

需求,并最终服务于提高其临床实践能力之目标需求。

当然,这种课程探索也只是一个开始,仍存在着不足之处,如课时偏少,授课班级规模太大,授课安排过于集中等。其次,市面上仍缺乏合适的、系统的教材教辅,授课教师只能依靠集体备课和个人经验自备讲义。最后,国际化的课程设置也对授课教师的科研素养和教学能力提出了更高要求。授课教师应结合医学院校的特点,扩充医学背景知识,学校也应重视对跨学科的复合型师资的培养。在条件允许的情况下,也可采用英语教师和医学专业教师同台授课的模式进行教学。

## 参考文献

- [1] 胡光丽,许君,何沐蓉. 临床医学专业学位研究生培养模式改革现状调查及分析[J]. 学位与研究生教育, 2014(12):21-24.
- [2] 孙立元,陈旭,罗晓珊,等. 浅析临床医学硕士专业学位研究生培养体系的建设[J]. 中国医药科学, 2016,6(24):24-26.
- [3] 许凤锐,江泽飞. 临床医学研究生培养模式的探讨[J]. 中国高等医学教育, 2017(1):129-130.
- [4] 范忆冰,卢杨,袁鹏,等. 某校专业学位研究生培养与住院医师规范化培训并轨效果的调查[J]. 人民军医, 2017

(3):326-328.

- [5] 葛炳辰,黄华兴,夏添松. 临床医学专业学位研究生现状分析及对策思考[J]. 南京医科大学学报:社会科学版, 2017,17(1):67-69.
- [6] 任延刚,袁本涛. 临床医学专业学位研究生培养状况的调查与思考[J]. 学位与研究生教育, 2016(9):32-36.
- [7] 陈怡,孙文远. 全球化背景下研究生教育国际化问题研究[J]. 研究生教育研究, 2016(3):25-30.
- [8] 陈泽璇,陈文宜. 医科院校研究生医学英语教学探索[J]. 南方医学教育, 2016(3):20-23.
- [9] 严军英. 教育国际化背景下医学研究生人才培养的思考[J]. 新校园:上旬刊, 2017(7):158-159.
- [10] 潘俊峰,段廷婷. “听说写一体”医学研究生学术英语写作教学模式研究[J]. 长春教育学院学报, 2013,29(19):106-107.
- [11] 曹忠凯. 基于“任务教学法”的医学研究生学术英语能力培养[J]. 南方医学教育, 2017(2):29-31.
- [12] 曲焜. 医学专业研究生学术英语教学初探[J]. 吉林省教育学院学报:上旬, 2015,31(11):46-47.
- [13] 姜琳琳,张玲. 医学专业学位研究生英语教学思考[J]. 学位与研究生教育, 2014(1):38-42.
- [14] 田俊英. 基于需求分析的医学研究生英语教学[J]. 中华医学教育探索, 2011,10(8):992-994.

(收稿日期:2017-11-28 修回日期:2018-02-15)

## 循证护理引入高职儿童护理教学的实践调查<sup>\*</sup>

罗玉琳,钟兴泉,方淑蓉<sup>△</sup>

(重庆三峡医药高等专科学校护理学院 404120)

[中图法分类号] G420

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2018)21-2878-03

在当今强调转化医学的时代,由传统的经验护理模式向现代循证护理模式转变成为护理学科发展的必然趋势<sup>[1]</sup>。循证护理(evidence based nursing, EBN)是指护理人员在计划护理活动的过程中,将有关科研结论与其临床经验、患者需求相结合,寻求实证,作为临床护理决策依据的过程<sup>[2]</sup>。它既是一种新的思维方式,又是在这种认识方式指导下为临床研究和实践提供科学的方法论<sup>[3]</sup>。护理专家呼吁:EBN 应从学校教育入手,培养学生在临床工作中理解、应用、实践 EBN 的能力<sup>[4]</sup>。

医学高等职业教育的特点在于强调“专业知识、技术的职业性”,突出岗位对接和实践能力<sup>[5]</sup>。如何适应护理学科发展趋势,将 EBN 引入高职护理人才

培养,提升学生岗位胜任力及专业发展能力,是医学高职院校必须面对的课题。本文以《儿童护理》课程为例,探索在高职课程教学中引入 EBN 实践,并对效果进行考察。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机抽取 2014 级全日制专科护理专业成建制平行班 2 个共 101 名学生,所有学生均经过全国普通高考招录取入学。分为对照组和观察组,两组年龄、性别、入学成绩差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。知识储备:均完成前期医学基础课、专业基础课程,临床见习 3 周。《儿童护理》于第 4 学期开课,60 学时,两组教材、教师均相同。

