关节外科临床护理带教体会

Experience of clinical teaching for nursing students in joint surgery

邱 琰[1],邓 姝[2] (第三军医大学附属西南医院:1. 全军肝胆外科研究所;2. 关节中心,重庆 400038)

[关键词] 临床护理;关节科;带教
[中图分类号] R473;G642 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)04-0268-01

随着医学模式的转变、健康观念的更新、疾病谱的变化及卫生保健体制的改革,现代护理专业人才功能角色日趋丰富,这对护理人才培养的质量提出了更高的要求[1]。为了适应这一社会需求,近年来各大专院校招收的专(本)科护理学生日渐增多,这也为提高护理教学质量提出了新的要求。提高护理教学质量除了要抓好良好的课堂理论教学外,临床带教的质量也不容忽视。随着专(本)科生的增多,我科的临床护理带教工作也做出了相应的改进。现将关节科专(本)科生护理带教体会报告如下。

1 重视基础护理带教

由于护理专业专(本)科制学生近几年才普遍招收,大多数学生入学成绩优秀,在校期间普遍受到重视,优越感比较明显。进入临床实习阶段后,这种心态也随之带入。刚下临床时,大多数学生不能适应每天为病人整理床铺、测量体温、洗头擦澡等基础护理。表现为不愿意向科室年轻护士请教,重治疗性操作,轻基础护理的倾向。在带教过程中应积极引导学生进行正确的自我定位与角色转变,教育她们保持谦虚的学习态度,理解基础护理的重要性。如关节置换病人,由于病人年龄偏大,病情重,使基础护理任务较重,但是护生往往忽视基础护理。必须告知护生要勤换床单,保持床单位的整洁,定时为病人按摩受压部位,加强口腔护理及呼吸道的管理等,否则会出现如感染等各种并发症,使手术失败,甚至威胁病人的生命。使护生树立以病人为中心的护理理念,认识到基础护理不仅仅是简单的基础操作,它对疾病的康复有很重要的影响,是医疗过程中不可或缺的组成部分。护生也可从中获取工作上的成就感和满足感,增加对临床护理工作的信心[2]。

2 掌握沟通技巧

在现代护理中,光有良好的服务是不够的。要收集第一手的临床病例资料,做到个性化护理,体现人文关怀,这就要取得患者的信任和配合。而大多数护生刚出校门,社会交往少,面对各种病人往往缺乏有效的沟通,使护理工作难以顺利开展。因此要教会护生如何与患者沟通。如行关节松解术后的病人,由于功能锻炼时间长,过程痛苦,见效慢,使病人对关节功能的恢复丧失信心。因而情绪不佳,往往对护理人员发泄不满。对于这类病人要多听病人诉说,了解他们锻炼的效果,介绍关节功能恢复好的病人现身说法,使病人增强信心。另外可考评护生与患者沟通的效果,将其纳入出科考试成绩[3]。

3 激发学生学习兴趣

我科实行责任制整体护理。可将一个病人交给护生,老师做到放手不放眼。鼓励护生将所学理论知识运用于临床,找到适合的护理方法,并对护理效果进行讨论、评价后,让护生对该患者从入院到出院实施全程护理,从而调动护生学习的主动性,激发学习兴趣。同时,要善于发现学生的特长,对于动手能力强的同学应着重护理操作技术的培养,对于理论知识基础扎实的同学着重加强沟通技巧的指导,从而提高专科护理及健康宣教的能力。总之,应针对每人的优点及特点有侧重点的予以指导,在完成教学任务的同时满足学生的成就感,使学生更加热爱护理事业。

护理临床教学不仅为学生理论联系实际提供了机会,更主要结合临床实例采用启发式教学培养学生实际解决问题能力[4]。通过加强带教老师的选择,教学方法的改进,全面提高了带教人员的综合素质,提高了护生对带教老师的信任和依赖。带教老师良好的师德、师才、师风在教学中影响与改变了护生的心理与行为,为护生热爱护理专业、树立正确的职业价值观、竞聘择业打下良好的基础,学生专业理论知识及护理操作技能得到明显提高,有效地促进了"教"与"学",学生的满意度明显上升。因此,优化教师队伍,改进教学方式是提高大专(本)科护生护理临床教学的重要任务。只有在工作中不断改进,不断研究、提高带教老师的教学水平,培养实习生学习的积极性,才能不断提高临床教学质量,为社会培养出高素质护理人才。

[参考文献]

[1] 陈 静. 关于外科护理教学的几点体会[J]. 基层医学论坛,2008,12(10):925.
[2] 吴娅利. 皮肤科临床带教护理体会[J]. 局解手术学杂志,2007,16(1):55.
[3] 孙晓英. 皮肤科护理带教方法探讨[J]. 卫生职业教育,2004,19:139.
[4] 邓宝贵,全小明,黄 萍,等. 护理本科临床带教探讨[J]. 国际医药卫生导报,2006,12(9):112-114.

[收稿日期] 2009-03-10 [修回日期] 2009-04-19

(编辑:左艳芳)