

计算风险优先指数,对口腔护理操作、口腔评估、口腔相关健康教育进行强化管理。在流程改造中,科室建立了统一的老年患者口腔评估工具,制定了标准化的口腔护理操作流程,进而动态评估、持续监测患者口腔卫生状况,避免了护士根据个人经验判断口腔状况的缺陷。对不同口腔状态的患者,制定个体化的口腔护理方案,方便临床护士操作和选择,并能及时正确的处理,口腔护理频次的选择不再基于临床经验或各医院要求,做到有理有据。针对护士口腔健康知识缺乏,科室开展了相关专业的口腔知识培训,制定老年患者口腔健康教育手册、视频和图片等,有效地改进了老年患者口腔管理中存在的薄弱环节,建立了科学的口腔管理方案和流程,有效地降低了老年患者口腔疾病风险。本研究结果证实实施后 8 项指标 RPN 值较实施前明显下降(均 $P < 0.01$)。

3.2 追踪方法学联合 FMEA 管理可提高老年患者口腔护理质量 本研究结果发现,通过追踪方法学联合 FMEA 完善了科室老年患者口腔管理模式,有效地提高了老年患者口腔护理规范率。与梁志金等^[7]、陶静等^[8]研究结果相一致。老年患者由于衰老的原因,咀嚼和磨碎食物、吞咽困难和口腔清除能力下降或受损,导致口腔中大量斑块和细菌积聚,增加吸入性肺炎的风险^[15]。有研究显示,牙刷刷牙法可有效清洁口腔,口腔抗菌护理液的使用,可减少或控制口咽深部细菌的定植、繁殖及向下呼吸道移行的机会^[16]。国外研究认为传统的棉球或海绵擦洗法由于摩擦力小,与牙面接触面积较大,不能有效的擦拭隐蔽部分^[17]。对于临床中有轻度吞咽障碍的患者,可选择负压吸引刷牙法^[18],以减少口腔护理中误吸的风险。本研究通过追踪方法学发现不足,结合 FMEA 分析风险因素,护理人员更加注重老年患者口腔状况的评估,根据评估结果对老年患者进行个性化的口腔护理干预,提高患者口腔清洁度,采用标准化的口腔操作流程进行口腔护理,观察组患者口腔卫生状况较对照组显著改善,口腔护理规范率较对照组显著提高(均 $P < 0.01$)。

4 小结

追踪方法学联合 FMEA 提高了老年患者口腔管理质量,提高了老年患者口腔护理规范率,改善了老年患者口腔功能状态。然而如何对口腔管理的效果进行客观评价,例如将口腔微生物的分离培养等客观指标纳入评价标准,为口腔管理提供更科学的证据,尚需要在今后的研究中开展跨学科合作。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国国家卫生计生委. 国家卫生计生委发布全国第四次口腔健康流行病学调查结果[EB/OL]. (2017-09-20)[2020-01-20]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5879/201709/9b4d4a4ec1c54723820dbaedf97a6d26.shtml>.
- [2] Carrilho Neto A, De Paula Ramos S, Sant'ana A C, et

