

# 耳鼻咽喉头颈外科亚专科临床护理教学实践

张文韞, 孙珍儿, 封亚萍

**摘要:**目的 探讨亚专科教学模式用于耳鼻咽喉头颈外科的临床护理教学效果。方法 将38名实习护生按时间段分为对照组和观察组各19名。对照组采用常规临床护理教学;观察组采用亚专科模式教学,即实习护生于耳科、鼻科、咽喉科依次实习2周,完成6周实习出科时评价教学效果。结果 观察组专科理论操作成绩、综合素质评分、教学体验(教学素质和教学方法)显著优于对照组(均 $P<0.05$ )。结论 亚专科教学模式可有效提高耳鼻咽喉头颈外科实习护生临床教学效果,同时改善护生实习体验。

**关键词:**耳鼻咽喉头颈外科; 护生; 本科; 专科; 临床实习; 亚专科教学; 临床教学

**中图分类号:**R473.76;G424 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.12.086

**Practice of sub-specialty teaching in nursing internship in the department of otolaryngology, head and neck surgery** Zhang Wenyun, Sun Zhen'er, Feng Yaping. *Otolaryngology, Head and Neck Surgery, Affiliated Hospital of Hangzhou Normal University, Hangzhou 310015, China*

**Abstract: Objective** To explore the effect of sub-specialty teaching in nursing internship in the department of otolaryngology, head and neck surgery. **Methods** Thirty-eight nursing interns were chronologically divided into two groups, with 19 in each group. The control group was given conventional teaching, while the observation group received 6-week sub-specialty teaching which nursing interns practiced in the departments of otology, rhinology, and laryngology respectively, with two weeks in each department. Effects were evaluated immediately after six weeks teaching. **Results** The observation group had significantly higher scores of academic and practical performance, comprehensive quality and internship experience (teaching quality and teaching methods) compared with the control group (all  $P<0.05$ ). **Conclusion** Sub-specialty teaching can improve effect of nursing internship in the department of otolaryngology/head and neck surgery, and also enhance nursing interns' internship experience.

**Key words:** department of otolaryngology/head and neck surgery; nursing students; undergraduate education program; specialty; clinical internship; sub-specialty teaching; clinical teaching

在健康中国建设布局下医药卫生体制改革也正在稳步推进,根据医学分科的专业化,护理行业也进入了亚专科时代<sup>[1]</sup>。亚专科护理既是临床护理实践的发展趋势,也是护理实践发展进步的重要战略和方向<sup>[2-3]</sup>。鉴于护理亚专科分类的概念,衍生出的护理亚专科教学,能够更系统、精细、深入地指导护理专业实习生(简称护生)获得专业护士所必须具备的专业技能、态度和行为<sup>[4]</sup>。耳鼻咽喉头颈外科是临床重点专科之一,病种多,专科化程度高,常规临床教学常有授课内容宽泛,专科特色不突出等问题<sup>[5]</sup>。为了改进教学方法,提高教学效果,本项目组自2020年起对常规教学方法进行改革,依托本科室疾病诊疗的亚专科分组,建立耳科、鼻科、咽喉科3个护理教学亚专科,获得预期效果,报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 选取2021年9月至2022年11月在本院耳鼻咽喉科病区临床实习的护生为研究对象。纳入标准:①护理专科或本科护生;②本次为毕业实习,在本科室实习时间 $>6$ 周;③对本研究知情,自

愿加入,并签署知情同意书。排除标准:实习期间因故请假 $\geq 1$ 周。剔除标准:①实习期间迟到、早退 $\geq 5$ 次,旷工 $\geq 2$ 次;②未完成本科室全程实习。本项目共纳入护生38人,按时间段分组:将2021年9月至2022年3月的19人分为对照组,2022年4~11月的19人分为观察组。两组一般资料比较,见表1。

