

【护 理】

循证护理联合个体化营养干预教学在卵巢癌腹腔化疗患者护理带教中的应用研究

葛银

郑州大学第一附属医院 妇科一病区

摘要:目的 探讨循证护理联合个体化营养干预教学在卵巢癌腹腔化疗患者护理带教中的应用效果。方法 选取2023年1月至2025年12月120名护理实习生,分为观察组(60名,循证护理+个体化营养干预教学)与对照组(60名,常规带教),对比两组教学效果。结果 观察组理论成绩(92.35±2.18)分、操作成绩(93.16±1.87)分,均高于对照组(81.24±3.56)分、(82.09±3.21)分($t=18.725$ 、 19.532 , $P<0.001$);患者满意度96.67%高于对照组61.67%($\chi^2=8.944$, $P=0.003$)。结论 该联合教学可提升带教质量及患者满意度,值得推广。

关键词:循证护理;个体化营养干预;卵巢癌;腹腔化疗;护理带教

DOI: 10.65976/3078-8137.2025.12.008

卵巢癌为一类常见的妇科恶性肿瘤。腹腔化疗是其核心治疗方法,患者术后易出现胃肠道反应和营养不良等并发症,对护理的专业性和针对性提出更高的要求。研究证实:传统护理模式以理论灌输和临床示范为主,缺乏循证思维和个性化干预能力培养,难以灵活应对临床护理难题^[1]。循证护理注重临床问题,培养护士循证思维和决策能力。个体化的营养干预可以改善患者的营养状况,防止并发症的发生,融入带教能在一定程度上提高护士生的实操能力^[2]。基于此,本文分析循证护理联合个体化营养干预教学在卵巢癌腹腔化疗患者护理带教中的应用价值。

1 资料及方法

1.1 基线资料

选取2023年1月至2025年12月我院妇科参与卵巢癌腹腔化疗护理带教的120名实习生为研究对象,采用随机数字表法分为观察组与对照组各60名。对照组男生2例、女生58例;年龄19~24岁,平均(21.36±1.25)岁;本科51名、专科9名。观察组男生3例、女生57例;年龄19~25岁,平均(21.44±1.38)岁;本科52名、专科8名。均为8周实习时长,无相关护理经验。纳入标准:自愿参与并签署知情同意,实习无中断,具备基础护理知识与操作能力。排除标准:合并严重躯体或精神疾病,拒绝配合评估,实习期间退出者。两组基线资料对比无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组均由同一批具有5年以上妇科临床工作经验、3年以上教学经验的护师及以上职称的教师授课,周期为8周。

1.2.1 对照组

对照组接受常规教学,每周1次,每次90min,讲解基本的理论知识和操作过程,带教者每天在床边演示,指导护士生做基础护理;每周带教者对护士生进行1次口头提问,了解护士生知识的掌握程度。

1.2.2 观察组

观察组接受循证护理联合个体化营养干预教学。详细为:

(1)循证护理教学。带教者每周对护士生开展一次90min专题培训,结合临床常见的护理问题,积极引导护士生确定循证方向;带教者指导护士生在知网、万方网、维普网检索近5年内相关文献,筛选出最优证据,结合患者实际情况制定循证护理方案。带教者每天为护士生进行床旁指导,每周组织个案研讨,以提高护士生护理循证思维和决策能力。

(2)个体化营养干预教学。带教者对护士生每周开展一次60min的个体化营养干预教学的专题培训。为护士生深入讲述本病患者营养代谢特征,机体营养评价方法和营养不良的危害等方面的内容;带教者指导护士生根据患者体质指数、人血白蛋白水平、饮食偏好和化疗副作用等因素制定合理的营养计划,对轻度营养

作者简介:葛银,女,本科,主管护师,研究方向为妇科肿瘤护理。

不良的患者给予高蛋白高热量膳食（1.2-1.5 g/kg，热量25-30 kcal/kg），中度营养不良者给予肠内营养（500-1000 ml/d，分3-4次输注）；每天落实患者的营养指导方案，带教者告诉护士生观察患者情况，及时调整护理方案，同时做好患者和家属的健康教育，提高患者参与疾病护理的依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 护理带教考核成绩