### 1.2 研究方法

<sup>\*</sup> 基金项目:重庆三峡医药高等专科学校校级项目(2013mpxj14)。

<sup>△</sup> 通信作者,E-mail:9722769@qq.com。

作者简介:罗玉琳(1974—),副教授,本科,主要从事儿科护理和护理

表 1 两组批判性思维能力情况比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	批判思维	寻找真理	开放思想	分析能力	系统化能力	认知成熟度	求知欲	批判思维总分
对照组	51	35.63±6.40	36.33±6.78	32.80±2.38	40.59±6.98	42.51±6.59	39.78±8.31	40.20±5.98	267.84±28.23
观察组	50	38.06±4.987	42.64±5.47	35.04±3.36	40.68±4.41	43.68±4.17	43.56±6.81	37.76±4.20	281.42±19.46
<i>t</i>		4.713	4.991	7.821	5.560	4.639	0.985	4.619	4.909
<i>P</i>		0.032	0.028	0.006	0.020	0.034	0.323	0.034	0.029

**1.2.1 对照组** 采用传统教学法,即教师结合多媒体课件进行理论授课,实训室开展理论、实践一体教学及技能训练。

### 1.2.2 观察组

**1.2.2.1 EBN 知识培训** 主要内容:EBN 的理念、实践程序、循证护理/医学案例,讲座(2学时)。

**1.2.2.2 科研基础能力培训** 主要内容:常用医学文献检索引擎及使用方法,检索比对文献的有效性与方法,讲座(2学时)。

**1.2.2.3 教学实践改革** (1)针对儿科护理岗位,将教学内容整合为3类(社区儿童保健、新生儿护理、患病儿童护理),突出知识与岗位的针对性。(2)结合 EBN 的临床应用,主要在“患病儿童护理”板块开展循证教育实践,结合临床护理科研进展经讨论设定护理问题 2~3 个<sup>[6]</sup>,如:先心病患儿活动管理对其生长发育的影响,小儿腹泻观察“出入量”的不同情况与液体疗法的相关性等。(3)教学至相关章节,抛出问题,要求课后分小组查阅文献,收集实证,按循证程序给出答案<sup>[7]</sup>。(4)组织课堂讨论、点评,再给出小儿疾病典型病例,要求结合理论教学、实证资料及讨论启发,制定护理计划,计划完成情况纳入课程结构性成绩。(5)课内完成循证实践教学任务 3 次,鼓励学生课外以此方式主动发现并解答“疑点”,激发主观能动性。(6)其他同对照组。

**1.2.3 效果评价** 两组学生进行批判性思维能力比较、课程期末成绩比较。批判性思维能力采用《加利福尼亚批判性思维倾向测试》(CCTDI2000)量表。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS16.0 软件进行统计学分析。计量资料采用  $\bar{x} \pm s$  表示,采用 *t* 检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 批判性思维能力比较** 见表 1。两组在批判性思维总分上,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组批判性思维能力各维度中批判思维、寻找真理、开放思想、分析能力、系统化能力明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组求知欲维度明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组认知成熟度差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**2.2 课程期末成绩比较** 两组采取教考分离统一试

卷(100 题,100 min)测试,观察组(85.26±4.66)分,显著高于对照组(70.45±6.88)分,差异有统计学意义( $t=4.715, P=0.032$ )。

## 3 讨论

**3.1 循证护理教学模式有助于提升课程教学效果** 医学类高职高专传统教学模式注重教师讲授,忽视学生参与性、个性和创造力的激发<sup>[8]</sup>。本研究结果显示,观察组护生理论平均成绩显著高于对照组,提示循证护理教学实践,通过突出学生的学习主体地位,强化循证理念,培养循证技能,使学生能够通过查阅资料、寻找证据、选择最佳解决方案,主动参与循证护理问题的分析、解决,从而加深对课程理论知识的理解,建立起较为完整的知识体系,实现良好的课程教学效果<sup>[9]</sup>。

**3.2 循证护理教学模式有利于提高学生批判性思维能力** 传统教学模式更关注学生知识、技能考核,忽视了对临床护理领域出现问题的判断、决策及处理能力的培养<sup>[8]</sup>。批判性思维是临床决策和解决问题的思维基础<sup>[10]</sup>。本研究结果显示,两组批判性思维总分差异有统计学意义,且观察组高于对照组,分数超过 280 分,表明已形成正性批判性思维能力;观察组在批判思维、寻找真理、开放思想、分析能力、系统化能力 5 个维度均明显高于对照组。表明循证护理教学通过设置问题、置学生于案例情境中,通过查找实证、评价、讨论及思考,提高了学生综合分析、解决问题的能力,有利于批判性思维能力培养<sup>[11]</sup>。

**3.3 循证护理理念引入高职护理教育强调“嵌入”方法** 医学类高职高专的人才培养实行(2+1)学制,在校 2 年要完成公共/专业基础、专业核心等若干课程学习,呈现“课程多、任务重、学时紧”特点,独立增设《循证护理》课程受限,但若不开展,护生适应专业发展的能力薄弱。因此,将其有机“嵌入”课程教学的方法尤为重要。一是以“实用、够用”为度<sup>[12]</sup>,精选循证相关知识、技能,以课外讲座方式完成,重在理念、程序、基础方法的掌握。二是循证教育中护理问题的选取应在课程重点与临床护理研究的“交涵”地带<sup>[13]</sup>,兼具典型性、重要性。三是教学过程中“小组讨论、教师评价、结构性成绩”为保证学习效果的关键环节。四是鉴于高职学情,要重视循证教学实践任务“度”的把握。表 1 结果显示,在评判性思维求知欲维度上,观

