【护理教育】

护理教学查房的组织与实施

李晓玲

(四川大学华西护理学院,四川 成都 610041)

[摘 要] 护理临床教学是理论联系实际的最佳途径, 教学查房是常用的临床教学手段。带教教师对教学查房的合理组织与安排, 能提高学生应用理论知识、分析和解决临床实际问题的综合能力, 弥补课堂理论教学的局限和不足, 增进教学效果。根据护理教学查房的类型与形式, 带教老师在查房中发挥其组织、教育、咨询和护理的作用。教学查房的效果评价内容包括: 教学目标是否达到; 学生对相关知识和技能是否掌握; 学生是否积极参与讨论; 教学活动时间安排的合理性与有效性; 学生对教学活动的满意程度。

[关键词] 护理: 教学查房: 护理教育

[中图分类号] G424 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2006) 08-0069-03

Organization and Manipulation of Nursing Teaching Ward around

LI Xiao-ling

(Huaxi Nursing College, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

Abstract: Clinical practice is the crucial step for nursing students to connect theory they learned in classroom to their practice. Ward around is the very common methods for clinical teaching. The reasonable organization and performance of ward around by instructors can improve the student 's comprehensive ability to use knowledge of theory and analyze and solve the real clinical problems, compensate the limitation and inadequacy of theory teaching and promote teaching effect. According to types and forms of nursing ward around, the instructors act as a leader, educator, consultant and therapist. The contents of teaching effect evaluation in teaching ward around include whether the teaching goal is reached, whether students have grasped relative knowledge and technique, whether students get involved in the discussion actively, the reasonability and validity of teaching activity time and student 's satisfactory degree toward teaching activity.

Key words: nursing; teaching ward around; nursing education

临床实习是护生理论与实践相结合的必经途径,是培养护生实际工作能力,并向专业化角色转换的重要环节。如何提高临床实习的教学质量,是每一位带教老师面临的挑战。临床实习中教学活动的组织安排,对护生的学习兴趣和综合能力的培养产生直接影响。临床教师在临床教学中,可采用多形式的教学活动,合理组织教学内容,将课堂教学的理论与临床实际有机结合,培养护生的综合能力。护理教学查房是常见的一种临床教学手段,通过护理查房可以提高护生和临床护理人员的业务素质和护理水平,提高护理质量。

1 护理查房的类型

护理教学查房包括两种基本类型。一种是由护士长或护理部组织的护理业务查房,主要要求临床护士参加,查房内容是以专科疾病或护理疑难问题为重点而进行的查房;另一种是由带教老师组织的指导性教学查房,按照护生所在学校的教学大纲、教学计划以及实习要求,选择适当的患者组织护生施行的护理教学查房。

由带教老师主持的针对实习生的教学查房,是以教学大纲规定的教学目标为前提,选择具有专科特点的典型病例,结合临床实际情况组织实习生进

[收稿日期] 2006-05-31

[作者简介] 李晓玲(1964-), 女, 四川成都人, 副教授, 硕士导师, 副院长。

行查房。一般从患者入院时的健康评估到制定护理 计划及措施等方面进行讲解,指导护生掌握如何进 行收集患者资料、分析患者身心状态、判断患者的护 理问题以及制定出相应的护理计划和措施。临床带 教老师在讲解复习相关理论知识的同时,配合临床 技能示教、练习等,使护生逐步掌握实际操作技能, 如交流技巧、护理评估、入院介绍、手术前后指导、功 能训练与出院指导等,学会运用护理程序为患者提 供整体护理,培养护生分析问题与解决问题的能力。

2 护理教学查房的内容与形式

随着现代护理模式的转变和整体护理的深入开展,护理教学查房的指导思想以整体护理为主导。以问题为基础的护理查房和以护理程序为框架的护理查房近年来成为两种基本的护理查房形式。但在组织教学查房的实际过程中,往往是将这两种基本形式有机结合,即在以患者为中心的思想指导下,以护理程序为框架,进行以解决患者护理问题为目的的护理查房[1]。

2.1 以问题为基础的护理查房 随着护理教育的发展, 传统的教育模式已不适应现代护理的教学要求, 必须进行教学改革。以问题为基础的学习(problem-based learning, PBL) 查房模式是以临床问题为导向激发学生学习积极性和引导学生把握学习重点的方法, 其实质是以学生为中心, 老师为引导, 以小组讨论为主的教学形式。与传统查房模式相比

较,它以重能力培养代替重知识传授,以学生为中心代替以教师为中心,以小组讨论代替传统讲授方式,它以问题为先导,强调调动学生主观能动性,促使学生能够发现问题并主动寻求解决问题的方法,在解决问题的过程中学习知识和技能,实现了从"知识中心型"向"能力中心型"教育的转变,从而可以培养学生的自我提高能力,锻炼了学生的组织能力、口头表达能力和人际交往能力。同时,PBL查房模式对带教老师提出了更高的要求,老师需要随时掌握讨论方向并解答难点和疑问,激发带教责任感,真正起到了教学相长的作用。