带教结束后统一考核，分理论（闭卷，60min，涵盖核心知识点）与操作（床边实操，3名老师评分取均值）两部分，均为百分制，总分 = 理论成绩 × 40% + 操作成绩 × 60%。

1.3.2 学生护理实践能力

采用 Cronbach's α 系数 0.89 的护理实践能力评价量表评估，含临床决策、沟通协调、实操执行、问题解决4个维度20个条目，1-5分评分，总分20-100分，得分越高能力越强，由带教老师根据实习生临床表现客观评分。

1.3.3 患者护理满意度

选取两组实习生负责护理的患者各60例，出院时采用16条目调查问卷评估，分非常满意（80-100分）、满意（60-79分）、不满意（<60分）三级，护理满意度 = (非常满意 + 满意) 例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学原理

采用 SPSS 26.0 统计学软件对本研究所有数据进

行分析处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料以 $[n, \%]$ 表示，比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理实习生护理带教考核成绩比较

带教结束后，观察组理论、操作成绩及总分均显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组护理实习生护理实践能力比较

带教结束后，观察组护理实践能力各维度得分及总分均显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组护理实习生负责患者的护理满意度比较

观察组患者护理满意度96.67%，显著高于对照组78.33% ($\chi^2 = 8.944, P = 0.003$)，见表3。

3 讨论

3.1 联合教学可显著提升卵巢癌腹腔化疗护理带教考核成绩

卵巢癌腹腔化疗护理涉及疾病知识、化疗护理、并发症护理、营养护理等诸多方面，内容繁杂，实操性强。传统模式主要是以理论灌输和简单示范为主要手段，护士生大多是被动地接受知识，很难对护理知识进行深刻的理解和灵活应用，导致考核成绩不佳。

循证护理与个体化营养干预教学模式，突破传统带教模式的局限，把循证思维培养贯穿于教学全过程，引导护士生发现临床护理问题，检索最佳证据，制定护理计划，令护士生学习知识由“被动接受”到“主

表1 两组护理实习生护理带教考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	理论考核成绩 (分)	操作考核成绩 (分)	总分 (分)
观察组	60	92.35 ± 2.18	93.16 ± 1.87	92.84 ± 1.95
对照组	60	81.24 ± 3.56	82.09 ± 3.21	81.78 ± 3.32
t		18.725	19.532	20.156
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组护理实习生护理实践能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	临床决策能力	沟通协调能力	实操执行能力	问题解决能力	总分
观察组	60	23.15 ± 1.87	22.89 ± 1.76	24.02 ± 1.65	22.56 ± 1.92	92.62 ± 6.12
对照组	60	18.24 ± 2.35	17.95 ± 2.41	18.35 ± 2.56	17.89 ± 2.38	72.43 ± 8.75
t		17.235	16.892	18.365	15.987	19.874
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组护理实习生负责患者的护理满意度比较 $[n, \%]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	60	38(63.33%)	20(33.33%)	2(3.33%)	58(96.67%)
对照组	60	26(43.33%)	11(18.33%)	23(38.33%)	37(61.67%)
χ^2					8.944
P					< 0.05

动探索”，有效地加深护生对于卵巢癌腹腔化疗护理理论知识的理解、记忆，提高理论考试成绩^[3]。个性化营养干预教学注重护生实践能力的培养，指导教师通过专题培训、床边指导、实操演练等方法，令护生对患者营养状况评估、个体化营养方案制定和实施等实践技能有一定了解，与循证护理实操训练相结合，令护生的护理工作流程得到进一步规范，提高其操作考核的得分。本组研究结果表明：观察组在理论考试成绩、操作考核成绩和总分上明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），证实观察组的教学方式可以有效地提高带教考核的效果，为实习生的护理知识和操作技能打下坚实的基础。

3.2 联合教学可全面增强实习生的护理实践能力

护理实践能力为实习护士从事临床护理的核心能力，详细内容为临床决策、沟通协调、实际执行、问题解决等。传统带教模式缺少对实习护士综合实践能力的系统性培养，致使实习护士进入临床后，很难迅速适应护理工作需要，不能有效应对复杂的临床护理问题。循证护理学教学经个案讨论、循证检索及运用等过程，令护生切实学习到如何与临床实际问题相结合，利用循证思维进行分析、解决问题，逐渐提高临床决策与解决问题的能力^[4]。

