

护理综合实训中的应用研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33 (18): 65-68.

[11] Harris C. Bridging the gap between acute care nurse practitioner education and practice: the need for postgraduate residency programs[J]. J Nurse Pract, 2014, 10(5): 331-336.

[12] Fanning R M, Gaba D M. The role of debriefing in simulation-based learning[J]. Simul Healthc, 2007, 2(2): 115-125.

[13] Gardner R. Introduction to debriefing[J]. Semin Perinatol, 2013, 37(3): 166-174.

[14] Rudolph J W, Foldy E G, Robinson T, et al. Helping without harming: the instructor's feedback dilemma in debriefing—a case study[J]. Simul Healthc, 2013, 8(5): 304-316.

[15] Mahan J D, Stein D S. Teaching adults—best practices that leverage the emerging understanding of the neurobiology of learning[J]. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care, 2014, 44(6): 141-149.

(本文编辑 韩燕红)

医院驻点培养模式下护理管理学课程教学改革及效果

李文娟, 蔡丽华, 李宇

Teaching reform and effect of Nursing Management under the stagnation training mode in hospital Li Wenjuan, Cai Lihua, Li Yu

摘要:目的 探讨医院驻点培养模式下《护理管理学》课程教学改革方法及实践效果。**方法** 选择 2014 级 30 名医院驻点教学班护理本科生为对照组,《护理管理学》课程采用传统教学模式;2015 级 29 名驻点护理本科生为观察组,在对照组基础上进行教学改革,根据教改方案进行教学。**结果** 观察组课程期末理论考试成绩、课堂满意度评价及自主学习能力显著优于对照组($P<0.05$, $P<0.01$)。**结论** 医院驻点培养模式下《护理管理学》课程教学改革有利于提升护理本科学生学习成绩、课堂满意度及其自主学习能力。**关键词:** 护生; 本科; 护理管理学; 驻点教学医院; 自主学习能力; 教学改革
中图分类号: R47; G642 **文献标识码:** B **DOI:** 10. 3870/j. issn. 1001-4152. 2019. 16. 071

根据国务院出台的《关于促进健康服务业发展的若干意见》文件精神及江苏省高等医学院校提倡的“早临床、多临床、反复临床”办学宗旨,目前江苏省高等院校本科护理专业已全部推行学校授课和医院驻点教学(以 4 年制护理本科为例,在校完成 2 年学习任务,驻点教学医院完成大三学习任务,大四脱产实习)相结合的培养模式。《护理管理学》是管理科学在护理管理工作中的具体应用,是结合护理工作特点的基础上研究护理管理活动的普遍规律、基本原理与方法的一门学科^[1]。我院以往医院驻点教学班采用与在校教学一致的教学方法及理论、见习学时安排,无法充分发挥医院驻点教学的临床优势。鉴此,本研究探讨医院驻点培养模式下《护理管理学》课程教学改革,取得较满意的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选择南京医科大学康达学院 2014 级在我院驻点教学班的 30 名护理本科生为对照组,均为女性,年龄(20.50±0.82)岁。将该校 2015 级在我院驻点教学班的 29 名护理本科生作为观察组,均为女性,年龄(20.58±0.73)岁。两组学历层次、培养模式、培养计划、课程设置完全相同,均于大学第 5 学期驻点进入本院,高考成绩及大学前 4 个学期平均成绩、年龄比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$)。

作者单位:泰兴市人民医院护理部(江苏 泰兴,225400)
李文娟:女,硕士,主管护师
通信作者:李宇,80667990@qq.com
科研项目:南京医科大学康达学院科研发展基金(教育教学类)(KD2016KYJJZD012)
收稿:2019-03-18;修回:2019-05-06

1.2 教学方法

两组《护理管理学》课程均于第 5 学期开设,且在同一驻点医院由同一批授课教师完成教学。对照组按照校方下发的课程授课计划及教学大纲要求,课程共计 36 学时,其中理论 30 学时,见习 6 学时。每周 1 次课,每次理论课 2 学时、见习课 3 学时。课堂理论教学运用多媒体课件讲授法、案例讲授法及课堂讨论法等,见习课直接到临床科室应用直观演示法和讲授法,见习课结束完成见习报告。于第 5 学期末进行理论考核,课程成绩=期末理论成绩 80%+平时成绩 20%。观察组在对照组的基础上进行教学内容及形式改革,具体如下。

