

植治疗双侧盆神经损伤大鼠排尿功能障碍的初步研究[J]. 临床泌尿外科杂志, 2019, 33(5): 385-388.

[11] 黄红莉, 梁淑贞, 林茂, 等. 糖尿病患者血液细胞来源多能干细胞诱导分化为胰岛素分泌细胞

[J]. 基础医学与临床, 2019, 39(4): 529-535.

[12] 胡建达, 杨婷. 老年白血病的造血干细胞移植[J]. 临床血液学杂志, 2019, 29(3): 332-335.

(收稿日期: 2019-04-16 修回日期: 2019-11-20)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.06.037

叙事医学结合 OSCE 模式在泌尿外科护理本科生临床教学中的应用*

金宗兰, 陈萍萍, 刘玲莉, 任海迪, 李 磊, 胡少华[△]

(安徽医科大学第一附属医院泌尿外科/安徽医科大学泌尿外科研究所/泌尿生殖系统疾病安徽省重点实验室, 合肥 230022)

[摘要] 目的 探讨叙事医学结合客观结构化临床考试(OSCE)模式在泌尿外科临床护理教学中的应用效果。方法 选取 2016 年 1 月至 2018 年 12 月在某三甲医院泌尿外科实习的 288 名护生为研究对象, 根据护理带教、考核模式不同分为两组, OSCE 模式组在泌尿外科临床护理教学中采用叙事医学结合 OSCE 模式进行带教、考核, 对照组实行常规考核。比较两组学生核心能力得分、对教学模式的认可度等。结果 OSCE 模式组学生在专业态度、专业实践能力、评判性思维能力、对泌尿外科患者的管理能力、人际沟通能力、专业发展能力方面评分均高于对照组($P < 0.05$); OSCE 模式组对教学模式的总认可度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 叙事医学结合 OSCE 模式有助于培养泌尿外科临床实习护生的学习兴趣, 提高专业实践及人文精神等核心能力, 这种模式更适用于新形势下护理临床带教的发展。

[关键词] 泌尿外科; 护理教学; 客观结构化临床考试模式; 核心能力

[中图分类号] G642 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2020)06-1023-03

我国《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020 年)》中指出, 高等教育要着力培养信念执着、品德优良、知识丰富、本领过硬的高素质专业人才。护理工作专科性强, 集科学性、技术性、服务性、高风险性和人文关怀于一体^[1]。美国护理学院协会(AACN)指出护士核心能力是护理专业学生教育培养目标, 是护士提供安全并合乎伦理需求的健康服务所必需的^[2]。叙事医学(narrative medicine)是指在临床医疗护理工作中实践叙事能力, 和患者及家属进行全面、有效沟通, 体现人文关怀精神, 使治疗、护理更接近患者的期望水平^[3]。客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)是一种综合考评专业核心能力的方法, 采用模拟临床护理情境, 让护生在规定的时间内, 完成站内的标准化患者评估及检查, 提出诊断结果和处理方法, 并接受测试者的提问及获得测试成绩^[4]。为适应医学模式的转变及护理学科的飞速发展, 加强护生核心能力培养, 是满足现阶段和未来护理工作需要的有效手段。本文探讨叙事医学结合 OSCE 模式在泌尿外科临床护理教学中应用效果, 报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2016 年 1 月至 2018 年 12 月, 选取在安徽医科大

学第一附属医院泌尿外科实习的 288 名四年制护理本科生(简称护生)为研究对象。护生入科后均告知研究目的和方法、签署知情同意书。其中女性 246 名, 男性 42 名, 采用区组随机化分组法, 以月份为区组, 根据护理教学考核模式的不同, 分为两个小组(各 144 名); 护生年龄 20~24 岁, 平均(23.08±1.34)岁。两组护生一般情况比较见表 1, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 两组护生一般情况比较

项目	OSCE 模式组 (n=144)	对照组 (n=144)	t/x	P
年龄($\bar{x} \pm s$, 岁)	22.63±1.42	22.79±1.57	0.912	0.637
性别(n)			0.104	0.748
男	22	20		
女	122	124		
独生子女(n)			0.356	0.551
是	86	81		
否	58	63		
家庭住址(n)			0.226	0.635
农村	61	65		
城镇	83	79		
专业填报意愿(n)			0.349	0.555
自主	75	80		
非自主	69	64		