PBL 查房的方法即从实习小组中抽 1 名护生主持,责任护生汇报病例,参加人员共同讨论,护士长、带教老师等参加。其方法主要包括: (1) 查房前 2~3 d 老师确定查房患者,应选择能反映教学内容的典型病例。要求护生从整体护理的角度出发,在全面评估患者的基础上发现护理问题,结合所学的有关理论知识,初步确立护理问题。通过独立思考或集体讨论等形式,以及查阅相关文献及杂志,提出护理问题及制订相应的护理计划和措施等。(2) PBL 查房模式由责任护生主持,其余护生围绕汇报的病情、护理诊断及措施进一步讨论,纠正或补充护生没有考虑到的内容。(3) 带教老师进一步引导学生讨论的方向,将准备好的问题进行提问,对讨论的问题进行点评发言,总结查房的要点,进一步复习和巩固相关知识。

22 以护理程序为框架的教学查房 在实施护理查 房过程中,随时贯穿整体护理思想,以护理程序为框 架,以解决患者的护理问题为基础,体现以患者为中 心的整体护理。可以将以问题为基础的护理查房和 以护理程序为框架的护理查房相结合、把患者作为 一个整体, 提供全面护理, 满足患者身心康复的需 要。以护理程序为框架的护理查房从评估、诊断、计 划、实施、评价 5 个步骤进行讨论与评价, 查房的重 点放在如何与患者有效沟通, 收集资料的完整性, 患 者得到了怎样的护理,护生为患者解决了什么问题, 患者是否对护理效果满意等。查房时带教老师的评 价内容包括: (1) 护生收集的资料是否全面, 护理诊 断是否确切, 根据护理问题采取的护理措施是否得 当,效果如何。(2)效果评价、护理小结、出院指导是否 正确、全面,存在哪些问题,围绕这些内容进行讨论。 (3)检查护生解决实际问题的能力,如病情变化时应 采取的措施,评价患者是否得到了满意的护理效果。

以护理操作为中心的技术性查房通常以某专科常用的护理技术为教学查房内容。如外科骨折患者的牵引设置与护理、中心静脉压的测定、胸腔闭式引流瓶的更换等。技术操作性查房时选择一经验丰富、操作熟练的高年资护师为指导老师,避免给患者带

来不必要的痛苦。查房时采取理论联系实际的方法, 讲解操作程序、注意事项及管理方法。查房过程中穿 插对护生进行提问,以培养其善于动脑、勤于思考的 良好习惯。

3 护理教学查房的基本要求

护理教学查房是临床带教工作中的最基本、最主 要的活动之一。护理查房应有目的地选择查房的内 容, 应从拓宽护生的知识面和培养护生的实际能力为 出发点选择查房内容。为了提高教学查房的效果,带 教老师要注意以下几点:(1) 教学查房首先要体现以 患者为中心的服务宗旨。任何形式的护理查房,都要 有利于患者的舒适和康复,尊重患者的隐私权,不得 为了完成教学任务而增加患者的痛苦。查房时要严 肃、认真,要重视患者及家属的反应及心理反应,查房 前应征得患者同意,取得患者配合。对患者热情,遵守 保护性医疗原则。(2)带教老师根据实习学生的时间 安排每周组织 1~2 次护理教学查房。组织查房前要通 知护生,让责任护生查阅相关的资料,做好发言的准 备工作。(3)教学查房不仅是要达到启迪学生思考问 题、促进其理论联系实际的目的,同时要协助解决患 者的护理问题,因此,带教老师要注重自身业务素质 的提高,以指导护生更好地护理患者,达到提高护理 质量及护理业务技术水平的目的。(4)注重培养护生 的沟通能力, 促进学生与患者的有效沟通交流, 以利 于全面收集资料,有效实施护理措施,增进护患关系。 (5)注重护理查房的灵活性和实效性。整体护理查房 以患者需求作为护理目标,以倾听患者的需求、解决 患者所需为主线, 采取灵活多样的教学查房形式, 以 激发学生的学习兴趣, 培养护生的综合能力。

4 带教老师在护理教学查房中的角色

- 4.1 组织者 带教老师在整体护理查房中主要起到组织者的作用。如何组织好护理查房,使护理查房气氛和谐,内容丰富,重点突出,引导讨论更深入,护理措施更有效,与教学查房内容的组织、病例的选择及护理教学查房技能有着密切关系。带教老师需要有周密组织才能使护理查房顺利实施,达到预期教学目的。
- 42 教育者 带教老师在护理查房中的教育角色作用表现在查房时对护生专业知识和技能的传授。带教老师要具有严谨的科学态度和创新精神,在护理查房中善于启发护生思考,根据临床实际情况介绍新知识、新技术、国内外先进经验,以拓宽护生的知识面,使护生的理论与实践水平逐步提高。
- 4.3 咨询者 带教老师不仅要了解查房病例的病情、治疗情况、护理诊断、护理措施与护理效果,而且还要了解患者的文化程度、理解能力、现有的健康知

August, 2006 Vol.13 No.8

识和社会背景。在护理教学查房时要善于回答学生的疑问,并能及时解答患者提出的各种问题,并向患者及家属讲解有关疾病医疗护理知识,使他们认识预防疾病复发以及维持治疗的重要性,正确掌握及运用自我保健知识,促进早日康复。带教老师只有对各层次患者提出的问题有预见性,才能进行有效咨询。

