

· 临床护理 ·

规范化护士培训中指导教师现状与思考*

陈丽¹, 文华¹, 陈晨¹, 余秋群², 涂素华²

(1. 泸州医学院护理学院, 四川泸州 646000; 2. 泸州医学院附属医院神经内科, 四川泸州 646000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.07.049

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2014)07-0891-03

规范化护士培训是指护理专业院校的毕业生继岗前培训后所接受的护理专业培训,目的是使其基础理论、基本知识、基本技能、外语水平和医德医风等得到全面提高,达到卫生部《卫生技术人员试行条例》规定的护师基本条件^[1]。2006 年国家卫生部颁布了《临床护士规范化培训试行办法》,我省各地乃至全国多家医院开展了规范化护士培训,取得了“模式”性经验,但在探索实践的过程中,指导教师的任职资格没有相应的认证标准。本研究对四川省规范化护士培训中指导教师任职现状进行调查,分析存在的问题,找出相应的解决办法,探索规范化护士培训中指导教师队伍建设的策略,以期对指导教师的培养与发展有所启示。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对四川省成都市、绵阳市、泸州市、南充市、自贡市、内江市等 16 家开展规范化护士培训医院的指导教师和规范化培训护士进行调查研究。

1.2 方法 本研究采用问卷调查和访谈,参阅国内外有关文献,通过预调查设计了《规范化护士培训中指导教师现状调查问卷》与《规范化培训护士对指导教师需求满意度调查问卷》。

1.2.1 调查问卷内容 (1)调查说明书,包括研究背景、调查的目的与意义,合作要求;(2)被调查者的一般状况,包括年龄、工作医院级别,工作年限等;(3)调查内容在复习文献及半结构访谈资料分析整理的基础上,经 5 名以上的副高级以上职称的护理专家对问卷进行表面校度和内容效度评议;(4)调查内容主要包括:指导教师基本情况,主要工作经历,是否具备护士执业资格证书和教师资格证书,教学以来参加与教学相关的学习经历,发表论文,外语水平等。

满意度调查问卷包括指导教师教授基础知识、专业知识、

其他知识及迫切需要提高的实际操作、语言沟通、计算机应用、科研设计、外语应用、组织管理方面的能力共 9 项内容,分为 3 个等级即“满意、一般、不满意”。

1.2.2 问卷发放和回收 《规范化护士培训中指导教师现状调查问卷》由研究者和各医院护理部联系,由护理部负责人将调查问卷进行统一发放和回收。发放问卷 300 份,回收问卷 300 份,回收率 100.0%。本调查剔除部分回答内容不完善的问卷,其中三级医院 30 份,二级医院 16 份,有效问卷 254 份,有效率为 84.7%。《规范化培训护士对指导教师需求满意度调查问卷》由护理部负责人将调查问卷进行统一发放和回收。发放问卷 280 份,回收问卷 280 份,回收率 100%。剔除部分回答内容不完善的问卷,其中三级医院 19 份,二级医院 7 份,有效问卷 254 份,有效率 90.7%。问卷回收同时对 20 名护理负责人以及 3 名省卫生厅护理专干进行了访谈。

1.3 统计学处理 使用 SPSS14.0 软件进行统计分析,采用频数计数、百分比进行描述性分析。

2 结果

2.1 指导教师任职基本情况 指导教师以专科、中专学历,年龄 20~39 岁,工作 5~10 年,有 3 年以上实践教学经验的护师、主管护师为主;指导教师中少部分具备教师资格证书,全部具备护士执业资格证书,参加与教学相关的学习、进修机会少;科研水平低,发表学术论文少。见表 1。

2.2 规范化培训护士对指导教师培训内容需求满意度 规范化培训护士对指导教师的基础知识、专业知识满意度较高,对其他知识满意度低。除实际技术操作和语言沟通比较满意外,其余项目均不满意。见表 2。

表 1 指导教师任职基本情况[n(%)]

