

多媒体结合体验式教学在护理员培训中的应用—全髋置换术后老年人的康复护理

张岩 王虹 郭慧鑫 张亚男 陈泓羽 颜晓晨 傅姣 范景梅 范霖 宋月 皮晓杰

【摘要】 目的 研究多媒体结合体验式教学培训护理员在全髋置换术后老年人康复中的护理效果。方法 将28名护理员随机分为两组,每组14名,分别进行全髋置换术后老年人护理的培训,试验组采用多媒体讲授结合体验式教学法,对照组采用多媒体讲授法,对比两组护理员培训效果和护理员所护理的全髋置换术后老年患者的舒适度。结果 试验组护理员技能考核分数(89±6)高于对照组(82±6),差异有统计学意义($t=-2.171, P=0.012$),试验组护理员理论考核分数(88±4)高于对照组(84±3),差异有统计学意义($t=-2.810, P=0.009$),试验组患者舒适度评分(86±4)高于对照组(83±3),差异有统计学意义($t=-2.361, P=0.026$)。结论 多媒体结合体验式教学在全髋置换术后老年人康复护理员培训中的应用效果优于多媒体讲授的教学效果。

【关键词】 多媒体; 关节成形术,置换,髋; 老年人; 体验式教学

The application of multimedia combined experience teaching in caregivers training--Rehabilitation of elderly after hip replacement

Zhang yan, Wang hong, Guo Huixin, Zhuang Yanan, Chen Hongyu, Fan Xiaochen, Fu Jiao, Fan Jingmei, Fan Lin, Song Yue, Pi Xiaojie. Department of Orthopaedics, Affiliated Zhongshan Hospital of Dalian University, Dalian 116001, China

Corresponding author: Zhangyan, Email: yundonglanqiu@163.com

【Abstract】 Objective To study the rehabilitation effect of multimedia combined experience teaching in caregivers training after total hip replacement. **Methods** Twenty-eight caregivers were randomly divided into two groups with 14 cases in each group. The caregivers training for elderly was performed after total hip replacement. The experimental group used multimedia combined with experiential teaching method, and the control group used multimedia training. The training effect of caregivers and the comfort of elderly patients after total hip replacement among two groups were compared. **Results** There were significant differences in the skills assessment results between the two groups ($t=-2.171, P=0.012$), as well as the theoretical assessment ($t=-2.810, P=0.009$), and the difference in comfort of elderly patients between two groups was statistically significant ($t=-2.361, P=0.026$). **Conclusion** The application of multimedia combined with experiential teaching in caregiver rehabilitation training is superior than the multimedia teaching for the elderly total hip arthroplasty.

【Key words】 Multimedia; Arthroplasty, replacement, hip; Aged; Experiential teaching

我国人口老龄化形势日益严峻,行全髋置换术的老年患者也越来越多,术后的护理质量更是决定这些老年患者康复效果的关键因素。据调查显示,至2008年我国每千人口注册护士数仅为1.25人^[1],护理人才资源严重匮乏,老年患者术后康复护理无法得到保障,解决这一问题的主要方法是发展院内护理、社区护理、家庭护理^[2],培养更多的高素质、应

用型护理员。由于目前护理员文化程度水平不同,对如何做好护理员的培训工作已引起社会各界的普遍关注^[3]。目前多采用多媒体教学的方式,多媒体具有容量大、图文声像并茂、直观等优点^[4-5],但多媒体教学缺少情感的共鸣,使学生无法体验到患者的情感。20世纪90年代中期开始,我国学者开始应用体验式教学模式^[6]。体验式教学使学生在学习的过

程中亲身体会患者的感受,有助于学习兴趣的培养,提高学生的综合能力,提高对老年护理专业的认可及职业认同感^[7]。本研究采用多媒体讲授与体验式教学结合的方式对大连大学附属中山医院骨一科的护理员进行老年全髋置换术后的康复护理培训,现报道如下:

资料与方法

一、纳入及排除标准

护理员纳入标准:(1)小学文化以上,有良好的读写能力。(2)有过护理全髋置换术后患者的经验。(3)沟通能力良好。(4)身体健康。**患者纳入标准:**(1)行全髋置换术。(2)精神正常。(3)小学文化以上。(4)语言能力正常。

