育、劳动教育和安全教育,培养学生勇于探索的科学精神,促使其全面发展,落实立德树人根本任务。

**关键词:**三全育人;外科护理;课程育人

**中图分类号:**G420

**文献标识码:**B

**文章编号:**1671-1246(2022)21-0072-03

中共中央、国务院印发的《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》指出,坚持全员、全过程、全方位育人(简称“三全育人”),把思想价值引领贯穿教育教学全过程和各环节,形成教书育人、科研育人、实践育人、管理育人、服务育人、文化育人、组织育人长效机制<sup>[1]</sup>。为落实立德树人根本任务,推动学校实施“三全育人”,我们在外科护理课程中进行课程育人实践探索。

### 1 外科护理课程育人的意义

#### 1.1 落实立德树人根本任务

外科护理课程蕴含丰富的育人资源,结合课程内容,将党史教育、爱国主义教育、“红医精神”等融入课程教学,强调传授知识与德育有机结合,充分发挥课程的育人作用,让学生在习基本知识和技能的同时,树立正确的人生观、价值观、学习

观、生活观、职业观和发展观。

#### 1.2 形成协同效应,提升专业课教学质量

每个专业、每门课程都具有精神重塑和价值启蒙功能,各类课程和思政理论课要同向同行,形成协同效应<sup>[2]</sup>。以外科护理课程为载体,将思想政治教育和外科护理课程有机结合,加深学生对护理岗位的认识,激发其学习热情,提升课程教学质量与效率。

#### 1.3 提升专业人才培养质量,促进学生全面发展

外科护理是护理专业的核心课程,教学中不仅要培养学生以患者为中心的现代护理理念,还要进行劳动教育、生活教育、安全教育等,引导学生树立劳动观念和服务意识,增强社会责任感,促进学生全面发展,成为德、智、体、美、劳全面发展的技术技能型人才。

**基金项目:**闽西职业技术学院“三全育人”综合改革理论研究专项课题资助(MXZYSQYR2)

#### 参考文献:

- [1]曾建平.护理专业技术实训[M].北京:人民军医出版社,2007.
- [2]PROFANTER C,PERATHONER A.DOPS (Direct Observation of Procedural Skills) in undergraduate skills-lab:does it work? Analysis of skills-performance and curricular side effects[J].GMSZ Med Ausbild,2015,32(4):45.
- [3]AMIN Z,CHONG Y S,ENG K H.Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) [J].Ajr American Journal of Roentgenology,2015,195(1):14-18.
- [4]CHUAN A,THILLAINATHAN S,GRAHAM P,et al.Reliability of numerical scales used for direct observation of procedural skills[J].AnaesthIntensive Care,2016,44(2):201-208.
- [5]贾玫,李潇,李昕,等.基于操作技能直接观察评估考核对中医院校学

- 生临床操作技能评估的研究[J].中国临床医生杂志,2018,46(11):1385-1386.
- [6]孙有利,辛庆锋.DOPS在PICC术教学中的应用与评价[J].中国继续医学教育,2015,7(5):11-12.
- [7]章芳芳.基于WPBA的护理岗位培训评价模式的构建[D].杭州:浙江大学,2013.
- [8]邓辉,谭银花.重庆市急救专科护士及护理专业急救护理方向护生岗位胜任力现状调查[J].护理研究,2018,32(2):286-288.
- [9]朱修文,王薇.护理实训教学改革对护生评判性思维能力的影[J].护士进修杂志,2008(23):2132-2134.

**作者简介:**周雯婷(1987—),女,讲师。研究方向:临床护理,护理教育。▲