

## · 护理园地 ·

## 反思法结合微信在护生静脉穿刺教学中的应用

唐梓隽, 陈 娟, 沈诗睿, 臧 蒙

**[摘要]** **目的** 探讨反思法结合微信的教学方法在儿科护理实习生静脉穿刺中的运用效果。 **方法** 选取解放军第 81 医院儿科 2016 年 1-12 月的 140 名大专护理实习生, 采用随机抽签的方式分为实验组(72 例)和对照组(68 例), 在静脉穿刺教学中对照组采取常规教学法, 实验组通过带教老师建立微信, 利用反思法在微信群中探讨护生静脉穿刺后的相关体验, 比较 2 组护生静脉穿刺成功率、实习效果主客观评价及对教学满意度的情况。 **结果** 干预后实验组护生静脉穿刺成功率和教学方式满意度均高于对照组[(68.1%、91.2%) vs (47.1%、72.1%)], 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。实验组实习效果自评指标中分析问题与解决问题的能力、理论联系实践的意识、学习的主动性与积极性、自我职业角色认知与对照组比较[(94.4%、90.3%、91.7%、88.9%) vs (76.5%、73.5%、79.4%、72.0%)]差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 实验组应激能力、沟通能力与对照组比较[(80.6%、72.2%) vs (73.5%、63.2%)]差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。 **结论** 反思学习法结合微信应用于护生的静脉穿刺教学中, 提高了穿刺成功率及教学满意度, 是一种有效的实践方法。

**[关键词]** 反思学习法; 微信; 静脉穿刺; 教学

**[中图分类号]** R47 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1672-271X(2017)05-0530-03

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.05.022

静脉穿刺技术是儿科基本的护理技术, 随着对医疗护理认知水平的发展, 患者家属对护理实际操作技术提出了更高的要求。在儿科护生实习带教的过程中, 不断探索更优的带教方式, 但因家长维权意识增强, 导致实习护生旁观多、实践少, 穿刺水平欠缺、缺乏经验, 造成了护生穿刺失败率高甚至惧怕进行静脉穿刺操作<sup>[1]</sup>。反思学习法是指学生在学习过程中不断对自我和学习活动本身进行审视、分析、评价、反省、调控的过程<sup>[2]</sup>。微信平台是免费的手机通信软件, 可通过各种智能手机操作系统进行文字、图片、语音、视频等信息传播<sup>[3]</sup>。我科自 2016 年 1-12 月将反思学习法结合微信平台运用到儿科护生静脉穿刺的实践操作中, 取得了较好的效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象 选择 2016 年 1-12 月在我科实习

的 140 名大专护生为研究对象, 采取小组抽签方式, 由各小组组长代为抽签, 其组员编入所抽组别, 将护生分为实验组和对照组。所有护生对抽签方式及研究内容已知情同意。所有护生均为女性, 其中对照组 68 名, 平均年龄( $21.0 \pm 0.6$ )岁, 实验组 72 名, 平均年龄( $22.0 \pm 0.8$ )岁, 每批护生实习期均为 1 个月。带教老师 6 名护师, 工作年限均  $> 6$  年, 平均年龄( $31.1 \pm 0.7$ )岁, 均经过医院统一的规范化培训。2 组护生实习前技能培训由医院统一组织, 且由同一组教学老师带教, 在年龄、性别、学历、来源学校、学习课程、实习前技能培训及教学情况等方面比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**1.2 研究方法** 对照组采用常规静脉穿刺带教方法进行临床实习, 即入科时于操作前行理论讲解, 静脉穿刺的目的、原则、注意事项等。总带教在示教室集中进行穿刺示范, 护生模拟练习, 对其不足之处指出并点评。实践阶段教学选择易沟通并静脉条件较好的患儿, 放手让护生操作, 但放手不放眼, 护生在穿刺失败的情况下, 教学老师及时补救<sup>[4]</sup>。

实验组在常规带教的基础上, 建立带教微信群, 群名称为“教学圈”, 由 6 名教学老师与实验组的护生共同组成。加入群后, 群成员可互相浏览

作者单位: 210002 南京, 解放军第 81 医院儿科

通信作者: 陈 娟, E-mail: cj\_81\_cj@sina.com

引用格式: 唐梓隽, 陈 娟, 沈诗睿, 等. 反思法结合微信在护生静脉穿刺教学中的应用[J]. 东南国防医药, 2017, 19(5): 530-532.