- al. Oral health status among hospitalized patients[J]. Int J Dent Hyg, 2011, 9(1): 21-29.
- [3] Kaneoka A, Pisegna J M, Miloro K V, et al. Prevention of healthcare-associated pneumonia with oral care in individuals without mechanical ventilation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2015, 36(8): 899-906.
- [4] Joint Commission International. Tracer methodology: tips and strategies for continuous systems improvement[M]. Oakbrook Terrace: Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations, 2004: 1.
- [5] 张幸国, 刘庭芳, 杨泉森, 等. 追踪方法学在医院评价及质量持续改进中的应用[J]. 中华医院管理杂志, 2011, 27(9): 691-694.
- [6] 刘庭芳, 刘勇, 陈虎. 医院评审追踪方法学的理论与实践[J]. 中国医院, 2012, 16(3): 2-6.
- [7] 梁志金, 龙秀红, 黄艳, 等. 追踪方法学联合 FMEA 提高非糖尿病专科住院患者护理质量[J]. 护理学杂志, 2015, 30(13): 12-16.
- [8] 陶静, 高莲莲, 刘清华, 等. 追踪方法学联合失效模式与效应分析在非内分泌科胰岛素泵质量管理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(12): 1417-1421.
- [9] 王拥军. 卒中患者吞咽障碍和营养管理的中国专家共识(2013 版)[J]. 中国卒中杂志, 2013, 8(12): 973-983.
- [10] Ashley L, Armitage G. Failure mode and effects analysis: an empirical comparison of failure mode scoring procedures[J]. J Patient Saf, 2010, 6(4): 210-215.
- [11] Ames N J, Sulima P, Yates J M, et al. Effects of systematic oral care in critically ill patients: a multicenter study[J]. Am J Crit Care, 2011, 20(5): 103-114.
- [12] 严凌花, 朱霆, 陈星, 等. 应用口腔护理液治疗放疗后口腔溃疡[J]. 护理学杂志, 2017, 32(21): 37-38.
- [13] 乌日汉, 郭小娟, 王怡, 等. 牙菌斑生物膜的形成与控制[J]. 微生物学报, 2018, 58(11): 1950-1960.
- [14] Steel B J. Oral hygiene and mouth care for older people in acute hospitals: part 1[J]. Nurs Older People, 2017, 29(9): 26-31.
- [15] Vilela M C N, Ferreira G Z, Santos P S D S, et al. Oral care and nosocomial pneumonia: a systematic review[J]. Einstein(So Paulo), 2015, 13(2): 290-296.
- [16] Gu W J, Gong Y Z, Pan L, et al. Impact of oral care with versus without toothbrushing on the prevention of ventilator-associated pneumonia: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Crit Care, 2012, 16(5): R190.
- [17] Ministry of Health, Singapore. Nursing management of oral hygiene [EB/OL]. [2020-01-20]. https://www.moh.gov.sg/content/dam/moh_web/HPP/Nurses/crg_nursing/2004/nursing_management_of_oral_hygiene.pdf.
- [18] Bissett S, Preshaw P. Guide to providing mouth care for older people[J]. Nurs Older People, 2011, 23(10): 14-21.

(本文编辑 吴红艳)

• 护理教育 •
• 论 著 •

基于 ICARE 理念的教学对护理本科生人文关怀能力的影响

杨茜, 丁杏, 李孜孜, 杨建华

摘要:目的 探讨基于 ICARE 理念下护理本科生人文关怀能力培养的效果。方法 采取抽签法, 将 2017 级护理本科班 164 人作为对照组, 166 人作为实验组。对照组采取传统教学方法, 实验组在教学中融入 ICARE 理念。课程结束后, 对两组学生人文关怀能力及职业精神态度进行评价。结果 实验组学生在人文关怀能力及职业精神态度显著优于对照组(均 $P < 0.01$)。结论 在护理专业课教学中融入 ICARE 理念, 不仅能加强护理本科生的人文关怀能力, 还能显著提升护生的职业精神态度, 是课程思政的具体体现。

关键词: ICARE 理念; 护理本科生; 人文关怀能力; 职业精神态度; 人才培养

中图分类号: R47; G416 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.06.062

Effect of ICARE-oriented teaching on humanistic caring ability of nursing undergraduates Yang Qian, Ding Xing, Li Zizi, Yang Jianhua. Teaching Office of Humanistic Caring, Nursing School of Chengdu Medical College, Chengdu 610083, China

Abstract: **Objective** To explore the effect of ICARE-oriented teaching on cultivating humanistic caring ability of nursing undergraduates. **Methods** By using a draw lots, 164 undergraduate nursing students of Grade 2017 were served as the control group and received traditional teaching modality, while their counterparts ($n = 166$) were treated as the experimental group and were given ICARE-oriented teaching. Humanistic caring ability and professional attitude were compared between the two groups at completion of the course. **Results** The experimental group showed better humanistic caring ability and professional attitude compared with the control group ($P < 0.01$ for both). **Conclusion** Integrating ICARE concept into nursing courses can not only strengthen humanistic caring ability of nursing undergraduates, but also improve their professional attitude. It is a concrete embodiment of ideological and political education in teaching.

