

• 护理教育 •
• 论 著 •

基于诺丁斯关怀理论的高职护生安宁疗护课程设计与教学实践

饶艳,江大为,张欣颖,申雨鑫

摘要:目的 提高高职护生安宁疗护教学效果。方法 对安宁疗护课程进行基于诺丁斯关怀理论的教学方案设计,用于152名高职护生教学实践,教学完成后评价效果。结果 152名护生的课程成绩为 (89.85 ± 3.94) 分,护生临终关怀态度及关怀能力得分较教学前显著提高(均 $P < 0.05$);反思日记提炼出增强安宁疗护认知、树立安宁疗护职业信心、提升关怀能力3个主题。结论 安宁疗护课程的优化有利于护生对课程内容的理解与转化,从而显著提高教学效果。

关键词:护生; 高等职业技术学校; 安宁疗护; 课程; 关怀能力; 诺丁斯关怀理论; 教学

中图分类号:R47;G423 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.20.072

Curriculum design and teaching practice of palliative care for vocational nursing students based on Noddings' theory of caring Rao Yan, Jiang Dawei, Zhang Xinying, Shen Yuxin. School of Medicine, Quzhou College of Technology, Quzhou 324000, China

Abstract: **Objective** To improve the teaching effects of palliative care in vocational nursing students. **Methods** A palliative care curriculum was designed based on Noddings' theory of caring and then implemented in 152 vocational nursing students. The effect was evaluated after the teaching. **Results** The students scored 89.85 ± 3.94 on course performance at the completion of the course. The scores of end-of-life care attitudes and caring ability of the nursing students significantly improved after the teaching intervention (both $P < 0.05$). The reflective diaries revealed three main themes: enhanced awareness of palliative care, establishment of professional confidence in palliative care, and improvement of caring ability. **Conclusion** The optimization of the palliative care course contributes to a better understanding and application of course content by nursing students, resulting in a significant enhancement of teaching effectiveness.

Key words: nursing student; higher vocational college; hospice care; curriculum; caring ability; Noddings' theory of caring; teaching

近年来,我国人口老龄化进程不断加快、癌症整体发病率不断增高,终末期患者人数逐年上升,安宁疗护的需求也快速增加^[1]。护士陪伴终末期患者及家属时间最多,在提供身-心-社-灵的全人照护及推进安宁疗护工作中发挥重要作用^[2]。关怀能力是护士提供安宁疗护时所需具备的核心能力,关怀能力强的护士往往具备较强的共情能力,能够自觉地关怀他人,提供有效的安宁疗护实践,提升照护对象的生活质量^[3-4]。高职护生作为未来护理工作者,在安宁疗护课程中融入关怀教育将有助于提升护生对安宁疗护的正确认知,促进关怀意识和能力的发展。诺丁斯关怀理论围绕“教会学生学会关怀”这一核心目标,倡导通过关怀教育培养有能力、关怀人、爱人也值得人爱的学生,已被证实实在发展和提升护生的人文关怀能力方面具有积极作用^[5-7]。基于此,本研究将诺丁斯关怀理论应用于安宁疗护教学中,取得良好效果,报告如下。

作者单位:衢州职业技术学院医学院(浙江 衢州,324000)

饶艳:女,硕士,讲师,821522780@qq.com

科研项目:浙江省教育厅2022年省级课程思政教学研究项目(2022-433);浙江省高职教育“十四五”第一批教学改革项目(jg20230249)

收稿:2023-05-03;修回:2023-06-27

1 对象与方法

1.1 对象 2023年2—4月,选择我院选修安宁疗护课程的2021级(三年制全日制护理专业二年级4个班)152名护生为对象,女126人,男26人,年龄19~23(20.12 ± 0.95)岁;均为普通高考入学,已完成医学基础课程及护理学基础、健康评估、药物应用等课程的学习。

1.2 教学方法

1.2.1 组建安宁疗护教学小组 安宁疗护教学小组由4名学院专职教师和2名临床兼职教师组成。学院专职教师从事多年护理教学,具备扎实的安宁疗护理论知识;临床兼职教师为安宁疗护病房副主任护师,具有10年以上安宁疗护照护经验。由课程负责人进行统筹,通过教学小组分析讨论,以诺丁斯关怀理论为指引,优化课程教学设计,确定教学目标、教学内容。

