

# 人文关怀在临床护理教学中的实践及效果

王双<sup>1</sup>, 杨丹<sup>2</sup>, 许娟<sup>2</sup>, 张练<sup>2</sup>, 徐玉兰<sup>1</sup>, 耿力<sup>1</sup>, 刘义兰<sup>1</sup>

**摘要:**目的 探讨临床护理带教中的人文关怀教学方法。方法 选取 120 名实习护生为对象,从带教老师的人文培训、带教老师对护生的关怀及人文关怀教学实践方面进行为期 3 周的护理人文关怀教学。结果 教学后,护生的人文关怀能力及住院患者对护生的人文关怀护理满意度显著高于教学前(均  $P < 0.01$ )。结论 人文关怀教学有利于提高护生人文关怀能力及患者对护生的人文关怀满意度。

**关键词:** 护生; 人文关怀; 临床教学; 护理教育; 人文关怀能力; 人文关怀满意度

**中图分类号:** R47; G642 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.10.071

**The practice and effect of humanistic mentoring in clinical nursing environment** Wang Shuang, Yang Dan, Xu Juan, Zhang Lian, Xu Yulan, Geng Li, Liu Yilan. Nursing Department, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

**Abstract:** **Objective** To explore the methods for practicing humanistic mentoring in clinical nursing environment. **Methods** A total of 120 nursing interns were enrolled and subjected to a 3-week humanistic mentoring program. The nurse mentors received training regarding theory and skills of humanistic care before the mentoring, then they were asked to practice caring for the students and implement caring-based teaching during the program. **Results** After the mentoring, the caring ability of the nursing students and patient satisfaction with humanistic care of the nursing students were significantly enhanced ( $P < 0.01$  for both). **Conclusion** Humanistic mentoring can enhance caring ability of nursing students and patient satisfaction with the students.

**Key words:** nursing student; humanistic care; clinical mentoring; nursing education; caring ability; satisfaction with humanistic care

人文关怀教学是以尊重人、理解人、关爱人、促进人的发展为出发点的教学<sup>[1]</sup>。护理专业学生(下称护生)是临床护理工作的接班人,其人文关怀能力是提升护理质量、促进患者健康的保障<sup>[2]</sup>。但多项研究显示,我国护生的人文关怀能力得分低于美国常模,这可能与国家之间的文化背景、宗教信仰、教育体制、教学模式、国情等因素有关<sup>[3-6]</sup>。提示护理人文教育方式、方法等有待进一步提升。我科在临床护理带教过程中,对护生进行人文关怀教学,有效提高了护生的人文关怀能力,报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 选取 2018 年 7 月至 2019 年 3 月在呼吸科 3 个病区实习的 120 名护生为对象,男 23 人,女 97 人;年龄 21~24 岁,平均 22.6 岁;学历均为本科。护生在呼吸科病区实习 3 周。

## 1.2 实施方法

**1.2.1 人文师资培训** ①选拔临床培训老师及带教组长。根据护理部制定的临床带教人员资质要求,结合病区师资情况,各病区从年度考核及医德医风考核合格人员中选拔临床培训老师及带教组长各 1 名。

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 护理部 2. 呼吸与危重症医学科(湖北 武汉, 430022)

王双:女,本科,主管护师

通信作者:刘义兰, yilanl2020@163.com

科研项目:华中科技大学 2018 年教学研究项目(2018-134);华中科技大学同济医学院第一临床学院教学改革研究项目(2020XH0036)

