

【护理教育】

对实习护士因人施教的探讨

黄杏娣

(增城市中医医院 手术室, 广东 增城 511300)

【摘要】 为了提高实习护士(以下简称为护生)的临床护理能力,为以后独立工作打下良好基础,根据护生不同的气质特性及外在表现进行个性分类(分为内向型和外向型两种类型),结合护生的心理活动倾向和影响护理能力发挥的若干因素进行能力评估后,制订个性化临床教学方案。对内向型护生首先要消除学习上的心理障碍,加强感情联系,重点加强语言沟通能力的培养,发挥主观能动作用,强调循序渐进带教方式;对外向型护生注重观察力的培养,激发学习兴致,加强操作监督,重视语言修养,从整体上提高护理实践能力。

【关键词】 实习护士; 个性化; 临床教育

【中图分类号】 R47; G424.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-9969(2006)01-0072-03

On "Teaching Based on Individual" for Practice Nurse

HUANG Xing-di

(Operation Room, Zengcheng Hospital of TCM, Zengcheng 511300, China)

Abstract: In order to improve clinical nursing ability of practice nurses (referred as nurse students in the following part) and make good base for future independent work, the author divided the nurse students into two categories (extroversion type and introversion type) according to their personalities and behaviors. Combined with nurse students' psychological activity and estimation of some factors influencing nursing ability, the author made out individualized clinical teaching plans. To those belonging to introversion type, the author argued it was important to remove their psychological barrier of study, strengthen emotional ties with them, enhance the cultivation of their ability of language communication, excite their initiative and focus on step-by-step teaching style, while to those extroversion students, it was important to cultivate their observation ability, excite their interests of study, strengthen monitoring their operations, emphasize their language and improve holistic nursing practice ability.

Key words: practice nurses; individualized; clinical education

“百年大计,教育为本”,随着人类健康需求的日益膨胀和护理教育事业的迅速发展,培养护理接班人已成为护理工作义不容辞的职责,实习期间是奠定独立护理工作能力的关键时期,如何使护生将理论知识转化为工作能力,更好地服务于社会、服务于人类已成为护理教育的重要课题。2000年以来,笔者在对护生的带教过程中,深深体会到:对护生不仅要进行系统化和整体化教育,而且要注重个性化教育,并从心理方面找出突破口,即所谓“因人施教”。这样,对提高护生的临床实践能力将起到很大的作用。现就如何进行个性化教育问题谈谈个人见解。

1 对象

2000年6月-2004年6月分派到我院实习的增城市卫生学校学生共50名,年龄18~21岁,均为女

性,中专学历,学制3年,生源中高中毕业2人,初中毕业48人。

2 50名护生个性、心理状态及能力评估

2.1 个性分类 在进入本科室实习前对观察对象进行个性分类。为做到分类准确,由该批实习护生的组长参与,并根据就读期间的个性表现作参考。分类标准根据古希腊著名医学家希波克拉底的4种气质类型和巴甫洛夫的高级神经活动过程归纳为内向型和外向型两种类型^[1],再对照两型个性的气质特性、外显表现对护生进行评分,设定每一项表现为1分,每型9分。外向型用“+”数表示,内向型用“-”数表示,分值在+5~+9分时纳入外向型,分值在-5~-9分时纳入内向型,如分值同时出现+5和-5分时则纳入外向型。分类标准如表1。

表1 个性分类标准

个性倾向	神经活动过程	气质特性			外显表现
		感受性	敏捷性	可塑性	
外向型	灵活	低	快	可塑	活泼好动,爽朗乐观,反应敏捷,情绪易激动,自制力差
内向型	不灵活	高	慢	刻板	安静沉默,敏感怯懦,孤僻,反应差,观察细致

50名护生个性分类结果:外向型33人,内向型17人。

2.2 进行心理状态及能力评估

在带教过程中,自

[收稿日期] 2005-07-07

[作者简介] 黄杏娣(1963),女,广东惠州人,大专学历,主管护师,护士长。

行拟定统一的内容和测评方法, 采用晤谈法和观察法, 对护生不同心理活动倾向和能力状况进行评估(评分)。内容包括自信心理、语言沟通能力、观察能力、工作主动性、信息接收能力等直接影响到实习护理能力发挥的 5 项相关指标, 每项指标满分为 100 分。评分方法: 自信心理评分, 采用晤谈法了解护生对完成某项操作和达到某种教学目标的信心, 按其态度肯定、不确定、否定分别给予 100 分、70 分、40 分。语言沟通能力评分, 设定一组问题让护生面对病人进行沟通, 考核护生沟通的基本态度、基本方式、基本技巧和基本知识, 设每项为 25 分。观察能力评分在不提请注意的情况下, 让护生观摩某项连贯性操作后, 由主试提问 6 个操作细节, 按答对内容的 3/3、2/3、1/3 分别给予 100 分、70 分、40 分。工作主动性评分, 主要是考察护生进入实习角色的主观能动性, 按其对日常工作、护理操作、环境熟悉的积极程度的强、中、差分别给予 100 分、70 分、40 分。信息接收能力评分, 在明确目的前提下考察护生对整个操作过程的记忆情况, 按回忆的完整性和联系性的强、中、差分别给予 100 分、70 分、40 分。能力分级以强(70~100 分)、弱(低于 70 分)分级。评分结果如表 2。

