

8(6):656-660.

[9] Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, 等. 系统综述和荟萃分析优先报告的条目:PRISMA 声明[J]. 中西医结合学报, 2009,7(9):889-896.

[10] 潘银河. 护理人员科研能力自评量表的修订[D]. 太原: 山西医科大学, 2011.

[11] 刘玲, 郝玉芳, 刘晓虹. 护士职业认同评定量表的研制[J]. 解放军护理杂志, 2011,28(3):18-20.

[12] 王居平, 高洁, 彭慧. Journal Club 教学法在研究生高级病理生理学教学中的应用研究[J]. 重庆医学, 2021,50(3):535-537.

[13] 李希, 吴晓伟, 尹璉. 文献报告会教学法在武汉市某高校临床医学研究生科研能力培养中的应用[J]. 医学与社会, 2021,34(10):108-111.

[14] Rosen J, Ryan M. A virtual nursing journal club: bridging the gap between research evidence and clinical Practice[J]. J Nurs Adm, 2019,49(12):610-616.

[15] Peacock A, Ward-Smith P, Elmore R. Providing an on-line nursing journal club and ensuring the rigor of the experience[J]. Nurs Womens Health, 2020, 24(6): 453-459.

[16] 杨艺, 隋建峰, 姚娟, 等. 以文献阅读引领的医学本科科研能力培训体系[J]. 中华医学教育探索杂志, 2020,19(8):922-925.

[17] 闫行敏, 刘天怡, 彭晓霞. 国内外生物医学期刊采用医学研究报告规范现状与问题[J]. 中国全科医学, 2017,20(36):4598-4602.

[18] 李梦圆, 李素云, 喻姣花, 等. 新护士规范化培训初期职业认同及留职意愿调查分析[J]. 护理学杂志, 2018, 33(17):68-70.

[19] 周西, 杨惠云, 杨滢, 等. 护士职业认同在职业获益感与工作投入的中介效应分析[J]. 护理学杂志, 2019,34(17):51-54.

[20] 朱忆, 张继春. 护理人员科研能力与职业认同的相关性分析[J]. 护理学杂志, 2019,34(22):61-63.

[21] 郑菲菲. 三级甲等医院护士科研能力与职业认同相关性研究[D]. 长春: 吉林大学, 2017.

(本文编辑 李春华)

规范化培训护士跨专业合作学习准备度现状及影响因素

鲁美苏¹, 郭晓丽², 伦冰³, 冯小娟⁴, 苑春杰⁴, 刘思雨⁴, 毋姗姗⁴, 寇文静⁵, 张金燕¹

摘要:目的 调查规范化培训护士跨专业合作学习准备度现状,并分析相关影响因素,为规范化培训护士科学、合理、个性化的培养提供借鉴。**方法** 采取便利抽样法抽取河南省4所三级甲等医院的规范化培训护士200人,采用一般资料调查表、中文版跨专业合作学习准备度量表进行问卷调查。**结果** 规范化培训护士跨专业合作学习准备度总分为(75.37±9.21)分,团队合作、正性的职业认同条目均分分别为4.42、4.31分,角色与职责条目均分为2.66分。是否有跨专业合作经历、对规培期间课程安排的熟悉程度及对排班制度的满意程度是规范化培训护士跨专业合作学习准备度的影响因素($P<0.05$, $P<0.01$)。**结论** 规范化培训护士的跨专业合作学习准备度处于中等偏上水平,但其对护士的角色与职责认识不清。护理管理者在护士规范化培训实践中应开展相应的职业教育,明确其角色与职责,提升规范化培训护士的跨专业合作能力。

关键词: 护士; 规范化培训; 跨专业合作; 学习准备度; 职业教育; 团队合作

中图分类号: R47; R197.323 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.10.054

Readiness of interprofessional learning and its influencing factors among standardized training nurses Lu Meisu, Guo Xiaoli, Lun Bing, Feng Xiaojuan, Yuan Chunjie, Liu Siyu, Wu Shanshan, Kou Wenjing, Zhang Jinyan. Nursing Department, the Third Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

Abstract: **Objective** To investigate standardized training nurses' readiness of inter-professional learning, and to analyze its influencing factors, so as to provide reference for developing a scientific, reasonable and individualized training model for standardized training nurses. **Methods** A total of 200 standardized training nurses from 4 grade three hospitals in Henan province were selected using convenience sampling, then they were investigated using a general information questionnaire and the Chinese version of the Readiness of Interprofessional Learning Scale (RIPLS). **Result** The participants' total score of RIPLS was (75.37±9.21) points, the average item scores of the subscale team cooperation, positive professional identity, roles and responsibilities were 4.42, 4.31 and 2.66 points respectively. Whether experienced interprofessional cooperation, the familiarity with standardized training courses, and the degree of satisfaction with the scheduling system were the influencing factors of interprofessional learning readiness among standardized training nurses ($P<0.05$, $P<0.01$). **Conclusion** The interprofessional learning readiness among standardized training nurses is at a medium and above level, while their understanding of nurses' roles and responsibilities is still unclear. Nursing managers should conduct vocational education in standardized training practice, help the standardized training nurses clear their roles and responsibilities, and improve their interprofessional cooperative ability.