1.2.2 课程设计

1.2.2.1 确定教材与相关理论 以《临终关怀护理学》^[8]为蓝本(共12章),在安宁疗护教材与教学中融入诺丁斯关怀理论(核心是将关怀内容融入到教学过程中,由榜样、对话、实践、认可4个环节组成教学步骤^[9],培养有能力、关怀人、爱人也值得人爱的学生^[10-11])。

1.2.2.2 拟定教学方案 根据安宁疗护专科护士职

业核心能力要求^[12]、《安宁疗护中心基本标准和管理规范(试行)》^[13]及《安宁疗护实践指南》^[14],结合我院护理专业人才培养方案,选用《临终关怀护理学》中的死亡与死亡教育、对临终患者及家属的心理护理、临终患者常见症状护理、安宁疗护、临终常用护理技术、居丧

照护 6 个章节,由安宁疗护教学小组成员共同讨论,拟定四大理论主题(死亡教育 2 学时、安宁疗护理念 2 学时、安宁疗护中的症状护理 6 学时、安宁疗护中的舒适照护 6 学时)—实践教学(安宁疗护病房见习 2 学时)的方案,共 18 学时 9 次课。理论教学方案见表 1。

样表 1 高职护生安宁疗护关怀(理论)教学方案

教学主题	教学内容	教学方式	教学目标
死亡教育 (2 学时)	死亡与死亡教育的定义;死亡教育的目的、原则、内容、对象与方法;生前预嘱	以生死教育专家路桂军作为榜样人物引领教学(15 min);通过开展辩论赛“癌症晚期患者生命的长度和质量哪一个更重要”、播放视频《走近“生前预嘱”:请让我自己选择,如何与这个世界告别》,护生思考并分享自身的死亡观等进行对话教学(45 min);通过与自己的身体对话、绘制自己的生命线、为自己书写遗嘱与撰写墓志铭等关怀自己的活动进行关怀实践,教师对护生关怀实践行为进行确认和鼓励(20 min)	知识与技能目标:护生能够正确认识生死,掌握死亡教育的目的、原则、内容、对象和方法 关怀能力培养目标:培养护生关怀自己的能力
安宁疗护 理念认知 (2 学时)	安宁疗护概念;安宁疗护发展史;安宁疗护理念、服务对象和内容	以安宁疗护创始人桑德斯作为榜样人物引领教学(15 min);通过讲述“粉红小公主”的故事,护生分组讨论汇报安宁疗护的理念等进行对话教学(45 min);通过设计并进社区讲解以“安宁疗护,凝聚你我的关怀”为主题的安宁疗护等关怀社会的活动进行关怀实践,进行过程性考核(20 min+课外实践)	知识与技能目标:护生能理解安宁疗护相关概念、安宁疗护理念、服务对象和内容 关怀能力培养目标:培养护生关怀社会的能力
症状护理 (6 学时)	安宁疗护中疼痛症状的护理;常见非疼痛症状(疲乏、睡眠障碍、呼吸困难、吞咽困难等)的护理;常见濒死期症状护理	以安宁疗护榜样人物引领教学(20 min);围绕关于生命末期患者症状与控制的 10 个误区通过讨论式、辩论式、PBL 教学法等进行对话教学(120 min);通过绘制人形图、进病房观察终末期患者存在的症状及护理,编写剧本并以角色扮演方式呈现等关怀患者的活动进行关怀实践(40 min+课外实践);针对人形图和角色扮演进行专兼职教师、组内外共同评价,激发关怀潜能(60 min)	知识与技能目标:能列举生命末期患者常见的症状及护理;能根据案例正确评估患者现存的症状并提出护理措施 关怀能力培养目标:培养护生关怀陌生人的能力
舒适照护 (6 学时)	安宁疗护中的环境舒适;身体舒适(口腔护理、皮肤清洁护理、饮食护理、压力性损伤护理);心理社会舒适;灵性舒适	以课程兼职教师作为榜样人物引领教学(20 min);通过开展以“如何告知坏消息”为主题的情境模拟、以绘本《獾的礼物》为载体引导护生讨论与思考:生命的意义是什么?等进行对话教学(180 min);通过为家里长辈制作生命故事书实物纪念产品,记录长辈的人生轨迹,进行过程性考核;与家人进行“四道人生”等关怀家人的活动进行关怀实践(40 min+课外实践)	知识与技能目标:护生能够了解舒适照护的内涵,全方位促进患者舒适,并对家属进行哀伤辅导 关怀能力培养目标:培养护生关怀家人的能力

