

临床带教老师选拔与管理。

参考文献:

[1] Liao H C, Yang Y M, Li T C, et al. The effectiveness of a clinical reasoning teaching workshop on clinical teaching ability in nurse preceptors[J]. J Nurs Manage, 2019, 27(3):1-8.

[2] 陈士芳,任丽芳,王晓辉. 护生对临床带教老师素质及带教工作满意度的调查[J]. 护理学杂志, 2011, 26(11):64-66.

[3] 李妍,黄美凌,章雪玲. 临床总带教老师对护理教学督导工作的真实体验研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(5):78-82.

[4] Goedhart N S, van Oostveen C J, Vermeulen H. The effect of structural empowerment of nurses on quality outcomes in hospitals: a scoping review[J]. J Nurs Manage, 2017, 25(3):194-206.

[5] Rega M L, Diano P, Damiani G, et al. The meaning of empowerment within Italian nursing care settings[J]. J Nurs Manage, 2017, 25(8):608-615.

[6] 刘侃,成于珈,葛名欢,等. 某三甲医院实行医师授权管理的策略与实践[J]. 中国医院, 2016, 20(7):78-80.

[7] 庄薇,厉跃红,吴娜. 助产士分级授权管理模式对产房质量控制的影响[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(11):52-54.

[8] 马欢欢. 授权管理模式提高重症监护室护理人员职业认同感及护理质量的效果观察[J]. 全科护理, 2018, 16(29):3668-3669.

[9] 孙璇,刘敏,万军. 消毒供应中心岗位授权准入制管理的实践[J]. 护理学杂志, 2018, 33(10):73-75.

[10] Herron E K, Powers K, Mullen L, et al. Effect of case study versus video simulation on nursing students' satisfaction, self-confidence, and knowledge: a quasi-experimental study[J]. Nurse Educ Today, 2019, 79:129-134.

[11] 许义芳,方红群,袁娟娟. 积分制实施方案在护理管理中的应用[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(3):219-221.

[12] 彭树兰,潘慧,舒美玲. ICU 护士绩效考核的积分制管理[J]. 护理学报, 2015, 22(21):20-22.

[13] 徐先进,陈凌武,周冠忠,等. 积分制分层级法在手术室护士核心能力提升中的应用评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 19(11):193-195.

(本文编辑 王菊香)

## 基于对分课堂的护理本科安宁疗护教学改进

周雪<sup>1</sup>, 冯吉波<sup>2</sup>, 薛栋艳<sup>3</sup>, 史宏睿<sup>4</sup>

**摘要:**目的 探讨护理本科安宁疗护教学内容与方法改进的效果。方法 选取四年制护理本科生为研究对象,以 2014 级 32 人为对照组,2015 级 32 人为观察组。对照组采取先讲授理论后实践的常规教学方法;观察组对分课堂,将理论教学内容整合为四大主题,案例教学贯穿其中。结果 两组学生安宁疗护理论考试成绩比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );标准化病人考试成绩及教学满意度观察组显著高于对照组( $P<0.05, P<0.01$ )。结论 基于对分课堂的安宁疗护教学改进利于学生知识与技能的掌握,学生对教学满意度较高。

**关键词:** 护理; 本科学士; 安宁疗护; 对分课堂; 案例教学

**中图分类号:** R47;G642.4 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.20.071

**Application of presentation-assimilation-discussion (PAD) teaching in end of life care education curriculum for baccalaureate nursing students** Zhou Xue, Feng Jibo, Xue Dongyan, Shi Hongrui, Nursing Faculty, Fenyang College of Shanxi Medical University, Fenyang 032200, China

**Abstract: Objective** To reform teaching contents and methods in end of life care education for baccalaureate nursing students and to explore the effect. **Methods** Thirty-two students on a four-year baccalaureate nursing education program enrolled in 2014 were served as the control group and 32 students enrolled in 2015 as the experimental group. The control group was given conventional teaching method that provides theoretical lectures prior to practice, while the experimental group employed PAD teaching that divides theoretical teaching contents into four themes and integrates cases in the whole teaching. **Results** There was no significant difference in theoretical test score between the two groups ( $P>0.05$ ). Performance in standardized patient test and teaching satisfaction in the experimental group were significantly higher compared with the control group ( $P<0.05, P<0.01$ ). **Conclusion** PAD teaching method applied in end of life care education is beneficial to students' mastery of knowledge and skills, and enhances their satisfaction with teaching.