Key words: nurses; standardized training; interprofessional cooperation; learning readiness; vocational education; team cooperation

作者单位: 郑州大学第三附属医院 1. 护理部 2. 院办 3. 产科 4. 儿外科
5. 手术室(河南 郑州, 450052)
鲁美苏: 女, 硕士, 主管护师, 护理部副主任
通信作者: 张金燕, 1600661966@qq.com
科研项目: 河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHGJ20210459);
河南省医学教育研究项目(Wjlx2021314)
收稿: 2021-12-31; 修回: 2022-02-09

临床工作中护士与患者接触最多, 而新入职护士普遍缺乏临床经验。2016年, 国家卫健委颁布《新护士入职培训大纲(试行)》^[1], 建议三级及以上医院对新入职护士进行规范化培训, 以提高护理服务质量, 促进护理与医疗、康复、检验等医院相关专业人员合

作,为医院跨专业团队合作学习开展提供条件。在医学领域,跨专业合作学习是指不同医学专业背景的学生在一起相互学习、交流,促进合作与沟通^[2-3],是跨专业教育开展的主要形式。研究显示,跨专业合作学习能够提高团队合作意识、促进专业间有效沟通、改善医疗照护质量并提高患者的健康结局^[4-5]。对于规范化培训护士(下称规培护士)而言,协同其他专业通力合作、共享知识、分担责任,有利于其作出正确的临床决策^[6],提升岗位胜任力。跨专业合作学习准备度可被用于衡量规培护士团队合作、职业认同、角色职责认知等,评估规培护士参与跨专业合作学习的态度及跨专业合作能力储备情况。目前该类研究多集中于在职护士和护生群体^[4-5,7],对于规培护士研究甚少。本研究调查规培护士跨专业合作学习准备度现状并分析影响因素,旨在为医院优化护士规范化培训方案提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2021 年 6~8 月,采用便利抽样法选取河南省 4 所三级甲等医院(综合医院 2 所,专科医院 2 所)的规培护士进行调查。纳入标准:已录取并进入临床开始规范化培训;为全日制大专及以上学历;知情并同意参与本研究。排除标准:进修及实习护士;因故缺岗而无法参加调查。共有效调查护士 200 人,男 20 人,女 180 人;年龄 21~26(23.87±1.15)岁。学历:本科 156 人,大专 44 人。家庭所在地:农村 118 人,市郊乡镇 33 人,城市 49 人。独生子女 25 人,非独生子女 175 人。已规培时间:<12 个月 45 人,12~24 个月 84 人,>24 个月 71 人。轮转周期:<3 个月 54 人,3~6 个月 74 人,>6 个月 72 人。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 根据研究目的自制一般资料调查表,包括社会人口学资料,如性别、年龄、学历、职称、健康状况、家庭所在地、是否独生子女、工作压力、跨专业合作经历;规范化培训相关资料,包括规培医院性质、已规培时间、轮转周期、规培期间月收入、科室排班制度满意情况、对规培期间课程及考核的了解程度等。

1.2.1.2 中文版跨专业合作学习准备度量表 采用王喜益等^[8]汉化的中文版量表,以评估规培护士跨专业合作学习态度及准备情况。量表包含团队合作(条目 1~9)、消极的职业认同(条目 10~12)、正性的职业认同(条目 13~16)、角色与职责(条目 17~19)4 个维度 19 个条目。采用 Likert 5 级计分法(1~5 分),团队合作和正性的职业认同采取正向计分,消极的职业认同和角色与职责采取反向计分,分数越高表示规培护士的跨专业合作学习态度和准备度越好。该量表 Cronbach's α 系数为 0.887。正式调查前对 20 名规培护士进行预调查,显示该量表的 Cronbach's α 系

