

· 医学教育 ·

以临床工作过程为主线实施外科护理教学的应用研究

钟正伟, 钟 琪, 刘丹丹

(遵义医药高等专科学校护理系, 贵州遵义 563000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.08.041

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2014)08-1003-01

职业教育贯彻“以就业为导向、服务为宗旨”的指导方针,其学习对象是工作岗位中所涉及的任务、内容和所需的能力等,这一属性和特点决定了职业教育课程应该打破学科体系,以工作过程为导向^[1],突出职业能力培养。职业能力的培养目标由专业课程来实现,课程设计应紧紧围绕专业的培养目标来进行。《外科护理学》作为护理专业的一门主干课程,其课程设计应对外科护士岗位职业能力作全面分析,根据发展需要和完成职业岗位实际工作任务所需要的知识、能力、素质要求,设置本课程所应涵盖的工作任务,以实际的临床护理工作为引领,改教学过程为工作过程,教学力求贴近学生、贴近社会、贴近岗位,注重可持续发展能力的培养。由于医学教育的特殊性,医学生在取得执业资格证书之前,只能情景模拟、角色扮演、高仿真训练、临床见习等。作者在教学过程中,以临床工作过程为主线实施外科护理教学收到了良好效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取本校护理专业 2010 级 1 班学生 60 名为对照组,2010 级 2 班 60 名学生为试验组,以上研究对象均为女生,年龄 19~21 岁。两班学生年龄、进校录取成绩、专业基础课成绩方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。试验组由医院有教学经验的外科业务骨干任教,采用以“临床工作过程”为主线实施外科护理教学,对照组由校内专任教师任教,均为副教授采用传统教学模式。

1.2 方法

1.2.1 教学设计理念 工作过程是一个内涵丰富的概念,不仅是指工作的一系列流程和任务,同时还包括工作实施的条件、环境及情景,工作所需要的能力和其他相关条件等。外科护理教学设计以临床外科患者护理工作为导向,改学习过程为工作过程,理论知识以“必须、够用”为度,突出职业能力的培养。以临床工作过程为主线进行教学设计,其特征是任务引领,以实际工作任务为中心,引领知识、技能和态度^[1],让学生在完成实际工作任务过程中学习相关的知识、技能,培养良好的职业态度和职业情感。

1.2.2 教学方法 以职业岗位群的职责-任务-工作流程分析为依据^[2],重新构建以产业需求、就业需求和岗位需求为依据的模块化课程体系^[3],通过工作岗位的分析来构建具体的教学情景和教学内容。本校的外科护理采用模块式教学,主要包括基础知识模块、疾病护理模块、技能操作模块,其中除了要求学生具备必备的基础知识外,疾病护理模块和技能操作模块都可运用临床工作过程为主线进行教学设计。疾病护理模块在模拟病房设置教学情景或临床床边教学开展教学,如讲授围术期

患者的护理。手术前患者护理是指从决定患者的治疗方案是手术到进手术室之前的整体护理,其工作过程为:评估患者对手术的耐受性→决定能否手术→(若能)执行手术前常规护理措施;手术后患者护理是指患者从手术台上下来直至患者康复出院的整体护理,其工作过程为:患者从手术台上下来→搬运患者→安置体位→观察病情→饮食和补液→活动与起床→增进患者的舒适→切口护理→引流管护理。技能操作模块主要在实训室设置教学情景开展教学,如清创术患者的护理操作流程为:接诊患者→评估伤口→准备用物→核对解释→安置体位→清创缝合→健康教育→整理记录;换药患者的护理操作流程为:评估伤口→准备用物→核对解释→暴露伤口→揭去敷料→清理伤口→覆盖敷料→整理用物→洗手记录。以工作过程为主线,采用情景教学、角色扮演、临床见习或床边教学引领完成该任务所需的知识、技能和态度,打破传统的学科界限及知识的系统性,教师根据临床工作对教学内容进行序化、重组,注重操作的规范性和系统性,培养学生的技能操作能力和可持续发展能力,突出职业能力、职业素养的培养。