## 1.2 方法

### 1.2.1 教学方法

两组护生实习时间相同。对照组采用常规教学模式:科室总带教老师制定教学计划,根据科室每周排班安排N2及以上护理层级的带教老师进行床边带教及操作演示,操作演示5个学时,内容包括剪鼻毛、鼻腔冲洗、耳部手术备皮、外耳道冲洗滴药、气管切开护理。科室总带教老师每周组织模型授课和多媒体授课,线下模型授课3个学时,培训内容包括耳、鼻、咽喉的解剖及生理。线下多媒体授课7个学时,培训内容包括专科急症护理:急性会厌炎、食道异物、鼻出血、鼻骨骨折、脑脊液鼻漏;重症护理:甲状腺及甲状腺肿瘤、喉癌。线上多媒体授课8个学时,培训内容包括急、慢性化脓性中耳炎、急性慢性鼻窦炎、分泌性中耳炎、耳硬化症、声带息肉、鼻息肉的围手术期护理及美尼尔病、传导性耳聋的护理。护生结束本科室实习出科前,由科室总带教老师进行理论、操作考核。观察组采用亚专科模式教学,具体如下。

作者单位:杭州师范大学附属医院耳鼻咽喉头颈外科(浙江 杭州, 310015)

张文韞:女,本科,副主任护师,副护士长

通信作者:封亚萍, fengyaping3433@163.com

科研项目:2021年杭州师范大学教学建设与改革项目(HLXYJG202115)

收稿:2023-01-14;修回:2023-03-08

表 1 两组一般资料比较

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$ )	学历(人)		已实习科室时间(周, $\bar{x} \pm s$ )	
		男	女		本科	专科	内科	外科
对照组	19	2	17	21.74±0.93	13	6	8.00±2.31	4.36±1.06
观察组	19	2	17	21.47±1.73	12	7	7.37±2.75	3.97±0.93
统计量		—		$t=0.599$	—		$t=0.766$	$t=1.206$
<i>P</i>		1.000		0.553	1.000		0.449	0.236

**1.2.1.1 亚专科带教老师选拔** 建立耳科、鼻科、咽喉科 3 个护理教学亚专科,在科室选拔护理亚专科带教老师。带教老师选拔条件:护理专业本科及以上学历,在耳鼻咽喉头颈外科工作时间>5 年,N2 层级及以上的床边带教老师。通过科室专科护理知识测评(满分为 100 分,85 分为合格),测评合格者由科室全体护士进行无记名投票,选拔得票最高的前 3 位护士作为亚专科带教候选人。3 位亚专科带教候选人向护士长提交亚专科择科意向,由护士长根据个人业务专长与科室亚专科诊疗组长商议,在征得 3 位候选人的同意后最终确定其护理亚专科带教方向。本科室最终选拔出的耳科组护理带教为 N2 层级护士,工作年限 12 年;鼻科组护理带教为 N3 层级护士,工作年限 10 年;咽喉组护理带教为 N3 层级护士,工作年限 12 年。

**1.2.1.2 教学计划的制定** 亚专科实习护士教学计划由科室总带教将常规教学计划根据亚专科分解给 3 位亚专科带教老师,由亚专科带教老师制定本亚专科教学计划,见表 2。培训内容涵盖解剖及生理、专科急症、重症护理以及围手术期护理、专科技术操作。实习护士在亚专科组内轮转时,围绕该亚专科教学计划进行系统授课。

**1.2.1.3 亚专科教学的实施** 护士长根据科室亚专科诊疗组床位分组情况,将护理亚专科带教老师排班入相对应责任组。护生入科后,由科室总带教老师随机将护生排班轮入亚专科责任组,每个亚专科轮转 2 周,固定由亚专科带教老师进行带教。如入科时护生超过 3 名,护生通过数字抽签法分入亚专科组。护士长根据亚专科教学计划,每周排出 4 个学时的教学时间,由亚专科带教老师进行授课,授课方式包括模型授课、多媒体授课、操作演示。护生完成 3 个亚专科的轮转,结束本科室实习,出科时由科室总带教老师进行理论、操作考核。

**1.2.2 评价方法** ①考核成绩。分为理论考核、操作技能考核。理论考核在护生出科时采用闭卷形式统一考核;题型包括单选题(40 分)、多选题(40 分)、判断题(20 分),满分 100 分。操作技能考核包括:基础操作考核和专科操作考核;基础操作考核项目为静脉输液(40 分),专科操作考核项目为气管切开吸痰(60 分)。操作技术评分包括操作前评估(5 分)、操作准备(5 分)、操作过程(70 分)、操作后(5 分)、质量控制(5 分)、理论提问(10 分),满分为 100