收稿:2020-12-24;修回:2021-02-19

临床培训老师要求工作 5 年以上且主管护师以上职称,在人文关怀示范病房工作满 5 年,上一年度护生教学评价优秀或有理论授课及实习带教经验者优先,负责对科室护理人员的教学培训和人文关怀相关培训。带教组长要求工作 5 年以上且护师以上职称,在人文关怀示范病房工作满 5 年,上一年度护生教学评价优秀者优先,负责护生的临床带教管理和人文关怀教学实施。临床培训老师和带教组长上岗前均经过护理教研室举办的 18 学时带教师资培训,培训主要内容包括职业防护,护生安全,人文关怀与优质护理服务,叙事医学与平行日记,人文关怀教学经验交流与分享等。②带教老师人文关怀能力培训。在护士长指导下,临床培训老师负责对带教老师进行培训。采用多元化培训方式,进行 2 个月的人文关怀理论和操作技能强化培训。第 1 个月科室邀请业界专家现场讲授人文关怀理论知识 2 学时,内容包括人文关怀十大要素、护士人文修养、护理心理学等;护士长解读人文关怀护理标准、流程和规范 1 学时;自学人文关怀相关技能,包括观看人文精品课程和示范授课,护理人文关怀与实践、护理伦理学、人际沟通等人文相关知识。第 2 个月解读内科护理操作规范及评分标准<sup>[7]</sup> 1 学时;进行人文关怀实践培训,人文关怀 5 分钟沟通示范及视频学习 1 学时;根据内科护理操作规范及评分标准,针对呼吸科 14 种常见的护理操作,编写人文关怀案例,将人文关怀融入呼吸科疾病的操作演练中,情景模拟及角色扮演方式进行演练和考核,人人考核合格。科室每个月组织带教老师开展座谈

会,分享人文关怀故事,现场互动交流关怀心得和体会。培训结束后要求带教老师撰写人文关怀培训心得体会。

**1.2.2 带教老师对护生的人文关怀** ①带教组长建立实习护生微信交流群,带教组长和带教老师及时与护生交流,每日主动关心护生的生活、学习和工作情况,提供必要的帮助和支持。②带教组长给护生弹性化排班,满足如生病、生理期、找工作时间等个性化需求,保障护生身心休息。③对于生活困难的护生,上报护士长,科室给予适当生活补助。④在节假日,带教老师主动询问护生的假期安排,对于不能回家的护生,科室组织茶话会或聚餐,让护生有归属感。⑤对于过生日的护生,带教老师制作生日贺卡给予生日慰问和祝福。⑥每周组织座谈会交流,护士长和带教组长一起倾听护生阶段性实习需求、感受、意见等,给予个性化帮助和沟通。对于有心理困惑的护生,请心理小组专业人员进行一对一心理疏导等。⑦制作护生照片展,每一批护生实习结束后,护士长、带教组长和带教老师与护生一起合影,贴于照片墙。

### 1.2.3 人文关怀教学

**1.2.3.1 人文关怀相关知识学习** 护生入科第1周,带教组长讲授人文关怀理论知识2学时,了解护生已学习的人文关怀相关知识。带教老师个性化指导护生学习人文关怀相关理论,每日1学时,如呼吸科疾病人文关怀护理流程、人文关怀护理标准、人文关怀质控标准、人文关怀故事集、人文关怀展板制作等。第1周结束时,集中交流人文关怀相关知识学习感受。

**1.2.3.2 人文关怀示范教学** ①带教老师关怀性操作示范。采用操作评估—关怀性操作示范—护生分析—带教老师总结—护生反思的模式进行关怀性操作实践教学。如指导患者有效咳嗽,带教老师主动与患者沟通,首先讲解有效咳嗽的步骤,协助患者翻身、摇床并扶患者坐起,盖被保暖,鼓励患者按照步骤进行有效咳嗽,引导患者观察是否有痰液,协助漱口,倾听患者有无需求和不适,进行个性化协助。操作之后,让护生分析有效咳嗽操作中融入的关怀细节。带教老师将操作实践中体现的关怀性十大要素进行总结。如主动介绍并协助患者摆放体位和保暖,体现建立帮助、信任、关怀性的关系;指导患者有效咳嗽体现促进人际性的教与学;倾听患者有无需求和不适,进行个性化协助,体现协助满足他人需要等。从而引导护生反思如何把关怀理论知识融入呼吸科专科护理实践。②护生关怀性实践与体验式关怀。采用护生体验式关怀实践—带教老师反馈—护生感知的模式进行护生关怀实践。每日晨间交接班,带教老师陪同护生一起,鼓励护生向患者介绍自己,体验责任护士角色;鼓励护生参与人文关怀5 min沟通并记录,耐心倾听患者是否有不适及需求如缴费、订餐、饮食及

