

通互动,在学习中帮助学生发现问题,解决问题,引发学生主动学习的积极性,提高教学的质量^[9]。

4 总 结

CAI 课件作为教学的辅助手段,是教学改革发展的必然趋势,CAI 课件应用于临床,直接为学生服务,充分发挥其优势,为临床教学提供一条良好的教学途径,运用好这个教学工具,必定对教学质量的提升能起到积极的促进作用。

参考文献

- [1] 柴娟,常晓峰.网络技术应用于口腔种植学教学的初步探索[J].现代医药卫生,2011,27(4):625-626.
- [2] 张莉,张芸,罗佳,等.非口腔专业本科生口腔科学课程教学设计探讨[J].现代医药卫生,2010,26(18):2864-2865.
- [3] 张莉,温秀杰,吴海廷,等.非口腔专业本科生教学改革探索[J].解放军医院管理杂志,2010,17(11):1080-1081.
- [4] 徐凤梅,徐风杰,袁利.口腔组织病理学 CAI 课件的开发研究与应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(10):1623-1624.

- [5] 邵巧云,赵梅珍,王丙炎.多媒体 CAI 课件设计用于《儿科学护理学》教学效果探讨[J].中国现代药物应用,2011,5(5):258-259.
- [6] 陈昱,冯建玲,杨建新,等.中国本科医学教育标准下我校医学人才培养模式创新研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2011,32(17):2853-2855.
- [7] 莫林.运用启发式教学法进行计算机网络课程教学改革[J].广西师范学院学报:自然科学版,2011,28(S1):44-45.
- [8] 陈杰,陈燕玲,许飞龙,等.以核心能力为导向,循证医学为载体,终身学习为目的的医学人才培养模式研究之四——循证医学课程对医学生信息意识和信息道德的影响[J].中国循证医学杂志,2012,12(1):31-37.
- [9] 温秀杰,聂鑫,张莉,等.牙体牙髓病 Flash 课件制作及在本科网络课程教学中的应用[J].西北医学教育,2013,21(2):288-291.

(收稿日期:2015-07-11 修回日期:2015-09-22)

改进护理业务查房模式对临床护理工作的影响观察

马利平¹,田 甜^{2△},丛芙蓉³(1. 吉林大学中日联谊医院南湖分院护理部,长春 130012;2. 吉林大学中日联谊医院内镜中心,长春 130033;3. 吉林省妇幼保健院盆底康复中心,长春 130000)

【摘要】 目的 探讨改进护理业务查房模式对临床护理工作的影响。**方法** 随机将 2014 年 2~12 月吉林大学中日联谊医院病区划分为观察组和对照组,观察组采用改进护理业务查房模式,对照组采用传统查房模式,比较两组护理工作自我评价评分及患者护理满意度。**结果** 观察组护理人员对患者病情知晓情况、专业知识的掌握情况、观察、分析、解决问题的能力、对工作的自我满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者护理满意度 98.6% 高于对照组 88.8%,差异有统计学意义($\chi^2=7.681, P<0.05$)。**结论** 改进护理业务查房模式应用于临床护理有助于提高护理人员专业水平和患者护理满意度,具有积极的应用价值。

【关键词】 概念图; 质量控制; 护理满意度

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.05.058 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)05-0714-03

护理查房是提高护理质量及护理人员业务水平的重要措施,也是临床护理教学中不可缺少的部分和全面考核护士素质的重要途径。近年来,各种新型护理查房被应用于临床护理管理中,改进护理查房均借鉴临床先进的管理思路,多项临床研究表明,其更有利于整体护理的深入开展,提高护士的专业素质,完善患者的治疗和护理^[1-3]。本研究选取 2014 年 2~12 月吉林大学中日联谊医院病区作为研究对象,将改进护理查房与传统护理查房进行比较,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机将 2014 年 2~12 月吉林大学中日联谊医院病区划分为观察组和对照组,观察组护理人员 62 名。年龄 22~46 岁,平均(31.8±3.2)岁;护理人员文化程度:本科及以上学历 20 名,大专学历 42 名;其中主管护师 6 名、护师 10 名、护士 46 名。对照组护理人员 68 名,年龄 24~45 岁,平均(32.3±2.80)岁;护理人员文化程度:本科及以上学历 21 名,大专学历 47 名;其中主管护师 6 名、护师 12 名、护士 50 名。经统计,两组在年龄、学历、职称等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 予以传统查房模式,由护士长负责主讲,逐一

展示典型病例的资料,提出护理方面诊断,护理人员针对护理问题与措施提出自己观点,由高年资护士讲授重点问题及相关知识,对典型病例进行剖析、解答,提出相对护理措施,最后由护士长总结。