* 基金项目: 安徽省教育厅高校人文社科基金项目(SK2017A0171); 安徽省教育厅高等学校省级质量工程项目(2015jyxm771)。作者简介: 金宗兰(1963—), 主任护师, 本科, 主要从事泌尿外科护理、管理、教育、教学方面的研究。△ 通信作者, E-mail: hushaohua1003@126.com。

1.2 方法

两组护生均由同一组从事专科护理工作 10 年以上的主管护师进行临床带教,本研究采取的带教方式为实施总带教、专科疾病分带教、叙事人文带教相结合的临床实践教学模式。对照组采取常规考核方法,即理论(试卷)考试和技能操作。OSCE 模式组实施客观结构化临床考试方法,由护士长及专科带教老师组成 OSCE 考核小组,具体措施如下。

1.2.1 OSCE 站点的设计

结合泌尿外科护理工作实际和 OSCE 的特点制订考核标准和方法、制度,从泌尿外科护理基础知识、实际操作能力及护理专业核心能力方面进行综合考核,共设定 6 个考核站点,6 个站点均为标准化患者考站,每站侧重于不同的能力考核,设有相应的评分标准。

1.2.2 SP 考站的选定与培训

在本科室招募从事临床护理工作 2 年以上,且熟悉泌尿外科护理的 10 名护士作为站内的标准化患者。要求入选者必须从外貌、病情、语言表达方面适应泌尿外科患者的病情角色,掌握所扮演角色的基本资料、现病史、既往史、家族史、生活习惯等,并且熟知 OSCE 考试模式。根据泌尿外科专科临床护理特色设立 10 个案例供学生随机在实习周期内考核抽取。

1.2.3 OSCE 考试流程

入科时即对护生进行教育和培训,让护生掌握 OSCE 考试的形式、流程、要求和具体的评分标准,指导其依次完成 6 个站点的考核。第一站:随机抽取病例,护生采用叙事医学方法引导标准化患者说出内心的体验和感受,从患者的诉说中获得疾病的关键信息。第二站:测试者根据病例提出 3 个分别能体现专业态度、人际沟通能力及专业发展能力的考题。第三站:护生根据随机抽取的病例对标准化患者进行针对性的健康知识宣教,主要考评护生对健康教育的形式、内容、方法和技巧的掌握程度及沟通能力。第四站:结合泌尿外科专科护理特色及病例设置,进行泌尿外科专科护理操作考核,考评护生的专科操作技能,每个案例中包含 1 项护理操作,包括:泌尿外科腹腔镜手术快速康复护理、肾造瘘管护理、导尿管、膀胱持续冲洗、更换尿路造口装置、更换尿袋、肾脏移植患者的循环补液操作、会阴擦洗。第五站:急诊、急救考站,设立患者出现危急病情变化时的急救措施考题,考验学生的急诊、急救能力,如单人心肺复苏、氧疗、静脉微量泵使用、心电监护等。第六站:专业发展能

力考站,要求考生模拟毕业后参加单位应聘作自我介绍,并作出职业规划。

1.3 评价指标

1.3.1 比较各项核心能力得分

采用得分制评分评价护生核心能力,包括专业实践能力(35 分)、专业发展能力(20 分)、评判性思维能力(15 分)、专业态度(10 分)、管理能力(10 分)、人际沟通能力(10 分),满分为 100 分。

1.3.2 教学模式认可度

采用参照相关文献及临床教育经验自行设计的,并经护理教育和临床护理专家审核确定的考核模式认可度调查问卷。内容包括对叙事医学及 OSCE 模式的知晓情况、接受程度、对简化 OSCE 考核方式的认同性等问题,在考试结束后进行无记名问卷调查,分设非常喜欢至不喜欢 4 个标准。总认可度为非常喜欢、喜欢、一般占总例数的百分比。共计发放问卷 288 份,收回有效问卷 288 份,收回率 100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS19.0 统计软件进行数据录入、统计和分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料用百分比(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护生各项核心能力得分比较

