

向复杂多样,容易受环境因素影响,出现态度的不稳定性。护理专业和态度是护士对护理专业的认识、情感以及决定自己专业行为倾向的心理状态^[3]。学生在临床实习中,护士的“榜样作用”同时产生正面影响和负面效应。有研究显示,实习中后期的学生,面对整个医院工作环境,感到压力,专业态度趋向消极^[3]。本研究显示,实施导师制度后,学生的专业态度并没有出现消极倾向,而是趋向积极;在整个实习周期,学生可获得护士正向榜样的积极引导和心理支持,学生满意度高。

3.3.2 有助于教学管理的持续改进 导师制度的实施,是教学医院管理实习学生的一种有效方法。应用系统理论指导导师制的具体实施,可全面把握教学管理的输入、中间过程和输出等各个环节,并通过评价、反馈环节,了解导师制各流程实施情况与效果,针对反馈的问题提出教学管理的持续改进措施,使教学管理形成动态的、开放的、持续改进的良性循环机制,提升医院临床教学管理水平。

3.4.3 有助于提高教学效果和护生临床实践质量 责任制式的辅导方式,导师可针对学生整个实习期的不同问题,给予个性化的辅导,帮助护生缓解消极趋向,增强护生的自信心,充分调动护生的临床实践的积极主动性,沟通能力、技能操作、处理问题的灵活性均有所提高,保证了护生临床实践质量。

实行护生临床实践导师制并运用系统理论进行具体指导,经过 2 年的实践取得了良好的效果,优于传统的临床教学模式,得到管理者、教师、护生的一致好评,在优化教学管理、调动护生实习积极性、帮助护生树立正确的专业价值观方面有很好的促进作用,提高教学效果、护生临床实践质量,对提升护理教育质量和培养高质量的护理人才有积极意义。

参考文献:

- [1] 付晶姣. 牛津大学导师制及其对我国高等教育的启示[J]. 医学教育探索, 2006, 5(7): 595-596.
- [2] Evstigneev VN, Erasova AK. Role of the tutorial system in the communist education of youth[J]. Med Sestra, 1980, 37(9): 46-48.
- [3] 李红, 沈宁, 何仲, 等. 护理本科生专业态度及其影响因素的研究[J]. 中华护理教育, 2006, 3(1): 22.
- [4] 董淑萍, 李惠玲. 本科护生“全程导师制”临床带教的实践与效果[J]. 护士进修杂志, 2007, 22(2): 143-144.
- [5] 廖学勤. 导师制在护理本科实习生中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2006, 25(5): 376-377.
- [6] 李继平. 护理管理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 27-29.
- [7] 姜安丽. 新编护理学基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 75-80.
- [8] 于丽霞, 刘建新, 李姿. 规范临床护理教学管理的实践与体会[J]. 中华护理教育, 2005, 2(4): 169-170.
- [9] 马玉萍, 谭初花. 护理本科生导师核心能力评价指标体系的构建[J]. 护理学杂志, 2010, 25(7): 67-69.
- [10] 杨桂荣, 林细吟, 杜玉忠, 等. 护理专业自我概念量表的信度和效度检测[J]. 护理学杂志, 2008, 23(6): 4-5.
- [11] 王斌全, 金瑞华. 护理实训指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 43.

作者简介 康凤英, 女, 科护士长, 副主任护师, 硕士研究生, 工作单位: 030001, 山西医科大学第一医院; 陈晓莉、闫丽娟学习单位: 030001, 山西医科大学护理学院。

(收稿日期: 2011-10-14)

(本文编辑 王钊林)

• 经验荟萃 •

3L 无菌 C 型臂套在肺供体保存中的应用

袁文萍, 韩静红

自 2002 年以来, 我院开展了肺移植手术 200 余例, 在供体肺的获取保存过程中, 全部采用了 3L 无菌 C 型臂套, 取得了良好的效果。现介绍如下。

1 材料与方法

1.1 材料 选用江西 3L 公司生产的 60 cm×80 cm 的无菌独立包装 C 型臂套。

1.2 方法 先在保温箱内底部和四周放上普通蓝冰, 洗手护士戴无菌手套, 将 C 型臂套展开, 套在打开保温箱的下层, 共套 3 层, 注意保持内面和收口带子的无菌, 避免污染。在最里面 C 型臂套的内面倒入适量无菌碎冰, 供体肺获取后, 用灌注液冲洗干净, 用无菌棉垫包裹后直接放入无菌 C 型臂套。在供体肺的表面再倒入无菌碎冰, 直至供体肺被包围在碎冰中, 由洗手护士由里向外将 C 型臂套的带子收紧。第 1 层、第 2 层一定要注意保持无菌, 带子收好后将袋口向下折叠, 留少许空气, 使整个装供体肺的 C 型臂套体积变小。第 3 层将袋口收紧即可。盖上保温箱的盖子, 将供体肺运至目的地就可。供体肺取出时, 由巡回护士打开第 1 层 C 型臂套, 里面无菌的 C 型臂套由手术台上人员直接打开取出供体肺即可。

2 优点

2.1 节约费用 C 型臂套价格便宜, 一次性使用, 避免重复清洗、消毒。

2.2 节省空间 供体肺放入后, 排净空气, 可以使装供体肺的 C 型臂套体积变小, 保温箱内其余空间变大, 多余的空间可以多放入蓝冰等降温物品, 从而延长冷藏时间, 提高冷藏效果。

2.3 坚固、防水 由于 C 型臂套采用高分子乙烯塑料制成, 比较坚固并具有防水功能。临床应用 200 余例, 无一例无菌冰戳破 C 型臂套的现象。用于供体肺保存时, 由于无菌冰的融化, 冰水可以留在袋中, 不会渗透到保温箱内, 可以保持供体肺的无菌和保温箱的清洁卫生。

2.4 操作简化 简化了操作步骤, 提高了工作效率。

作者简介 袁文萍(1970—), 女, 护师, 本科在读, 工作单位: 214043, 江苏省无锡市人民医院; 韩静红工作单位: 214043, 江苏省无锡市人民医院。

(收稿日期: 2011-07-24)

(本文编辑 王钊林)