Key words: ICARE concept; undergraduate nursing student; humanistic caring ability; professional attitude; cultivation of talents

人文关怀是护理的核心内涵, 是护士对患者生命、健康、权利、人格、尊严照护的集中体现, 最终使患者达到生理—心理—社会良好适应能力的健康状态^[1]。全国护理事业发展规划(2016—2020 年)明确指出, 教育部门应深化护理专业人才培养改革, 规范护理专业设置, 加强人文教育和职业素质培养^[2]。虽然, 近些年我国护理教育部门开始重视人文教育, 但多数院校护理专业教育与护理人文教育常分开设, 两者之间明显脱节^[3], 导致护生在临床实践中难以将专业知识与人文关怀有机结合起来。因此, 有必要选取一个实用性强、操作简单的理念, 便于将护理专业教育与人文教育更好的整合。ICARE 理念最早源于美国, 具有易于理解、便于掌握、利于操作的特点, 主要包括五个基本要素: 正直(Integrity)、同情(Compassion)、责任(Accountability)、尊重(Respect)及卓越(Excellence)^[4]。国内外研究表明, 对

医护人员、医学生采取 ICARE 理念进行医学人文教育, 对培养其责任心、使命感等方面, 成效显著^[5-6]。鉴于此, 我院人文护理教研室以 ICARE 理念为指引编制案例, 并应用于 2017 级护理本科生传染病护理教学, 取得较好效果。

1 对象与方法

1.1 对象 选择 2020 年 3~4 月我院 2017 级护理本科生为研究对象。采取抽签法, 将 2017 级护理本科一合班(1、2、3、4 班)作为对照组, 2017 级护理本科二合班(5、6、7、8 班)作为实验组。对照组 164 人, 女 147 人, 男 17 人; 年龄 21~23(21.28±0.66)岁。实验组 166 人, 女 148 人, 男 18 人; 年龄 20~23(21.16±0.72)岁。两组护生性别、年龄比较, 差异无统计学意义($\chi^2 = 0.020, P = 0.188; t = -1.578, P = 0.116$)。

1.2 方法

1.2.1 教学方法

选取《内科护理学》第九章传染病患者的护理作为教学改革的示范章节, 该章节共计 21 学时, 其中理论 18 学时, 实验 3 学时。两组学生均由同一名教师进行授课。由于受新型冠状病毒肺炎疫情影响, 本学

作者单位: 成都医学院护理学院人文护理教研室(四川 成都, 610083)

杨茜: 女, 硕士, 副教授

通信作者: 杨建华, yangjianhua4560@163.com

科研项目: 2019 年成都医学院校级教育教学改革项目(JG201912)

收稿: 2020-10-18; 修回: 2020-12-08

期课程全部采用线上协同教学模式,通过腾讯会议、超星学习通、腾讯 QQ 等多平台多方式,确保教学任务的顺利完成。实验组则在此基础上以 ICARE 理念为指引开展教学。

1.2.1.1 基于 ICARE 理念的教学组织 ①查阅文献了解 ICARE 理念的基本框架和应用现状;②熟悉 ICARE 理念的 5 个基本要素;③掌握 ICARE 理念的实施策略;④组织团队进行案例收集、修订。

