

求,重视与学生的双向互动,尊重学生的主体地位,从而激发护生的学习积极性,显著提高了护生的知识、技能和能力,提高了教与学的效果^[8]。

3.4 教学师资是实施菜单式教学的关键 完成菜单式教学,关键是要配备教学能力强的师资队伍。在教学师资的选拔上,本文采用“个人申报与统筹安排”相结合的方式,即理论模块由各教学老师结合自身护理研究方向、教学水平进行申报,操作模块由护理教学小组中操作示教老师担任。对参加菜单式教学的教师进行统一培训和集体备课,形成具有手术室特色的教案,提升个人教学能力。在实施菜单式教学前通过师资整合培训,转变了临床教师的教学思想,在整个教学活动中,不再是“灌输式”教学,能采取多种教学方法调动护生的积极性主动参与教学。但在教学组织、教学语言方面两组间无明显差异,表明在师资培训中尚有不足,应丰富教师培训的内容和形式,完善教案设计与编撰,提高教学艺术与技巧。

总之,将菜单式教学引入手术室本科护生临床护理教学中取得了良好的效果,通过对护生需求的准确把握、必学菜单与选学菜单的有效结合,提升了护生学习的针对性,充分体现了教学过程中学生的主体地位,实现了护生从被动接受到主动选择的转变,解决了“要我学”与“我要学”的问题,充分调动护生自主学习的积极性,是一种可推广的临床护理教学方法。

参考文献

- [1] Botezatu M, Hult H, Fors UG. Virtual patient simulation: 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.11.048

what do students make of it? A focus group study[J]. BMC Med Educ, 2010, 10(1):91.

- [2] Ryoo EN, Ha EH, Cho JY. Comparison of learning effects using high-fidelity and multi-mode simulation; an application of emergency care for a patient with cardiac arrest [J]. J Korean Acad Nurs, 2013, 43(2):185-193.
- [3] 彭骏,惠朝阳,万辉,等.菜单式教学及其在《医学信息检索与利用》教学中的应用[J].中华医学图书情报杂志, 2014, 23(5):72-75.
- [4] 彭玉红.影响手术室临床教学效果因素及对策[J].中外医学研究, 2011, 26(9):94-95.
- [5] 陆媛,于德华,张斌,等.PBL教学模式在全科医师规范化培训中的实践应用[J].中国全科医学, 2014, 17(16):1880-1883.
- [6] 庞运夺,董昕,赵珊,等.综合模拟实验教学在助产专业实验教学中的应用[J].中国护理管理, 2016, 16(3):354-357.
- [7] 周艳丽,史铁英,陆靖,等.PBL结合案例教学法在心内科护理本科生临床实践教学中的应用[J].重庆医学, 2015, 44(16):2291-2293.
- [8] 张鑫,王学春.医学院校医学伦理教育的理念创新与模式建构[J].中国医学伦理学, 2012, 25(4):449-450.

(收稿日期:2016-11-16 修回日期:2017-01-17)

ISBAR 标准化沟通工具在妇科护生沟通能力训练中的应用效果

蔡燕,蔡均[△]

(重庆医科大学附属第二医院妇科 400010)

[中图分类号] R711

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2017)11-1575-02

随着医学模式的转变,社会对护士的需求不仅要具有高尚的职业道德、扎实的医学基础知识和娴熟的基本技能,还必须具备一定的人际交往和沟通能力。有研究显示,临床上 80% 的护患纠纷是由沟通不良造成的^[1]。而护理专业学生在见习、实习时由于缺乏有效的护患沟通实践经验和技巧,常常成为影响患者满意度和形成医疗纠纷隐患的高发人群^[2]。培养护生与患者进行良好的沟通意识、技巧,在操作中善解人意,取得患者的合作,就显得尤为重要。为提高护生临床沟通能力,将 ISBAR 标准化沟通工具应用于妇科护生沟通能力训练中,取得较好效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2015 年 5 月至 2016 年 3 月在本院妇科实习的护理本科和专科学生 200 例作为研究对象,分为观察组和对照组,每组 100 例。观察组男 8 例,女 92 例,年龄 19~22 岁,平均(20.1±2.2)岁。对照组男 10 例,女 90 例,年龄 19~22 岁,平均(20.4±2.1)岁。两组护生性别、年龄等资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组采用传统的“一对一”临床带教方法,临床带教老师均为中青年女性,护师及以上职称,专科以上学历,3

