E-learning 教学结合知信行理论应用于护理人员压疮防护培训

汤新辉¹, 卿利敏², 朱小妹³, 陈玉盘³, 郭威¹, 谌永毅¹

Application of E-learning combined with knowledge-attitude-belief-practice intervention in pressure ulcer training for nurses Tang Xinhui, Qing Limin, Zhu Xiaomei, Chen Yupan, Guo Wei, Chen Yongyi

摘要:目的 探讨 E-learning 教学结合知信行理论应用于护理人员压疮防护培训的效果。方法 方便选取 580 名护理人员为研究对象,以 E-learning 结合知信行理论进行压疮相关知识培训。结果 培训后,护理人员压疮防护知信行水平显著提高(均 $P < 0.01$)。结论 E-learning 教学结合知信行理论培训可有效提高护理人员压疮防护知信行水平,为提高临床压疮护理质量奠定基础。

关键词:压疮; 护士培训; 网络数字化学习; 知信行理论

中图分类号:R47;G424.3 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.07.063

网络数字化学习(Electronic Learning, E-Learning)是基于互联网的远程教育形式,即在线学习或网络化学习,其具有较高的灵活性,已在护理教育及人员在岗培训中得到应用并取得较好的效果^[1]。知信行理论(Knowledge Attitude Belief Practice, KABP)是将人的行为改变分为获取知识、产生信念及形成行为的过程,该模式健康信念或态度的确立尤为重要^[2]。本研究将 E-Learning 教学结合 KABP 应用于临床护理人员压疮防护培训,全面提高护理人员压疮知信行水平,取得较好的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2018 年 5~8 月,便利抽取我院护理人员为研究对象。纳入标准:①具有护士执业资格证书;②从事临床工作的在岗护士;③自愿参与本研究。排除标准:进修或未持续在岗人员。共纳入研究对象 580 人,男 23 人,女 557 人;年龄 20~53(30.17±8.65)岁;工作年限 1~30(10.65±3.68)年。婚姻状况:未婚 86 人,已婚 494 人。学历:中专 3 人,大专 53 人,本科及以上 524 人。职称:护士 142 人,护师 368 人,主管护师及以上 70 人。科室:内科 141 人,外科 202 人,放疗科 97 人,妇瘤科 62 人,重症监护室 13 人,手术室 18 人,其他科室 47 人。

1.2 方法

1.2.1 培训方法

1.2.1.1 E-learning 教学 ①教学内容。在院内网的护理教育板块中增设压疮学习板块,内容包含理论和实践部分。理论主要通过 PPT、教学案例、图片等形式介绍压疮概述、评估方法、干预措施、健康教育及压疮相关护理记录规范等;实践通过图片、动画、视听

频等形式介绍压疮评估及沟通交流技巧、病史采集、评估、具体压疮案例等。②教学方式。首先,组织全院护士学习 E-learning 的使用方法。在护士 E-learning 学习过程中,采取不定期发送与培训内容相关的思考题进行随机考核,以督促护士参与培训的积极性和检验学习效果。建立与培训内容相关的 QQ 群,由带教老师在线组织自由讨论和答疑解惑,对热点问题组织大家讨论,鼓励针对学习和考核内容、方式提出意见和建议,对疑难或有争议的问题进行答疑解惑。

1.2.1.2 KABP 培训 配合线上培训内容,开展线下的压疮质量管理持续改进活动。医院成立压疮质量管理小组,对压疮相关制度、流程、质量标准进行修订,建立压疮管理 OA 上报及会诊系统。各科室实行三级质控,组织全体护士学习压疮上报和管理流程、制度,建立相关的知识信念和正确的行为模式,每个月开展压疮护理质量督导,对疑难压疮病例组织会诊和教学查房,提高全体护士的压疮防护技能。医院每季度开展压疮现患率调查,反馈压疮行为实施度及效果,进行持续质量改进^[3]。

1.2.2 评价方法 参考相关文献^[4]自行编制压疮防护知信行问卷进行调查,该问卷包括护理人员压疮防护相关知识、态度和行为 3 个部分,各设置 14 个问题。压疮防护知识包括压疮基础、预防、处理知识(各包含 4 个条目)和上报知识(包含 2 个条目),以描述正确、大部分正确、基本正确、不正确分别计 3 分、2 分、1 分、0 分,得分范围 0~42 分,得分越高表明对防护知识掌握越好。压疮防护态度包括压疮知识培训、预防和处理的必要性(各包含 4 个条目)和上报的重要性(包含 2 个条目),分别以同意、基本同意、不同意计 3 分、2 分、1 分,得分范围 14~42 分,得分越高表明防护态度越正向。防护行为包括压疮知识更新、预防、处理行为(各包含 4 个条目)和上报行为(包含 2 个条目),以一直是、基本是、很少是分别计 3 分、2 分、1 分,得分范围 14~42 分,得分越高表明压疮防护行为越好。由 5 名护理专家对问卷的效度进行评定,量表的内容效度指数(CVI)为 0.86,选取 30 名护

作者单位:湖南省肿瘤医院/中南大学湘雅医学院附属肿瘤医院 1. 护理部 2. 造口伤口护理中心 3. 结直肠外科(湖南 长沙,410013)

