

接触点式教学模式在儿童血液肿瘤科实习带教中的应用

Application of Contact-point Teaching Mode in Practice Teaching of Children's Hematology and Tumor Department

朱珠^{1,2} 陈珊^{1,2} 杨春梅^{1,2*}

Zhu Zhu^{1,2} Shan Chen^{1,2} Chunmei Yang^{1,2*}

1. 四川大学华西第二医院儿童血液肿瘤护理单元 / 四川大学华西护理学院 中国 · 四川 成都 610041

2. 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室 中国 · 四川 成都 610041

1. Department of Pediatric Hematological Tumor Nursing, Sichuan University/ West China School of Nursing Sichuan University, Chengdu, Sichuan, 610041, China

2 Key Laboratory of Birth Defects and Related Diseases of Women and Children, Ministry of Education, Chengdu, Sichuan, 610041, China

摘要: 目的: 观察儿童血液肿瘤科应用接触点式教学模式在实习带教中的效果。方法: 随机数字表法分组, 对照组行常规教学模式, 观察组行接触点式教学模式。结果: 观察组教学考核成绩、护理能力以及教学满意度均高于对照组, 差异有统计学意义, ($P < 0.05$)。结论: 在儿童血液肿瘤科, 通过应用接触点式教学模式作为带教手段, 可有效提高实习生教学效果, 优化其护理能力, 提升其教学满意度。

Abstract: Objective: To observe the effect of applying the contact-point teaching model in practice teaching in the Department of Hematology and Oncology of Children. **Methods:** Random number table method was used for grouping, the control group was subjected to conventional teaching mode, and the observation group was subjected to touch-point teaching mode. **Results:** The teaching assessment scores, nursing ability and teaching satisfaction of the observation group were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the Department of Children's Hematology and Oncology, the use of contact point teaching mode as a teaching method can effectively improve the teaching effect of interns, optimize their nursing ability, and improve their teaching satisfaction.

关键词: 接触点式教学模式; 儿童血液肿瘤科; 实习带教

Keywords: contact point teaching mode; Children's Hematology Oncology Department; practice teaching

DOI: 10.12346/pmr.v3i4.4249

1 引言

在儿童阶段, 儿童血液肿瘤属于最严重疾病, 将会直接导致儿童死亡。当患儿患有血液肿瘤疾病后, 将具有病程长并且反复发作的特点, 患儿往往需要反复住院治疗, 与正常生长环境相脱离。同时, 受到化疗影响, 患儿还会出现脱发、恶心、呕吐等并发症, 对患儿身心发育十分不利。总体而言, 儿童血液肿瘤科工作任务较为繁重, 工作性质也相对复杂, 而实习生在进入医院后, 将无法在第一时间熟悉临床工作, 因此, 强调医院应切实落实实习带教工作, 确保实习生能够

尽快熟悉医院工作, 为患儿治疗效果提供有效保障。相关研究表明, 针对儿童血液肿瘤科而言, 通过应用接触点式教学模式, 可有效优化实习生带教效果。论文于该院 2019 年 5 月—2020 年 5 月收治的 80 例儿童血液肿瘤科实习生中, 对接触点式教学模式进行观察。

2 资料与方法

2.1 一般资料

随机数字表法分组, 观察组 ($n = 40$) 性别: 男 / 女 =

【作者简介】朱珠 (1990-), 女, 中国四川成都人, 本科, 主管护师, 从事儿科临床护理研究。

【通讯作者】杨春梅 (1987-), 女, 中国四川成都人, 本科, 主管护师, 从事儿科临床护理研究。

5/35例,年龄(24.15±3.58)岁。对照组(n=40)性别:男/女=4/36例,年龄(24.31±3.56)岁。两组实习生具有可比性(P>0.05)。

2.2 方法

对照组:常规教学模式。在实习生进入医院后,由带教教师向实习生介绍医院环境,并讲解科室相关知识,了解科室各类疾病发病机制以及治疗、护理方式。

观察组:接触点式教学模式。在实习生进入科室后,由带教教师统一进行实习带教。教师应提前制作带教大纲,将科室不同疾病进行分类,并按照专题的形式每天为实习生讲解一种疾病,讲解内容包括一般疾病知识、临床护理技能等,并观察学生学习情况,提出1~2个针对性问题,并给予实习生自主讨论时间,让学生按照书面形式,将答案完整呈现出来。在解决问题过程中,教师可指导学生正确使用互联网查找资料,提高自身答案准确度。教师应统一回收学生答案,并在审阅后,对回答错误的实习生进行纠正,提高实习生学习热情,并进一步提高实习生知识深度,优化实习生解决问题能力。