排除标准:(1)存在语言沟通障碍。(2)文盲。(3)有精神疾病史。

二、一般资料

采取目的性抽样法抽取大连大学附属中山医院骨一科2017年11月和12月,由本院护工部提供并预为全髋置换术患者提供术后护理的护理员,每个月各14名,共28名,11月抽取的护理员为对照组,12月抽取的护理员为试验组,其中男性10名,女性18名,年龄38~60岁,两组护理员性别、年龄、文化程度比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性(见表1)。两组护理员所照护的28名患者包括男性15名,女性13名,年龄56~76岁,两组患者性

别、年龄、文化程度、术前舒适度比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性(见表2)。本研究征得患者和护理员的同意并通过医院伦理委员会的审查。

三、方法^[8-12]

首先在患者术前一日,由本科主管护士对参与研究的护理员进行时长40分钟的PPT授课,每堂课授课人数为1~5人,授课形式主要以图片和视频为主,讲解全髋置换术后老年人的护理知识,包括:(1)预防肺部感染,鼓励老年人做有效咳嗽,做好轴式翻身,有效扣背。(2)预防泌尿系统感染,鼓励老年患者多饮水,做好尿管护理。(3)皮肤护理,轴式翻身、预防压疮、压疮和湿疹护理。(4)体位,双下肢保持外展中立位,穿戴矫正鞋,双下肢抬高,膝关节和踝关节可垫软枕,正确搬运患者,防止关节扭曲和过伸。(5)皮牵引的护理,牵引带的正确捆绑,牵引时的注意事项。(6)预防血栓,正确穿戴抗栓袜,帮老人做踝关节屈伸练习、股四头肌等长收缩运动、臀部肌训练、屈髋锻炼。(7)行走辅助用具的护理,拐杖的用法和注意事项,步行车的用法和注意事项,以及每天行走的强度。(8)健康教育,术后3个月内避免患侧卧位,禁坐矮板凳或矮沙发,禁盘腿、下蹲等屈髋程度大的动作,防止髋关节脱位,避免单髋负重,由非负重立位到部分负重步行再到阶梯升降的训练,直至能完全负重。避免高强度运动,定期回医院复查。

授课后将试验组护理员平分两组,分别扮演护理员和全髋置换术后的老年患者,再进行角色互换,进行2小时体验式教学,内容如下:(1)戴磨砂眼镜体验老年患者视力模糊;(2)戴耳塞体验老年患者听力下降;(3)上臂、大腿绑1公斤沙袋,患肢大腿绑2公斤沙袋,体验老年术后患者四肢的不灵活,尤其感受患肢假体的不适;(4)拐杖体验患者机体残障必须借助拐杖行走的感觉;(5)后背2公斤书包体验老年患者驼背的姿态;(6)卧床模拟,关闭门窗提高病房温度,盖棉被,戴口罩、下肢皮牵引,做股四头肌、足背伸趾曲运动,体验老年术后患者卧床的不适。对照组护理员直接对老年患者进行PPT护理内容的操作。最后由一名未参与护理员授课的主管护师对所有参加培训的护理员进行技能考核和理论考核,两周后调查两组护理员所照护28名患者的舒适度。

四、观察指标

对护理员培训效果采用技能考核和理论考核,

表1 两组护理员性别、年龄、文化程度比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	性别 (例,男/女)		文化程度 (例,小学/初中)	
对照组	14	46±4	6	8	10	4
试验组	14	47±4	4	10	11	3
统计值		$t=-1.949$	$\chi^2=0.622$		$\chi^2=0.19$	
P值		0.051	0.43		0.663	

表2 两组患者性别、年龄、文化程度、术前舒适度比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	性别 (例,男/女)	文化程度 (例,小学/初中)	患者舒适度(分, $\bar{x} \pm s$)
对照组	14	63±7	8/6	6/8	88±3
试验组	14	68±7	7/7	9/5	86±5
统计值		$t=-1.933$	$\chi^2=0.144$	$\chi^2=1.292$	$t=-0.912$
P值		0.064	0.705	0.256	0.401