1.2.3 实施教学

以“安宁疗护中的症状护理”为例对课程的实施进行阐述。该主题内容包括疼痛症状的护理、常见非疼痛症状的护理、常见濒死期症状护理及安宁疗护病房见习,共 3 次理论课 1 次实践课,每次 2 学时。该主题的学习目标为学生能够正确评估生命末期患者常见症状并进行护理;学会关怀患者,强化同理心。通过关怀教学四步骤(榜样、对话、实践、认可)^[9]实施教学。

1.2.3.1 榜样引领,导入主题(20 min) 引入台湾赵可式安宁疗护的事迹。赵可式在目睹了多名生命末期患者不堪病痛自杀后开始研究生命临终的其他可能,40 岁时前往美国及英国进修学习。30 多年来,她亲自照顾陪伴了 1 000 多例生命末期患者,使他们得到专业体贴的安宁照护,平静地走向人生终点,让

生死两无憾。她人格优美,用言传身教影响了无数人、温暖了无数人、感召了无数人。依次播放“生命不可承受之重——从医学看生死(俞周锦奶奶的事例)”“床上擦澡的魔力”等视频片段;精心设计探究性问题:你认为安宁疗护中的首要任务是什么?具体表现在哪些方面?教师引导:赵可式用自己的行为诠释对生命末期患者的关怀,让患者的痛苦症状获得缓解,家属得到安慰;今天就让我们跟随赵可式的足迹,学习“安宁疗护中的症状护理”。

1.2.3.2 对话教学,构建新知(120 min) 围绕生命末期患者常见症状通过案例讨论、情景演练等以护生为中心的对话教学,让师生双方在轻松愉悦的环境中进行自由的、开放式的交流和探讨,促进师生间的认同和互相关怀。教师鼓励每位护生都参与到小组及全班的讨论与交流之中,最大程度地为所有护生创造

参与对话与深入学习的机会,让护生感受到被关注、关心、关爱。

1.2.3.3 实践提升,融会贯通(40 min+课外实践)

布置实践任务,包括针对生命末期患者的疼痛症状、常见非疼痛症状、濒死期症状分别绘制 3 张人形图(个人任务),在带教老师指导下走进安宁疗护病房,观察终末期患者存在的症状及护理需求,编写剧本并以角色扮演方式呈现(小组任务,每组 5 人)。通过绘制人形图,护生迅速建立与终末期患者的情感联结,激发同理心,思索患者真正需要什么,作为护士应如何关怀他们,树立“全人”的护理理念^[15]。促使护生将关怀理念有机融入护理实践中,使其体验、感知终末期患者的不适症状,掌握照护措施。

1.2.3.4 认可反馈,激发潜能(60 min) 针对护生绘制的人形图和分组角色扮演。由任课教师、临床带教老师、组内组外护生采用本研究自制的评分标准共同评价。教师应细心、全面观察,对护生表现出的具体关怀行为及时给予真诚的认可与赞誉,让护生感受到关怀。

1.3 评价方法 ①学习成绩。采用过程性评价。考核内容包括护生在课堂上的主动参与(5%)、理论测验(15%)、进社区讲解安宁疗护推广海报(30%)、绘制人形图(15%)、角色扮演(20%)、制作生命故事书(15%)专题活动评价,由护生与教师采用自制评分表进行评价。②临终关怀态度。开课当天和课程结束 3 d 内向护生发放纸质版中文版佛罗梅尔特临终关怀态度量表(Frommelt Attitudes Toward Care of the Dying Scale Form B,FATCOD-B)^[16]测评。该量表包括对临终关怀患者利益的态度(6 个条目)、对临终关怀患者的关怀态度(6 个条目)、对家属支持必要性的态度(5 个条目)、与临终患者交流的态度(5 个条目)、对患者家属的关怀态度(4 个条目)和对照顾临终患者出现恐惧不安心理的态度(3 个条目)6 个维度共 29 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“非常不同意”至“非常同意”依次赋值 1~5 分,总分 29~145 分,得分越高说明护生临终关怀态度越积极。本研究中该量表 Cronbach's α 系数为 0.834。③关怀能力。采用由许娟^[17]修订汉化形成的关怀能力量表(Caring Ability Inventory,CAI)测评。该量表包括认知(14 个条目)、勇气(13 个条目)、耐心(10 个条目)3 个维度共 37 个条目。采用 Likert 7 级评分法,从“完全同意”至“完全反对”依次赋值 7~1 分,总分 37~259 分,得分越高表示护生关怀能力越强。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.883。④反思日记。护生完成课程学习后,总结反思学习收获及对关怀的感悟,教师予以点评。