项目	三级医院(n=186)	二级医院(n=68)	项目	三级医院(n=186)	二级医院(n=68)
学历			本专业工作年限(年)		
中专	48(25.80)	31(45.58)	≥3	49(26.34)	15(22.05)
专科	96(51.61)	25(36.76)	≥5	95(51.75)	42(61.76)
本科	32(17.20)	12(17.64)	≥10	42(48.73)	11(16.17)
研究生	10(5.37)	0	本专业教学实践(年)		
专业技术职务			≥1	12(6.45)	10(14.70)
护士	34(18.27)	18(26.47)	≥3	82(44.08)	28(41.17)
护师	68(36.55)	22(32.35)	≥5	94(50.53)	32(47.05)
主管护师	54(29.03)	20(29.41)	近 5 年本专业进修学习		
副主任护师	24(12.90)	8(11.76)	有	52(27.95)	8(11.76)

* 基金项目:四川省卫生厅课题(20110334)。 作者简介:陈丽(1965—),教授,本科,主要从事护理教育、基础护理研究。

续表 1 指导教师任职基本情况[n(%)]

项目	三级医院(n=186)	二级医院(n=68)	项目	三级医院(n=186)	二级医院(n=68)
主任护师	6(3.22)	0	无	134(72.04)	60(89.70)
年龄(岁)			发表学术论文		
20~29	67(36.02)	25(36.78)	1篇/3年	50(26.88)	38(55.88)
30~39	69(37.09)	22(32.35)	1篇/2年	54(20.03)	8(11.76)
40~49	42(22.58)	17(25.00)	1篇/年	46(24.73)	3(0.12)
≥50岁	8(4.30)	4(5.88)	2篇/年	22(11.82)	0
教师资格证书			2篇以上/年	14(0.75)	0
有	64(34.40)	12(17.64)	外语水平		
无	122(65.59)	56(82.36)	大学英语二级及以下	75(40.32)	62(91.17)
护士执业资格证书			大学英语三级	47(25.26)	4(0.44)
有	186(100)	68(100)	大学英语四级	38(20.43)	2(0.29)
无	0	0	大学英语六级	26(15.47)	0

表 2 规范化培训护士对指导教师培训内容需求满意度调查[n(%)]

医疗机构 n	指导教师教授知识			指导教师迫切需要提高的能力					
	基础知识	专业知识	其他知识	实际操作	语言沟通	计算机应用	科研设计	外语应用	组织管理
三级医院 186	145(77.99)	156(83.87)	62(33.33)	166(89.24)	112(60.21)	60(32.25)	46(24.73)	28(15.05)	85(45.69)
二级医院 68	53(77.94)	56(82.35)	22(32.35)	58(85.29)	40(58.82)	21(30.88)	4(5.88)	6(8.82)	29(42.64)

3 讨 论

3.1 指导教师基本状况 指导教师的学历层次多元化并偏低,71.38%中专,88.37%专科,34.84%本科,5.37%研究生,指导教师的主体是专科和中专学历教师,与国外对护理师资的要求有一定差距^[2],同时也反映出现阶段我国护士规范化培训中指导教师缺乏高学历师资的现状。指导教师职称结构偏低,以护师和主管护师为主,是各级医院进行护士规范化培训的主要师资力量。指导教师年龄结构分布不合理,主要分布在20~39岁年龄段,40~49岁指导教师相对较少。

3.2 执教资格与教学经验 我国《中华人民共和国教师法》明确规定高等学校的教师应具备研究生或者大学本科学历,取得教师资格后方可在本级及其以下等级的各类学校和其他教育机构担任教师,若不具备其学历,需通过国家教师资格考试,经认定合格后,由教育行政部门或受委托的高等学校颁发相应的教师资格证书。但本调查发现,规范化护士培训三级医院、二级医院的指导教师具备教师资格证书的只占34.40%、17.64%,反映出目前指导教师准入标准低,大多数指导教师没有经过教育法规、教育科学、心理科学等方面的学习培训。

指导教师工作经历以3~5年居多,高年资指导教师较少。而高年资护士是护理人才梯队的一支重要力量,她们无论在护理理论还是专业技能、工作经验等各方面,已经达到了较高的水准^[3]。2010年赵素琴等^[4]在对高年资护士的岗位需求调查中发现,73%的被调查者选择从事实习带教工作,她们具有丰富的教学经验,在教学中能有效地将传授知识和培养能力相统一,充分发挥高年资护士的传帮带作用。国外大量资料统计显示,人创造期的最佳年龄区在35~49岁,这段时期是人的精力、体力旺盛阶段,工作热情高涨,表现出良好的创造力^[5]。