1.2.2 观察组 予以改进护理查房模式,每月查房 1 次,具体步骤如下。(1)查房准备:将护理人员 5 人分为 1 组,选出 1 人任小组长,组织概念图理论知识学习;科室按护理部业务查房计划,在查房前 3 d 选择有代表性的病例资料上报护理部,由护士长将其上传至 qq 群中共享,以便护理人员在查房前通过文字材料熟悉患者病情及相关问题,并通过查阅资料文献等途径了解疾病相关内容、包括国内外研究进展、新护理方法等。由小组长负责组织组内成员,通过讨论对病例资料进行分析,多方查找相关资料并不断完善,根据患者检查结果、临床症状、治疗情况等内容评价当前护理措施是否科学、有效,全组共同讨论,总结尚需改进的方面,提出更为合理的护理措施;将患者的诊断结果放置中央,将患者发病原因、发病过程、临床表现、检查结果、护理措施等条目分别置于周围,确定各概念之间的关系^[4]。(2)查房程序:查房开始,由责任护士以多媒体形式汇报患者的病情,从发病原因、发病过程、临床症状、体征,到检查结果、治疗方法、护理问题及措施,不断提出与该疾病相关问

题,分析针对相关情况需要什么护理措施,通过多媒体,以图片和文字相结合进行生动的讲解,引导参与者深入了解患者的病情。例如,骨科查房时会提到术后常见并发症及主要预防措施,妇产科查房中会针对性地提出术后观察要点等问题;耳鼻喉科查房时有涉及雾化治疗的作用及意义,内分泌科查房中提出如何将中医辨证施护运用于糖尿病足的护理,肿瘤科会提问化疗药物性静脉炎的中医护理措施,在传染科可以提问护理人员对临终关怀认识^[5]。查房过程中随机抽取任何一名护士进行提问,督促护士积极思考、踊跃发言,最后由护士长纠正和补充完善。与患者及其家属面对面交流,规范细致的进行病情评估,了解护理服务需要进一步解决的问题。(3)汇报方式:每组选出 1 名护理人员,向大家陈述本组的概念图。其他小组护理人员可以提出问题,由汇报小组的其他成员解答,最后,由科室护士长了解相关的护理新技术、新业务等,点评概念图及查房情况,指出该病例护理方面存在的问题和缺陷,并提出预防和解决措施,分组讨论评估护理计划,并进行合理修改。(4)质量控制:护理部不定期检查各科护理查房情况,每个月组织 1 次交流学习会议,促进各科护士长交流心得,分享经验,对查房过程中遇到的疑难问题进行分析讨论,各科室组织护士长观摩学习,提出改进意见。科室内通过各小组自评、互评、护士长评价及医生意见反馈相结合的方法,每月评选出优秀护理小组,给予表彰奖励。

1.3 观察指标 采用问卷调查方法,调查对象包括护士、患者及其家属。护士调查问卷包括对患者病情知晓情况、专业知识的掌握情况、观察、分析、解决问题的能力、对工作的自我满意度等 4 项。每项有 5 个小题,总分为 100 分,总分越高代表满意度越高。护理满意度调查问卷由本院护理部参考相关文献统一制定,共 20 个条目,包括护士护理技巧、护士服务态度和主动性、工作能力、病区管理等内容,分为十分满意、满意、不满意,满意度计算方法:满意度=(十分满意条目数×1+满意条目数×0.9+不满意条目数×0.5)÷总条目数×100%^[6]。调查均采用不记名的方式,医护调查问卷均由相同人员发放并及时回收,本组研究两个病区均发放 100 份护理满意度调查问卷,共发放 200 份,回收有效问卷 200 份,护理人员调查问卷 130 份,回收有效问卷 130 份,回收率均为 100%。

1.4 统计学处理 所有数据均录入 Excel 表格,经 SPSS21.0 软件进行数据处理及统计学分析,计数资料采用独立样本 R×C 列联表资料的 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用单样本配对的 *t* 检验或两独立样本的 *t* 检验。以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护理人员自我评价评分比较 观察组护理人员对患者病情知晓情况、专业知识的掌握情况、观察、分析、解决问题的能力、对工作的自我满意度评分均高于对照组,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组护士自我评价评分比较($\bar{x} \pm s$,分)					
组别	<i>n</i>	患者病情 知晓情况	专业知识的 掌握情况	观察、分析、 解决问题的能力	对工作的 自我满意度
观察组	62	23.8±1.8	22.3±3.3	21.9±2.5	23.2±2.8
对照组	68	19.6±3.2	18.8±5.2	17.6±2.6	19.2±1.8
<i>t</i>		5.116	2.542	2.402	5.374
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理患者满意度比较 观察组 100 例患者,十分满意 1 162 分,满意 810 分,不满意 28 分;对照组 100 例患者,十分满意 714 分,满意 1 062 分,不满意 224 分。护理满意度 98.6% 高于对照组 88.8%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨 论

