

实习护理专业学生职业精神认知现状调查分析

陈君然¹, 张艳¹, 罗晓^{2△}

(1. 重庆市涪陵区人民医院护理部 408099; 2. 重庆市涪陵中心医院护理部 408099)

[中图分类号] R47-4

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2017)22-3163-03

近几十年来, 护理学随着医学的进步取得了突飞猛进的发展, 与此不协调的是对护士的职业精神培养却远远落后于护理技术的发展^[1], 实习护理专业学生(简称“护生”)在医院里是一个特殊的群体, 他们集实习护生与医务工作者的双重身份于一体, 从实习护生的培养过程来看, 实习阶段既是他们步入社会的过渡时期, 又是他们形成世界观、人生观、价值观的主要阶段, 更是实习护生职业精神培养的关键时期^[2], 实习医院和带教教师应全力以赴强化这一时期的职业精神教育。为探讨实习护生职业精神的认知现状, 笔者对在涪陵中心医院和涪陵区人民医院的实习护生进行了问卷调查, 根据调查结果探索创新临床带教中实习护生职业精神培养的模式与途径。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016 年 5 月采用随机抽样的方法, 选取 281 名在重庆市涪陵区人民医院和重庆市涪陵中心医院临床实习的护生为调查对象。281 名实习护生中高职护生 66 名, 占 23.49%, 中职护生 215 名, 占 76.51%。

1.2 方法 采用现况调查方法, 根据查阅文献、咨询专家设计《实习护生医学职业精神调查问卷》。调查问卷的内容包括“对职业精神和生命价值观的认知”“对患者的关爱”“将患者健康利益放在首位并尊重患者自主权”“对医疗纠纷和医疗风险的认知”及“人文科学与自然科学重要性认知”等内容。调查开始前, 对调查员集中培训, 采取现场集中发放问卷, 现场回收的方法, 共发放问卷 281 份, 其中有效问卷 273 份, 有效率 97.15%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS16.0 软件进行统计学处理, 计数资料采用构成比、百分比等进行描述性分析。

2 结果

2.1 实习护生学医心态调查 见表 1。

表 1 实习护生学医心态结果[n=273]

项目	n	百分比(%)
为什么选择护理专业		
父母的选择	126	46.2
个人兴趣爱好	48	17.6
就业考虑	90	32.3
为患者解除疾病痛苦	9	3.3
职业精神是什么		
科学精神	4	16.4
人文精神	30	11.0
学科学精神与人文精神的统一	198	73.0
护士职业精神比其他行业的职业道德更高尚		

续表 1 实习护生学医心态结果[n=273]

项目	n	百分比(%)
是	156	57.0
否	102	37.0
无所谓	15	6.0
护理专业技术和职业道德哪个对护士更重要		
专业技术	30	11.0
职业道德	75	27.0
一样重要	168	62.0
无法判断	0	0

2.2 实习护生医学职业精神认知现状 见表 2。

表 2 实习护生医学职业精神认知现状(n=273)

项目	n	百分比(%)
项目 A		
等待家属交了医药费之后再抢救	6	2.2
不救	0	0
不知道该怎么办?	6	2.2
医生应该尊重患者的自主权	111	41.0
按患者或家属的意见办	21	7.7
行使医生的特殊干涉权, 积极为患者治疗	141	51.6
项目 B		
两者都很重要	120	44.0
人文科学对护士的发展影响更大, 更深远	96	35.1
自然科学更重要, 其实用价值大于人文科学	48	17.6
人文科学没有价值, 不学也可以	9	3.3

项目 A: 患者病情危急, 患者或家属仍错误地坚持己见, 你该怎么办? 项目 B: 你觉得人文科学与自然科学相比, 两者对护士的重要性如何?

2.3 对目前护患关系的认知 见表 3。

表 3 对目前护患关系的认知(n=273)

项目	n	百分比(%)
项目 A		
医院和医生追求经济效益	12	4.4
部分医生不负责	57	20.8
患者的期望值过高	75	27.4

续表 3 对目前护患关系的认知 ($n=273$)

项目	<i>n</i>	百分比(%)
新闻媒体对医患关系的负面报道	48	17.6
一些患者不讲道理	78	28.5
项目 B		
就医患者多,护士工作量大	159	58.0
医患双方的利益关系突出	60	22.0
护士医德情感缺乏	27	9.8
医患双方医学知识背景的差异	27	9.8
项目 C		
护士	12	4.3
患者	12	4.3
双方都有责任,但主要在于护士	39	14.3
双方都有责任,但主要在于患者	30	10.9
责任各半	180	65.9
项目 D		
采纳患者的意见	24	9.0
按医生的意见办	21	8.0
请患者出院,另请高明	9	3.0
医患双方应充分沟通,在知情同意的基础上,尊重患者的选择	219	80.0
项目 E		
医者利益第一	30	11.0
医患协调解决	141	52.0
通过第三方协调解决	102	37.0

