

【护理教育】

高职护生实习前临床护理技能强化培训尝试

黄金银, 费素定, 吴晓琴

(宁波天一职业技术学院 临床护理教研组, 浙江 宁波 315104)

【摘要】目的 对高职护生实习前进行临床护理技能强化培训, 运用情景模拟考核评价其效果, 探索临床护理课程的教学方法, 提高护生临床护理理论水平及实践操作能力。方法 以整群抽样法将宁波各医院临床实习的护生共 270 位作为观察单位, 在临床实习前 2 周进行为期 4 d 的临床护理操作技术的强化培训和情景模拟考核, 考核内容共分 10 组, 涵盖内、外、妇、儿科护理。考核后以分层抽样法向其中 108 位护生发放调查问卷, 同时向 16 位参与考核的教师发放问卷, 分析对此次考核的意见和反馈。结果 270 人参加考核, 成绩 (69.87 ± 9.85) 分; 调查问卷反馈意见为: 实习前进行强化培训和情景模拟考核对提高病情分析、综合能力有帮助, 但有待继续完善。结论 在完善理论教学的前提下, 要提高护生对于理论知识及实践技能的整合能力, 应在以后的教学过程中加强护生评判性思维能力的培养, 重视知识传授的系统性、形象性、灵活性。

【关键词】 高职护生; 临床护理技能; 强化培训; 情景模拟考核

【中图分类号】 R472 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1008-9969(2006)07-0077-03

护理教育的发展是建设高水平护士队伍的基础, 而提高护理教育的办学质量才能促进护理教育的发展^[1-2]。高职护理教育的目标是培养能适应现代医疗卫生事业所需要的高等技术应用型专业人才, 必须加强临床技能和实践环节的结合^[2-3]。因此我院对 2003 级高职护生在临床实习前进行临床技能强化培训, 并以情景模拟的形式进行考核, 以了解临床相关知识理论的掌握及实际运用情况, 期望对护生的综合能力进行评价, 并对教学过程进行反思以促进和完善教学改革。现将培训及考核方法报道如下。

1 2003 级高职护生情况

2003 级高职护生学制 3 年, 共 726 人, 年龄 22~23 岁。分两批进行培训和考核, 第 1 批 270 人, 为安排在宁波各医院实习者; 第 2 批 456 人, 安排在宁波市外(如上海、杭州、嘉兴、温州等地)实习者。以整群抽样的方法, 把第 1 批培训及考核同学作为观察对象。

2 方法

2.1 强化培训内容及方法 在 2.5 d 的时间内强化护理学基础、内外科、妇科、产科、儿科等有关操作共 20 项。练习前由相关教师讲解各项操作要领、难点及易出错点, 演示正确操作方法并设置容易出错的动作进行比较^[4]。护生以实习医院为分组单位按预设方案进行轮换练习。

2.2 情景模拟考核

2.2.1 方法 各教研组任教教师担任考核人员, 考核前教师进行培训, 统一标准。考核内容共 10 组, 涵

盖呼吸、循环、神经、泌尿、血液、运动、消化、妇科、产科、儿科, 每组由任教教师拟定 1~2 个典型病例, 每个病例要求完成 2 项操作(10 组题目操作内容互不重复), 并要求考生说出护理要点, 且对其中一点加以演示或详细说明。以 100 分为满分, 其中 2 项操作占 50 分, 护理要点占 50 分。一位同学抽考一组, 考前 5 min 抽签决定, 准备时间 5 min, 考核时间 15 min。次日考核时更换病例, 适当调整操作内容。