技能考核包括肺部护理、尿管护理、皮肤护理、体位护理、皮牵引护理、抗栓支具护理、行走辅助用具护理、健康教育,共8个项目,满分100分,健康教育30分,其余七项各为10分,总分越高,技能掌握情况越好。理论考核采用科室自制试卷,满分为100分,分数越高,理论掌握情况越好。对护理员所照护的患者采用《手术体位舒适性量表》^[13]对患者舒适度进行调查,该量表内容效度:专家评定的I-CVI值为0.8~1.0,S-CVI/Ave值为0.96。结构效度:KMO验证值为0.83,因此适合做因子分析。分析得到特征值>1的5个公因子,其解释变异量分别为20.48%,16.42%,13.36%,6.34%和4.78%,累积解释变异量为60.40%。绝大部分条目进入各自维度范围内,符合理论模型。信度:整个量表的Cronbach's α 系数为0.86,四个维度的Cronbach's α 系数为0.76~0.88。量表总分100分,分数越低舒适度越高。

五、统计学方法

采用SPSS 18.0统计软件(IBM,美国)对数据进行分析,计量资料采用Kolmogorov-Smirnov检验是否符合正态分布,符合正态分布的技能考核结果、理论考核结果、舒适度评分的比较均采用两独立样本 t 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示。检验水准 α 取双侧0.05。

结 果

一、两组护理员技能考核结果比较

试验组护理员技能考核分数高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

二、两组护理员理论考核结果比较

试验组护理员理论考核分数高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

三、两组患者术后两周舒适度情况比较

试验组患者术后两周舒适度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组护理员技能考核结果、理论考核结果、患者舒适度比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理员技能考核	护理员理论考核	患者舒适度
试验组	89±6	88±4	86±4
对照组	82±6	84±3	83±3
t 值	-2.171	-2.810	-2.361
P 值	0.012	0.009	0.026

讨 论

十九大在老有所养的问题上指出,2016年底我国60岁以上的老年人达2.3亿,占总人口数比重的16.7%,其中65岁以上的老年人口突破1.5亿,占总人口比重的10.8%。老人潮日益高涨,养老机构和家庭养老是目前解决老年人养老问题的主要方式。据调查,养老机构护理员和家庭照护者年龄偏大、专业知识了解很少,且缺乏专业培训,由于照顾者缺乏相关的知识和技能,可能导致老年患者的康复期延长,感染率和再入院率增高,增加医疗费用^[14-15]。老年患者全髋置换术后,通常需绝对平卧位卧床一周,谵妄、低蛋白、低钾、腹胀等常见并发症的发生损害到术后老年患者的身心健康,如得不到理解性的护理,对老年患者的康复极其不利。由于临床大量的护理工作,医护人员无法做到对老年患者的时刻理解和照看,而一个优秀的护理员是患者的保障,医护人员的臂膀。对于患者来说拥有一个理解自己的护理员,就好比拥有24小时的脑电波监测,协助医护及时发现问题,及时解决问题,尽可能地解决患者的诸多不适。因此,本研究通过多媒体讲授与体验式教学相结合的方式对大连大学附属中山医院骨一科的护理员进行老年全髋置换术后的康复护理培训,希望能够提高护理员的康复护理水平。

多媒体教学是现代教学媒体与传统教学相结合的方式。90年代以来,多媒体技术迅速兴起、蓬勃发展,其应用已遍及国民经济与社会生活的各个角落^[16]。多媒体教学图文并茂、生动多彩,但教师对计算机的长期依赖,导致讲课形式缺乏创新,再加上多媒体涵盖内容丰富,护理员无法在短时间内掌握所有课堂内容,缺少了教师和护理员的互动和情感上的交流。

体验式教学是一种互动的教学形式,强调师生的双边情感体验。20世纪70年代体验式教学作为一种全新的教学方法兴起于美国^[4]。体验式教学是以换位思考的方式让护理员亲身体验患者的情感变化,真正地去理解患者的需求,为患者提供高质量的服务,但单一的体验式教学内容缺乏统一规划,需要多媒体教学的辅助。

全髋关节置换术后的康复锻炼可促使髋关节功能的恢复^[17],错误的护理可能导致术后压疮、感染、脱位等并发症的发生,延迟患者的康复。并且髋部骨折后生活自理能力丧失,患者往往会有急躁、焦虑、沮丧等心理^[18],若护理员不能亲身感受到