2.3 观察范围

①教学考核成绩:包括理论知识、实践操作两部分,均以100分作为满分。

②实习生护理能力:应用医院自制实习生护理能力评估表进行评估,包括基础知识掌握能力、技能操作能力、实习生思维能力、临床协作能力等,各25分,评分越高,说明患者护理能力越强。

③教学满意度:应用医院自制教学满意度调查表进行评估,满分100分,共分为十分满意(80~100分)、一般满意(60~79分)以及不满意(59分以下)三个等级,评分越高,说明患者教学满意度越高。

2.4 统计学方法

采用SPSS 21.0软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,以(%)表示。计量资料采用t检验,以(均数±标准差)表示。P<0.05视为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 教学考核成绩

观察组理论知识考核成绩为(92.56±4.19)分,实践操作考核成绩为(93.64±4.35)分均高于对照组(80.34±4.05)分、(79.64±4.15)分,差异有统计学意义,(P<0.05)(见表1)。

表1 对比两组教学考核成绩(x±s,分)

组别	例数	理论知识成绩	实践操作成绩
观察组	40	92.56±4.19	93.64±4.35
对照组	40	80.34±4.05	79.64±4.15
t		8.549	8.452
P		0.001	0.001

3.2 实习生护理能力

观察组基础知识掌握能力评分(23.51±4.26)分、技能操作能力评分(22.42±4.16)分、实习生思维能力评分(22.72±4.31)分、临床协作能力(23.51±4.66)分高于对照组(18.42±4.16)分、(16.63±4.07)分、(17.56±4.25)分、(17.64±4.12)分,差异有统计学意义,(P<0.05)(见表2)。

表2 对比两组教学效果(x±s,分)

组别	例数	基础知识掌握能力	技能操作能力	实习生思维能力	临床协作能力
观察组	40	23.51±4.26	22.42±4.16	22.72±4.31	23.51±4.66
对照组	40	18.42±4.16	16.63±4.07	17.56±4.25	17.64±4.12
t		8.628	7.514	8.683	7.924
P		0.001	0.001	0.001	0.001

3.3 教学满意度

观察组教学满意率为97.50%高于对照组(80.00%),差异有统计学意义,(P<0.05)(见表3)。

表3 对比两组教学满意度[n(%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意率
观察组	40	32(80.00)	7(17.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	26(65.00)	6(15.00)	8(20.00)	32(80.00)
X ²					8.615
P					0.001

4 结论

对于护理教育而言,临床护理实习属于最终阶段。建立在有效临床护理实习基础上,能够帮助实习生合理将理论知识应用到实践中,进而实现两者有机结合,在提高实习生理论知识的同时,进一步强化实习生动手能力,确保实习生实际护理能力。同时,通过临床护理实习,还能够有效提升实习生实习兴趣,并激发实习生求知欲,在优化实习生职业道德的同时,实现高质量护理人才培养^[1]。

由于儿童血液肿瘤科患儿病情通常较为危重,死亡率较高,因此,护理工作难度也相对较大。而实习生因为刚进入医院,对医院环境相对不熟悉,加之实践操作经验不足,将难以接受高强度的科室工作,因此,强调医院应切实落实带教工作,使实习生能够顺利度过刚进入医院的缓冲期,顺利完成各项护理工作,为患者带来更高质量的护理体验。以往传统带教模式主要通过带教老师讲解的方式完成教学,