1.2.1 成立课程改革小组 成立由课题负责人为组长,包括医院教学科研处长、护理部主任、护理教研室主任、学校教务处干事及学校该课程教研室主任、院校课程授课教师共计 8 人组成的课程改革小组(学校教师 3 人,临床教师 4 人,教学管理人员 1 人)。针对课程授课内容、授课形式对对照组进行调研,采用护理专业学生自主学习能力测评工具^[2]进行调查,分析学生学习能力、存在的问题及解决方法,初步形成课程教学改革计划及方案,包括理论课授课形式、实验课、见习课授课形式及考核方案。邀请 9 名专家(医院护理部主任、副主任各 1 名,科护士长 2 名,职称为副主任护师及主管护师的课程带教老师各 1 名,医院科教处处长 1 名,学校教务处教学运行管理人员 1 名,学校护理管理教研室主任 1 名)开展专题座谈会,提出修订意见,经课题组讨论达成一致后形成教改方案。

1.2.2 课程教改方案及实施 课程教改方案缩减理论课为 28 学时,增加户外拓展课 2 学时,见习课每次 2

学时,共3次,具体如下。①基础概论部分每章节引入1个临床实际护理案例(案例教学法),每5名学生组成1个学习小组,在课前1d将案例发给学生,使学生提前预习章节内容;上课时选出一组派1名代表分析案例,以导入课堂内容。②管理沟通和冲突章节作为拓展内容,联合医患沟通部门根据医院近年发生真实典型案例编写医患冲突、护患冲突、医护冲突剧本3份,于拓展课前1周分发给学生并分配角色,由各学习小组进行角色扮演,此环节1学时;通过数字沟通游戏及团队信任游戏等拓展游戏激发学生兴趣,以多样的形式学习沟通和冲突中的理论知识,培养学生的团队意识和团队合作能力,拓展游戏及谈心得体会环节1学时。教师在此环节结束后总结管理沟通和冲突章节中的重点内容,拓展结束后学生书写拓展收获与心得体会并上交。③护理信息管理授课改为使用图书馆计算机室实操授课,引入医院目前使用的临床护理信息系统,包括住院患者信息管理系统、住院患者药物管理系统等;临床护理信息系统包括护理电子病历、条码与射频识别技术智能护理呼叫系统等。为学生开通观看权限,通过观看实际操作学习医院护理信息管理工作方法。④将护理质量控制章节分成3个模块,即护理质量管理方法、护理质量评价与持续改进方法、护理质量管理工具。在3个模块中根据内容分别引入医院护理质量管理小组工作模式(医院包括患者护理组、跌倒/非计划拔管组、拦截不良事件/特殊安全事件组、护理文件/护理会诊及病历讨论组、皮肤护理组、在职培训小组等21个质量控制小组,由各科室护士长及护理骨干组成),展示各质控小组考核方式及要求,引导学生真实体会医院护理工作中的质控方法^[3-4]。⑤医疗卫生法和医疗卫生法规改为自学内容。⑥见习课6学时,2学时在临床科室完成医院护理查房和护理交接班的临床模拟示范教学,突出床边教学优势,让学生学习到临床护理最基本的工作流程;2学时在护理部、信息科,2学时在医患沟通办公室、临床科室(学生分成2

组,每个科室40min讲解,结束后循环到下一地点),护理部完成护理质量结果分析、护理人力资源管理及医院护士培训方式等内容;信息科完成护理信息管理及信息维护等相关内容学习;临床科室由护士长带领完成PDCA循环临床实践、绩效考核、排班方法、医院护理信息系统的应用等内容;医患沟通办公室完成日常患者投诉处理流程及技巧等内容。课程成绩构成包括期末理论成绩60%,交接班及查房实训报告10%,见习报告10%,平时成绩10%,拓展表现及心得体会10%。

1.2.3 质量控制 由项目负责人讲解课程教学改革方法,对课程所有授课教师进行培训,授课教师严格按照教学改革方案执行教学计划。户外拓展课由项目负责人和授课教师共同完成,项目负责人全程参与拓展训练和见习课,不定期参与理论授课,且收集授课教师、学生意见和反馈。

1.3 评价方法 ①自主学习能力。采用护理专业学生自主学习能力测评工具^[2]于第1次课前及最后1次课后对两组进行测评,量表包含学习动机、自我管理能力、学习合作能力、信息素质4个维度,共30个条目,采用Likert 5级评分,“完全不符合”到“完全符合”依次计1~5分。量表Cronbach's α 系数0.82,各维度 α 值为0.73~0.86^[2]。②期末理论考试成绩。两组课程结束后统一按照试题库标准化出题进行闭卷理论考核,总分100分。③课程满意度。采用凌陶等^[5]编制的满意度调查问卷于课程结束时对两组调查,包括知识、技能及情感3个维度共17个条目,采用Likert 5级评分法,“完全不符合”到“完全符合”依次计1~5分。量表Cronbach's α 系数为0.841^[5]。