在个体化营养干预教学过程中，实习生要与患者和家属充分交流，对患者的饮食偏好、心理状况、营养需要等有全面的了解，带教者指导护生向患者和家属说明营养干预的重要性以及具体的计划，令其沟通协调能力得到很好的锻炼^[5]。同时，在教学过程中，护生全程参与到卵巢癌腹腔化疗患者的护理工作中，从制定循证护理方案，到营养评估，再到护理操作的执行，病情观察等各个环节，均有带教老师进行针对性的指导，进而提升护生的临床实践能力^[6]。本组实验结果表明：观察组实习生护理实践能力量表的各个维度和总分都比对照组要高（ $P < 0.05$ ），证实循证护理结合个体化营养干预教学可以全方位地提高护生的护理实践能力。

3.3 联合教学可有效改善患者护理满意度

卵巢癌腹腔化疗病人由于疾病疼痛、化疗不良反应等原因，内心状态很差，其需要个性化、多样化的护理服务。研究表明：护理服务的质量直接影响到患者的治疗依从性和护理满意度^[7]。在传统的护理教学模式中，护生的护理知识基础薄弱，操作不规范，缺乏个性化护理意识，无法为患者提供有针对性的护理服务及营养指导，导致患者的护理满意度不高。

循证护理与个体化营养干预教学培养出来的护生，具有扎实的护理知识，规范的操作技术，较强的个性化护理意识，能够针对患者的具体病情及营养状况，制订科学、合理的循证护理方案及个性化营养方案^[8]，为患者提供精准、高效、个性化的护理服务。护理过程中，护生能够将化疗护理程序进行规范化，有效地防止及减轻化疗并发症的发生，同时对患者进行科学的营养指导，令患者营养状态得到改善，增强患者战胜病魔信心；良好的沟通与协调能力也有助于减轻患者的消极情绪，促进护患关系的建立，提高患者对护理工作的满意度。本组研究结果显示：观察组患者的护理满意度为96.67%，高于对照组的61.67%（ $P < 0.05$ ），证实该联合教学模式能通过提升实习生的护理服务质量，改善患者的护理体验，提高护理满意度。

综上所述，循证护理联合个体化营养干预教学在卵巢癌腹腔化疗患者护理带教中能取得满意效果，值得推广。

参考文献：

- [1] 朴丽, 屈晓梅, 温鑫, 等. 生成式人工智能在妇科恶性肿瘤临床护理教学中的应用研究 [J]. 吉林医学, 2026, 47(01): 187-190.
- [2] 王琼, 焦妙蕊, 李爱真. 全景式教学联合思维视觉引导教学在手术室护理实习生带教中的应用: 以妇科肿瘤手术为例 [J]. 肿瘤基础与临床, 2025, 38(04): 579-582.
- [3] 陈锦霞, 张小霞, 黄小新, 等. “KWL”教学模式在妇科护理临床教学中的应用研究 [J]. 护理实践与研究, 2025, 22(07): 1102-1107.
- [4] 王林洁, 李仲洋, 耿丹, 等. Workshop 教学模式在助产本科生妇科护理学临床见习教学中的应用研究 [J]. 创新创业理论与实践, 2025, 8(12): 143-146.
- [5] 田亚林, 刘华琼. TBL 教学法在妇科肿瘤放化疗护理实习生教学查房中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2025(02): 118-119.
- [6] 戴庆新. 循证医学教学法在妇科临床护理教学中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(21): 182-185.
- [7] 王聪颖, 梁润兰. 基于云技术的翻转课堂创新模式在妇科护理实习教学中的应用探索 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2024, 46(S1): 92-95.
- [8] 王茜, 田晓勤, 杜薇娜, 等. MDT 联合 CBL 教学法在妇科临床护理教学实践中的应用 [J]. 中国临床护理, 2024, 16(03): 175-177.