护理查房是医院评价护理水平和实施效果,了解护士工作质量的主要途径^[7]。通过护理查房,可以找出护理工作中的难点、疑点问题,从护理理论、护理技能、护理管理等方面讨论分析需要完善改进的环节,可充分发挥护士的主观能动性,进而提高护理人员的业务水平及综合素质。传统模式查房主要由护士长选取典型病例,由资深护士主持查房,查房人员作查房前的准备,护理人员参与度低,导致年轻护士积极性较差,预见性护理问题不能及时发现,因而难以保障护理质量^[8]。查房过程中应用概念图,使各组成员均需参与准备工作,查阅大量资料,寻求理论依据来完成概念图的制作,此过程对护理人员所学知识起到温故知新的作用,促使护理人员了解相关新理论、新知识、国内外新进展等,通过概念图和优秀小组评比,可以调动护理人员主动学习的积极性,激发护理人员的竞争意识,促使其认真查找资料并不断追求进步^[9-10]。与传统模式查房相比,应用概念图可以有效规避传统查房单一、刻板讲解的缺点,其制作过程使单调、乏味的护理业务查房变成一项活动,图文并茂更利于护理人员进行整体判断,将医疗诊断结果放置于概念图中央位置,将患者发病原因、检验与检查结果、患者体征表现、护理措施等条目分别置于周围,有助于护理人员全面、充分了解患者的情况,在护理过程中针对患者不同病情,采取有针对性的护理措施,可有效提高护理质量^[11]。

近年来,多项临床研究不断改进护理业务查房模式,应用于临床护理工作并取得了良好效果。孟清等^[12]研究发现,护理查房提高了护士评判性思维、解决问题、语言表达等综合能力,有助于提高临床护理质量。操静等^[13]将循证护理方法与传统查房模式相比较,将实验组在传统方法的基础上建立循证小组,结果显示,实验组护理人员的表达、沟通能力,查阅文献和讨论过程表现均明显高于对照组,说明在临床开展循证护理方法进行业务查房调动了护理人员学习积极性和参与护理查房的态度。陈秀荣^[14]研究报道,采用护理程序为框架的护理查房模式,可以使护理人员熟练掌握了查房步骤、方法,针对指定论题,护理人员能积极查阅资料,并将每次查房所学理论知识应用于临床护理过程中,护理人员对这种查房效果满意率可达 90% 以上。吉林大学中日联谊医院于 2014 年 2 月至 2015 年 2 月开始改进护理业务查房模式,将概念图应用于查房过程中,提取典型病例,不同科室护理查房做不同的针对性分析,并采取了相应质量控制监督和评比制度,将划分实施不同查房模式的两个病区进行对比,发现改进查房组护理人员对患者病情知晓情况、专业知识的掌握情况、观察、分析、解决问题的能力、对工作的自我满意度等各项评分均高于对照组传统查房模式,可在一定程度上说明改进护理查房有助于激发护理人员的学习热情,提高了其综合素质。此外,通过表 2 可以看出,观察组患者护理满意度 98.6% 高于对照组 88.8%,与上述相关研究结论吻合。吕雪梅^[15]在改进护理业务查房模式对护理工作的临床影响分析中研究报道,采用概念图模式查房后,观察组质量评分项目“查房前准备”、“查房过程实施”、“查房效果”得分均明显高于对照组,也证实了概念图模式查房应用于护理查房可有效提高护理人员主动学习的积极性,有利于培养团结协作

的能力。

综合上述,改进护理业务查房模式应用于临床护理提升了护理人员的专业水平,进而有助于推进优质护理的全面实施,其提高患者护理满意度,具有积极的临床应用价值。

参考文献

- [1] 陶思玉.晨间护理查房在提高低年资护士业务技能中的应用[J].检验医学与临床,2010,7(13):1389-1390.
- [2] 张华,王筱君,王阿丽,等.护理查房的现状分析与新形式的研究进展[J].护士进修杂志,2013,28(4):302-304.
- [3] 王彦梅.97 例护理业务查房的临床应用及效果[J].甘肃医药,2012,31(1):74-76.
- [4] 梁爱华,张凤佩.概念图在临床护理专科查房中的应用[J].中国医药指南,2013,11(17):430-431.
- [5] 高红.探析护理业务查房新模式在耳鼻喉科中的临床应用[J].中国医药指南,2013,11(31):560-561.
- [6] 庞蓉.医护一体化查房在精神科应用效果评价[J].检验医学与临床,2013,10(16):2195.
- [7] 姚荷娉.护理业务查房的临床应用[J].甘肃中医,2009,22(8):49-50.