患者的不良情绪,可能会影响患者的康复进程。为了使老年人的护理质量得到保障,解决问题的关键就是提高护理员的技能水平。由于护理员文化层次不一,图片、视频、体验的形式是最容易使其接受的教学方法,将传统的多媒体讲授与体验式教学相结合,既有多媒体教学的生动形象,又补充了体验式教学的情感共鸣,将课堂内外融为一体,让护理员在情境中边体验边学习,使其在获得知识、技能的同时实现情感体验和人格完善^[9],以为患者提供更加优质的术后护理。本研究试验组采取多媒体讲授与体验式教学结合的方式,护理员理论及技能考核分数均高于对照组,试验组患者舒适度评分也高于对照组。

多媒体结合体验式教学使护理员从情感上,理解性地掌握护理技能,在实践中采取换位思考的方式为老年人提供照护,提高对老年人的护理质量。本研究由于护理员资源有限,未能做大样本研究,护理员个人业务能力的差异和患者的自身情感都可能影响研究结果,还需进一步完善患者的心理护理方案。多媒体结合体验式教学可以广泛应用于医护人员和护理员对老年患者的护理培训。

参 考 文 献

- 1 刘珩,沙丽艳.老年护理人员教育现状及对策[J].护理研究,2015,29(24):2948-2949.
- 2 王建荣,刘玉春,马燕兰.老年护理新观念及老年人特殊问题的护理[J].中华护理杂志,2003,38(12):50-52.
- 3 王黎,郭红艳,谢红.国内外长期护理机构护理人员资质及培训现

- 状研究[J].护理管理杂志,2014,14(8):555-557,568.
- 4 蒋玲,刘花艳,陈丹.多媒体视频问题驱动法在老年护理教学中的应用[J].中华护理教育,2016,13(3):195-197.
- 5 曹蕾,蒋琪霞,金幸美,等.多媒体软件在高职学生护理技能自主学习中的应用[J].中华护理教育,2014,11(10):766-769.
- 6 张胜硕,袁枫,王继红.体验式教学的发展及其应用进展[J].中华护理教育,2014,11(5):389-391.
- 7 宁香香,何萍,黄金银,等.体验式教学提高高职老年护理专业学生职业认同感[J].护理学杂志,2016,31(7):12-14.
- 8 蔡润.股骨头坏死患者全髋关节置换术后的护理[J].医学信息,2016,29(33):163.
- 9 孟艳艳.延续护理对老年全髋关节置换术后患者机体康复的影响[J].国际护理学杂志,2014,33(1):133-134.
- 10 刘永丽,叶秀芳,饶春芳.早期康复护理在全髋关节置换术后患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2014(12):3412-3414.
- 11 乔焕全.护理干预对全髋关节置换术病人功能康复及生活质量的影响[J].全科护理,2017,15(7):830-832.
- 12 杨远红.全髋关节置换术患者的早期康复干预护理[J].医学信息,2015,28(3):177-177.
- 13 徐梅,王英丽,赵琳,等.手术体位舒适性量表的形成及信度、效度检测[J].中国护理管理,2014,14(10):1045-1047.
- 14 陈雪萍,许虹,王先益,等.养老机构老年护理管理现状及建议[J].中华护理杂志,2010,45(5):454-456.
- 15 李香凤,赵红.老年人家庭照顾者及其照顾能力研究现状[J].中华护理杂志,2009,44(11):1051-1053.
- 16 肖文雅,范庆彤,张培.多媒体教学现状的分析[J].中国医学教育技术,2006,20(1):41-43.
- 17 张丽君,陈细瑜,黄秋慧,等.体验式教学在高职《老年护理》教学中的应用效果观察[J].护理管理杂志,2015,15(7):491-492.
- 18 杨金菊.老年髋部骨折病人心理护理与功能康复护理研究[J].全科护理,2012,10(5):392-393.
- 19 江智霞,郑喜兰,李丽湘,等.以体验为主导的护理学专业本科生培养模式的构建[J].中华医学教育杂志,2014,34(4):507-510,529.

(收稿日期:2018-01-02)

(本文编辑:杨娜)

张岩,王虹,郭慧鑫,等.多媒体结合体验式教学在护理员培训中的应用—全髋置换术后老年人的康复护理[J/CD].中华老年骨科与康复电子杂志,2018,4(4):231-234.