教师相对单一,难以满足实习生实际需求,并且教学效果相对较差。近年来,接触点式教学模式这一带教模式在临床的应用逐渐广泛化,通过将其应用儿童血液肿瘤科中,能够有效提高实习生综合护理能力。具体而言,接触点式教学模式着重于实习生实际工作能力培养,通过由带教教师提出问题,发挥带教教师指导作用,能够有效优化实习生工作积极性,增加实习生学习内容的广度,并且能够确保实习生合理将理论知识融入到实践工作中,提高实习生实际解决问题能力,进而保障患儿得到更加舒适的服务体验,优化护患关系^[2]。在整个带教过程中,教师通过合理设置教学内容,在保障教学全面性的基础上,可有效优化实习生学习兴趣,并进一步提高实习生思维创新能力。在论文研究中,观察组理论知识考核成绩为(92.56±4.19)分,实践操作考核成绩为(93.64±4.35)分、基础知识掌握能力评分(23.51±4.26)分、技能操作能力评分(22.42±4.16)分、实习生思维能力评分(22.72±4.31)分、临床协作能力(23.51±4.66)分、

教学满意率为97.50%均高于对照组,差异有统计学意义,($P < 0.05$)。提示,通过合理应用接触点式教学模式,能够从多方面着手,提高实习生考核成绩以及综合护理能力,使实习生对教学更加满意,确保科室患儿能够得到有效护理^[3]。

综上所述,针对儿童血液肿瘤科而言,应用接触点式教学模式能够保障实习生教学效果,并进一步提高实习生综合能力,使实习生对该教学模式更加满意。

参考文献

- [1] 王晓晓,赵素红,李羽娟.情景模拟教学联合PBL教学法对儿科实习护生综合能力及临床思维能力的影[J].国际护理学杂志,2021,40(2):211-214.
- [2] 葛美红,姜宁,缪莲英.EIP-CDIO教学法在儿科实习护生带教中的应用[J].中国高等医学教育,2020(7):124+126.
- [3] 陈翠卿.综合培训教学模式在儿科实习护生带教中的应用[J].蛇志,2020,32(2):251-253.

(上接第43页)

肺炎是肺癌的一个必经过程,肺炎支原体(MP)主要侵犯人的呼吸系统,衣原体具有LPS毒素。衣原体病毒外膜与人上皮细胞膜融合,经膜破裂处,释放其DNA进入人体上皮细胞核。其单链DNA病毒,先以单链DNA为模板,合成互补链双链DNA,然后,以亲代链为模板转录mRNA并进行蛋白质合并(严杰,临床医学分子细菌学)。

肿瘤发生时间段的分析研究:Seoane等的研究表明,cytc、H₂O₂生成量在神经胶质瘤发生前,呈现剧烈短暂上升。Roskelley等使用O₂→细胞色素氧化酶→琥珀酸脱氢酶→琥珀酸的反应进行评价肿瘤的发生时段。第70天,肝细胞呈明显胞质变性,伴细胞核大小和形态改变。第163天检测到明确肿瘤(ThomasN,癌症是一种代谢病)。

2014年,中国广州医学院的徐秀梅发表了《LPS诱导YH1基因在鼻咽癌细胞株CNEZZ细胞中的表达及对该细胞生长的影响》。研究者用不同浓度的LPS经反转录技术路线,刺激CNEZZ,YH1mRNA表达水平随LPS剂量增加而增加,至100ng/μl时到达最高,呈明显剂量依赖效应。

TNF-α CDNA(上皮细胞DNA前病毒)克隆到逆转录病毒载体,建立表达载体,已在癌细胞、上皮细胞、干细胞中得到表达。目前,仅限于实验室载体表达使用,作为临床针对内源性G-菌LPS的TNF-αCDNA技术,目前,尚未引起肿瘤界的关注和应用(杨镇,肿瘤免疫学)。

2000多年前,古希腊医学家希波克拉底说过,万病始于肠道。2000年后,世界卫生组织再一次重申了这一观点。由此,我们有充分理由确信:人类与细菌的生存竞争是人类健康永恒的主题。

参考文献

- [1] 雷祚荣.细菌毒素分子生物学[M].北京:中国科学技术出版社,1993.
- [2] 钱培元.大肠杆菌素-645引起大肠癌机制[M].北京:自然化学,2019.
- [3] 美国梅奥诊所科学家.乳腺癌还与细菌有关[M].Scientific Reports,2016.
- [4] 李定国.大肠癌[M].北京:中国医药出版社,2009.