OSCE 模式组护生在专业态度、专业实践能力、评判性思维能力、泌尿外科患者管理能力、人际沟通能力、专业发展能力方面评分均高于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组护生各项核心能力得分比较($\bar{x} \pm s$)

项目	OSCE 模式组 ($n=144$)	对照组 ($n=144$)	t	P
专业态度	8.15±1.51	7.41±1.42	2.142	<0.05
专业实践能力	32.09±6.72	28.36±5.19	2.636	<0.05
评判性思维能力	10.62±5.14	8.24±4.35	2.121	<0.05
管理能力	5.98±2.48	4.82±2.06	2.159	<0.05
人际沟通能力	6.07±3.39	4.55±2.57	2.144	<0.05
专业发展能力	12.45±3.60	10.60±2.98	2.375	<0.05

2.2 对教学模式的认可度

OSCE 模式组护生对教学模式非常喜欢 60 例,喜欢 52 例,一般 22 例,总认可度 93.06%,明显高于对照组的 81.25%($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组护生对教学模式的认可度比较[n (%)]

组别	n	非常喜欢	喜欢	一般	不喜欢	总认可度
OSCE 模式组	144	60(41.67)	52(36.11)	22(15.28)	10(6.94)	134(93.06)
对照组	144	44(31.25)	43(29.86)	30(20.83)	27(18.75)	117(81.25)

3 讨论

医学的本质决定人文教育在医学教育中的重要性。人文教育应从医学教育抓起,抓好实习阶段中接

触患者及家属的环节^[5],学习倾听患者的故事,敏锐地阅读、理解并获得疾病信息,逐步掌握“医学知识的叙事结构、叙事的基本类型、疾病意义的叙事阐释、医

疗伦理的叙事视角”。把叙事医学为载体的人文关怀融入实习生的临床教学中,使学生和患者之间能够更好地分享感受,产生共鸣,达成共识,弥补医疗技术和人性的鸿沟,弥补学校人文教育的不足。目前,在国外叙事医学教育得到了广泛的重视和推广,而我国叙事医学教育研究处于起步阶段^[6],多数停留在专家、领导层面,很少真正走进学生课堂,很难转化为对学生叙事医学能力的实际培养。通过叙述、倾听、解释、回应和重构教育者和护生的故事、经历,培养实习生的人文素养,达到教育和研究目的。

OSCE 模式由美国 HARDEN 博士等提出,后来对其进行了临床考核能力的重新评估与检测^[7],使其更加适应现代临床发展需要。教学方法直接体现教学方式及教与学的关系。研究显示,OSCE 评价指标有较高的 Cronbach's α 信效度,提示该方法具有较好的一致性和效度^[8]。吴鹏等^[9]在八年制妇产科实习生带教中应用 OSCE 模式取得了较好的效果。在本研究中,笔者通过引导护生在临床中善于发现问题,提出解决问题的方案,增加护生的自信和对护理职业热爱,OSCE 模式组护生综合核心能力各方面评分均高于对照组,表明 OSCE 可以客观准确地考核泌尿外科护生的各项能力水平,调动护生的临床学习积极性。OSCE 模式组护生对教学模式的总认可度高达 94.44%,说明叙事医学结合 OSCE 模式易于被护生接受,由此可见,叙事医学结合 OSCE 模式有助于培养护生的学习兴趣。

随着优质护理服务内涵的推广,风险防范意识的强化,以及泌尿外科微创手术和快速康复理念的深入,护理人员不但要具备基础知识、专科理论、专业技能和仪器操作等能力,还要有人文、心理、伦理、法律等方面知识的综合运用,给护生临床实习带教注入了新的学习内容,对临床护理带教也提出了更高的要求。泌尿外科老年男性患者居多、疾病涉及隐私部位,使护生对专科护理实习的适应性下降,同时增加了临床护理教学的难度,易导致护生的学习积极性下降^[10],本研究在教学中融入人文护理教育,提高护生的人文素养,这与高骥等^[11]的观点一致。泌尿外科的专科特色决定了男护士角色的重要性,而我国男护士存在高离职倾向,因而对于男护士的临床教学更重要。本研究中 OSCE 模式组男护生对教学模式的认可度均高于对照组,在泌尿外科的临床护理教学中融入 OSCE 模式符合人文教学、科学教学的观点,使临床护理教学更加系统化、规范化。