3.3 进修学习、外语水平、科研能力 近5年本专业进修指导教师三级医院占27.95%,二级医院占11.76%。现代医学发

展突飞猛进,指导教师应不断进修学习以适应医疗护理知识加速更新的现状,在培训中培养和发展规范化培训护士的各种核心能力^[6]。并且,外语水平和科研能力也需要不断提高才能适应信息时代的到来,知识传播与更新,才能及时了解国内外护理理念、护理模式的变化。

3.4 规范化培训护士对指导教师培训内容需求满意度 调查显示规范化培训护士对指导教师的基础知识、专业知识和实际操作能力比较满意,但对科研能力、外语知识和计算机应用能力满意度低。大多数临床护理教师长期从事临床一线工作,很少有机会接受系统教学技能培训^[7],临床中缺乏教育型人才,这势必会影响护士专业化培训的教学质量。计算机能力是当今社会获取信息的必需条件,外语知识的应用是了解国外护理发展趋势的重要工具,科研设计对护理学的发展尤为重要,提示应加强对指导教师这些方面的培训,以提高指导教师队伍的整体素质。

3.5 对策

3.5.1 教育理念和创新思维的培养 教师与学生间知识的传授是双向交流的关系,身为人师,必然博学,终身学习的观点,以人为本的教育服务思想,以及运用个性化、人性化教育的方法,应成为规范化护士培训中指导教师具备的新型教育理念。培养指导教师摆脱传统教学理念的束缚,更新、转变、促进新型教育理念,是推进规范化护士培训质量和发展的关键环节,指导教师重视本专科领域的独立研究和探索,以获得丰富的实践知识和技能。

3.5.2 提高指导教师的科研能力与外语水平 护理科研能促进师资队伍水平和规范化护士培训质量的提高,推动护理学科的发展,也能使教学内容、教学方法和教学手段不断更新。指导教师临床实践中应加强对自身科研能力的培养,积极进行科学研究,并将研究成果撰写成文,提高自己的专业水准。知

识经济时代的到来,信息科学技术高速度、高效率发展,指导教师必然要加强外语知识的学习才能适应知识的传播与更新,才能将国外护理观念、模式应用在教学和实践中使培训护士及时了解国际临床护理工作模式和最新护理发展前沿。

3.5.3 根据规范化护士培训教学要求,针对性对指导教师进行培训 我国《教师资格条例》规定:取得教师资格需补修高等教育学、高等教育心理学等课程^[8]。近年来,虽然对规范化护士培训中指导教师能力资质尚未见报道,但对临床教师的资格认定和培养学术界有许多讨论^[9],其中以能力为基础的教师培训与考核受到越来越多的重视,尤其是评判性思维能力、领导能力已成为护理教师能力研究的重要方向^[10-11]。2003 年国际护士会设立了护士能力架构^[12],这些研究对规范化护士培训中指导教师能力资格的研究提供了理论基础,应重视教师这一角色的知识结构,探索适合规范化护士培训的教学方法和手段等,促进规范化护士培训教学的发展。

3.5.4 将指导教师和专业护士培养有机结合,促进职业生涯的成长 指导教师应能够透彻地理解专业理论,并准确地进行表达,准确熟练地示范临床护理操作技能,通过运用评判性思维技巧和应用专业理论知识去分析和解决患者的问题。目前,专业护士的培养工作已引起业内的重视,规范化护士培训质量调查结果也显示出医院在实行规范化护士培训中强化指导教师的教育意识和教学能力是保证培训质量的关键^[13],规范化护士培训的医院,应将指导教师和专业护士培养有机结合,建立其职业生涯规划促进护理专业化发展。

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): 721-723.
- [2] 田丽. 韩国伤口造口失禁培训课程介绍及启示[J]. 中华临床护理.

护理杂志, 2007, 42(7): 610-612.

