

·学术论坛·

烧伤皮肤再生医学护理教学法

王爱, 杨冬花

【摘要】目的:完善烧伤皮肤再生医学高等教材教学方案,提高医护人员和实习护生的理论与实践能力。方法:对 1995 年以来的烧伤皮肤再生医学护理经验归纳总结,完善单元教学方法。结果:克服了过去用“一把尺子”不能客观评价实习护生水平的弊端,扩展了护生独立思考的能力和创新能力。结论:烧伤皮肤再生医学护理教学法为烧伤全新教学方法,具有形式多样性,方法灵活性及教学特长,相互促进等特点。

【关键词】烧伤皮肤再生医学;护理教学法

【中图分类号】G4-42;R644;R473 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2003)03-0247-02

Method for teaching of the nursing work in burn skin regeneration medicine WANG Ai, YANG Dong-hua, Qingzhou Hospital Affiliated to Weifang Medical College, Weifang, Shandong Province 262500, China

【Abstract】Objective: To make the higher education teaching material and teaching program of burn skin regeneration medicine more complete and to raise the theoretical and practical level of medical workers. Method: A summary of the experience in teaching of the nursing work in burn skin regeneration medicine was made. Result: The drawback of "only one ruler" for the evaluation of the level of the students has been overcome. The students can have wider space to think independently and to show their ability and innovatory spirit. Conclusion: This Nursing work teaching method is a brand new teaching method of burn skin regeneration medicine. It has the characteristics of diversity of form, flexibility of method and the teaching benefits students as well as the teachers.

【Key words】burn skin regeneration medicine; method for teaching of nursing

烧伤皮肤再生医学是全新的烧伤医学体系,临床上它以烧伤湿润暴露疗法(MEBT)为技术核心,以湿润烧伤膏(MEBO)为药物治疗基础,组合形成治疗各类烧伤的烧伤湿性医疗技术(MEBT/MEBO)^[1]。该学术体系是中西医结合的成功典范,经过临床实践证实疗效确切,理论体系独特。我院是一所教学医院,从 1995 年开始应用烧伤皮肤再生医疗技术,同时展开了以病人为中心的系统化整体护理模式,从而促进了护理临床带教模式的转换,尤其在烧伤皮肤再生医学护理教学法方法方面,对于提高护生素质,拓宽知识面,增强实践能力都起到了积极的作用。现将体会介绍如下:

一、单元学习法

护生轮转到烧伤科实习,首先要求每位带教老师必须熟悉理解和掌握徐荣祥主编的《中国烧伤创疡学》和《烧伤医疗技术蓝皮书》教材内容及意义,制定出带教计划,做出单元学

习目标和学习导向(见表 1)。单元学习法是一个学习“软件”包,覆盖面广,内容丰富,包括常见的各种烧伤,仪器,评估方法,图表流程,烧伤科具体的治疗方案,护理方法及介绍再生医学的新技术、新进展等。学习时间可灵活选择,白班、夜班均可实施。烧伤科每位护士都是带教老师,有一主管护师负责管理。带教老师负责解答有关学习单元的各种问题,并亲手指导教学,护生们通过实践临床护理技术、观看教学录像、阅读相关文章,以及小组讨论等形式提高理论与实践水平。学习效果通过科间实习和效果反馈、理论测试、现场操作考核、整体素质调查等措施综合分析做出评价。

二、教学法评价,提高再生医学临床教学效果

教学评价不仅有“鉴定”和“改进”作用,还有“导向”和“激励”功能^[2]。良好的教学评价可引导和激励护生的学习积极性。传统教

表 1 单元学习目标和 Learning 导向

项 目	内容与要求
一、学习单元	烧伤创面在湿润暴露疗法中的观察与护理
二、学习目标	学完该单元后护生应做到：1. 熟悉 MEBT/MEBO 治疗各类烧伤的原则和方法；2. 掌握湿性暴露疗法渗出期、液化排斥期、修复期的观察与护理；3. 对烧伤病人进行思想沟通，心理护理和健康教育。
三、学习导向	1. 研读文章：“烧伤皮肤再生医学的临床医疗技术”；2. 阅读文章：“MEBO 用药注意事项”；3. 在带教老师观察下，为即将入院病人按要求准备病室、病床和药物；4. 在带教老师指导下，完成规范化方案，包括创面分期、MEBO 用药间隔时间、涂药厚度及创面涂药护理操作技术；5. 参加烧伤重症病房实习；6. 复习湿润暴露疗法分期护理流程图，完成课后作业；7. 考核

学评价集中表现在用“一把尺子”来评价所有的学生，学生习惯于死记硬背课本内容，大大限制了学生的思路。临床思维能力也是重要的临床实施能力之一，是一种完成临床工作所必需的综合性的实践能力。如在整体护理中，进行护理计划练习，《外科护理学》课本中护理诊断/问题、护理措施部分是按照疾病护理顺序逐条组织的，我们要求护生制定护理计划时，按照标准护理计划格式，以徐荣祥主编的《中国烧伤创疡学》和《烧伤医疗技术蓝皮书》为理论依据，结合烧伤湿性医疗技术护理特点，针对烧伤护理个案的实际情况因人而异地提出护理诊断/问题、每个护理诊断/问题对应相应护理措施。评价时经过创新思维能够针对问题制定出相应合理的护理措施者予以加分，否则照搬课本者仅给及格。改革评价方案后，学生主动思维大大加强，切合实际地从满足病人出发，提出了符合再生医学医疗技术和病人十分需要的护理措施。

烧伤再生医学创新性教学法的实践证实，既活跃教学气氛，提高学生兴趣，又能培养学生的创新精神和实践能力，有利于提高临床护理教学水平，有利于护理事业的发展，更好地服务于病人。上述临床带教措施在再生医学教学中较为理想，值得推广。

参 考 文 献

- [1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 第一卷, 北京: 中国医药科技出版社, 2000.
- [2] 徐荣祥. 当代外科学新进展 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998, 18-49.
- [3] 方展画. 高等教育学. 杭州 [M]. 浙江大学出版社, 2000. 246-247.

【作者简介】

王受 (1967—), 女 (汉族), 山东青州人, 山东省益都卫校毕业, 烧伤治疗中心主管护师, 带教老师。

杨冬花 (1964—), 女 (汉族), 山东临朐人, 兰州军医学院毕业, 护理部主管护师。

(收稿日期: 2002-12-24; 修回日期: 2003-02-15)

美宝粉刺霜成功出口美国

徐荣祥教授经过多年研究, 对粉刺的发病机理和治疗方法提出了全新的概念, 配以先进的生命技术和仿生学原理研制成功了高新科学技术产品——美宝粉刺霜。

粉刺霜由纯天然食用植物配制而成, 具有三大独特功效:

1. 加速多余油脂排泄, 松弛排泄口, 使油脂排泄通畅, 从根本上消除粉刺根源。
2. 促使细菌变异而不产生毒性、控制感染。
3. 植物活组织的营养成份, 有生理性修复功能, 使皮肤增亮、保湿、清爽、舒适。

外商对美宝粉刺霜具有的独特功效产生了浓厚的兴趣, 认为美宝系列护肤产品在美国拥有市场潜力, 并特为粉刺霜的销售建立了网站 [www. better - skin. com](http://www.better-skin.com)。相信在中美双方的共同努力下, 美宝护肤产品在美国一定能够取得良好的销售业绩。

(张宝涛)