1.2.3 教学评价 学生第 3 学年到临床外科实习后,用自行设计的问卷对试验组学生进行调查,主要对外科护理教学与临床结合情况进行评价,包括激发学习兴趣、培养团结协作精神、提高沟通能力、培养临床思维能力、教学贴近临床和岗位、培养职业情感等 6 个条目,每个条目 3 个选项,即能、一般、不能 3 个等级,学生匿名独立填写。发放问卷 60 份,回收 60 份,问卷有效率 100%。

2 结 果

试验组中 90.00% 的学生表示能激发学习兴趣,91.6% 的学生表示能培养团结协作精神,93.33% 的学生表示能提高沟通能力,86.67% 的学生表示能培养临床思维能力,88.33% 的学生认为教学贴近临床、贴近岗位,90.00% 的学生认为该教学方法能培养职业情感、职业态度。对照组学生对外科护理教学与临床结合情况反馈条目均在 80.00% 以下,试验组高于对照组。

3 讨 论

3.1 “双师结构”是以临床工作过程为主线实施教学的关键 从前面教学方法中不难看出,以临床工作过程为主线实施外科护理教学,教师应具有理论教学和指导技能操作的“双能力”^[4],即真正的“双师型”教师。课程教学团队必须是“双师结构”,应配备能力素质各有所长,优势互补的教师^[5]。所以,应打造一支结构合理、业务精湛、专兼结合的“双师型”教师队伍,“校院合一”是实现这一目标的基本途径,也(下转第 1014 页)

感,选择适宜的培训时间,并严格培训考勤,确保参训护理人员的稳定性。

3.5 健全糖尿病小组培训机制,加强个体化指导环节,建立考核、追踪机制,巩固培训效果,促进他科护士达到糖尿病专科护士的健康教育水平。在美国,对糖尿病教育项目和实施教育的糖尿病教员均有严格的认证制度,以确保糖尿病教育的质量^[8]。因为糖尿病相关理论知识和操作技能包罗万象,系统和规范化的培训只靠当场短时间学习是无法确保培训远期效果的。且参训护理人员对学习内容接收快慢程度不一,其对所在科室其他护理人员再培训效果更无法保证。鉴于此,应用 PD-CA 循环模式改进培训工作,在充分评估参训护士的学习需求后制定更合理、更周密的培训计划,进行更系统、更规范的培训,完善对参训人员的个体化指导流程,建立培训效果的分期考核、追踪和其对所在科室其他护理人员再培训的效果追踪机制,以最大化巩固培训效果,培养更专业的糖尿病健康教育护士,并对所在科室住院糖尿病患者健康指导工作追踪,确保他科住院糖尿病患者的健康指导效果。

3.6 全面深入开展糖尿病专科培训工作,发展更多的临床医护人员,不断壮大健康教育队伍,以满足更多糖尿病患者健康教育需求。由于越来越多的糖尿病患者因为并发症或伴发症入住内分泌与代谢病科以外的其他科室,他科糖尿病患者快速增加,仅靠糖尿病小组直接培训的少数护理人员很难深入开展所在科室糖尿病健康教育,且医生是患者治疗方案的制定者,仅靠医疗会诊也无法解决所有细节问题。所以,应在全院临床全面开展培训工作,组织和发展更多的临床医护人员,不断扩充健康教育人力资源,壮大健康教育队伍,以达到对更多糖尿病患者进行规范化、系统化、长期性的健康教育与管理,不