活动等,支持护生主动寻求解决办法。护生对患者实施关怀护理后,带教老师进行评价,引导护生实施更加完善的关怀措施,护生通过亲身关怀实践来感知关怀的实施过程和实施效果。③关怀故事分享。实习第2周,让护生参与科室的人文关怀故事分享会。带教老师进行人文关怀故事分享,讲述身边的关怀瞬间,科室每期制定不同的关怀主题,如护士对患者的关怀,护士对患者家属的关怀,患者对护士的关怀,对怀孕护士的关怀,护理管理者对护士的关怀等主题。带教老师分享结束后,现场互动,让护生分享参与人文关怀故事分享会的体验和感受。④人文关怀查房。每批遴选1名护生在实习第3周组织人文关怀查房1次,带教组长参与并引导查房,以护生为主,提前1周查阅病历资料及相关疾病知识的文献,与患者及家属沟通,进一步收集资料,了解其心理状况、生活需求及对疾病护理知识的掌握程度。鼓励护生运用十大关怀要素理论,从患者及家属的角度去探讨其内心世界,提出目前主要的人文关怀问题,制订护理目标及护理措施,带教老师给出意见和建议。实施人文关怀护理后,带教老师、责任护士与护生共同对护理服务质量、患者及其家属的心理状态进行评价和总结。

**1.2.3.3 关怀交流** 护生在实习第3周前完成关怀日记1篇,记录给予患者关怀性护理的一个小故事,通过故事分享、体验式教学、角色扮演等多途径呈现关怀瞬间。如有2名护生分享指导患者腹式呼吸时的关怀,一人扮演护士,一人扮演患者,护生进行每一步操作讲解和演示,引导患者分步骤训练,再进行连续性训练,鼓励患者进行同病房示范并发挥榜样作用。护生交流实施人文关怀护理后的体验和感受。

**1.3 评价方法** ①人文关怀能力。采用人文关怀能力评价表(Caring Ability Inventory, CAI)评价护生的人文关怀能力。由Nkongho<sup>[8]</sup>编制,马芳<sup>[9]</sup>翻译和修订为中文版,包括认知(14条)、耐心(10条)和勇气(13条)3个维度。每个条目采用Likert 7级评分法,从“完全反对”到“完全赞同”分别赋1~7分,总分37~259分,得分越高表示关怀能力越强。护生入科实习第1天及3周实习结束时,带教老师当场发放问卷,分别发放120份,均有效回收。②采用医院自制的人文关怀满意度问卷,调查患者对护生的人文关怀满意度。共5个条目,选项总是、经常、一般、很少、极少分别赋5~1分,满分25分,分值越高表示人文关怀满意度越高。实习第1周及3周实习结束时,带教老师分别在每位护生所护理的患者中随机选取1例进行调查。发放120份,回收120份,有效回收率100%。③护生对人文关怀教学满意度。分为非常赞成、赞成、不赞成。在3周实习结束时,由带教组长与人文关怀能力问卷同步调查。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS17.0软件进行数据分析,采用配对 $t$ 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 人文关怀教学前后护生人文关怀能力得分比较

见表 1。

表 1 人文关怀教学前后护生人文关怀能力得分比较  
分,  $\bar{x} \pm s$

时间	人数	认知	耐心	勇气	总分
教学前	120	70.61±4.52	54.98±3.68	50.35±3.64	175.93±7.19
教学后	120	75.83±3.58	58.21±2.73	55.83±3.19	189.91±5.59
<i>t</i>		16.138	14.346	16.857	28.375
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 患者对护生人文关怀满意度评分比较

实习第 1 周护生人文关怀满意度评分为(22.03±0.85)分, 实习 3 周后为(23.83±1.42)分, 前后比较, 差异有统计学意义( $t=14.151, P=0.000$ )。