**Key words:** nursing; undergraduate student; end of life care; presentation-assimilation-discussion teaching; case-based learning

作者单位:山西医科大学汾阳学院 1. 护理学系 2. 基础医学部 3. 信息系 (山西 汾阳, 032200); 4. 长治医学院护理学系

周雪:女,硕士,讲师,教研室主任,5445463@163.com

科研项目:2016 年山西医科大学汾阳学院教育教学改革与研究立项项目(FJ201605)

收稿:2019-05-05;修回:2019-07-05

在以学生为本的教育理念下,医学教育进行了多种教学改革的尝试,如案例教学法(Case-based Learning, CBL)、基于问题学习法(Problem-based Learning, PBL)、基于小组学习法(Team-based Learning, TBL)及翻转课堂等。这些教学方法与形

式都充分发挥了学生在课堂学习中的主体作用。然而,有文献指出,过分追求以学生为中心的教学,弱化教师的职能,会使教学流于形式<sup>[1]</sup>,影响学生的学习质量与效果。为此,有学者提出了“对分课堂”这一新型教学模式,“对分”指课堂时间一半分给老师,另一半分给学生,分为“当堂对分”和“隔堂对分”两种模式。其创新在于把讲授和讨论的时间错开,变“即时讨论”为“延时讨论”<sup>[2]</sup>。对分课堂不仅仅是时间和教学的对分,更是一种权责对分,已被应用于护理学教学活动中<sup>[3-5]</sup>。2017年,我国将姑息医疗、临终关怀、舒缓医疗(缓和医疗)等统称为安宁疗护<sup>[6]</sup>。美国医学专家学会把临终关怀和姑息医学定为亚专业,并有专门的知识和实践体系<sup>[7-8]</sup>,有些院校已经把临终关怀融入护理本科教育<sup>[9]</sup>。我国老龄化态势严峻,需要临终关怀的患者呈上升趋势,但是护士的服务能力并没有相应提升,临终关怀护理服务质量存在明显缺陷<sup>[10]</sup>;吕振波等<sup>[11]</sup>对600名学生调查发现,13.4%的学生没有学习过临终关怀课程,86.6%的学生表示只是在其他课程中渗透临终关怀的概念,并没有单独开设课程,以上均提示国内安宁疗护教育严重不足,教学改革势在必行。本研究基于对分课堂模式,对安宁疗护教学内容及方法进行改革,获得较好效果,报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

采用便利抽样,以选修安宁疗护课程的2015级四年制护理本科学生32人为观察组,将2014级选修该课程的32人设为对照组。两组学生均通过高考入学,均已学习《护理心理学》、《内科护理学》、《外科护理学》等相关课程,两组授课教师及授课地点均一致。两组学生性别及年龄比较,见表1。

表1 两组学生性别及年龄比较

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$ )
		男	女	
对照组	32	3	29	21.72 ± 0.88
观察组	32	2	30	21.95 ± 1.06
<i>t</i>		0.217		-0.952
<i>P</i>		0.641		0.341

## 1.2 方法

### 1.2.1 教学方法

两组安宁疗护教学内容均采用《老年护理学》<sup>[12]</sup>的第三章老年人的健康评估与第十章老年人的临终护理。对照组采用传统教学法,共计24学时。其中理论授课16学时,在课堂完成;随后安排研究性学习4学时,每4人为一小组进行;最后4学时进行理论考试与标准化患者考试。无校外实践。观察组采取基于对分课堂的改进,具体措施如下。

#### 1.2.1.1 整合教学内容

理论教学以《老年护理学》教材为蓝本,在查阅书籍<sup>[13-14]</sup>和文献<sup>[15-16]</sup>的基础上,

将理论教学内容整合为四大主题:安宁疗护概述与临终症状控制;临终患者的死亡教育;临终心理护理与灵性照护;家属哀伤辅导。每个主题4学时,共16学时8次课。实践教学:每个主题理论教学结束后,根据教学案例特点,进入附属医院或社区进行相应病例的实践学习。共8学时4次课。