1.2.1.2 基于 ICARE 理念的案例编写团队 包括传染科护士 4 人(主任护师 1 名、副主任护师 1 名、护师 2 名,传染科工作时间均>5 年),主要负责案例的收集和整理工作;人文护理教师 3 人(均为讲师、硕士,高校教学时间>5 年,分别涉及护理伦理、人际沟通、护理心理等),主要负责案例中人文知识的凝练和人文教育内容的把控;内科护理学授课教师 2 人(副高 1 名、讲师 1 名,均为硕士),负责专业内容的制定,避免授课内容与授课计划脱节。团队组通过腾讯会议,反复研讨,制定出基于 ICARE 理念的传染病案例。

1.2.1.3 教学实施 以艾滋病患者的护理一章为例,进行阐述。授课前,教师通过学习通网络平台发布预习提纲和预习任务。授课过程以 ICARE 理念编制的案例贯穿整个教学内容,具体表现在 5 个基本要素的案例构建:①正直:为了让学生真切地理解正直的内涵,授课教师以“特殊孕妇的选择——保胎 & 引产?”为题,在线发布案例“小王,27 岁,妊娠 6 周,医院产检时发现 HIV 抗体检测呈阳性。小王想生下孩子,但又担心孩子会感染艾滋病病毒,内心对孩子的渴望与对疾病的恐惧,让她整夜无法入睡,作为小王的责任护士你应该做些什么呢?”。这则案例成功引出预防艾滋病经母婴传播的专业知识,鼓励学生积极思考应对措施。通过学习通“摇一摇”环节随机抽取学生回答问题。学生甲:患者若选择保胎,医护人员该如何积极应对,做好干预措施?学生乙:谈谈特殊孕妇的心理变化过程。学生丙:作为特殊孕妇如何面对家庭、适应社会?问题分别从身体、心理和社会三个方面展开,在解答知识点的同时,也顺势引出人文关怀教育,引导学生真诚对待患者,充分尊重患者的知情权、选择权及隐私权,再者从专业角度分析疾病现状,知情选择妊娠结局,缓解或解除患者顾虑,展现护生“正直”的品德修养。②同情:这是医护人员应具备的最基本的医德情感。以“悲惨之家”案例导出一个艾滋病家庭的故事,故事背景从患血友病的父亲误输入含 HIV 的血液开始,病毒随后经无保护性的性行为传给妻子,而后所生婴儿也感染上 HIV。此案例不仅描述出艾滋病传播的三大主要途径,也展示了一个家庭的悲惨遭遇,使学生在构建专业知识体系过程中,也受到人文思想洗礼,对患病家庭的同情之心油然而生。③责任:为突显责任主体,组内教师反复

研究讨论,最终以台湾误植艾滋器官酿医学灾难为例,回顾 2011 年台大医院的恶性医疗事故始末。学生分析事故原因及职业暴露的危险因素,进而引出预防艾滋病经血液传播”措施,并让学生真切体会到临床实践中责任的重要性和必要性。④尊重:在讲授“预防艾滋病经性接触传播”这一教学目标中,设计加入真实事件“带毒的爱情——朱力亚的故事”,她是我国第一位公开患病事实的女大学生,也是第一位撰写书籍为艾滋病患者群体呼吁社会关爱的女大学生。选取该故事的原因在于朱力亚和多数授课对象为女大学生,同样的性别、相近的年龄更容易激发学生产生同理心,并为她患病后勇敢承认、担当的精神所感动,进而达到“尊重”的层次。再者,学生在表达同情之感时,也在思考哪些方法能有效阻止艾滋病经性接触传播呢?经过分组讨论,最终归纳总结出“ABC”原则,即 Abstinence(禁欲)、Be faithful(忠诚)、Condom(安全套)。⑤卓越:通过 ICARE 理念编制的案例导引,人文关怀教育逐渐渗透于专业知识中,学生在思想上形成对艾滋病患者的正确态度。为培养学生卓越的品质,则体现在课堂延伸、知识升华上,即通过宣传实践,培养学生主动参与、勤于动手、履行义务;通过构建学生科研平台,积极培养创新型护理人才;通过 Pubmed、Medline、Embase 等国外文献数据库,让学生拓宽视野,了解艾滋病最新研究方向,为培养学生科研思维奠定基础;通过网络及新媒体,与学生随时保持互动,引导学生从课堂有限知识到课后无限延伸,进而达到知识的卓越和思想的卓越。

