

• 护理教育 •

五分钟教学法在临床护理实习教学中的应用

谢芬,刘红菊

摘要:目的 探讨五分钟教学法用于护理本科生临床实习教学的效果。**方法** 按照临床实习时间将 95 名护理本科生分为对照组 45 名和观察组 50 名。对照组采用常规临床护理实习教学方法,观察组在此基础上采用五分钟教学法,即临床带教老师在 5 min 内通过分派任务、询问支撑性证据、讲授一般原则、给予正反馈和纠正错误给予负反馈 5 个步骤围绕临床案例开展教学。**结果** 实习 4 周结束时,观察组出科理论成绩、操作成绩显著高于对照组,且护生对实习效果评价显著优于对照组($P<0.05, P<0.01$)。**结论** 五分钟教学法用于临床护理实习教学,有利于提高教学效果。

关键词: 护理本科生; 临床实习; 血管外科; 临床护理教学; 五分钟教学法; 案例教学法

中图分类号: R47;G424.4 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.17.062

Effect of five-minute preceptor in clinical nursing education Xie Fen, Liu Hongju. Department of Vascular Surgery, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To explore the effect of five-minute preceptor (5MP) model applied in clinical teaching of undergraduate nursing students. **Methods** Totally 95 undergraduate nursing students were assigned to either a control ($n=45$) or an intervention group ($n=50$) chronologically. Participants in the control group received traditional clinical mentoring, while their counterparts in the intervention group were subjected to 5MP model for clinical teaching following such steps as assigning tasks, inquiring supporting evidence, teaching general rules, giving positive feedbacks and correcting mistakes. All these teaching activities were completed within 5 minutes. **Results** The intervention group had higher theoretical knowledge and practical skills test scores, as well as higher evaluation of the teaching effect compared with the control group after 4-week clinical practice ($P<0.05, P<0.01$). **Conclusion** Implementation of 5MP model in clinical nursing education is beneficial to improve teaching effect and students' evaluation of the teaching.

Key words: undergraduate nursing student; clinical internship; department of vascular surgery; clinical nursing education; five-minute preceptor; case study

临床护理教学是为临床培养合格护理人才的重要途径。传统临床护理教学以带教老师为主体,护生处于被动学习地位,导致学习主动性及积极性不够,遇到问题不能积极主动解决,且语言表达能力及与患者沟通能力欠佳^[1-2]。五分钟教学法(Five Minute Preceptor, 5MP)是一种临床护理教学新方法,其起源于一分钟教学法(One Minute Preceptor, OMP)^[3],是一种注重反馈性和高效性的教学方法。OMP 自 1992 年由 Neher 等^[4]提出后逐渐在医学教育中推广应用,但其培训对象主要是临床医生。Bott 等^[5]于 2011 年将 OMP 改良修订为 5MP,并首次运用于护理本科教学,对 5MP 教学法的 5 个步骤进行详细介绍,使其在内容上更符合临床护理教学。5MP 教学法指带教老师在 5 min 内围绕临床案例针对护生所提到的知识点及时给予正向与负向反馈,强化护生针对该案例的重点知识和薄弱知识点,有利于护生了解自己的不足,并不断学习与巩固不同案例的不同知识

点,使理论与实际相结合^[5]。然而,该方法是否适用于我国临床护理实习教学,具体应用效果如何目前尚未见报道。鉴此,笔者将 5MP 教学法应用于 50 名护理本科生血管外科临床实习中,取得较满意的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以在我院血管外科临床实习的护理本科实习生(下称护生)为研究对象。2017 年 7 月至 2018 年 3 月的 45 名护生作为对照组,2018 年 7 月至 2019 年 3 月的 50 名护生作为观察组。两组一般资料比较见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	入院实习考评成绩 (分, $\bar{x} \pm s$)
		男	女		
对照组	45	5	40	21.04±1.14	86.20±3.70
观察组	50	6	44	21.26±1.31	86.30±3.80
统计量		$\chi^2=0.018$		$t=0.089$	$t=0.140$
P		0.926		0.387	0.918

1.2 方法

1.2.1 教学方法 两组护生在血管外科实习时间均为 4 周,接受临床护理教学的师资、教学环境和总带教老师相同。对照组采用常规临床护理实习教学模

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院血管外科(湖北 武汉, 430022)

谢芬:女,本科,主管护师,护士长

通信作者:刘红菊,289319876@qq.com

收稿:2020-03-10;修回:2020-05-08

式,护生入科后由总带教老师进行入科介绍,将护生分配给临床带教老师一对一带教。观察组在常规临床护理实习教学模式的基础上采用 5MP 教学法。①教师 5MP 教学模式培训。参考唐萍等^[6]对临床护理教师的 OMP 培训,由总带教老师对科室 4 名临床带教老师进行带教前培训,共 4 课时。包括 5MP 教学法基础知识培训 2 课时,以 PPT 讲授的方式对 5MP 教学法的概念、实施方法等进行介绍,具体见表 2;5MP 教学法示范演练 1 课时,以血管外科临床护理病例为例,临床带教老师分成 2 人一组模拟老师和护生演练示范 5MP 教学法;讨论和答疑 1 课时,主要针对示范演练中存在的问题评判性讨论及引导性反馈,总带教老师针对带教老师的疑问进行解答,使每位临床带教老师掌握 5MP 教学法的关键点及注意点。②