#### 1.2.1.2 改革教学方法

采用对分课堂融合案例教学的方法。对分课堂将教学过程分为3个环节:教师知识讲授(Presentation)、学生内化吸收(Assimilation)和课堂讨论(Discussion),简称为PAD课堂<sup>[3]</sup>。本研究采用“隔堂对分”的教学模式,即每个主题2堂课,第1堂课理论讲授,第2堂课案例讨论;将学生随机分为每4人一小组,首先以小组为单位讨论第1堂课知识内化过程中的问题与疑惑;随后教师给出案例,针对案例相关问题进行小组讨论,1名成员记录;讨论完成后,教师从每组中随机抽取1人分享本组的答案要点,或者提出本组疑惑点;最后,教师解答学生的疑惑,并与学生一起分析案例;对本次主题内容进行总结。

#### 1.2.1.3 调整课时

理论教学16学时(每个主题4学时),实践教学8学时(每个主题2学时),考核4学时,合计28学时。增加的4学时为课余时间(不计入正常教学时间),用于考核。观察组教学计划,见样表1。

### 1.2.2 评价方法

#### 1.2.2.1 考试成绩

包括理论考试(满分40分)和标准化病人考试(满分60分),总分100分。理论考试统一命题,包括安宁疗护基础知识、基本理论和基本技能。标准化病人考试:对4名教师进行标准化病人培训后,每2名教师一组分别对8组学生进行小组考核。选取8个临床案例,涉及死亡教育、灵性照护、家属哀伤辅导及临终症状管理等方面,学生以抽签的方式选择案例。考核程序:①标准化病人向学生提供简要信息;②学生向标准化病人提问,明确需要解决的问题;③采取护理措施;④相关问题回答。考核于校内实训室进行,2名教师依据小组护患沟通质量与护理措施的准确度分别进行整体评分,再结合个人表现给出附加分,两者相加,然后计算2名教师的均分为学生个人考核得分。

#### 1.2.2.2 教学满意度

采用自行设计的教学满意度调查问卷,包括教学方法、知识接受、师生交流和启发思维4个方面,按非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意评价,课程结束后发放调查问卷,由学生当场无记名填写后上交。本研究将非常满意、满意计为对本组教学满意。

#### 1.2.3 统计学方法

采用SPSS13.0软件进行描述分析、*t*检验和 $\chi^2$ 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组学生考试成绩比较

见表2。

样表 1 观察组教学计划

教学内容	理论教学:对分课堂		实践教学:校内校外	
	课堂讲授	案例教学	实践场所	实践病例
概述与临终症状控制	安宁疗护概念及服务形式、疼痛控制、临终常见症状处理	A 患者 62 岁,卵巢癌转移导致肠梗阻,呕吐严重,不能进食	医院肿瘤科	卵巢癌转移导致肠梗阻患者的护理
患者死亡教育	患者死亡教育的方法与内容、医患沟通策略	A 患者出院 1 周后再次出现肠梗阻,并出现严重化疗反应,不配合治疗,一心求死	校内实训室	针对不同病例,运用沟通策略进行情景表演
心理关怀与灵性照护	临终患者心理特点、常见的灵性需求与照护	A 患者须手术才能解除肠梗阻,但有一定风险,A 恐惧手术,想和家人在一起	社区卫生服务中心	51 岁男性食管癌患者,农民,儿子未婚,目前既想治好病,又怕花钱拖累家人
家属哀伤辅导	临终家属的负性情绪及处理、哀伤辅导开展形式与服务内容 <sup>[17]</sup>	A 患者手术很成功,但半个月后,突然病情恶化离世,家属不能接受这一事实	社区:患者家中	丈夫从梯子上摔下,脑干出血当场身亡,妻子每天抱着丈夫遗像,声称要追随丈夫而去

表 2 两组学生考试成绩比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	人数	理论考试	标准化病人考试
对照组	32	28.45 ± 2.25	46.96 ± 3.30
观察组	32	28.85 ± 1.97	51.91 ± 4.20
<i>t</i>		0.412	4.486
<i>P</i>		0.682	0.001

2.2 两组学生教学满意率比较 见表 3。

表 3 两组学生教学满意率比较 人(%)

组别	人数	教学方法	知识接收	师生交流	启发思维
对照组	32	21(65.62)	15(46.88)	12(37.50)	17(53.12)
观察组	32	29(90.62)	23(71.88)	30(93.75)	28(87.50)
$\chi^2$		5.851	4.146	22.442	9.057
<i>P</i>		0.016	0.042	0.000	0.003