项目 1A:你认为造成当前医患关系紧张的主要原因是? 项目 B:你认为现在护患双方在情感上缺乏交流的主要原因是? 项目 C:你认为当前出现的一些医疗纠纷,其责任者是? 项目 D:患者与医生对治疗方案意见不一致时,医方该怎么办? 项目 E:当医患双方利益发生矛盾和冲突时,你认为该怎么办?

2.4 对患者利益冲突的认知 见表 4。

表 4 对患者利益冲突的认知 ($n=273$)

项目	<i>n</i>	百分比(%)
项目 A		
患者利益第一	207	76.0
个人技术的发展	51	19.0
自己或医院的经济利益	15	5.0
项目 B		
可以这样做	15	5.5
不可以这样做	126	46.2
要患者同意,可以这样做	129	47.3
不征求患者意见,可以直接这样做	3	1.0

项目 A:患者在治疗过程中,你认为应该把什么放在首位? 项目 B:你如何看待医生诱导患者使用高价药和做高新医学技术检查的现象?

2.5 对从事护理工作的职业幸福感来源认知 见表 5。

表 5 对从事护理工作的职业幸福感来源认知 ($n=273$)

项目	<i>n</i>	百分比(%)
项目 A		
物质回报	57	20.9
诊治技术和成果进步	180	65.9
诊治效果好,患者获得了健康	222	81.3
社会尊重和认可	204	74.7
为医学的神圣和个人信仰而奉献、探索的过程	153	56.0
项目 B		
有崇高的职业理想和信念	234	85.7
有崇高的道德情操和人格魅力	204	74.7
技术高超、业务精湛,其他无所谓	102	37.4
献身科学,取得显著科学成果	114	41.8

项目 A:你认为从事医疗工作的职业幸福感主要来源于?(多选题);项目 B:你认为成为一个医学大家的重要条件是?(多选题)

2.6 新常态下职业精神养成途径的认知 见表 6。

表 6 职业精神养成途径的认知 ($n=273$)

项目	<i>n</i>	百分比(%)
项目 A		
社会实践	252	92.3
临床实习	240	87.9
日常行为的养成	222	81.3
课堂教育	195	71.4
学术活动	171	62.6
文化活动	159	58.2
项目 B		
没有	45	16.0
偶尔	228	84.0
项目 C		
没有接受过	18	6.0
接受过,但极少	174	64.0
接受过很多	81	30.0
项目 D		
在校期间	105	38.0
真正从事医疗工作以后	162	59.0
无所谓	6	3.0

项目 A:你认为职业精神养成的途径有?(多选题)。项目 B:生活中是否有涉及医学生职业精神的宣传、氛围、舆论或文化? 项目 C:课堂教育中是否接受过专门的医学生职业精神教育? 项目 D:“医者必须有崇高的职业精神”这一概念应该何时建立?

3 讨 论

护士职业精神是指护士在与患者的交往实践中所表现出的基本从业理念,价值取向,职业人格,职业准则及职业风尚的总和^[3]。涵盖“以患者为中心”的服务理念、关爱生命、无私奉献、患者利益至上的职业准则和促进患者身心健康的价值取

向^[4]。临床上对新护士进行职业精神的培养,既是社会发展的需求,也是“十三五”《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》要求。

3.1 贯彻执行《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》
只有高素质的教师才能培养出高素质的学生^[5],首先,临床带教教师常年进行职业精神培训,如,护士的慎独精神及如何成为一个优秀的带教教师等。其次,完善带教教师的选拔任用机制,形成“能者上,庸者下”的聘用机制^[6],融合职业精神培养与临床能力提高于一体的带教模式。

3.1.1 带教教师的言传身教 由于护生到医院会被零散地分到各个科室,实习阶段对护生进行集中化的职业精神教育难度较大,培训的担子就交到了临床带教教师身上^[6],而在当代医学生的学习过程中,除了自身的努力刻苦,最能够影响其身心发展的就是教师^[7]。所以,作为带教教师,他们本身就是影响学生成长成才的重要“环境”^[8]。带教教师的职业精神对实习护生起着潜移默化的示范、引导作用,学高为师,身正为范。带教教师兢兢业业、任劳任怨的作风也会对护生起到潜移默化的教育作用^[9]。