表 2 5MP 教学实施方法

步骤	5MP 教学法内容	方法
第 1 步	分派任务	给出案例,以护生为主,了解护生表达的知识点
第 2 步	询问支撑性证据	鼓励护生自主发表自己的观点,评估护生的能力以及知识薄弱点
第 3 步	讲授一般原则	根据护生的薄弱环节针对性地讲授一般性原则
第 4 步	给予正反馈	总结护生正确的护理诊断以及思维方式,并给予肯定,及时表扬
第 5 步	纠正错误,给予负反馈	在肯定的基础上,提出护生实践中的不足和错误之处,提出改进措施

表 3 5MP 教学法示例(骨折后下肢深静脉血栓形成)

步骤	内 容(问答式)	关键点
第 1 步	带教老师:这例患者发生了什么? 护生:该患者发生左下肢深静脉血形成,患者目前护理诊断:①下肢疼痛、肿胀;②知识缺乏;③焦虑。护理措施:①抬高患肢,有效镇痛,每日测量腿围;②告知患者引起血栓的相关危险因素,向患者讲解血栓发生过程,为患者提供所需要的健康宣教知识;③保持病房整洁,为患者提供舒适安全的就医环境,耐心倾听患者的疑问,详细解答,消除患者的疑虑,提供心理支持。	老师可要求护生扩大知识点,如形成血栓的其他原因,避免直接回答。关键鼓励护生表述自己的思维过程和护理诊断,即使是不正确的。
第 2 步	带教老师:列出这些护理诊断的依据是什么? 护生:①患者下肢静脉血栓形成使深静脉回流受阻,造成患肢肿胀,引起疼痛;②患者缺乏预防该病的相关知识,导致骨折后患肢形成血栓;③与患者沟通时发现其担心治疗效果及预后。	鼓励护生展示知识基础和思维过程。
第 3 步	带教老师:讲述血栓病因并鼓励护生提问。	老师最多讲解 3 min,护生认真倾听,提问和反馈。
第 4 步	带教老师:你做得很好,提出的护理诊断是正确的,尤其是通过与患者沟通,发现了患者焦虑和知识缺乏这点,并给予了正确的护理措施。	评价护生思维过程的优势,强化护生的表现,以便护生能将这些行为应用到以后的疾病护理中。
第 5 步	带教老师:你没有评估患肢皮肤温度、颜色及足背动脉搏动情况,还应评估患者有无胸闷、胸痛,重要的是要了解这些症状是否存在。下次遇到这种病例,应该注意这些方面的评估。	可先让护生评估自己的表现,然后以护生的行为为基础,纠正错误,给予负反馈并提供改进的细节。与护生约定下次 5MP 教学模式案例及时间。

1.2.2 评价方法 ①考试成绩。两组出科前由总带教老师根据血管外科实习大纲统一命题安排理论考试和操作考试,理论成绩、操作成绩总分各 100 分。②教学效果评价。护生填写科室自制的实习效果评价表自评血管外科实习提高护理患者能力、自主学习能力、沟通能力、评判性思维能力及护理专业知识积累的效果,每项内容采用 5 级计分法,每项效果由“差”到“很好”依次赋 1~5 分,得分越高则自评实习教学效果越好。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件进行 χ^2 检

实施 5MP 教学。带教老师根据血管外科教学大纲,每个班次实习时将下个班次开展 5MP 教学的临床案例发送给护生,并告知案例对应的住院患者床号,护生预先准备相关知识点,并对患者进行评估。参考 Lazarus^[7]提出的 5MP 教学技巧,对典型案例实施 5MP 教学法。第 1 步:分派任务,表明立场,护生根据评估提出护理诊断和护理措施。第 2 步:提出支撑性依据,护生给出护理诊断依据。第 3 步:讲授一般性原则,临床带教老师针对性讲授重要知识点。第 4 步:给予正反馈。第 5 步:纠正错误,给予负反馈。结合案例“患者,45 岁,20 d 前车祸致左侧胫骨骨折后行手法复位支具外固定术,5 d 前出现左小腿肿胀、疼痛”实施 5MP 教学法见表 3。

验、 t 检验及秩和检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组理论成绩、操作成绩比较 见表 4。

表 4 两组理论成绩、操作成绩比较 分, $\bar{x}\pm s$			
组别	人数	理论成绩	操作成绩
对照组	45	86.20 $\pm$ 1.83	85.28 $\pm$ 1.07
观察组	50	94.69 $\pm$ 1.64	94.22 $\pm$ 1.68
t		23.646	30.546
P		0.000	0.000