3 讨论

3.1 基于对分课堂的教学改革有利于学生知识与技能的掌握 常规教学中,理论知识部分,虽然老师深入细致地讲授,但学生处于被动接受知识状态,学习欠缺主动性,缺乏积极的思考与探索。而对分课堂集课堂讲授与课堂讨论的优势于一身,教师不再是单纯的知识传授者,学生也不再是被动的跟随者,教师与学生承担的角色随着教学环节的改变而改变。首先,通过教师的精讲,学生对教学内容有初步的了解,随后消化吸收知识,发现并解决问题,将知识上升到理解层面,不容易遗忘;其次,通过个人内化吸收、案例讨论等环节达到知识的理解,学生体会到学习的成就感,减轻对教师的依赖,提高自主学习能力。这与相关研究<sup>[18]</sup>结论一致:临终关怀教学方法可以设计良好的教学情境,护理知识要精讲与少讲,配合小组合作学习等方法,可以增加学生自主锻炼机会,提高学生学习兴趣及参与度。在案例讨论阶段,小组成员针对案例各抒己见,互帮互助,最终形成成果性的材料进

行汇报,团队荣誉感会迫使学生相互配合,形成团队默契,因此在临床实践阶段,在与患者沟通过程中,团队的工作效率会更高,这也是表 2 中观察组学生标准化病人考试成绩优于对照组的原因之一。

3.2 学生对教学改进的评价较高 表 3 显示观察组学生在师生交流方面,有更高的满意率。相比对照组,观察组教师在课堂中不仅承担知识的传授者,更重要的是指导者、学习顾问,在内化吸收、案例讨论阶段,教师会走下讲台,随时与学生交流沟通;学生遇到问题,也能够第一时间找到老师询问,因此,学生在师生交流方面的满意率会更高。黄兆晶等<sup>[19]</sup>亦采用问题讨论及情景模拟等训练护生的沟通能力,获得学员及教师的一致认可。表 3 显示,观察组学生对教学方法和启发思维的满意率较高。分析原因如下:首先,将教学内容整合为四大主题,每个主题均按照理论授课、案例教学、实践学习的步骤,循序渐进、由浅入深,利于学生将知识向能力的转化;其次,教师对临床真实病例进行组合提炼加工,形成系列案例,并贯穿于课堂教学的四大主题,既能将孤立的四个主题联系在一起,又能调动学生的学习兴趣,利于知识的接受;再次,实践教学中,选取与案例教学类似的病例,使学生将课堂收获应用于临床实践,解决临床实际问题,从而增强自信心,待进入临床实习时,更容易适应临床工作环境,与 Cleary<sup>[20]</sup>的研究结果类似。该文章详细描述了护理本科教学中临终关怀课程的发展和演变,以及促进学生参与和学习的资源与策略,认为角色扮演、案例为导向的教学法,教学形式灵活生动,尤其适合初学者。

将整合后的安宁疗护教学内容以对分课堂作为载体进行呈现,给予学生自主学习与讨论的时间,利于知识的掌握;通过系列案例将教学内容联系在一起,有助于学生临床思维能力的培养;实践教学中,选



取与案例教学类似的病例,既利于学生技能的掌握,又使学生对安宁疗护的工作内容有所了解,从而认识到安宁疗护工作的价值与意义。

### 3.3 教学改革中应注意的问题

**3.3.1 及时更新教学内容** 医学知识更新速度快,教学资料应及时更新以适应随人口老化和医学技术进步带来的生命晚期照护的文化内涵和精神卫生的改变<sup>[21]</sup>。教师应密切关注安宁疗护方面的最新指南和相关立法,随时调整教学内容,保证知识的科学性与前沿性。此外,教师应定期下临床进修,以便及时将临床的新技术、新思路融入教学案例,真正做到学以致用,使学生更快更好地适应临床工作。

**3.3.2 注意渗透人文关怀** 全国高校思想政治工作会议强调,要把“立德树人”作为教育的根本任务,要实施“课程思政”,即各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应<sup>[22]</sup>。安宁疗护尊重人的个性和需求,关注对患者的人文关怀,Cleary<sup>[20]</sup>的研究显示,视频学习与讨论、反思日记、角色扮演等方法,都是促进临终关怀情感教育的有效方法。教学中,教师应努力设计一些环节,将医学人文的理念渗透其中,如讲授医患沟通时,通过角色扮演来展示共同决策型护患关系的重要性;讲授死亡教育时,播放一段关于死亡的电影《入殓师》,引发学生对生命的进一步思考。