2.2.2 考核案例 男性, 55 岁, 3 个月前出现咳嗽、低热, 自服板兰根、头孢氨苄等药物治疗, 略有好转。近 2 周因胸闷、咳嗽加剧来院就诊, X 线胸片提示: 右肺上叶块状阴影, 右上肺肺不张。纤维支气管镜检查示: 右肺上叶中央型肺癌。入院时查体: 体温 37.8, 脉搏 76 次/min, 呼吸 22 次/min, 血压 17.3/11.2 kPa(130/84 mmHg), 经充分的术前准备, 该病人在全麻下行右肺上叶切除术, 手术经过顺利, 术后进入 ICU 监护。第 2 天 8:00 评估结果: 神志清, 体温 37.2, 脉搏 90 次/min, 呼吸 22 次/min, 血压 14.7/10.9 kPa(110/82 mmHg), 血气分析提示: PaO₂ 12 kPa(90 mmHg), PaCO₂ 5.07 kPa(38 mmHg), pH 7.35。胸腔闭式引流管通畅, 术后引流出淡血性液体 50 ml。转胸外科病房。地点及室内设施: 胸外科病房, 床头柜、多功能病床、监护仪; 任务要求: 作为 1 名胸外科护士, 请接待该病人, 并说出该病人的护理要点。进行两项操作: 吸氧、更换胸腔闭式引流瓶(操作标准^[5]: 按照浙江省护理技术操作手册中的有关部分)。

3 结果

3.1 考核成绩 270 人参加考核, 最高分 100 分(1 人), 最低分 20 分(1 人), 总体成绩 (69.87 ± 9.85) 分, 详细分布见图 1。

【收稿日期】 2006-01-13

【作者简介】 黄金银(1971-), 女, 浙江舟山人, 医学学士, 讲师。

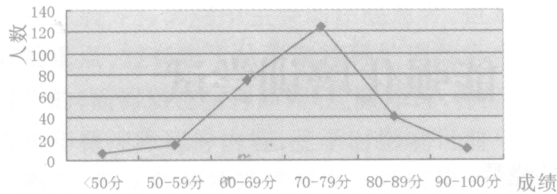


图 1 2003 级 270 位护生情景模拟考核成绩分布

3.2 护生对培训及考核方式的评价 以医院为单位进行分层,按随机表法抽取其中 108 位护生,发放自行设计的问卷,发出问卷 108 张,收回 108 张,其中有效问卷 107 张,有效率 99.1%。调查结果见表 1。

表 1 2003 级高职护理实习前强化培训护生认可情况(n=107)

调查内容	选项	人数	比例%
训练的必要性	很必要	26	24.3
	必要	57	53.3
	可有可无	13	12.1
	不必要	11	10.3
训练内容	太多	38	35.5
	合适	42	39.3
	尚可	26	24.3
	太少	1	0.9
时间安排	太松	3	2.8
	合理	15	14.0
	太紧	89	83.2
能否提高思考能力	明显提高	5	4.7
	提高	25	23.4
	有所提高	63	58.9
能否帮助病情分析	没有提高	14	13.0
	有很大帮助	8	7.5
	有帮助	35	32.7
能否提高综合能力	有所帮助	53	49.5
	没有帮助	11	10.3
	明显提高	4	3.7
理论知识的的应用	提高	31	29.0
	有所提高	57	53.3
	没有提高	15	14.0
所学技术在病人中的应用	能灵活应用	7	6.6
	能应用	44	41.1
	尚能应用	56	52.3
	不能应用	0	0
强化训练对实习的帮助	能灵活应用	7	6.6
	能应用	58	54.2
	尚能应用	38	35.5
	不能应用	4	3.7
复习前有无必要示教	很有帮助	15	14.0
	有帮助	45	42.1
	有所帮助	38	35.5
	没有帮助	9	8.4
考试形式是否合适	很必要	53	49.6
	必要	47	43.9
	可有可无	6	5.6
	不必要	1	0.9
理论知识的薄弱点、需要加强的专业知识和技能、针对教学活动的合理化建	很好	10	9.3
	较好	39	36.5
	一般	51	47.7
	差	7	6.5

另有 3 个开放式问题:理论知识的薄弱点、需要加强的专业知识和技能、针对教学活动的合理化建

议。对护生的建议进行归纳总结,主要有以下几个方面:(1)教师在授课时要培养护生的分析、思考能力;(2)基础操作技能要加强;(3)合理安排护生的操作练习时间,提高效率;(4)强化培训的内容应进行精简。