察组小于对照组,差异有统计学意义,可能与高职高专学生数理基础差、学习动机不强,过多的循证学习任务反而降低了学生的求知欲,这也是本研究暴露出的不足,应予规避。

**3.4 循证护理教育对高职护理教师提出更高能力要求** 循证护理以一定数量和质量的科研成果为前提,要求教师除了掌握护理专业知识、技能外,还必须具备护理研究能力、文献检索能力、外语/计算机/互联网技术运用能力等<sup>[14]</sup>。教学备课除教材内容,还需大量查寻最新临床证据,同时,定期深入临床一线,增强把握岗位对护理人才知识、技能的需求及发展,提高自身临床实践及研究能力,方能胜任循证护理模式的课程教学<sup>[15]</sup>。此外,教学方法改革,提高创新能力,调动学生主观能动性的方法和能力等,均成为影响教学质量的因素,要求教师能力往更广、纵、深的方向发展。

## 参考文献

- [1] 胡雁.循证护理实践:护理学科发展的必然趋势[J].中国护理管理,2013,13(1):3-5.
- [2] 蔡文智.循证护理研究与实践[M].北京:人民军医出版社,2010:5.
- [3] 李崇剑,徐耕.循证医学指导医疗实践[J].医学与哲学,2001,22(1):9-11.
- [4] 蒋运兰,毛红英,张先庚,等.将循证护理学纳入高等护理专业教学的探索[J].中国护理管理,2007,7(5):39-41.

- [5] 仲其军.医学高等职业教育的特点、问题与对策[J].广东职业技术教育与研究,2012(5):17-19.
- [6] 王艳.使用教学量规评价护理学生循证护理能力[J].循证护理,2017,3(5):502.
- [7] 谭媛.循证护理在儿科护理学教学中的应用[J].课程教育研究,2017(14):245.
- [8] 范美,刘蕾,丁宁.循证护理带教模式对培养护生评判性思维的效果研究[J].吉林医学,2013,34(10):1999-2001.
- [9] 曾芬莲,郑敏,陈凌云,等.循证实践教学对护理本科实习生护理核心能力的影响[J].中华护理教育,2015,12(2):117-120.
- [10] 符丽燕.衡阳市三级医院护士批判性思维能力及影响因素的研究[D].中南大学,2006.
- [11] 周英凤,胡雁,贾守梅,等.《循证护理学》混合模式教学与课堂教学效果的研究[J].护理研究,2016,30(4):440-443.
- [12] 李娉霞,刘雪萍.循证护理教育对高职护生护理科学观的影响研究[J].现代职业教育,2016(28):26-27.
- [13] 李兰,李燕.提高循证护理能力的教学方法研究[J].临床医药文献杂志,2017,4(38):7506.
- [14] 曹丹,等.循证护理理念在护理教育中的应用[J].中华护理教育,2016,13(3):231.
- [15] 刘芳,张佩.循证护理教育的教学探讨[J].循证护理,2017,3(1):93-95.

(收稿日期:2017-12-20 修回日期:2018-02-21)

(上接第 2872 页)

- Gynecol Obstet,2014,290(5):937-941.
- [7] 田晓娜.宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉不孕症疗效对比[J].临床医学,2014,34(1):77-78.
  - [8] INOUE T,KITAJIMA M,TANIGUCHI K,et al. Three-dimensional saline-infusion sonohysterography is useful for the identification of endometrial polyp[J]. J Obstet Gynaecol Res,2016,42(7):855-859.
  - [9] 孙雪竹,卢美松,李萌,等.子宫内膜息肉研究进展[J].现代生物医学进展,2015,15(5):985-987.
  - [10] 黄丽华,向梅.子宫内膜息肉研究新进展[J].国际妇产科学杂志,2014,41(1):43-46.
  - [11] 朱小凤.子宫内膜息肉在不孕症中的研究进展[J].中国社区医师,2017,33(23):13-14,18.
  - [12] 邱胜凤.宫腔镜下刮宫术与电切术治疗子宫内膜息肉的临床疗效分析[J].现代诊断与治疗,2015,26(19):4453-4454.
  - [13] 刘云霞.宫腔镜辅助电切术与刮宫术对子宫内膜息肉不

孕患者的疗效比较[J].临床医学,2015,35(10):35-37.

- [14] 张飞飞.宫腔镜下不同方式治疗子宫内膜息肉不孕患者的临床疗效分析[J].中外医学研究,2014,12(21):117-118.
- [15] 谢静颖,范佳颖,黄燕清,等.子宫内膜息肉不孕患者宫腔镜下不同手术方式及效果[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(15):119-121.
- [16] 王卉.宫腔镜下不同手术方式对子宫内膜息肉型不孕症患者激素表达水平及预后的影响[J].医学理论与实践,2017,30(15):2281-2282.
- [17] 汤艳艳.宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉不孕患者的疗效对比[J].中国实用医药,2016,11(21):99-100.
- [18] 年书勤.宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉不孕患者的疗效比较[J].中国现代药物应用,2016,10(19):111-112.

(收稿日期:2017-11-18 修回日期:2018-02-15)