1.4 统计学方法 采用SPSS21.0软件进行 t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组课程教学前后自主学习能力比较 见表1。

表1 两组课程教学前后自主学习能力比较 分, $\bar{x}\pm s$

组别	人数	学习动机		自我管理能力		学习合作能力		信息素质		总分	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	30	34.51±4.49	35.31±4.93	30.23±4.11	32.13±4.68	13.82±2.05	14.77±2.69	18.91±2.51	19.03±2.87	97.77±4.11	99.09±4.71
观察组	29	34.44±4.26	38.22±5.19	31.17±4.17	36.48±5.22	13.56±1.86	17.99±2.12	18.72±2.30	21.22±3.55	97.89±4.26	113.60±7.07
t		0.061	2.209	0.872	3.373	0.511	5.095	0.303	2.610	0.110	9.245
P		0.952	0.031	0.387	0.001	0.612	0.000	0.763	0.012	0.913	0.000

2.2 两组期末理论考试成绩比较 对照组期末理论考试成绩为(80.18±8.12)分,观察组为(88.84±6.80)分,两组比较, $t=4.434$, $P=0.000$ 。

2.3 两组对课程满意度评分比较 见表2。

3 讨论

3.1 《护理管理学》课程教学改革有利于提高学生自主学习能力 本研究显示,教学后观察组自主学习能力总评分及各维度评分显著高于对照组($P<0.05$,

$P<0.01$),表明医院驻点培养模式下《护理管理学》教学改革有利于提高学生自主学习能力。传统教学模式以教师讲授为主,学生被动听讲,思维活跃度下降,不利于提升自主学习能力。观察组通过引入课程拓展训练、角色扮演、小组讨论及情景模拟教学等形式,有利于提高学生的自我管理能力和相互沟通协作能力,学生从单纯听讲变成自己动脑思考,自己查阅相关资料汇报,从而使整体自主学习能力有所提高^[6-7]。

另外,考核成绩构成的改革也将学生从单纯的试卷理论考核调整为课程各方面综合素质考核,学生必须在课程教学过程中、见习课中提升自己的综合表现,在拓展课认真书写心得和收获报告,才能获得理想的综合考评成绩。所以学生不得不全身心投入课程学习中,也调动了学生的学习积极性,从而提高自主学习能力。

表 2 两组对课程满意度评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

维度	条目	对照组 (<i>n</i> = 30)	观察组 (<i>n</i> = 29)	<i>t</i>	<i>P</i>
知识	理解掌握基础知识	4.63±0.67	4.83±0.47	1.296	0.201
	查阅学习新知识	4.03±1.19	4.69±0.71	2.583	0.013
	组织应用信息	4.17±1.02	4.66±0.72	2.013	0.038
	掌握多学科知识内容	4.23±1.00	4.66±0.67	1.902	0.063
	归类整合信息资料	4.13±0.73	4.55±0.83	2.058	0.044
	总分	21.38±4.17	23.65±3.44	2.277	0.026
技能	提高临床应对能力	4.40±0.86	4.66±0.67	1.279	0.206
	提高病情观察能力	3.93±1.31	4.48±0.74	1.992	0.052
	提高批判性思维能力	3.97±1.07	4.59±0.92	2.139	0.037
	提高病历书写能力	4.07±1.11	4.59±0.68	2.171	0.035
	提高沟通交流能力	4.31±0.56	4.72±0.59	2.744	0.008
	提高健康教育能力	4.17±0.65	4.55±0.78	2.055	0.045
	提高评估、操作技能	4.07±1.14	4.52±0.83	1.738	0.088
	总分	29.12±6.48	32.37±5.01	2.150	0.036
情感	理解专业态度	4.16±0.56	4.66±0.67	3.096	0.003
	增强人文观念	4.40±0.97	4.76±0.58	1.735	0.089
	培养团队合作意识	4.17±1.18	4.83±0.47	2.851	0.007
	增强学习兴趣	4.06±1.04	4.62±0.78	2.303	0.025
	提高自信心、减轻焦虑	4.37±0.77	4.41±1.05	0.196	0.846
	总分	21.38±4.123	32.41±3.452	0.045	0.045