数为 0.884。

1.2.2 资料收集方法 研究者联系 4 所医院规培护士负责人并征得同意,使用问卷星向研究对象发放问卷,发放时采用统一指导语,详细说明问卷填写方法和注意事项。问卷注明研究目的和跨专业合作相关概念,被调查者均自愿参与,所有问卷均匿名。本研究发放在线问卷 220 份,回收 213 份,有效问卷 200 份,有效回收率 90.9%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS21.0 软件进行数据分析,连续性变量采用均数和标准差描述,计数资料采用频数描述,行 t 检验、方差分析、多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 规培护士跨专业合作学习准备度得分 见表 1。

表 1 规培护士跨专业合作学习准备度得分($n=200$)
分, $\bar{x}\pm s$

项目	总分	条目均分
跨专业合作学习准备度	75.37±9.21	3.97±0.48
团队合作	39.78±5.27	4.42±0.59
消极的职业认同	10.38±3.75	3.46±1.25
正性的职业认同	17.24±2.57	4.31±0.64
角色和职责	7.97±2.50	2.66±0.83

2.2 不同特征规培护士跨专业合作学习准备度得分比较 研究结果显示,不同性别、年龄、学历、家庭所在地、独生子女情况、已规培时间、轮转周期的规培护士跨专业合作学习准备度得分比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$)。差异有统计学意义的项目,见表 2。

2.3 规培护士跨专业合作学习准备度多元线性回归分析 以规培护士跨专业合作学习准备度得分为因变量,以单因素分析有统计学意义的项目为自变量进行多元线性回归分析($\alpha_{入}=0.05, \alpha_{出}=0.10$),结果显示,跨专业合作经历(无=0,有=1)、对规培期间课程的熟悉程度(完全不知道=1,大概了解=2,非常清楚=3)以及对排班制度的满意情况(不满意=1,一般满意=2,非常满意=3)进入回归方程,结果见表 3。

3 讨论

3.1 规培护士跨专业合作学习准备度现状 跨专业合作学习准备度的 3 个积极因素(团队合作和协作、正性的职业认同、角色与职责)与协作工作的积极因素(对团队经验的总体满意度、团队对学习质量的影响、团队对临床的影响)呈正相关^[9],说明跨专业合作学习准备度在一定程度上能够反映学习者的态度和准备状况。本研究结果显示,规培护士跨专业合作学习准备度处于中等偏上水平,与张艳等^[4]对本科护生的研究结果以及 Aein^[10]对助产专业大四学生的相关调查结果相一致。分析原因可能是:目前跨专业团队合作虽已引起国内部分高校和医疗机构的关注,但多数处于研究起步阶段,本研究中的规培护士所在

医院尚未针对性开展跨专业团队合作方面的教学,缺乏跨专业合作学习的平台。各维度中团队合作与正性的职业认同得分较高,与相关研究结果^[7,11-12]相一致,可能是本研究规培护士均来自于三级甲等医院,对自己的职业认同较高^[13],愿意在跨专业合作中与其他专业的同事积极合作。随着“以患者为中心”的服务理念不断深入,各医疗专业团队间的合作更加紧密^[14],以促进患者的健康结局。研究结果显示,得分最低的是角色与职责维度,说明规培护士在跨专业合作中对自我角色与护士职责认识不清,这与王喜益等^[15]的研究结果一致。规培护士有较好的职业认同感,但对自己的护理角色与职责不清,考虑可能与以下因素有关:从护理专业学生到临床一线护理人员是角色身份的变化,使规培护士承受着从学生过渡到临床一线人员的角色转型冲击^[16];规培护士轮转科室时,轮转时间相对有限,在日常工作中会存在角色适应不良,对护士的职责认识不清。加之社会公众对护理行业的不理解,认为护士只是医生的助手^[17],导致规培护士在工作中对自己的专业职责和护理角色产生质疑。护理管理者在对新护士进行规范化培训中可以通过跨专业情景模拟教学^[18]、跨专业高仿真模拟教学^[19]等方法进一步促进护理与医疗、康复、医技等专业的沟通协作,以增强规培护士的跨专业合作学习能力。

表 2 不同特征规培护士跨专业合作学习准备度得分比较

项目	人数	总分($\bar{x} \pm s$)	F/t	P
职称			3.836	0.023
无	17	70.35±8.22		
护士	108	75.05±8.94		
护师	75	76.97±9.44		
个人健康状况			2.986	0.003
一般	30	70.83±8.43		
良好	170	76.17±9.13		
感觉有工作压力			-3.882	0.000
是	82	72.49±8.40		
否	118	77.37±9.24		
跨专业合作经历			2.435	0.016
有	54	77.94±8.85		
无	146	74.42±9.18		
规培医院			-2.399	0.018
综合医院	70	73.34±8.36		
专科医院	130	76.46±9.48		
规培期间月收入(元)			-2.615	0.010
<3000	52	72.75±8.00		
3000~5000	148	76.29±9.45		
排班制度满意			15.275	0.000
非常满意	80	79.48±8.74		
一般满意	109	72.75±8.31		
不满意	11	71.45±10.53		
课程安排熟悉程度			11.869	0.000
非常清楚	109	78.00±9.54		
大概了解	83	72.63±7.52		
完全不知道	8	68.00±9.15		
考核形式和制度			6.833	0.001
非常清楚	120	77.23±9.76		
大概了解	77	72.42±7.35		
完全不知道	3	76.67±12.50		