汤新辉:女,本科,主任护师,护理部主任

通信作者:谌永毅,414700595@qq.com

科研项目:湖南省卫生厅科研发立项课题(C2014-038);2010 年国家临床重点专科建设项目(2011-50);中华护理学会 2014 年度立项科研项目(ZHKY201407)

收稿:2018-11-09;修回:2018-12-20

理人员进行预调查,问卷 Cronbach's α 系数为 0.81。培训前后对参与培训人员进行问卷调查,培训前后分别发放问卷 580 份,均全部收回,有效率回收率均为 100%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS18.0 软件对数据进行处理,计量资料行 t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

培训前后护士压疮防护知信行得分比较,见表 1。

表 1 培训前后护士压疮防护知信行得分比较
分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	知识	态度	行为
培训前	580	29.91±2.84	30.96±3.08	33.22±2.97
培训后	580	37.19±2.16	39.43±1.40	38.53±2.45
t		9.353	8.644	7.022
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 护理人员压疮防护的知信行现状 压疮防护一直是护理工作的重点。但本研究结果显示,干预前,护理人员压疮防护知识、态度和行为得分中等,表明护理人员对压疮防护的知信行依然欠缺,与相关研究的结果^[6-7]一致。这可能与压疮护理新理念在不断更新,但护理人员压疮防治知识的培训不够或培训效果不高有关。随着临床护理的发展,压疮发生率有所降低,且发生压疮后,三级医院一般对疑难压疮都交由专业的伤口造口治疗师处理,减少了护理人员处理压疮的机会。加上临床护理工作日益繁重,部分护理人员认为其掌握的压疮知识已经足以应对临床压疮情况,对压疮的发展及防护的重要性认识不足,导致其应对与处置行为难以提高。另外,部分临床护理人员伤口护理新理念更新较慢,还在继续沿用一些传统的压疮处理方法,获得的临床治疗效果较差,也一定程度上降低了护理人员对压疮预防与处理的积极性。有调查显示,护理人员对减压设施的使用、存在营养不足和压疮风险患者的饮食、体位更换频率、减压材料以及受压部位护理的正确方法掌握率不高,体现了护理人员对压疮的预防及风险评估意识不强,措施落实不到位^[5],这与本研究结果一致。鉴此,对临床护理人员进行压疮防护知识培训,提高其知信行水平,依然是临床护理培训的重点和难点。

3.2 E-learning 结合 KABP 培训可有效提高护理人员压疮防护水平 护理人员对压疮护理知识和技能的掌握情况直接影响压疮护理质量。混合式教学是将传统面对面的教育方式与网络获取知识相结合的一种教育方式,它是对传统方法的补充和支持,促进

探索性和自动学习。我院将 E-learning 培训与传统讲座有效结合用于护理人员压疮培训,改变以往直接听讲座的被动灌输式学习方式,通过文本、图形、视频、音频等多种媒体形式激发护理人员的学习兴趣,提高学习的自主性。E-learning 培训具有极大的灵活性,不受时间和地点的限制,方便护理人员在繁忙的工作间隙灵活利用碎片时间进行学习,护士与护士,护士与教师之间可以利用 QQ 等工具进行交流,比讲座更具交互性,变“被动灌输”为“主动询问解惑”^[8],因而可取得更好的学习效果。KABP 培训模式更注重线下的管理和持续质量改进,有针对性地夯实护理人员压疮预防护理知识及行为薄弱环节,科学系统的培训和现场指导及监督管理确保了压疮预防护理行为的有效落实,提高了压疮护理质量。本研究结果显示,培训后护理人员压疮防护知信行水平显著提高(均 $P<0.01$)。

综上所述,E-learning 结合 KABP 培训可有效提高护理人员压疮防护知信行水平。但在应用过程发现,E-learning 培训无法实现教师与学生面对面交流,对学习者的自律性也有着较高的要求。随着临床压疮防护更注重向个体化、专业化的延伸,今后将进一步结合病种、科室、压疮易患因素探讨更具特色的压疮防护及培训模式,提高压疮护理质量。

参考文献:

- [1] 郭萍. 护理人员对压疮认知的现状分析及对策[J]. 中国临床护理, 2014, 6(6): 539-542.
- [2] Mathew B. Using a social networking tool for blended learning in staff training: sharing experience from practice[J]. J Neonatal Nurs, 2014, 20(3): 90-94.
- [3] 苏运辉, 王日星, 周四萍, 等. 家属参与社区老年人急救培训的效果观察[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(6): 552-554.
- [4] 李菊芳, 涂海霞, 陈海燕, 等. 小组协作互动学习在精神科护理学中的应用[J]. 护理学杂志, 2013, 28(7): 57-58.
- [5] 邓述华, 朴玉粉, 冯金秋, 等. 护士压疮相关知识的掌握现状调查[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(7): 479-481.
- [6] Kallman U, Suserud B. Knowledge, attitudes and practice among nursing staff concerning pressure ulcer prevention and treatment — a survey in a Swedish health care setting [J]. Scand J Caring Sci, 2009, 23(2): 334-341.
- [7] Margareth Y, Maria H, Claudia B. Knowledge on pressure ulcer prevention among nursing professionals[J]. Rev Lat Am Enfermagem, 2010, 18(6): 1203-1211.
- [8] 陈瑜, 曾丽娟, 杨文娇, 等. 基于 E-Learning 的混合式学习在精神科护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(15): 7-10.

(本文编辑 丁迎春)