表 2 50 名护生心理活动倾向及能力评估(人)

5 项指标	外向型(33 人)		内向型(17 人)	
	强	弱	强	弱
自信心理	25	8	3	14
语言沟通	26	7	4	13
观察能力	12	21	13	4
工作主动性	28	5	2	15
信息接收能力	25	8	4	13

50 名护生心理活动倾向及能力评估结果显示: 外向型护生的自信心、语言沟通能力、工作主动性及信息接收能力较强者于内向型护生, 而内向型护生观察能力普遍较强, 其余各项能力指标均较差。根据评估结果针对性地拟定心理辅导内容和具体的带教方法进行个体化目标教学, 并对教学效果进行观察, 未达标者, 寻找原因, 修正或改变带教方式方法。

3 因人施教方法

3.1 对内向型护生针对性施教重点 内向型护生比例虽小(约占观察对象的 1/3), 但各方面能力较差, 存在心理问题较多, 较为严重地影响到护理能力的发挥, 因此将其列为重点个体化教育对象。

3.1.1 进一步建立良好的师生感情, 消除学习障碍 从表 1 可以看出: 内向型护生一般都存有敏感怯懦、孤僻表现, 因此心理活动及想法难为人知, 而且常存在对实习环境不适应, 对带教老师有恐惧心理等适应不良情况, 很自然形成了教与学彼此间的一道鸿

沟。如何打破这种格局是带教的首要问题。首先, 老师不但要有正确的教学观念和树立良好的带教态度, 还要有较全面丰富的心理学知识去认知护生的个性特点。如认知内向型护生表面的沉默、无礼并不等于对老师的藐视和不尊重, 而是受到个性的影响, 在她或她们的内心世界里存有很强的求知欲和对老师的尊敬爱戴, 只是羞于启齿、怯于用语言表达。作为带教老师, 不要责怪学生, 要从心理方面找出发挥其主观能动性的突破口, 老师不应等待学生来“求学”, 而是要化被动为主动, 设身处地为她们的未来着想, 主动加强与护生的感情联系, 通过多种形式了解护生的心理状况和情绪变化, 变换其不良心境, 化解护生的恐惧心理, 要比一般护生更多一些关心和爱护, 以感情为向导进行零距离心理辅导, 消除师生隔阂, 使她们克服怯懦, 建立自信, 最大程度地发挥主观能动作用, 这是保证内向型护生以良好心理状态进入实习的第一步。

3.1.2 更多一份耐心强化能力培养人的能力可分为一般能力和特殊能力。一般能力如语言沟通能力、观察事物能力、书写能力等是形成特殊能力(如护理能力)的基础。根据内向型护生的能力状况针对性地进行强化培养, 做到有的放矢、双管齐下, 在加强一般能力培养的同时, 促进护理能力的发展。语言沟通能力差是内向型护生存在的突出问题, 而李活清的《性格与学历对护生沟通能力的影响》调查也证实了这一点^[2]。沟通不良不但易造成师生隔阂, 在工作中也难于赢得医务人员和病人的信任, 并且还会造成护生的各种心理矛盾, 造成学习过程中的紧张焦虑心理^[2], 严重地影响到护理能力的正常发挥。因此, 针对语言沟通不良情况, 进行多渠道的语言训练。首先, 老师应使护生认识到语言沟通的重要性, 并以身示范, 教学做到声情并茂, 使学生崇拜和模仿, 让她们领悟到语言艺术所在。其次, 在业务学习中多制造机会让同学多发言, 老师在旁给予帮助; 还可以通过倾听其护理体会口述进行语言训练和胆量锻炼。总之, 只要有可能都应鼓励学生多发言, 老师要善于使用启发性语言以帮助减轻紧张心理, 采用循序渐进的方式强化语言训练。针对护生感受性高的特点, 老师应选用易被护生接受的语言传授知识, 并遵守带教职业操行, 避免对护生造成不良心理刺激; 针对护生观察力较强的特点要及时给予表扬和鼓励, 以增加护生的自信心和学习兴趣, 消除自卑心理。针对护生神经活动不灵活和做事较刻板的特点以及信息接收能力较差情况, 采取不厌其烦的态度, 反复演说、练习, 以加深其记忆刺激痕迹, 并注意教学的简练和条理性, 要求做学习笔记, 引导护生从机械识记