2.2 两组自评实习教学效果比较 见表 5。

表 5 两组自评实习教学效果比较

分, $M(P_{25},P_{75})$

组别	人数	提高护理患者能力	提高自主学习能力	提高沟通能力	提高评判性思维能力	护理专业知识积累
对照组	45	3.0(3.0,4.5)	3.0(3.0,4.0)	3.5(3.5,4.0)	3.5(3.5,4.0)	3.5(3.0,4.0)
观察组	50	4.0(4.0,5.0)	4.5(4.0,5.0)	4.0(4.0,5.0)	4.0(4.0,5.0)	4.5(4.0,5.0)
Z		2.417	4.543	2.665	4.684	4.345
P		0.016	0.000	0.011	0.000	0.000

3 讨论

3.1 5MP 教学法有利于提高实习教学效果 5MP 的特点之一在于带教老师在教学过程中充分评估护生,规范化使用递进式提问和正负反馈,促使护生在限定的时间内学到更多的知识,从而有利于提高临床教学效果。表 4 显示,观察组出科理论成绩及操作成绩显著高于对照组(均 $P<0.01$),表明 5MP 教学模式有利于提高临床护理实习教学效果。5MP 教学法以护生为主,护生通过查阅文献,收集相关资料,充分利用现有知识,从不同角度思考问题,并对资料分析和处理后进行案例汇报。在 5MP 教学法前两步中,通过鼓励护生表明立场和提出支撑性依据,带教老师可以迅速掌握护生的知识水平,评估护生的综合能力,及时发现知识薄弱点。第 3 步“讲授一般性原则”过程中,带教老师对护生进行针对性反馈,并根据护生的知识薄弱点针对性讲授,节省时间,提高效果,有效促进临床实践与理论知识融合。师生互动,及时解答护生疑问,更好地评估和反馈于护生,加深护生对临床知识点的掌握。通过第 4 步的正反馈与互动,带教老师强化护生表现好的方面,并对护生所提出的立场与依据进行正向反馈,使其将正确的思维模式运用到下一个病例中。第 5 步负反馈中,带教老师弥补其薄弱环节的知识点,对护生进行有效地反馈,使护生在薄弱知识点方面有实质性提升^[8]。

3.2 5MP 教学法得到护生的认可 本研究结果显示,观察组护生对实习提高自身护理患者能力、自主学习能力、沟通能力、评判性思维能力及护理专业知识积累方面的效果评价显著优于对照组($P<0.05$, $P<0.01$)。5MP 教学法注重带教老师与护生之间的双向反馈,前两步要求护生整合自己掌握的知识和收集的资料,通过思考和总结将自己的观点表达出来,有利于提高护生的自主性与积极性,锻炼了护生的评判性思维能力和整合知识能力^[9],从而提高护理患者的能力。第 3 步要求护生与临床带教老师互动,向老师提问和反馈,有利于培养护生的语言交流能力和解决问题能力。第 4 步给予正反馈,强化积极性,及时肯定护生正确的思维过程,强化护生表现,使护生感觉自己的学习和努力被认可,从而激发护生自主学习。第 5 步纠正错误,给予负反馈,护生发现自己的

不足,促使其积极采取措施不断丰富自己的知识储备^[10]。在整个过程中,带教老师充分调动护生的学习主动性,并在第 5 步结束时与护生约定下次 5MP 教学案例与时间,且带教老师与护生不断反馈,相互促进和影响,有利于形成良好的师生关系,从而得到护生的认可。

4 小结

本研究将 5MP 教学法用于护理本科生临床护理实习教学,有利于提高护生出科理论及操作考核成绩,提升护生对实习教学效果的评价。血管外科实习时间较短,且本研究仅评价护生的出科成绩及其对教学效果的主观评价,有待了解带教老师对这种教学方法的效果评价。

参考文献:

[1] 袁薇,林梅.问题导向式教学法与传统教学法相结合在血管外科护理教学中的应用[J].中日友好医院学报,2013,27(5):296-297.

[2] 王桂芝,刘红,王莹.我国 PBL 和 LBL 教学模式的外科教学效果比较的 Meta 分析[J].中国循证医学杂志,2013,13(11):1313-1317.

[3] Neher J O, Stevens N G. The one-minute preceptor: shaping the teaching conversation[J]. Fam Med, 2003, 35 (6):391-393.

[4] Neher J O, Gordon K C, Meyer B. A five-step "microskills" model of clinical teaching[J]. J Am Board Fam Pract,1992,5(4):419-424.

[5] Bott G, Mohide E A, Lawlor Y. A clinical teaching technique for nurse preceptors: the five minute preceptor [J]. J Prof Nurs,2011,27(1):35-42.

[6] 唐萍,任洪艳.护理临床教师一分钟教学法训练成效探讨[J].重庆医学,2017,46(10):1436-1437.

[7] Lazarus J. Precepting 101:teaching strategies and tips for success for preceptors[J]. J Midwifery Womens Health, 2016,61(S1):11-21.

[8] Kertis M. The one-minute preceptor:a five-step tool to improve clinical teaching skills[J]. J Nurses Staff Dev, 2007,23(5):238-242.

[9] 肖泽梅,吴婷,邓雪英.护生评判性思维培养的研究进展[J].护理学杂志,2016,31(16):98-101.

[10] 郭霞,牟长洲.提升教师教育专业学生教学技能的策略研究[J].教育探索,2016,36(4):79-81.