断提高患者对糖尿病的认知水平,彻底改变患者的不良行为,进一步提高疾病自我管理能力和对治疗的依从性,更好地达到糖尿病综合控制水平,从而节约医疗开支,有效提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 王纯. 糖尿病教育在基层的现状调查[J]. 中华实用中西医杂志, 2003, 16(11): 6-7.
- [2] 戴霞, 尹志妙, 姚冬芳, 等. 糖尿病患者自我管理能力的调查分析[J]. 护理学杂志, 2001, 16(11): 648-649.
- [3] Jones H, Edwards L, Vallis TM, et al. Changes in diabetes self-care behaviors make a difference in glycemic control: the Diabetes Stages of Change (DiSC) study[J]. Diabetes Care, 2003, 26(3): 732-737.
- [4] 许曼英. 糖尿病学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2003: 37-40.
- [5] 孟昕. 糖尿病教育的进展[J]. 中国实用护理杂志, 2007, 23(16): 27-28.
- [6] 许樟荣, 张立. 多学科协作与糖尿病并发症的综合防治-介绍澳大利亚和日本的糖尿病中心[J]. 中国慢性病预防与控制, 2003, 11(2): 193.
- [7] 赵芳. 注射胰岛素患者的教育指导[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(8): 764-765.
- [8] 楼青青, 朱伟燕. 从美国的二重认证反思我国的糖尿病教育[J]. 护理与康复, 2008, 7(9): 647.

(收稿日期: 2013-10-26 修回日期: 2013-12-15)

(上接第 1003 页)

是高技能人才培养的最佳模式。

3.2 突出学生学习的主体地位 以临床工作过程为主线实施外科护理教学,使学生在完成设定的工作任务情景中学习,工作过程即学习过程,促使他们围绕护理工作主动学习^[6],体现学生是学习的主体,教师是教学的设计者、组织者、协调者,激发学生学习的兴趣,培养学生运用知识的能力和可持续发展的能力。

3.3 培养团结协作精神,提高沟通能力 以临床工作过程为主线实施外科护理教学,采用情景模拟、角色扮演、高仿真训练、临床见习、角色互换增强学生的交流沟通,使医学生体验患者,增强同情心、爱伤观念,加强人文素质的培养。

3.4 贴近临床、贴近岗位,解决教学滞后临床的矛盾 把教学方法从学科化转入模块化^[7],构建具有工学结合特色的课程,以临床工作过程为主线实施外科护理教学,“双师型”教师除了传授书本知识、结合临床病例外,更重要的是与时俱进,介绍临床治疗的新进展、新方法,掌握学科发展的前沿动态,教学贴近临床、贴近岗位,缩小教学与临床的距离,解决教学滞后临床的矛盾。

3.5 有利于职业情感、职业态度的培养 以临床工作过程为主线实施外科护理教学,学习过程即工作过程,教师积极的引导、示范操作,传授的是自己的情感体验,对于医德医风教育更具感染力,教师的榜样作用对学生专业情感有内在的潜移默化

的影响^[8],有利于职业情感、职业态度的培养。

参考文献:

- [1] 胡爱娟. 以工学结合为取向改革高职课程教学[J]. 中国高等教育, 2010, 13(Z2): 54-56.
- [2] 李学锋, 黄燕, 杨蓉. 高职课程开发理念、模式和技术的实践研究[J]. 中国高教研究, 2009, 12(2): 75-76.
- [3] 林小星. 工学结合人才培养模式下的高职教学管理体系研究[J]. 教育与职业, 2010, 21(21): 28-30.
- [4] 汪庆玲, 戴鸿英, 巫向前, 等. 高职高专护理教育现状调查研究[J]. 中华护理教育, 2011, 8(10): 438-441.
- [5] 朱小萍. 工学结合模式下高职院校教学团队建设研究[J]. 哈尔滨学院学报, 2013, 34(4): 116-119.
- [6] 徐艳, 黄拥军, 金松洋, 等. 基于工作过程的外科护理项目化教学研究[J]. 护理学杂志, 2013, 28(6): 69-71.
- [7] 林竹贞, 韦敏, 周琼, 等. 在药剂学课程中对比工学结合教学和传统教学的应用研究[J]. 中国医药指南, 2013, 11(7): 366-367.
- [8] 朱继红, 田云霞. 职业情感教育对护生职业态度影响的实验性研究[J]. 卫生职业教育, 2013, 31(5): 126-127.

(收稿日期: 2013-10-18 修回日期: 2013-11-22)