过渡到意义识记, 强调循序渐进。对护生工作欠主动的心理, 追究其原因, 一是缺乏自信, 二是胆怯、畏惧, 三是不知道要怎样做。针对这些情况老师要多使用鼓励性语言以增加自信心。另外, 使用林虹玲介绍的“逼迫”法教学对消除畏惧心理能起到很好的作用^[3]。在本组观察对象中有一位典型的个性内向者, 到我科实习时是一个一言不发的人, 对老师更是敬而远之, 实习成绩较差, 老师们都不愿意带教, 笔者把她作为重点观察对象, 通过理解、关爱、开导、拟定学习程序、反复强化技能训练等方法教学, 使她达到了预定的教学目标, 打破了成绩差的记录, 后来还成为我们的得力帮手。

3.2 对外向型护生针对性教学重点

3.2.1 心理辅导 从表 2 看出: 外向型护生沟通能力普遍较好、工作较主动、信息接收能力较强, 因而深得带教老师喜爱和信任; 也因外向型护生自信心较强的缘故, 因此容易产生优越感和骄傲情绪, 这样不利于增长知识。带教老师应随时掌握学生的思想动向, 善于从言行方面观察, 对护生进行引导教育, 让她们认知护理知识的深度和广度, 激发她们的进取和求索精神, 培养对护理专业的兴趣和追求, 明确自己的努力方向。针对这类护生观察力较差的特点, 注重观察力的培养, 并从以下几方面做起: 明确目的和任务; 制定科学计划; 激发观察兴趣; 收集观察资料并做好记录; 锻炼对观察结果的整理、理解和表达能力。经过实施这一目标教学, 护生能有效地提高有

意注意力而达标。

3.2.2 加强操作监督, 放手不放眼 外向型护生个性特点较大胆主动, 而且老师常常会较信任此类护生而放松警惕, 在实习期间, 由于老师带教不到位, 而使实习护生发生差错事故也时有发生, 笔者曾在探病的时候亲见 1 名实习护生独自执行注射操作, 询问之下, 既不知道药名也不知道病人姓名, 病人即拒绝注射; 1 名在本科室实习很能干的护生把 2%碘酊当碘伏为病人消毒会阴部也是因为老师对护生过分信任的缘故, 还有类似事例。因此, 对护生进行带教尤其是对外向型护生更要加强监督, 老师要为她们上好“安全第一”的第一课, 强调不能擅自进行操作, 以避免差错事故的发生。

3.2.3 加强语言的管理和培养 外向型护生虽有易与老师、病人、家属沟通的优点, 但很多时候还不能适当运用好语言。语言使用不当, 可招致不良后果。面对各种各样的病人和家属, 面对各种疾病的各个阶段和不同情景, 教育护生如何使用安慰性、保护性和禁忌性语言, 以严防语言过失而带给病人不必要的痛苦或引起医疗纠纷等不良后果甚为重要。

[参 考 文 献]

[1] 胡佩诚. 医护心理学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2002: 78-79.
 [2] 李活清, 温小红. 性格与学历对护生沟通能力的影响[J]. 南方护理学报, 2004, 11(7): 70-71.
 [3] 林虹玲. 注射法教学中学生畏惧心理的原因与对策[J]. 南方护理学报, 2005, 12(6): 51-52.

[本文编辑: 方玉桂]



【 信 息 】

2005年心血管研究十大进展

美国心脏协会(AHA)公布了2005年十大心血管方面的研究进展, 具体如下。

- 1 应用个体自身的骨髓细胞来再生心脏。AHA指出, REPAIR 试验发现来自骨髓的细胞可以提高心肌梗死患者的左心室射血分数。
- 2 实验性药物瓦伦尼克林在帮助吸烟者戒烟上比目前应用的药物安非他酮有效。
- 3 二手烟的不良影响程度。对 29 项试验的荟萃分析显示, 被动吸烟(二手烟)的不良影响可达到主动吸烟者的 80%~90%。
- 4 预防越来越多的儿童肥胖症应通过多种方法来实现。
- 5 心血管疾病防治在不同种族之间应有差异。这是《Circulation》杂志其中一期的主题, 也是 2005 年 10 月召开的“少数民族健康峰会”会议的议题。
- 6 有关药物涂层支架的研究。该研究发现与裸金属支架相

- 比, 西罗莫司药物涂层支架可使不良心脏事件减少一半。
- 7 植入式心脏复律除颤器能够延长充血性心力衰竭患者的生存时间。
- 8 温度治疗可以加速肢体康复。对 46 例患者的研究发现, 对患肢进行温度治疗 6 周后就可以改善肢体的感觉和运动功能。
- 9 发现 β_2 受体基因型可预测心肌梗死后 β_1 受体阻滞剂治疗患者的生存率。
- 10 高血压前期的临床意义。高血压前期是在 2003 年美国指南中首次定义的, 该定义指的是收缩压 16.0/18.5 kPa(120~139 mmHg), 舒张压在 10.7~11.9 kPa(80~89 mmHg)。研究显示, 高血压前期可以使心肌梗死的危险升高 3 倍。进一步的研究发现, 如果在高血压前期就进行积极的治疗, 47%的心肌梗死是可以预防的。

摘自《健康报》