3.2 《护理管理学》课程教学改革有利于提升教学效果 《护理管理学》课程理论性较强,学生在书本上学到的抽象概念和知识很难内化为护理管理思维模式,并外化后指导实际护理工作。本研究显示,观察组期末理论考核成绩显著高于对照组 ($P<0.01$),表明医院驻点培养模式下《护理管理学》教学改革有利于提升教学效果。可能因为:①课程内容教学改革更加能够利用临床医院的教学优势,如案例教学、角色扮演,且护理信息管理内容直接到图书馆通过计算机观摩医院护理管理各个信息系统使用等;②信息科、护理部、临床科室联动观摩讲解护理品质管理方法、管理工具及医院信息管理手段的形式,让学生对医院护理信息管理系统及管理方法有了更深入的了解,理论与实践结合,提升学生实际应用能力^[8]。

3.3 《护理管理学》课程教学改革有利于提高学生课程满意度 本研究显示,课程结束后观察组课程满意度评价中,知识维度之查阅学习新知识、组织应用信息及归类整合信息资料得分显著高于对照组(均 $P<0.05$),可能与课程改革改变了护理信息管理章节的教学方式,教师在每章节授课前发放章节案例让学生在课堂中进行讨论,在见习课中增加了护理部、医患沟通办及信息科,让学生接触了新知识,引发学生思

考有关。观察组技能维度中提高批判性思维能力、病历书写能力、沟通交流能力及健康教育能力得分显著高于对照组 ($P<0.05, P<0.01$),可能与观察组采用冲突角色扮演及处理方法讨论,护理管理章节的质量控制模块学习其评判性思维能力得到了锻炼和提高有关,户外拓展项目也提高了学生的沟通交流协作能力^[9-10];另外见习课也创新性引入护理查房和护理交接班的实习模拟训练,锻炼了学生的健康教育能力和沟通交流能力,且发挥了临床护理教师的专业特长。在情感维度方面,两组理解专业态度、培养团队合作意识和增强学习兴趣差异有统计学意义 ($P<0.05, P<0.01$),可能因为观察组增加了户外拓展课程,课中引入护患、医患冲突案例,学生在扮演角色时思考解决冲突的办法,参与时调动学生自主思考,在寓教于乐中使学生在多样化的教学方式中学习专业知识,拓宽视野,激发学习兴趣。

综上所述,医院驻点培养模式下《护理管理学》教学改革更加契合医院教学环境及教学特点,有利于提高学生自主学习能力、教学效果及课程教学满意度。本研究样本量小,教学改革范围较小,仅进行了 1 轮教学改革及效果观察,后续将联合该校其他驻点教学医院一同开展教学改革,进行同期对比,并尝试将该教学改革模式应用到本科护理专业其他课程中。

参考文献:

[1] 吴欣娟,王艳梅. 护理管理学[M]. 4 版. 北京:人民卫生出版社,2017:11.

[2] 张喜琰. 护理专业学生自主学习能力测评工具的研制及现状调查[D]. 沈阳:中国医科大学,2007.

[3] 曹文静,邓暑芳,李春艳,等. 校院合作模式在《护理管理学》教学中的应用[J]. 西北医学教育,2016,24(5):757-759.

[4] 何旗群,韦丽飞,莫莉,等. 院校共建与临床接轨《护理管理学》见习课实践教学的效果评价[J]. 护理学报,2015,22(15):7-10.

[5] 凌陶,金瑞华,王金玄. 标准化病人情景模拟教学对护理本科生临床思维能力影响的研究[J]. 护理研究,2018,32(9):1442-1446.

[6] 陈蜀,王海彦,吴雷,等. 案例教学法在本科护生《护理管理学》教学中的应用效果评价[J]. 昆明医科大学学报,2014,35(6):174-176.

[7] 喻惠丹,蔡春风,刘燕群,等. 同步临床实习模式下护理研究分段式教学[J]. 护理学杂志,2017,32(16):77-79.

[8] 黄明君,方进博,李继平,等. 情境式临床见习四阶教学法在《护理管理学》见习带教中的应用[J]. 中国实用护理杂志,2013,29(21):70-72.

[9] 杨梅,张俊娥,高玲玲,等. 翻转课堂在护理管理学教学中的应用与效果[J]. 中华护理教育,2017,14(2):98-101.

[10] 刘娜,万文洁,杨云衣,等. 老年护理课程服务型实践教学的思考[J]. 护理学杂志,2018,33(6):77-80.

(本文编辑 韩燕红)