分。②护生综合素质评定。由耳鼻喉 3 位亚专科带教老师分别对护生的工作主动性、应急反应能力、协作沟通能力和学习能力进行评价,每项满分 5 分,4 项总分视为护生综合素质评定成绩,得分范围 4~20 分。③护生教学体验评估。采用自制教学体验问卷,内容包括教学素质(学科新进展、理论知识 2 个条目)、教学方法(讲授知识准确清晰、教学有吸引力、带教形式新颖 3 个条目)、教学态度(认真对待提问、关心同学 2 个条目)3 个方面共 7 个条目,采用 Likert 5 级计分法,1 分表示不满意,2 分表示不太满意,3 分表示一般,4 分表示比较满意,5 分表示满意,得分范围 7~35 分。由护生进行评价,得分越高教学体验越好即满意度越高。

表 2 亚专科实习护士授课计划

亚专科	培训课程
耳科	耳的应用解剖及生理 <sup>△</sup> 分泌性中耳炎患者的护理 急、慢性化脓性中耳炎患者的护理 耳硬化症患者的护理 美尼尔病患者的护理 传导性耳聋患者的护理 外耳道冲洗法、滴药法 <sup>☆</sup> 耳部手术备皮法 <sup>☆</sup>
鼻科	鼻的应用解剖及生理 <sup>△</sup> 慢性鼻窦炎患者的护理 鼻息肉患者的护理 鼻出血患者的护理 鼻骨折患者的护理 脑脊液鼻漏患者的护理 鼻腔冲洗法 <sup>☆</sup> 剪鼻毛法 <sup>☆</sup>
咽喉颈科	咽、喉、颈部的应用解剖及生理 <sup>△</sup> 急性会厌炎患者的护理 声带息肉患者的护理 喉癌患者的护理 食道异物患者的护理 甲状腺及甲状腺肿瘤患者的护理 气管切开患者的护理 <sup>☆</sup>

注:所有项目授课时长均为 1 学时;<sup>△</sup>为模型授课,<sup>☆</sup>演示实操;其余为多媒体授课。

**1.2.3 统计学方法** 采用 SPSS25.0 软件对数据进行统计分析。行描述性分析、*t* 检验、Fisher 确切概率法。检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组理论、操作成绩及综合素质得分比较 见表 3。

表 3 两组理论、操作成绩及综合素质得分比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	人数	理论成绩	操作成绩	综合素质
对照组	19	73.63±9.88	88.61±2.94	15.04±2.05
观察组	19	81.71±6.43	92.53±2.21	18.29±1.22
<i>t</i>		-2.987	-4.647	-5.410
<i>P</i>		<0.001	0.005	<0.001

### 2.2 两组护生教学体验评分比较 见表 4。

表 4 两组护生教学体验评分比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	人数	教学素质	教学方法	教学态度
对照组	19	8.00±1.15	11.26±1.28	9.58±0.69
观察组	19	9.63±0.60	14.58±0.77	9.68±0.75
<i>t</i>		-5.471	-9.657	-0.450
<i>P</i>		<0.001	<0.001	0.656

## 3 讨论

**3.1 亚专科教学模式可提高护生专科理论和操作成绩** 随着优质护理服务的内涵不断深化,亚专科护理已成为临床护理实践的重要形式。护理是一门实践性较强的学科,为实现理论教学和实践的有机结合,培养实习护生分析和解决问题的能力,促使其成为专业的护理人才,对实习护生的专科培训十分重要<sup>[6]</sup>。本研究结果显示,与传统的护理实习生带教相比,亚专科教学可以提升护生的理论和操作考核成绩(均  $P < 0.05$ ),这与相关研究结果<sup>[7-8]</sup>一致。常规临床带教模式下,护生所获取的专业知识内容涵盖面广,缺乏针对性,不符合精准医学发展理念,无法满足亚专科发展需求。本研究采取亚专科教学较好地解决了上述问题,通过将专科知识体系化、规范化、精细化调整后,由亚专科老师带教,凸显了亚专科知识的系统性,因而有效提升了护生在本专科领域的理论知识水平和操作技能。