3.1.2 创新带教方式 医学职业精神不是与生俱来的,而是由生活环境、受教育程度和从事实践活动的性质共同决定的^[10],首先是护生进入临床科室前的岗前培训,特别强调敬畏生命、尊重患者权利、保守患者秘密的意识、促使其不断在实践中践行和内化医学职业精神^[11]。其次是借助微信、微博平台载体开展护生的职业精神教育,三是对护生实习期间实行《实习护生积分制管理》,重点关注实习护生后期的责任意识,达到知、行合一的带教目标。

3.2 在带教中加强对护生的人文教育和职业素质教育

3.2.1 树立正确的人生观、价值观,巩固专业思想 进入实习阶段的护理专业学生,已具备较强的发现问题、分析问题、解决问题的能力,但社会阅历及经验不足,分析问题、认识问题不全面,思想不稳定,实习医院和带教教师可以利用各种渠道和方式宣传具有高尚医德情操的医学专家,安排在护理岗位上工作不久又有突出成绩的优秀护士谈理想、谈体会、谈感受,激发实习护生从事护理工作的幸福感和荣誉感。

3.2.2 培养护生职业认同感 现在临床上的护生优越感较强、计较、自我、叛逆。部分护生并非根据自己的兴趣爱好选择护理专业,应结合实际案例,让护生看到患者的痛苦、期望和护理工作所起到的作用,激发护生的同情心、责任心和爱心,增强职业认同感。

3.2.3 培养护生尊重患者及责任感 “有时,去治愈;常常,去帮助;总是,去安慰”,揭示了医患之间相互尊重的关系本质^[12]。医务人员的人文素质高低直接影响对患者的诊疗水平,甚至于有时医生的语言在一定程度上胜过了药物和技术。

3.2.4 培养护生的团队精神 有的护生无集体荣誉感,缺乏团队精神,在思想上加以正确引导,在方法上以鼓励为主,对他

们的进步及时给予肯定,让护生树立“主人翁”精神和团队合作精神。

3.3 注重临床带教中职业精神培养效果评价 应当定期与不定期对护理带教进行效果评估,严格临床护理实习实训管理,全面提高临床护理带教质量。

4 小 结

实习护生是护理队伍的后备军,培育护生的职业精神,是现代医学模式和优质护理理念的必然要求,也是“健康中国2030”规划。调查结果可见,实习护生的职业精神总体情况较好,但仍然需要对其有待提高的负性职业精神行为有针对性地加强职业精神的理论与实践培训,不断探索新的带教方式,减少“灌输”,增加“渗透”^[13],深刻认识到失去了医学人文关怀,医学就失去了灵魂的观念。

参考文献

- [1] 黄瑛,何晓燕,潘红梅.论护士的职业精神[J].中华护理教育,2010,7(9):410-412.
- [2] 曾汉君.医学院校实习医学生医德培养实践与探索[J].学校党建与思想教育,2014(6):75-76.
- [3] 孙福川.伦理精神:医学职业精神解读及其再建设的核心话语[J].中国医学伦理学,2006,19(6):13-17.
- [4] 周庆焕,周伶俐,洪梅,等.“他者”:护士职业精神的伦理诉求[J].医学与哲学,2014,4(35):62-64.
- [5] 李红,陈红,周庆环.医学生职业精神培养途径初探[J].中华医学教育杂志,2010,12(6):824-833.
- [6] 罗小林,段华庆.新时期医学生职业精神教育模式创新[J].企业导报,2015,16(5):86-87.
- [7] 梁琼,肖东.思想政治教育视域下本科医学生职业精神培养探析[J].现代职业教育,2016(15):148-148.
- [8] 王敏敏,王香平,樊洁,等.医学生临床阶段职业精神培养实践探索与思考[J].中国医院,2015,19(2):71-73.
- [9] 赵春娟.护理专业学习期间的职业道德教育[J].护理研究,2007,21(7):1868-1869.
- [10] 马晓丹,刘志飞,闻德亮.影响我国医师职业精神的因素[J].中国医学伦理学,2011,24(2):193-194.
- [11] 高晓妹,黄朝辉,路洋.卓越医生培养视域下的医学生医师职业精神实践教育模式研究[J].中国医学伦理学,2012,12(6):696-698.
- [12] 张克君.医学生医学职业精神培养途径创新刍议[J].医学信息,2015,28(39):8.
- [13] 李荣,李亚平,彭杰,等.住院医师职业精神现状调查评价与结果分析[J].中华医学教育杂志,2016,4(2):287-290.

(收稿日期:2017-01-03 修回日期:2017-03-20)