年以上临床带教经历。试验组在常规带教基础上应用评判性思维教育法对实习护生进行了标准化沟通方式的训练,具体如下:(1)教学目标。能描述 ISBAR 的定义与内涵;能叙述 ISBAR 的实施步骤;运用 ISBAR 床边交接班;运用 ISBAR 晨会交接班;制订 1 份专科典型病例的 ISBAR 报告流程图。(2)教学方法。①入科第 1 周,ISBAR 的理论介绍。讲解 ISBAR 基本概念、内涵、意义、实施步骤。采用情景模拟的教学方式建立 ISBAR 技术应用于床边、晨会交接班报告。②第 2 周,应用病例研究法,实习护生跟随带教老师护理患者,应用 ISBAR 技术进行床边、晨会交接班。并围绕要点鼓励和启发护生进行病例分析、回顾性讨论,使护生主动思考:带教老师是如何做的?为什么要这样做?我们建议还可以做些什么?③第 3 周,每组 2~3 人,在带教老师的指导下合作完成 1 例新患者、1 例危重患者的护理,应用 ISBAR 技术进行床边、晨会交接班。任务完成后进行小组讨论、写心得体会。④第 4 周,每人在带教老师的指导下完成 1 例专科典型病例的护理并独立完成实施 ISBAR 技术进行床边、晨会交接班,书写 ISBAR 报告流程图。⑤第 5 周,护生进行实习效果自评,护生与老师共同进行教学效果评价、分析、总结。

1.3 评价指标 采用护生临床沟通能力测评量表调查两组护生沟通能力情况。该量表由临床带教老师根据所带护生在实习中的行为表现填写,时间 15~20 min。于入科实习第 1 天及出科时由带教老师发放调查问卷。采用杨芳宇研制的沟通能力测评量表^[3],量表包括共同参与、确认患者问题、传递有效信息、验证感受、敏锐倾听和建立和谐关系 6 个维度,共 28 个条目。其中传递有效信息 3 个条目,确认患者的问题 5 个条目,共同参与 4 个条目,建立和谐关系 6 个条目,验证感受 5 个条目,敏锐倾听 5 个条目。每个条目均按“从不使用”到“经常使用”采用 Likert 4 级评分法。每个条目计 1~4 分,按 4 级计分法相加,条目均分大于或等于 2.5 分表示沟通能力满意,积分越高,则临床沟通能力越强。此量表的信度为 0.87,效度为 0.90。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行数据分析。连续变量采用 *t* 检验,二分类变量采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组护生干预后临床沟通能力评分明显提高,观察组提升明显优于对照组($P < 0.05$)。两组护生共同参与、确认患者问题、传递有效信息、验证感受、敏锐倾听和建立和谐关系 6 个维度评分均明显上升($P < 0.05$),观察组评分优于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组护生临床沟通能力的比较($\bar{x} \pm s$, 分)

维度	观察组($n=100$)		对照组($n=100$)	
	入科时	出科时	入科时	出科时
共同参与	2.1±0.6	3.2±0.4*#	2.1±0.5	2.7±0.4*
确认患者问题	2.5±0.6	3.3±0.2*#	2.4±0.8	2.9±0.4*
传递有效信息	2.5±0.6	3.2±0.4*#	2.5±0.3	2.8±0.2
验证感受	2.4±0.5	3.4±0.3*#	2.4±0.2	3.0±0.4*
敏锐倾听	2.4±0.6	3.2±0.4*#	2.5±0.4	2.9±0.5*
建立和谐关系	2.5±0.4	3.3±0.5*#	2.6±0.2	3.1±0.4*
临床沟通能力	15.4±1.4	18.9±1.6*#	15.1±0.2	17.6±0.5*