ANNAMARIA 等^[12]研究证实了 OSCE 模式的有效性,OSCE 模式确保以公平和客观的沟通技能评估护理专业学生的教学培养,对于护士的教育和实践培训具有重要意义,同时他们还指出,传统文化的不同使 OSCE 模式的敏感性和有效性不同。马俊红等^[17]研究改良 OSCE 模式在本科毕业考试中的应用效果,认为改良的 OSCE 模式考核结果真实可靠,这也为本研究提供了经验。OSCE 考试中每站的标准患者相同,学生面对相同的患者和相同的问题,能

避免病史采集、体格检查所带来的偏差。护生作为护理差错事故发生的高风险人群,通过 OSCE 模式能提高护生的动手实践能力、综合判断能力、临场发挥和应变处置能力,有效规避护理风险,保障患者及护生的自身安全,有利于营造和谐的护患关系。

随着我国改革开放以来的环境卫生和生活方式的改变,护理工作的职责与功能范围已远远超过了传统的认知领域,系统化、科学化、专业化的护理工作与疾病的治愈率及患者康复效果有直接的关系。培养有较好综合素质的实习护士,使她们更好地适应时代的要求,满足人民群众日益增长的健康需求,改进护理服务质量,拓展护理服务内涵,开展专科护理教育研究,促进健康中国发展等方面意义重大。

参考文献

- [1] 孙一勤,陈三妹. 基于职业情感和能力培养的护理学早期认知实践研究[J]. 重庆医学,2015,44(13):1866-1868.
- [2] 孙秀翠,王丽,张彦红,等. 护理硕士核心能力评价及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(3):288-293.
- [3] MACHADO M C, LOBO A J. Narrative medicine: an optative course at the faculty of medicine of lisbon [J]. Acta Med Port, 2016, 29(12):790-792.
- [4] 孙燕,沈美芳,张伟英. 胸外科专科护士对客观结构化临床考试经历反思的质性研究[J]. 护士进修杂志,2018,33(12):1142-1144.
- [5] 牛磊磊. 叙事医学:医学生人文素质培育的新探索[J]. 辽宁医学院学报(社会科学版),2015,13(3):39-41.
- [6] ANNIE S. Objective structured clinical examination (OSCE) in pharmacy education-a trend[J]. Pharmacy Practice,2015,13(4):627.
- [7] HARDEN R M. Revisiting assessment of clinical competence using an objective structured clinical examination (OSCE) [J]. Med Educ, 2016,50(4):376-379.
- [8] 李青文,刘雅玲,王立野. OSCE 在本科护生毕业实践考核中的应用[J]. 护理研究,2013,27(3):759-760.
- [9] 吴鹏,桂伶俐,李科珍,等. 案例中心教学法(CBL)结合客观结构化临床考试(OSCE)在八年制妇产科实习中的应用[J]. 中国高等医学教育,2012(2):134-135,139.
- [10] 金宗兰,杨巧兰,杨娟. 新形势下的外科临床护理带教与管理方法探讨[J]. 中华现代护理杂志,2014,20(18):2264-2266. (下转第 1028 页)

有坚强人格特质的个体在面对压力时能泰然处之,使压力的影响最小化。本研究发现定科与否是低年资护士职业倦怠的影响因素。定科后的护士,随着工作环境和人际关系熟悉度的增加,来自二者的压力源就会越来越小。而轮转护士每隔 3~4 个月就得接受新的环境与人际压力的挑战,轮转期间累积在他们身上的压力就会越来越大,身心透支过度,最终导致倦怠的发生。