1.2.2 评价方法 ①人文关怀能力评估。采取黄戈冰^[7]编制的护理专业学生人文关怀能力量表进行测量。该量表包括 8 个维度 45 个条目,分别为灌输信念和希望(9 项)、健康教育(7 项)、人道利他价值观(6 项)、科学解决健康问题(4 项)、协助满足基本需求(4 项)、提供良好环境(5 项)、促进情感交流(5 项)、帮助解除困难(5 项),其中反向计分条目 10 条。量表采取 Likert 5 级评分法,从“完全不符合”至“完全符合”分别计 0~4 分,量表总得分为每个条目的转化得分之和,得分范围为 0~180 分,得分越高表明人文关怀能力越好。该总量表 Cronbach's α 系数为 0.904^[7]。②职业精神态度。采取中文修订版霍尔职业精神态度量表,该量表由 Hall^[8]开发,经 Snizek^[9]修订,后由吴琳凤^[10]课题组引入中国,已在中国护生群体中验证其心理测量属性。量表包括加入专业组织(3 项)、公共服务(5 项)、自律性(3 项)、自主性(2 项)、使命感(4 项)、护士工作满意度(3 项),采用 Likert 5 级评分法,分值从 1~5 分,1 为非常不同意,5 为非常同意,其中 11 条为反向计分,量表总分为 25~125 分,分值越高代表职业精神态度越好。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.750^[11]。在传染病护理学课程教学前后,教师在问卷星平台发放问卷,学生无记名填

报,学生总数 330 人,有效回收问卷 330 份。

1.2.3 统计学方法 应用 SPSS21.0 软件进行数据处理分析。计量资料以均数、标准差描述,组间比较采用 *t* 检验;计数资料采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

表 1 实施前后两组学生人文关怀能力评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

时间	组别	人数	灌输信念 与希望	健康教育	人道利他 价值观	科学解决 健康问题	协助满足 基本需要	提供良好 环境	促进情感 交流	帮助解决 困难	总分
实施前	对照组	164	13.65±2.14	11.04±2.09	9.24±1.74	5.95±1.83	5.73±2.17	5.86±2.02	8.19±2.25	5.99±2.07	70.78±11.57
	实验组	166	13.97±1.68	10.86±2.14	9.32±1.95	6.32±2.27	5.86±2.09	6.18±1.93	8.28±2.37	6.12±2.06	70.83±10.62
	<i>t</i>		1.512	−0.773	0.393	1.629	0.554	1.471	0.354	0.572	0.041
实施后	对照组	164	14.14±2.03	11.59±2.45	9.63±1.84	6.48±2.88	6.15±1.49	6.38±2.63	8.69±2.06	6.46±2.18	73.32±11.24
	实验组	166	17.28±2.24	12.34±2.32	10.27±1.78	7.23±1.37	7.53±1.64	7.77±2.50	9.43±2.21	7.32±2.54	80.24±10.66
	<i>t</i>		13.338	2.856	3.211	3.027	7.998	4.921	3.146	3.299	5.739
	<i>P</i>		0.000	0.005	0.001	0.003	0.000	0.000	0.002	0.001	0.000