- [8] 杨惠荔.护理查房现状及存在的问题[J].河北联合大学学报:医学版,2012,14(2):239-240.
- [9] 刘慧敏.临床护理的查房现状及其改进对策分析[J].医学美学美容:中旬刊,2014,23(5):119.
- [10] 李楚英,石孟莹,栾桂娟,等.护理业务查房与护士理论知识体系架构的建设[J].中国医学创新,2011,8(10):114-115.
- [11] 郭斌,徐国英,乔琳.两种临床护理查房模式的综合比较[J].中华护理教育,2012,9(8):379-380.
- [12] 孟清,胡定伟,吴玉琼,等.循证护理教育在本科实习护生教学查房中的实践[J].护士进修杂志,2008,6(11):1002-1004.
- [13] 操静,石兰萍.循证护理在护理业务查房中的应用研究[J].护理研究,2009,7(21):1953-1954.
- [14] 陈秀荣.以护理程序为框架的护理查房体会[J].中国现代药物应用,2008,1(2):83.
- [15] 吕雪梅.改进护理业务查房模式对护理工作的临床影响分析[J].职业卫生与病伤,2014,29(6):465-466.

(收稿日期:2015-07-15 修回日期:2015-09-26)

我国护理临床实习环境研究现状的文献分析

陶秀英,沈 军[△](重庆医科大学护理学院 400016)

【摘要】 目的 了解我国护理临床实习环境的研究状况,以期改善护理临床实习环境,提高护生实习质量提供参考,也为进一步研究提供信息依据。**方法** 以“临床实习环境”或“临床学习环境”和“护理”为检索词,检索万方(WF)、知网(CNKI)、维普(VIP)三大中文文献数据库中 2015 年 7 月以前有关护理临床实习环境的文献,并从文献的年代分布、期刊分布、内容分布、地域分布等方面进行统计分析。**结果** 共获取符合要求的文献 111 篇,分别来自不同层次的院校及医院;论文数量逐年增多,有 30 篇(27.03%)刊载于护理核心期刊;研究类型以调查研究为主,有 72 篇占 64.86%;研究对象主要为本科护生。**结论** 护理临床实习环境已成为护理实践领域一大研究热点,但尚需扩展研究广度和深度,提高研究水平。

【关键词】 护理; 临床实习环境; 文献分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.05.059 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)05-0716-04

护理临床实习环境是护生实习时,影响实习效果的所有因素构成的总和,包括实习地点、带教老师、其他临床工作人员、实习管理者、服务对象、教育机会及学习资源等^[1-2]。临床实习环境构成护生最早的专业实践领域,对实践技能、专业能力、专业认同和职业态度和职业决策等方面都有较大影响^[3-8]。近年来,如何优化临床实习环境以利于护生实习效果最大化已受到越来越多学者的关注。

本研究通过检索、分析国内有关护理临床实习环境的文献,旨在揭示护理临床实习环境研究现状,以期对护理实践教育改革和进一步研究提供信息依据。

1 资料与方法

1.1 文献检索与筛选 以万方数据库(WF)、中国知网(CNKI)、维普网(VIP)为数据来源,以“临床实习环境”或“临床学习环境”和“护理”为主题检索词,检索时间为 2015 年 7 月 1 日以前,起始时间不限。对检索出的所有文献进行逐一阅读筛选,排除与本研究无关、重复发表、会议通告、新闻消息及仅

出现实习环境文字并未作深入分析的文献。

1.2 文献分析处理 利用 Excel 和 CNKI E-learning 软件对下载文献数据进行分析处理。同时为了确保数据准确,对部分文献数据进行手工统计分析。采用 Excel 软件建立数据库,收集文献基本信息:包括文题、作者、作者单位、发表期刊、发表年份、文献类型、研究内容等。对以上各项指标进行分类和编码,对每一篇文献进行评阅,从文献总量、发表年代、期刊分布和主题内容等方面进行定量分析。

2 结果

共检索到符合要求的文献 111 篇,其中发表在护理类期刊文献为 67 篇,其余文献分布于医药卫生、教育类期刊。

2.1 文献发表年代分布信息表及变化趋势 见表 1、图 1,考虑到 2015 年只统计了 1~6 月的文献量,图 1 仅描述了 2000~2014 年的文献年度发表数量。

2.2 文献期刊分布情况 见表 2。

2.3 文献类型及研究内容情况 见表 3。

[△] 通讯作者, E-mail: junshency@yahoo.com.cn。