3.3 对低年资护士管理的启示

本研究结果为低年资护士职业倦怠的预防提供了理论依据。首先,本研究发现科室轮转护士的职业倦怠和压力源均高于定科护士,并且压力源与职业倦怠呈显著正相关,因此,减少轮转护士的轮转频率和工作强度以降低压力源,从而预防或减轻职业倦怠。其次,本研究发现由非护理性工作导致角色模糊在工作 3 年和 1 年的护士中水平较高,而角色模糊也是引起职业倦怠的压力源因素^[15],因此,建议医院管理层规范合理使用护士,避免护士从事非护理性工作,以减少职业倦怠的发生。最后,本研究发现职业倦怠对低年资护士身心健康有一定程度的影响,建议有关部门关注低年资护士倦怠并采取有效预防措施,以保持年轻护理队伍的稳定和可持续发展。值得注意的是,本研究仅调查了 1 所三级甲等医院,未来可进行多中心、大样本研究,以丰富低年资护士职业倦怠预防的理论依据。

参考文献

- [1] 田晋,张莎.某医院 330 名医务人员职业倦怠现状及影响因素分析[J].重庆医学,2018,47(28):3685-3688.
- [2] 刁文丽,穆慧娟,李爽,等.辽宁省城乡不同类型卫生机构人员职业倦怠及心理健康状况[J].中国公共卫生,2016,32(8):1020-1023.
- [3] MASLACH C, LEITER M P. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry[J]. World Psychiatry, 2016, 15(2):103-111.
- [4] ESTIRI M, NARGESIAN A, DASTPISH F, et al. The impact of psychological capital on mental health among Iranian nurses: considering the mediating role of job burnout[J]. Springer-

plus, 2016, 5(1):1377-1381.

- [5] COTTINI E, LUCIFORA C. Mental health and working conditions in Europe[J]. ILR Review, 2013, 66(4):958-988.
- [6] GONG Z, SUN Y, ZHANG Z. The influence of customer's verbal abuse on turnover intention and job burnout of sales service staff-the moderating effect of organizational atmosphere and psychological capital[J]. Psychology, 2018, 9(10):2369-2383.
- [7] 何君,于洪宇.合同制护士感知组织气氛、职业倦怠和离职倾向关系模型的构建[J].中国实用护理杂志,2017,33(13):1023-1026.
- [8] 唐颖, GARROSA E, 雷玲, 等. 护士职业倦怠量表(NBS)简介[J]. 中国职业医学, 2007, 34(2):151-153.
- [9] 宋双,张立力.中文版护士职业倦怠量表的信度和效度[J].广东医学,2010,31(4):501-502.
- [10] 徐霞,鲁芳,任辉,等.军医大学双师型护理教师职业倦怠现状调查及分析[J].重庆医学,2019,48(6):1001-1005.
- [11] 白玉苓.工作压力与工作倦怠关系:基于组织支持视角的研究[M].北京:经济管理出版社,2011:48-57.
- [12] 李佳欢,孙继伟,柴娜,等.情绪调节在护士职业压力与职业倦怠间的中介效应[J].中国实用护理杂志,2017,33(2):144-148.
- [13] 曾巍,钱小芳,刘桂华.临床护士正念水平与职业倦怠及主观幸福感的相关性研究[J].护理研究,2017,31(16):1982-1985.
- [14] 徐霞,袁媛,徐铭,等.军医大学护理双师职业倦怠特点及其与压力、应对方式、社会支持的相关性研究[J].解放军护理杂志,2019,36(3):37-41.
- [15] VINCENT K C, GARY S M, STEVEN C, et al. The impact of the antecedents and consequences of job burnout on junior accountants' turnover intentions;a structural equation modelling approach[J]. Account Finan, 2015, 55(1):105-132.

(收稿日期:2019-05-17 修回日期:2019-10-27)

(上接第 1025 页)

- [11] 高骥,宋继红,刘敦,等.泌尿外科护理教学中融入人文素质教育的实践[J].中华护理教育,2015,12(5):360-363.
- [12] ANNAMARIA B, ANGELA T, NICOLA P, et al. How to maintain equity and objectivity in assessing the communication skills in a large group of student nurses during a long examina-

tion session, using the Objective Structured Clinical Examination (OSCE)[J]. Nurse Educ Today, 2016(38):54-60.

- [13] 马俊红,杨晓征,续岩.改良客观结构化临床考试在本科毕业考试中的应用效果研究[J].复旦教育论坛,2015,13(6):107-112.

(收稿日期:2019-05-10 修回日期:2019-11-06)