群内信息以及进行互动交流。带教老师在群内传静脉穿刺相关教学视频、材料。每日下班前记录所带学生穿刺例数及成功、失败例数、失败原因等;定义成功、失败的标准:一次穿刺成功,回血好,穿刺部位无肿胀、无渗液,液体滴注通畅,相反失败<sup>[5]</sup>。要求实习生对每次穿刺失败的事件在微信群中做如下反馈:①穿刺时的心理状态如何?②此次穿刺操作好与不好的方面有哪些?③分析穿刺失败案例的原因?④穿刺成功的案例有无改进的地方。⑤再行静脉穿刺时会如何做。实习护生上传后,带教老师对内容进行评价和指导,并集中反馈,共同探讨,对特殊问题再进行个别反馈。

1.3 评价指标

1.3.1 静脉穿刺成功率比较 护生在入科时、出科前 1 周,总带教给每位护生随机选取 3 名 0~6 岁内患儿,在与家长充分沟通并取得同意后行静脉穿刺,不指定穿刺部位。护生在穿刺失败情况下,带教老师及时采取补救措施,尽量做到不立即拔出针头,在皮下行二度进针。

1.3.2 教学方式评价 自制教学效果自评表和教学方法满意度调查问卷。2 组学生于实习结束当日填写,当场回收,共发放问卷 140 份,收回有效问卷 140 份,有效回收率 100%。结合临床经验及查阅相关文献,将教学效果自评表设定 6 个项目,包括分析问题与结局问题的能力、理论联系实践的意识、学习的主动性与积极性、应激能力、自我职业角色认知、沟通能力;从提高和未提高 2 个层次,让实习护生匿名自评。将教学方法满意度调查设定为:非常满意、满意和满意三级评价标准,比较 2 组学生对教学效果的评价和总满意度率。

表 3 2 组护生实习效果的自评比较

项目	对照组 (n=68)			实验组 (n=72)			$\chi^2$ 值	P 值
	提高	未提高	提高率 (%)	提高	未提高	提高率 (%)		
分析问题与解决问题的能力	52	16	76.5	68	4	94.4	9.227	0.002
理论联系实践的意识	50	18	73.5	65	7	90.3	6.688	0.01
学习的主动性与积极性	54	14	79.4	66	6	91.7	4.289	0.038
应激能力	50	18	73.5	58	14	80.6	0.979	0.322
自我职业角色认知	49	19	72.0	64	8	88.9	6.364	0.012
沟通能力	43	25	63.2	52	20	72.2	1.295	0.295

1.4 统计学分析 采用 SPSS 13.0 软件进行统计学分析,计数资料采用频数 (%) 表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 穿刺成功率的比较 2 组护生在入科时静脉穿刺成功例数比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ );实习 1 个月后,实验组运用反思法后穿刺成功率 (68.1%) 明显高于对照组 (47.1%) ( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 2 组护生穿刺情况比较

组别	穿刺数	入科时		1 个月后		$\chi^2$ 值	P 值
		成功	失败	成功	失败		
对照组	204	72	132	96	108	18.970	0.000
实验组	216	75	141	147	69	0.015	0.902

2.2 教学方式实习效果的自评及带教满意度比较 实验组对静脉穿刺带教方式的满意度明显优于对照组 ( $P>0.05$ ),见表 2。在实习效果自评项目中,实验组护生在分析与解决问题的能力、理论联系实践的意识、学习的主动性与积极性、自我角色认知方面均优于对照组 ( $P>0.05$ ),而 2 组护生在应激能力与沟通能力方面差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),见表 3。

表 2 2 组护生对静脉穿刺教学方式满意度调查

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意率 (%)
对照组	68	15	33	20	72.1
实验组	72	36	30	6	91.2