3.3 教师对培训及考核方式和效果的评价 应用自行设计的问卷对参与考核的所有教师进行问卷调查,发出问卷 16 张,回收 16 张,有效问卷 16 张,有效率 100%。调查结果见表 2。

表 2 教师对 2003 级高职护理实习前强化培训的评价(n=16)

调查内容	选项	人数
训练的必要性	很必要	9
	必要	5
	可有可无	1
	不必要	1
时间安排	太松	0
	合理	2
	太紧	14
理论知识的应用	能灵活应用	1
	能应用	5
	尚能应用	9
	不能应用	1
考试形式是否合适	很好	2
	较好	7
	一般	7
	差	0

教师评议:参与考核的教师普遍认为护生综合能力较差,前后知识不能进行有效整合,实践操作时变通能力较差;理论联系实践能力有待提高;强化训练的时间应给予调整。

3.4 调查结果分析 被考核护生以及教师均认为在实习前进行强化培训是有必要的(分别为 77.6%和 87.5%),而此次培训的时间安排有待进一步合理化(有 83.2%护生和 87.5%教师认为时间太紧),时间紧可能与培训项目多以及参与培训的人员数量多有关。为有效提高时间和实验器材的利用率,建议在以后的教学过程中应将实验室全天开放,合理安排护生在平时加以练习。被考核护生认为此次考核对提高病情分析、综合能力有帮助(分别为 89.7%和 86.0%),但其中只有 7.5%和 3.7%的同学认为有很大帮助,因此在以后的教学过程中应改进和完善强化培训及考核形式。

3.5 临床实习带教老师对该批护生操作能力的评价 护生实习 1 个月以后,本系教师对护生实习的宁波市各家医院护理部、科室进行走访,普遍反应本院护生适应较快,动手能力强,操作较熟练。

4 讨论

4.1 情景模拟教学法对于护生综合能力的评估是有效的

4.1.1 综合技能考核既从护理的角度去考核护生对有代表性病例分析解决的全过程,又考核到护生实际操作、口试的能力,考试的方式、内容具有全面性和客观性。

4.1.2 本次考核采取封闭式出题,每个考生在考试前5 min 抽签,并且同一病例有多个不同的问题,试题保密性好。其结果能真实反映每个护生的能力。

4.2 通过本次评估反思教学中存在的不足

4.2.1 教学过程中对护生的解决实际问题的能力不够重视:医学教育信息量大,内容涵盖面广,需要记忆的内容非常多,教师往往沿袭传统的方法进行教学,把所有知识点灌输给护生^[4],但是没有很好与实际相结合。

4.2.2 未能充分利用多媒体这一现代的教学工具:只把屏幕作为电子黑板^[6],课件制作技巧差;理论知识未和临床实践有机结合,使护生头脑中缺乏具体形象。

4.2.3 理论与实验操作脱节:目前,实验课和理论课往往由不同的老师教学,由于时间或一些知识的不足,实验老师往往不能与理论相结合,只是纯粹地讲解某项操作,致使护生的理论和实验操作脱节,不能把操作运用到所学的理论知识(疾病)中去。在操作工程中,教师往往进行示教后要求护生正确无误地进行练习,却没有提到如果遇到突发事件应该如何解决,导致护生在操作过程中遇到困难或意外情况时,无法正确及时处理或补救。

4.2.4 前后理论知识相脱节:目前高校多采用分段教学,前后两个疾病或两个系统往往由不同的老师进行教学。而每位教师往往单独讲解自己这节课的内容,而不能与前面知识有机联系起来,进行复习巩固,或者进行对比,而许多同一系统的疾病往往有诸多相似的临床表现或不同系统之间的疾病有着本质的联系,导致护生将这些疾病混淆,而不能正确分析病情,从而做出正确的判断及处理。