2.3 护生人文关怀教学满意度 120 名护生中, 118 人非常赞成(98.3%), 2 人赞成(1.7%)。

## 3 讨论

### 3.1 人文关怀临床教学提升护生人文关怀能力

护生从校园生活过渡到医院实习, 其心理、生理上难免会有焦虑、不适等不良情绪和行为体现, 给予人文关怀至关重要<sup>[10]</sup>。带教老师对护生的关心程度是影响护生人文关怀能力的主要因素<sup>[11]</sup>。本研究在临床护理带教中, 首先做好带教老师自身人文培训, 提升其人文素养, 升华人文内涵。给予多元化培训, 可促使护理人员进一步感受、体验与理解人文关怀护理行为的重要性与必要性, 并且将人文关怀理念融入临床带教中<sup>[12]</sup>。带领护生树立正确职业道德观, 营造温馨的带教环境, 关心护生的生活, 人性化排班需求, 照片墙、节假日慰问和帮助等关怀举措, 让护生感知到带教老师的关怀, 提高护生的幸福感和归属感。在临床实践中, 通过带教老师的关怀示范, 自身关怀实践, 带教老师的反馈、分析, 促进护生反思关怀实施过程和效果, 认知到关怀的重要性, 激发内心关怀积极性和主动性, 更加有耐心和勇气去关怀患者, 进而提高其关怀能力。表 1 显示, 人文关怀教学后护生认知、耐心、勇气及关怀能力总分显著高于教学前(均  $P < 0.01$ ), 说明临床教学中融入人文关怀能力培养的内容有助于提高护生的人文关怀能力。此外, 护生对人文关怀教学模式均持赞成态度, 说明人文关怀教学受到护生的普遍欢迎。

### 3.2 人文关怀教学提升患者对护生的关怀满意度

本研究从护生的人文关怀感知和人文关怀实践两方面进行带教。入科时, 带教组长评估护生的人文关怀基础情况, 并组织人文关怀理论知识学习, 实习 1 周后, 带教老师通过榜样示范, 分析如何将十大要素与

护理实践有机结合, 护生参与科室的人文关怀故事分享, 从而感知人文关怀在呼吸科临床实践中的应用。让护生与老师一起护理患者, 融入到责任护士的角色, 护生对患者进行人文关怀 5 分钟沟通, 人文关怀查房, 亲身体会人文关怀护理的实施等人文关怀实践, 了解患者的需求, 主动寻求解决患者问题的方法, 增进护生与患者沟通和交流, 建立护生与患者相互帮助与信任的关系, 提供优质人文护理服务, 提高了患者对护生的满意度, 因此, 随着人文关怀教学时间的累积, 护生关怀能力提高, 患者对护生的关怀满意度随之升高( $P < 0.01$ )。

## 4 小结

人文关怀教学可有效提高护生的人文关怀能力及患者对护生的满意度。对带教老师进行人文关怀能力师资培训是实施人文关怀临床教学的前提, 带教老师与护生建立关怀性关系, 带教过程中融入人文教学方法, 护生感知人文关怀, 激发关怀主动性和积极性, 有利于提升患者对护生的人文关怀满意度。

### 参考文献:

- [1] 崔程敏. 浅谈护理临床实习带教体会[J]. 中华现代护理学杂志, 2011, 8(14): 21-22.
- [2] 刘义兰, 吴红艳, 胡德英, 等. 护理人文关怀质量管理的思考[J]. 护理学杂志, 2017, 32(23): 1-4.
- [3] 马语莲. 本科护生人文关怀能力现状及相关因素的研究[D]. 蚌埠: 蚌埠医学院, 2012.
- [4] 郭慧芳, 丛潜, 刘启贵. 护生人文关怀能力现状的调查研究[J]. 中国卫生统计, 2014, 31(3): 447-449.
- [5] 王瑞, 由天辉. 本科护生关怀能力的调查分析及关怀教育对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(15): 2301-2303.
- [6] 郭阿芹, 邱萍萍. 实习本科护生人文关怀能力及影响因素分析[J]. 福建医药杂志, 2015, 37(3): 133-135.
- [7] 刘义兰, 熊莉娟, 杨慧敏, 等. 内科护理操作规范及评分标准[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2015.
- [8] Nkongho N O. The Caring Ability Inventory[M]//Strickland O L, Waltz C. Measurement of nursing outcomes. New York: Springer, 1990: 3-16.
- [9] 马芳. 四川省护理本科生关爱能力调查分析和培养策略研究[D]. 成都: 四川大学, 2006.
- [10] 滕晓菊, 杨必霞, 方媛媛. 人文教学在口腔颌面外科实习护生带教中的应用效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(17): 2201-2203.
- [11] 顾娟, 贾勤, 蒋怡, 等. “90 后”实习护生人文关怀能力现状调查及对影响因素的带教策略探讨[J]. 全科护理, 2017, 15(36): 4565-4568.
- [12] 戎花. 护理人员人文关怀能力的多元化培训[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(13): 2272-2273.

(本文编辑 吴红艳)