表 2 实施前后两组学生职业精神状态评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

时间	组别	人数	加入专业组织	公共服务	自律性	自主性	使命感	护士工作满意度	总分
实施前	对照组	164	3.16±0.48	3.36±0.56	2.74±0.53	3.13±0.52	3.59±0.47	3.15±0.48	3.20±0.59
	实验组	166	3.14±0.39	3.42±0.49	2.77±0.38	3.22±0.53	3.65±0.47	3.17±0.39	3.26±0.45
	<i>t</i>		−0.416	1.036	0.591	1.557	1.160	0.416	1.037
实施后	对照组	164	3.23±0.51	3.46±0.47	2.85±0.31	3.26±0.57	3.71±0.38	3.25±0.43	3.32±0.48
	实验组	166	3.36±0.43	3.66±0.54	3.12±0.35	3.52±0.62	3.84±0.46	3.38±0.49	3.54±0.52
	<i>t</i>		2.565	3.587	7.415	3.964	2.797	2.560	3.992
	<i>P</i>		0.008	0.000	0.000	0.000	0.005	0.009	0.000

3 讨论

3.1 ICARE 理念为引领的护理专业课程教学能提高护理本科生人文关怀能力 护理人文关怀,是指护理人员将人文知识吸收并内化后,外化出对患者的同情、理解、关怀、尊重、正直等情感、精神和行为^[12],是护理人员必备的素养,是护理的核心,直接影响护理服务质量。目前,我国已有多位学者^[13-14]对护理本科生人文关怀能力进行调查分析,显示护理本科生人文关怀能力平均得分整体处于中等水平,这与本研究实施前两组护生人文关怀能力总分(对照组 70.78±11.57、实验组 70.83±10.62)相近。因此,提高护生人文关怀能力是目前护理教育界亟待解决的问题之一。将 ICARE 理念融入护理人文关怀教育,具体体现在从患者入院进行检查、治疗时,就应真诚对待患者,设身处地为其着想,充分尊重患者的知情权、选择权及隐私权,勿揭长短,提升“正直”素养;面对患有严重疾病或遭遇不幸的患者,应引导护生适时表达同情之心,关注患者的负性情绪,给予患者安慰和体谅,展现“同情”品质;临床实践工作时而繁琐、时而枯燥,患者病情变化无常,一个小小的疏忽和过失,都可能造成医疗事故,这需要护士密切观察病情,随时做好记录,三查七对无遗漏,及时报告生命体征,体现“责任”意识;教会护生在面对患者时不论其年龄、性别、职位、学历、收入等均一视同仁、平易近人,具体体现在

2 结果

2.1 实施前后两组学生人文关怀能力评分比较 见表 1。

2.2 实施前后两组学生职业精神状态评分比较 见表 2。

与患者交流时,耐心倾听,细心指导,给予患者无微不至的关怀,诠释对“尊重”的理解;医疗技术日新月异,护理人须不断创新护理技术,优化护理流程,强化护理技能,内化护理内涵,为患者提供最佳、最优的护理服务,不断追求并达到“卓越”,逐步培养和激发护生人文关怀能力,最终达到培养目标。研究表明,基于 ICARE 理念进行医学人文教育具有可操作性和可复制性^[15-16]。本课题组经过专业课与人文课教师反复研讨、论证及预实验,最终形成较完善的课程整合。本研究关键在于将 ICARE 理念的核心思想融入护理专业课教学,以“特殊孕妇的选择——保胎 & 引产?”为例,首先通过案例的筛选、加工和润色,鼓励学生主动思考,积极探讨,从而使人文教育的理念根植于专业课程中,达到最佳整合。表 1 显示,ICARE 理念为引领的护理专业课程教学能提高护理本科生人文关怀能力,效果明显优于对照组($P<0.01$),表明在护理专业教学中实施人文关怀教育意义重大^[17]。通过创设临床情境,激发学生不断提高自身认知,提升自身素养,从患者的身体、心理及社会适应能力方面给予全方位、多角度的人文关怀。

3.2 ICARE 理念为引领的护理专业课程教学能提高护理本科生职业精神状态 护生职业精神状态是指护生自身对护理职业的认识、情感及决定职业行为倾向的综合性心理状态^[18]。2020 年 9 月,国务院办公