## 4 小结

基于对分课堂的安宁疗护教学改革利于学生知识与技能的掌握,学生对教学方法、师生交流和启发思维的满意率较高。但由于研究时间仅为3个月,且对于学生进入临床实习后的情况未能跟踪调查,限制了研究结论的说服力。今后的研究需扩大样本量,完善教学设计,追踪学生进入临床实习后的表现,进一步验证教学改进的效果。

### 参考文献:

[1] 熊享涛.我国医学教育发展现状及医学教育管理体制分析[J].中国社会医学杂志,2017,34(6):541-544.

[2] 赵婉莉,张学新.对分课堂:促进深度学习的本土新型教学模式[J].教育理论与实践,2018,38(20):47-49.

[3] 马景双,王艳杰,孙茜,等.对分课堂在《基础护理学》实训教学的应用[J].护理学杂志,2018,33(8):61-63.

[4] 张小敏,郝丽亚.浅谈对分课堂教学模式在外科护理学实训课中的应用[J].中国继续医学教育,2017,9(14):64-66.

[5] 陈瑜,董宁,查丽俊,等.对分课堂在传染病护理学教学中的应用[J].中华护理教育,2017,14(9):670-673.

[6] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.对十二届全国人

大五次会议第1356号建议的答复[EB/OL].(2017-12-21)[2018-12-28].http://www.nhfpc.gov.cn/zwgk/jiannyi/201712/3a814f3f0ce8469d9719f246dee29e43.shtml.

[7] Lamba S, Mosenthal A C. Hospice and palliative medicine: a novel subspecialty of emergency medicine[J]. J Emerg Med,2012,43(5):849-853.

[8] Quest T E, Marco C A, Derse A R. Hospice and palliative medicine: new subspecialty, new opportunities[J]. Ann Emerg Med,2009,54(1):94-102.

[9] Gillan P C, van der Riet P J, Jeong S. End of life care education, past and present: a review of the literature [J]. Nurse Educ Today,2014,34(3):331-342.

[10] 郑丽娜.新形势下老年护理临终关怀教学改革探索[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(16):184-188.

[11] 吕振波,张晋.开展医学生临终关怀教育的思考[J].医学研究与教育,2014,31(6):100-103,109.

[12] 化前珍,胡秀英.老年护理学[M].北京:人民卫生出版社,2017:35-52,239-252.

[13] 孟宪武.临终关怀[M].天津:天津科学技术出版社,2002:44-45.

[14] 邸淑珍.临终关怀护理学[M].北京:中国中医药出版社,2017:85-86.

[15] Sherman D W, Matzo M L, Rogers S, et al. Achieving quality care at the end of life: a focus of the end-of-life nursing education consortium (ELNEC) curriculum[J]. J Prof Nurs,2002,18(5):255-262.

[16] Ferrell B, Virani R, Paice J A, et al. Evaluation of palliative care nursing education seminars[J]. Eur J Oncol Nurs,2010,14(1):74-79.

[17] 罗俊娥,傅静.任务驱动教学法在护士哀伤辅导培训中的应用[J].护理学杂志,2019,34(5):66-69.

[18] Westmoreland K D, Banda F M, Steenhoff A P, et al. A standardized low-cost peer role playing training intervention improves medical student competency in communicating bad news to patients in Botswana[J]. Palliat Support Care,2019,17(1):60-65.

[19] 黄兆晶,胡春艳,钟文逸,等.探究式小组活动在老年专科护士培训中的应用[J].护理学杂志,2019,34(4):68-70.

[20] Cleary A S. Teaching end-of-life care to baccalaureate nursing students: lessons learned[J]. Int J Palliat Nurs,2017,23(12):606-610.

[21] Berzoff J, Dane B, Cait C. Innovative models for developing post-master's curriculum in end-of-life care [J]. J Teach Soc Work,2006,25(3/4):63-68.

[22] 高德毅,宗爱东.课程思政:有效发挥课堂育人主渠道作用的必然选择[J].思想理论教育导刊,2017(1):31-34.

(本文编辑 王菊香)