表 3 规培护士跨专业合作学习准备度影响因素的多元线性回归分析($n=200$)

自变量	β	SE	β'	t	P
常数	57.641	2.954	—	19.513	0.000
跨专业合作经历	3.177	1.343	0.154	2.365	0.019
课程安排熟悉程度	3.091	1.209	0.193	2.557	0.011
排班制度满意程度	3.892	1.197	0.246	3.252	0.001

注: $R^2=0.175$,调整 $R^2=0.163$; $F=13.889$, $P=0.000$ 。

3.2 规培护士跨专业合作学习准备度的影响因素

3.2.1 跨专业合作经历 本研究结果显示,有无跨专业合作经历是规培护士跨专业合作学习准备度的主要影响因素($P<0.05$),有跨专业合作经历的规培护士跨专业合作学习准备度得分显著高于没有跨专业合作经历的规培护士,与孙柳等^[11]的调查结果一致。有跨专业合作经历的团队成员在合作中更能感受到尊重与理解,促进与其他专业的沟通与交流^[20],并从中获取新的知识和技能,从而提高照护质量。Prill 等^[21]访谈研究发现,团队会议、团队合作能促进跨专业团队合作。护理管理者在护士的规范化培训实践中开展有关跨专业团队合作的面对面培训^[22],并鼓励规培护士参与多学科团队交流会议^[23],为不同专业间医务人员互相交流、互相学习创造机会,可以增加规培护士参与跨专业合作的经历,提高规培护士的跨专业合作学习准备度。

3.2.2 对规培期间课程安排的熟悉程度 规培护士培训课程内容一般依据《新护士入职培训大纲(试行)》^[1]由各医院制订护士规范化培训手册,要求规培护士在一定期间完成相应的课程及考核合格后才能颁发规范化培训证书。本研究结果显示,对规培期间课程安排的熟悉程度是规培护士跨专业合作学习准备度的主要影响因素($P<0.05$),本研究中规培护士对课程安排越清楚其跨专业合作学习准备度越好,这类规培护士能根据课程安排,主动学习轮转科室的理论知识 and 操作技能,其跨专业学习准备度也较好。提示开展规范化护士培训的医院可以提前告知各规培护士其规培期间的课程安排,充分发挥其主观能动性,做好提前规划,获取跨学科、多专业、多角度的知识体验^[24]。

3.2.3 对排班制度的满意程度 Vatn 等^[25]对外科医生与护士相关跨专业合作访谈的研究发现,工作时长压力是阻碍医护间跨专业合作的因素之一。本研究结果显示,对排班制度的满意程度是规培护士跨专业合作学习准备度的主要影响因素($P<0.01$),对排班制度较满意的规培护士跨专业合作学习准备度得分较高。考虑可能与对排班制度满意的规培护士更愿意自主积极地工作有关,对排班满意的护士工作积极性较高且工作压力较轻^[26],对跨专业团队合作也更积极。提示各规培科室在日常排班中应尊重规培护士意愿,给予规培护士自主选择权利,避免长时间

高负荷工作,提高规培护士对排班制度的满意度,调动其工作积极性,并主动参与跨专业团队合作。

4 小结

当前规培护士的跨专业合作学习准备度水平处于中等偏上水平,团队合作与正性的职业认同水平较高,但对自己的角色与职责定位不清;是否有跨专业合作经历、对排班制度的满意程度及对规培课程的熟悉程度是规培护士跨专业合作学习准备度的主要影响因素。建议医院在护士规范化培训实践中采取多种方式促进规培护士对跨专业的理解,重视职业教育,明确护士角色与护理职责。在科室日常工作中创造跨专业团队合作机会,增强规培护士与不同专业医务人员的学习与交流,尊重规培护士意愿,提高其对工作排班的满意度,增强其跨专业合作学习的积极性。本研究样本量较少,且集中于郑州市的三甲医院的规培护士,建议未来研究开展大样本、多地区调查,进一步探究规培护士的跨专业合作学习准备度的相关影响因素。

参考文献:

[1] 中华人民共和国国家卫生计生委. 新入职护士培训大纲(试行)[S]. 2016.