4.4 护理措施提供者 带教老师随时对护生提出的护理措施的合理性及有效性进行评价和监控,以达到有效治疗和护理的目的。通过护理查房还能够对患者的紧张、焦虑等心理问题进行疏导,引导患者以最佳的精神状态配合医务人员实施治疗方案和护理措施,促进患者康复[2]。

5 教学查房的效果评价

根据教学大纲和教学计划的要求. 定期对临床教

学查房效果进行评价。教学查房的效果评价内容包括: 教学目标是否达到;学生对查房中相关问题是否理解; 学生是否积极参与讨论; 教学过程是否对患者产生不 适影响;教学活动的时间安排的合理性与有效性;学生 对教学活动的满意程度。评价的方法有教师自评、学生 的评价、病房护士长或学校专职护理教师的评价。可以 将这些评价内容制成简单的问卷调查表,发放给评价 人员进行评价。评价信息要及时反馈给带教老师,以促 进其改进临床教学技能,提高教学效果。

[参考文献]

- [1] 方秀玲.护理临床教学[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2004:85-92.
- [2] 陈素坤.临床心理指导[M]. 北京:科技文献出版社,2002:28-39.

[本文编辑: 方玉桂]

【短篇报道】

信息交流在门诊导医服务台中的作用

张维珍, 范力明

(舟山市人民医院 门诊部, 浙江 舟山 316000)

[关键词]门诊; 导医服务; 信息交流

随着社会主义市场经济的建立和完善,医疗保健服务趋向市场化,医院行业进入市场、参与竞争。门诊作为医院的窗口,涉及面大,影响面广,接触的病人多,如何有效地将医院的技术、设备、服务向社会宣传,这也是医院参与竞争的重要手段。2005年2月开始我院门诊部对门诊服务导医台人员实行每周信息交流制,通过信息收集、交流、考核、宣教,取得明显成效。

1 信息交流方法

在门诊导医服务台人员中专题进行动员,使大家转变理念,充分认识到开展活动的目的和必要性。每周有 1 人利用业余时间,通过不同渠道(如周会信息、医院信息刊及信息栏、下科室等) 收集医院信息,将收集到的信息在门诊导医服务台中进行中心发言并交流,时间 20~30 min,每人做好学习笔记。根据掌握的信息,通过与病人接触的机会有针对性地进行宣教。

2 信息交流的范围

(1)每天出门诊的专家姓名及动态,专家、专科特色;特约专家信息、特长;医院名医特长,每个病区专科组成、特色及相关医生。(2)开展的新技术、新项目;医院内大型仪器、新设备的应用范围;医院内几个治疗中心特色。(3)医院内诊疗、护理、科研新信息动态。(4)特殊检查、治疗的时间及检查取单时间,常用检查项目的大致费用;各类审批程序:麻醉卡、转院证明、社保审批、疾病证明、渔农保报销等;医院特色服务,熟知各科电话号码。

3 制定考核标准

为提高信息交流的有效性,制定信息交流考核细则,分别从人员签到率、信息交流的内容符合率、信息掌握率、病人宣教的有效率、学习笔记记录的认真度 5 个方面自制评分标准,共计 10 分。

4 考核方法

根据考核标准,由门诊部科护士长、护士长每月定期或不定期进行考核,护理部抽查,签到率通过会议记录签名获取;信息交流的内容符合率,从学习笔记获取;信息掌握程度,则通过模拟病人咨询根据不同专科每次考核已交流信息 5~10 条,评估掌握率;病人宣教的有效性,现场观察导医护士如何向病人进行有效性宣传,每个导医服务台抽查 5 位病人对护士宣教的知晓率。每月每人所得成绩纳入月质量考核成绩并直接与个人奖金挂钩,将每月考核存在的问题在科会上进行反馈,存在的共性问题汇总分析,找出问题存在的环节和影响因素,提出措施,不断改进。5 体会

- 5.1 更新服务理念,提高护士的自身素质 开展信息交流,使导医服务台人员摆脱老观念的束缚,认识到掌握信息、更新知识的重要性,自觉寻求努力掌握新信息、新知识,同时通过学习也提高了护士自身的素质。从 2005 年 2 月- 2006 年 4 月在门诊导医服务人员范围内共进行信息交流 58 次,发表大小信息 326 条。实施交流后信息考核成绩由原来的人均 50 分以下到 3 个月后人均分达 80 分以上。
- 5.2 提高了病人对护士的信任度和满意度 护士能全面解答病人咨询,直接提供相关信息,方便病人获取信息的途径,增加了与病人交流的内容,加强了与病人的联系,使病人获取更多的医疗信息,2005年度每月问卷调查对护理服务的满意度>98分。5.3 有效向社会宣传医院 提高医院的社会效益和经济效益,根据医院统计数字显示:2005年门诊总就诊人次比去年同期增加12838人次,增幅2.67%总收入增幅25.93%。

总之,在医院竞争日益激烈的今天,医院每位员工树立营销意识是非常重要的。