### 3 讨 论

**3.1 反思学习法能提高护生静脉穿刺成功率** 反思学习法的循环模式内容为:描述→感受→评价→分析→结论→行动计划→新的描述。传统教学模式,带教老师步步教学,直接告知护生如何做,护生只是被动接受,却不能理解为什么那样做。相较于传统教学模式,反思学习法指导学生在过程中对已有知识及经验加以回忆、评判及甄别,是对自己思维过程、结果进行检验,可激励护生思考,提高临床实践能力<sup>[6]</sup>。本研究显示,在静脉穿刺的实践活动中,实验组护生运用反思法将对穿刺过程进行反思,发现问题,并积极寻求解决问题的办法,提高了分析问题解决问题的能力,增加了学习的主动性与积极性。通过反思护生对静脉穿刺技术的操作方法(手法、进针角度、固定方式等)不仅停留在书本的教学方式上,更能结合实际情况找到最适合自己的方法。整个过程中护生本身是主体,处于主动学习中。

**3.2 微信平台介入提高带教方式的满意度** 利用微信建群,将带教老师与护生共同纳入,拉近了老师与学生之间的距离,加强了师生之间信息交流的及时性和有效性,提高了效率<sup>[7]</sup>。微信使用后,护生不用与老师面对面交流就能针对穿刺活动中出现的问题得到及时解决,异于传统课堂灌输式的教学方式,护生更易接受利用“碎片”时间进行学习,也节约了临床教学老师大量时间。本研究结果显示将微信介入教学后的实验组满意度(91.2%)较对照组(72.1%)显著性提高。

**3.3 存在的问题** ①带教老师队伍需要培养,反思学习法是一种开放式教学方式,要求带教老师能从不同的角度、层次上发现问题并解决,要有较强的应变能力,还要鼓励学生积极思考。这需要教学老师具有熟练的技能及较好的职业素养才能更好的引导学生<sup>[8]</sup>。②护生的反思能力和意识不足,部分

护生对反思模式了解不够,尤其在“穿刺操作做得好与不好的方面”,“穿刺失败的原因分析”方面认识局限,分析不到位,在一度程度上影响了反思的深度。③本研究时间跨度大,为期 1 年,护生之间存在个体差异,成长速度不同导致能力高低不同,对研究结果有一定影响。

### 4 结 语

在静脉穿刺教学过程中运用反思法,并以微信平台为媒介,提高了护生穿刺成功率及临床实践能力,锻炼了护生自主思考的能力,能更好地将理论联系实践活动,调动了护生对实践活动的积极性,护生也乐于接受,本研究显示此模式还提高了护生对带教方式的满意度,因此值得在教学活动中推广。

### 【参考文献】

- [1] 王 平. 自我效能理论在儿科头皮静脉穿刺教学中的应用[J]. 护理学报, 2010, 17(3B): 22-23.
- [2] 陆晓华, 田 萍, 杨 荣, 等. 反思学习法在专科护理实习生临床实践中的应用[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1): 16-18.
- [3] 金润女, 林平冬, 洪原城, 等. 基于微信平台的 COPD 患者家庭无创通气安全管理模式的构建与评价[J]. 东南国防医药, 2015, 17(5): 526-528.
- [4] 朱亚飞, 盛芝仁. 静脉穿刺系统化教学法在输液室的应用[J]. 中国高等医学教育, 2012, 2: 123-124.
- [5] 陈 健, 廖意芳, 王晓云. PDCA 循环理论在提高儿科轮转护士静脉穿刺技术中的应用[J]. 护理学报, 2013, 20(1B): 7-9.
- [6] 梁雅玲. 在临床护理工作中运用反思的思维模式对提高护理质量的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2016, 48(5): 624-627.
- [7] 任小琴. 微信在急诊护理管理中的应用[J]. 浙江临床医学, 2015, 17(2): 334-335.
- [8] 梁莉莉, 张 艳, 史 岩, 等. 反思学习法在护理教育中的研究进展[J]. 中华护理教育, 2015, 12(11): 873-875.

(收稿日期: 2017-03-25; 修回日期: 2017-07-19)

(本文编辑: 刘玉巧)