[2] Reeves S, Pelone F, Harrison R, et al. Interprofessional collaboration to improve professional practice and health-care outcomes[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2017, 22(6):CD000072.

[3] Retchin S M. A conceptual framework for interprofessional and co-managed care[J]. Acad Med, 2008, 83(10): 929-933.

[4] 张艳,李月娥,牟华,等. 湖南省 928 名本科护生跨专业合作学习准备度现状及影响因素研究[J]. 护理学报, 2020, 27(18):11-14.

[5] 杨慧,陈红,张婷,等. 病房护士跨专业合作能力现状及其影响因素研究[J]. 实用医院临床杂志, 2018, 15(6): 74-78.

[6] 李艳艳,陈翠萍. 上海市三级医院低年资护士护理临床决策能力的调查分析[J]. 护理学杂志, 2016, 31(7): 44-46.

[7] 田雨同,张艳,赵敬,等. 本科护理实习生跨专业合作学习准备度及影响因素分析[J]. 中华护理教育, 2020, 17(9):794-798.

[8] 王喜益,胡韵. 跨专业合作学习准备量表的信效度研究[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(2):23-26, 47.

[9] Ganotice F A, Chan L K. Construct validation of the English version of Readiness for Interprofessional Learning Scale (RIPLS): are Chinese undergraduate students ready for shared learning? [J]. J Interprof Care, 2018, 32(1):69-74.

[10] Aein F. Midwifery students' experiences of problem solving based interprofessional learning: a qualitative study [J]. Women Birth, 2018, 31(6):e374-e379.

[11] 孙柳,王艳玲,肖倩,等. 北京市三级甲等医院临床护士

跨专业合作学习准备度和感知度的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(3):417-421.

[12] 周卿照,龚桂兰. 本科护生跨专业教育态度与临床学习环境的相关性分析[J]. 护理学杂志, 2021, 36(7):19-21, 46.

[13] 高虹. 上海市 20 家医院 921 名护士职业认同水平及相关因素研究[J]. 护理学报, 2013, 20(16):27-30.

[14] 李继平,李李. 医护一体化优质服务模式探索[J]. 中国护理管理, 2012, 12(12):5-7.

[15] 王喜益,胡韵. 医学院校本科毕业生跨专业合作态度的调查研究[J]. 中华医学教育杂志, 2017, 37(1):33-37, 93.

[16] Saquib N, Zaghoul M S, Saquib J, et al. Association of cumulative job dissatisfaction with depression, anxiety and stress among expatriate nurses in Saudi Arabia[J]. J Nurs Manag, 2019, 27(4):740-748.

[17] 李爽,李瑞珍,吴菁,等. 公众对医生、护士角色形象认知的现状调查分析[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(4):15-18.

[18] 刘桂英,王青,刘华平. 改善团队合作与沟通,促进患者安全:跨专业情景模拟教学课程学习体会[J]. 中国护理管理, 2019, 19(9):1430-1434.

[19] 庄前玲,汪婷,叶建峰. 跨专业高仿真模拟教学在护理综合实训教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(10):83-84, 88.

[20] Stocker M, Pilgrim S, Burmester M, et al. Interprofessional team management in pediatric critical care: some challenges and possible solutions [J]. J Multidiscip Healthc, 2016, 24(9):47-58.

[21] Prill P, Steinhäuser J, Herchenröder M, et al. Determinants of interprofessional collaboration in complementary medicine to develop an educational module "complementary and integrative medicine" for undergraduate students: a mixed-methods study[J]. J Interprof Care, 2021, 30:1-12.

[22] Zhang C X, Crawford E, Marshall J, et al. Developing interprofessional collaboration between clinicians, interpreters, and translators in healthcare settings: outcomes from face-to-face training[J]. J Interprof Care, 2021, 35(4):521-531.

[23] Carroll K, Mesman J, McLeod H, et al. Seeing what works: identifying and enhancing successful interprofessional collaboration between pathology and surgery[J]. J Interprof Care, 2021, 35(4):490-502.

[24] 伍雅琴,陈丹,王敏,等. 轮科护士跨专业教育的效果评价[J]. 护理学杂志, 2021, 36(22):61-63.

[25] Vatn L, Dahl B M. Interprofessional collaboration between nurses and doctors for treating patients in surgical wards[J]. J Interprof Care, 2021, 13:1-9.

[26] 武媚. 参与式排班在降低儿科护士工作压力中的应用[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):1725-1727.

(本文编辑 李春华)