- [3] 储爱琴. 临床护理教师规范化培训体系的构建与实施[J]. 中华护理教育, 2008, 5(2): 67-69.
- [4] 赵素琴, 郭庆峰, 徐湘. 高年资护士职业规划探讨[J]. 护理研究, 2010, 24(12): 1104-1105.
- [5] 齐艳, 玄英哲, 李春玉. 我国护士专业化培训中指导教师资质现状与培养方向[J]. 护理研究: 中旬版, 2009, 23(5): 1226-1228.
- [6] 沈勤, 高菲菲. 高等护理临床教师职业素养现状及其对学生的影响[J]. 中国护理管理, 2006, 6(3): 38-39.
- [7] 赵丽华. 我国临床护理专家的现状与发展方向[J]. 家庭护士: 下旬刊, 2008, 6(21): 1966-1967.
- [8] 宋宇, 王欣然, 韩斌如. ICU 专科护士临床教师教育理念的探讨[J]. 现代护理, 2005, 11(20): 1709-1710.
- [9] 宋春燕, 沈宁. 临床护理教师评价量表的研制[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(12): 888-890.
- [10] Linda S. Leadership characteristics as sign if I cant predictors of clinical teaching effectiveness [J]. Human Kinetics Journal, 2002, 7(5): 34-39.
- [11] Lau AK, Chuk KC, So WK. Reflective practise in clinical teaching[J]. Nurs Health Sci, 2002, 4(4): 201-208.
- [12] Alexander MF, Runciman PJ. ICN framework of competencies for the generalist nurse: Report of the development process and consultation[M]. Geneva: International Council of Nurses, 2003.
- [13] 李继平, 申文武, 黄丹莉. 综合医院护士规范化培训质量调查分析[J]. 华西医学, 2009, 24(2): 476-478.

(收稿日期: 2013-10-18 修回日期: 2013-11-22)

穿透性心脏损伤护理干预比较分析

肖霞, 李永秀, 万小娅, 向生娟

(重庆市急救医疗中心创伤科 400014)

doi: 10.3969/j.issn.1671-8348.2014.07.050

文献标识码: C

文章编号: 1671-8348(2014)07-0893-04

穿透性心脏损伤在美国等一些国家中以火器伤为主, 占 45%~65%, 由于损伤较广泛, 常为贯通伤或多心腔损伤, 病死率较高。而我国和南非等地以锐器刺伤为主, 占 85%~95%, 损伤较局限, 只要早期诊断, 及时手术, 并在手术前后实施正确的护理干预, 就可获得较高的生存率^[1-5]。本科自 1998 年 1 月至 2012 年 2 月收治穿透性心脏损伤患者 48 例, 现对是否实施规范护理干预的不同结局作回顾性比较分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 1998 年 1 月至 2012 年 2 月本科收治的穿透性心脏损伤患者 48 例, 分为研究组(33 例)和对照组(15 例), 研究组为中伤后立即由本科首诊的患者, 对照组为伤后先在外院经早期诊治后转入本科患者。

研究组采用规范护理方法干预, 男 30 例, 女 3 例; 年龄

13~57 岁, 平均 26.5 岁; 22 例(66.7%)院前时间小于 1 h, 33 例均为锐器刺伤; 心脏伤部位: 右心室 13 例, 左心室 5 例, 右心房 8 例, 左心房 4 例, 心包 3 例; 心脏压塞型 10 例, 失血休克型 9 例, 联合型 11 例, 隐匿型 3 例。对照组采用传统护理方法干预, 男 14 例, 女 1 例; 年龄 17~55 岁, 平均 24.8 岁; 9 例(60.0%)院前时间小于 1 h; 15 例均为锐器刺伤; 心脏伤部位: 右心室 6 例, 左心室 3 例, 右心房 3 例, 左心房 2 例, 心包 1 例; 心脏压塞型 6 例, 失血休克型 4 例, 联合型 4 例, 隐匿型 1 例。两组患者在性别、年龄和治疗前主要病情参数上, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理干预方法 研究组伤后早期即实施规范化护理干预, 包括: (1) 术前限制性液体复苏, 将收缩压控制在 80~85