**3.2 亚专科教学模式可提高护理实习生的综合素质及教学体验** 本研究结果显示,亚专科教学能够提升护生的综合素质(均  $P < 0.05$ ),这与相关研究结果<sup>[9-10]</sup>相似。临床护理教学是提高护士综合素质、培养合格护理人才的重要途径<sup>[11]</sup>,临床护理教学水平一定程度决定了临床护理教学质量<sup>[12]</sup>。传统的临床护理教学主要以单一的理论 and 操作带教为主,缺少创新思维和综合能力培养。而亚专科教学的带教模式有助于护生与带教老师互动交流,激发护生自主学习兴趣,提升护生学习成效,提高护生自主学习能力;同时亚专科带教老师在本专科有较高的造诣,达到或基本达到护理专家水准,这也为护生树立了努力学好专业增长为患者服务能力的榜样,亦是能激发护生全面锻炼自己、获得较好综合素质的动因,因此观察组护生

对本组教学素质和方法的评价显著高于对照组(均  $P < 0.05$ )。说明亚专科教学模式有利于护生全面发展。在教学体验方面,两组评价均较高,且差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),说明本科室的带教老师教学态度好,服务理念较强,关心护生,能认真对待提问等,值得肯定。

## 4 小结

本研究结果显示,亚专科临床教学可提高护生实习理论与操用考核成绩,提高护生的综合素质及优化其教学体验。同时有利于护理管理者以培养亚专科带教护士为抓手,进一步提升专科护理质量,深化专科内涵;在促进亚专科护理发展的同时,也可逐步建全本科室的护理教学人才梯队,保障临床教学质量的持续提升。本次亚专科护理教学改革中,因疫情的影响,实习护生较少,导致样本量相对不足;各亚专科轮转时间较短,如何更科学有效地制定护生轮转计划和亚专科带教老师的岗位胜任力评价标准,需要进一步探讨。

### 参考文献:

- [1] 张宁,陈雁,孙玉娇,等. 内分泌护理亚专科模式的构建及运行[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(25): 1973-1978.
- [2] 王清,袁玲,陈正香,等. 临床科室亚专科护理建设的实践与效果评价[J]. 护理学杂志, 2021, 36(21): 47-50.
- [3] 朱榕,张莉,李娟,等. 医疗大数据时代护理亚专科建设的SWOT分析[J]. 护理研究, 2018, 32(1): 145-147.
- [4] 党芸,李秀娥,孙宏玉. 以护理胜任力为本位的教学改革现状[J]. 中华护理教育, 2018, 15(10): 786-790.
- [5] Panda S, Dash M, John J, et al. Challenges faced by student nurses and midwives in clinical learning environment—a systematic review and meta-synthesis[J]. Nurse Educ Today, 2021, 101: 104875.
- [6] 韦迪,刘翔宇,张敏,等. 基于胜任力模型的造口伤口失禁专科实习护生培训实践与效果[J]. 护理学杂志, 2016, 31(6): 68-71, 78.
- [7] 张卫玲. 专科教学模式对肿瘤科实习护生临床学习效果的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(4): 173-175.
- [8] 胡乘风. 亚专科固定导师制在手术室新入职护士培训中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(18): 3272-3275.
- [9] 卢玉娟. 专科教学联盟形式在临床护理教学中的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(76): 185-186.
- [10] 杨楠,闫涛涛,朱丽,等. 教学亚专科制在留学生感染科临床实习中的应用[J]. 教育教学论坛, 2020(49): 250-252.
- [11] Baker C, Cary A H, da Conceicao Bento M. Global standards for professional nursing education: the time is now[J]. J Prof Nurs, 2021, 37(1): 86-92.
- [12] 池艳宇,李晓丹,郭金玉,等. 临床护理教师岗位胜任力现状调查及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2020, 35(6): 53-56.