4.3 对今后教学工作的指导

4.3.1 应重视培养护生解决实际问题的能力:一名高素质的护理人员必须要自己动脑思考遇到的问题和进行业务上的创新,对于自己的想法能够付诸于行动;能够和患者及其他需要进行交流的人进行沟通,很好地表达自己的意图,同时会接受别人提出的好建议;能够为患者着想;能够在遇到困难时主动寻求帮助。一名高素质的护理人员不仅需要真正的行动、高超的业务水平,而且需要更广博的知识。许多学者认为,护生批判性思维能力的发展要靠“刻意的训练”^[7],因此在教学中应结合目标教学法、案例教学法以及 PBL 等教学法^[3,6],增强护生的主体意识,鼓励护生向自己提出具有挑战性问题^[8],引导和培

养护生的分析和评判能力,注重开放思想^[9]的建立。

4.3.2 充分利用多媒体辅助教学的优势,广泛利用各种媒体的信息:发挥年轻教师在媒体信息获得及利用方面的优势,在资深教师的指导下进行课件的制作,使课件文字精简、形式多样,适当插入或链接影像、音乐等资料,使 PPT 的丰富效果与教学互动有机结合^[10]。教研组实行课件共享。

4.3.3 充分发挥我院实训基地优良的配备,实验课采用情景模拟形式^[11-12],将护生置身于各种临床情景之中,体验他们所扮演的角色价值,以增强做好一名护士的责任心和自信心,调动学习的主动性和积极性。在训练中强调护生分析、处理和应对问题的能力培养^[7],并将整体护理和人性化理念贯穿实训过程。每一系统结束后以病例形式进行考核;病例选择时教师根据病情描述各种突发情况,并结合操作如病情评估、胸腔闭式引流管的护理、膀胱冲洗等,促进护生的整体观念及应变能力建立。

4.3.4 采取系统分段教学,淡化学科界限:开课前进行集体备课,重点章节由主讲教师演示,全体授课教师讨论,大家明确讲授内容及重点,统一教案,注重层次、突出重点、概念清楚,指出不足并不断加以改进。克服教师频繁更换及不同教师教学手段及对课程内容理解的不一致性,使护生理论知识学习过程中有系统、有比较,较扎实地掌握理论知识。

[参考文献]

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(10): 722-724.
- [2] 马晓伟. 立足国情, 加强建设, 开创我国护理工作发展新局面[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(11): 801-806.
- [3] 姜安丽. 21世纪护理教育发展现状及我国护理教育面临的挑战和发展策略[J]. 解放军护理杂志, 2004, 21(12): 1-2.
- [4] 孙甜甜, 刘西常. 护生实习前实践技能的强化训练[J]. 中国实用护理杂志, 2005, 21(8A): 77.
- [5] 浙江省护理中心. 浙江省护理技术操作手册[M]. 2002: 54-56, 92-95.
- [6] 涂明华, 沈宁, 戴宝珍, 等. 高职高专教育护理人才培养模式与课程体系改革的研究[M]. 北京: 高等教育出版社, 2005: 30-39.
- [7] 梁涛, 郭爱敏. 护理学概念与评判性思维的教学策略[J]. 解放军护理杂志, 2004, 20(2): 79-80.
- [8] 傅红琼, 朱丹. 批判性思维教学模式在我国高等护理教育中的现状与分析[J]. 解放军护理杂志, 2005, 22(2): 58-59.
- [9] 李小妹, Marcia A Petri, Asako Kawashima, 等. 中国与日本护理本科生评判性思维能力的比较[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(10): 730-732.
- [10] 黄霞丽. 应用多媒体课件优化高级护理专业生理学教学[J]. 护理学报, 2006, 13(2): 74-75.
- [11] 贾长宽, 袁淑鸣, 肖和平. 情景模拟法在《外科护理学》实验教学中的应用[J]. 护理研究, 2004, 18(4A): 641-642.
- [12] 张静, 陶红, 桂莉, 等. 急救护理学的综合模拟教学[J]. 南方护理学报, 2002, 9(6): 53-55.

[本文编辑: 方玉桂]