*: $P < 0.05$,与入科时比较;#: $P < 0.05$,与对照组比较。

3 讨 论

护患沟通是临床护理工作的重要环节,其贯通整个患者治疗过程。良好的护患沟通有利于促进患者积极配合临床护理措施和提高患者的治疗依从性,有利于提高临床护理质量^[4]。研究表明,护生在进入临床实习前护患沟通能力较差,容易与患者产生纠纷^[5]。本研究结果显示,护生进入妇科实习时沟通能力评分比较低,研究结果与文献报道相一致,提示有必要采取措施对护生进行干预,提高他们在临床实习过程中的沟通能力。有文献报道,“行为导向教学法”“King 互动达标理论”等均能有效提高实习护生的护患沟通能力^[6-7]。“行为导向教学法”是在护生临床带教过程中营造一种实践性较强、学与教相结合、护生与带教老师互动的教学模式,其重点在于护生在进行临床护理实习中的能力培养和临床护理操作中的参与和交流。该教学模式存在的局限为:对带教老师的要求高,带教老师需要做大量准备工作,以应对护生在临床护理实践中遇到的各种问题,使护生的行为处在带教老师的掌控之下,同时要求带教老师具有处理各种问题的能力。此外,需要建立有效的评

价机制,进行客观、准确的评价护生沟通能力效果。“King 互动达标理论”包含的概念较多且抽象,在实际应用中显得复杂。该理论主要涉及人际间系统,与社会系统联系较少。护生必须具备较好的感知能力、评判性思维、熟练的沟通技巧及丰富的经验,这样才能准确找出患者存在问题。因此,在一定程度上影响其在临床教学的应用。

本研究结果显示,观察组共同参与、确认患者问题、验证感受、敏锐倾听、传递有效信息、建立和谐关系等 6 个维度评分优于对照组($P < 0.05$),说明标准化沟通工具具有较高的应用价值。护生在与患者沟通交流时使用标准化沟通,从而更加清楚患者的意见和看法,准确和全面地收集患者的信息,确认患者的问题。通过有效沟通交流,让患者说出自己的问题、想法和感受,让患者有更多的选择和参与机会。在与患者沟通过程中学会倾听的技巧,如不中断患者的谈话、不恰当转换话题、不急于做出判定等,有利于锻炼护生的评判性思维。通过标准化沟通,使护生有意识引出患者的顾虑、心理、社会问题,使护生更好地理解患者的感受及反思对患者的理解是否正确等^[8]。从而达到促进护生自我分析、自我评价、自我发展。为保证 ISBAR 标准化沟通顺利实施,本研究在 ISBAR 标准化沟通理论培训阶段,通过案例分析,让护生认识到标准化沟通对患者的重要性,通过培训使护生认识到 ISBAR 标准化沟通的作用,ISBAR 标准化沟通方式具有简单、灵活、容易理解等优点,但在具体事件处理时对护生的评判性思维要求比较高,因此需要带教老师在带教过程中反复强化训练,不断提高护生的能力。

综上所述,通过标准化沟通工具能提高护生在妇科实习过程的临床沟通能力,达到培养临床高素质护理人才的教学目标。

参考文献

- [1] 马可莹,蒲宏月,赵振娟,等.本科护生与标准化病人交流能力的现状调查[J].中华现代护理杂志,2014,49(18):128-130.
- [2] 候大妮,韩梦,刘洪丽,等.基于标准化患者的本科护生沟通能力培养创新教学模式研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(21):142-146.
- [3] 易凌云.高职护生临床沟通能力现状调查分析[J].护理研究,2014,22(4):1437-1439.
- [4] 张雪雁,李军,都美玲.儿科护理见习应用模拟教学法对培养本科护生人际沟通能力的影响[J].护理研究,2013,27(31):3557-3558.
- [5] 王凤霞,王璋琳,许振丹.影响临床护生沟通满意度的因素分析[J].护理研究,2015(26):3323-3324.
- [6] 林英,王晶茹,宫叶琴,等.行为导向教学法在实习护生护患沟通能力培养中的应用[J].中华现代护理杂志,2012,18(9):1077-1079.
- [7] 高杰,陈英,刘莉.King 互动达标理论在实习护生沟通能力中的应用[J].中华现代护理杂志,2015,21(11):1251-1254.
- [8] 牛杰,牛凤,付玉芹.标准化沟通模式对护士临床沟通能力的影响[J].中国实用护理杂志,2015,31(17):236-238.