1.4 统计学方法 采用 SPSS22.0 软件进行数据统计分析,行描述性分析、t 检验,检验水准 α=0.05。采用 Colaizzi 资料分析法对护生的反思日记进行分析。

2 结果

2.1 护生的课程成绩 152 名护生的课程成绩为(89.85±3.94)分,成绩均达标。

2.2 教学前后护生临终关怀态度及关怀能力得分比较 见表 1。

表 1 教学前后护生临终关怀态度及关怀能力得分比较(n=152) 分, $\bar{x} \pm s$

维度	教学前	教学后	t	P
临终关怀态度	95.01±8.37	104.00±10.01	9.069	<0.001
对临终关怀患者利益的态度	20.20±3.02	22.41±2.89	7.568	<0.001
对临终关怀患者的关怀态度	19.41±3.40	21.84±3.51	6.974	<0.001
对家属支持必要性的态度	19.08±2.32	20.06±2.68	3.264	0.001
与临终患者交流的态度	13.36±2.52	14.76±2.76	5.850	<0.001
对患者家属的关怀态度	14.95±1.94	15.79±2.26	2.825	0.005
对照顾临终患者出现恐惧不安心理的态度	8.01±1.26	9.15±1.25	8.791	<0.001
关怀能力	173.06±18.62	183.61±19.81	4.829	<0.001
认知	68.37±10.39	73.99±10.34	4.657	<0.001
勇气	51.76±7.39	54.30±7.36	3.209	0.002
耐心	52.93±7.52	55.33±7.59	2.864	0.005

2.3 护生反思日记 由 2 名小组成员对护生的反思日记进行认真阅读和分析,提炼出 3 个有意义的主题及有代表性的护生观点。①增强了安宁疗护的认知。S1、S4:“当患者面临医疗极限时,提升患者生活品质的安宁疗护成为另一种选择;安宁疗护是一件有价值的事,希望未来有越来越多的人能够接受安宁疗护,让大家都能够得到善终。”②树立了安宁疗护职业信心。S3、S7:“我充分感受到了生命末期患者的心理与需求,知道该如何与患者沟通交流,尽最大能力帮助患者减轻痛苦、完成心愿;这门课让我增加照顾和善待临终患者的信心和勇气。”③提升了自己的关怀能力。S5、S6、S9:“学了这门课后我会更加关注自己内心的感受,随时调整负面情绪,尽量做到不大喜大悲;与父母打视频电话的频次多了,会利用自己所学的知识,指导、督促家人健康生活,在平时就可以常常四道人生。”S12、S14:“我会把学到的知识运用到实习过程中,真情实感地关怀患者。”S15、S18:“我开始慢慢关注社会时事,积极参加志愿者活动,在有人需要帮助的时候在自己能力范围内伸出援手。”

3 讨论

3.1 优化安宁疗护教学设计有利于护生理解安宁疗护内涵 安宁疗护是由多学科团队为终末期患者提供身-心-社-灵的全方位照护,目标是帮助患者善终、家属善别^[18]。本研究中护生的课程成绩达到优良标准;反思日记显示,护生对安宁疗护的内涵有了更深刻的理解,主要体现在增强了安宁疗护的认知、树立了安宁疗护信心、提升了关怀能力。安宁疗护课程教学的重要目标是让护生接受安宁疗护相关理念,对安宁疗护形成整体、直观的认识,具备较强的实践能力和关怀素养。传统的讲授式教学及笔试考核不利于

护生的主动体验与认知,也不能全面、真实地反映护生的能力与水平,一定程度上制约了高质量的安宁疗护人才的培养。基于诺丁斯关怀理论的课程设计,通过榜样引领、对话教学、实践提升、认可评价等多样化的教学形式和评价方式,建立关怀型师生关系,让护生用心去感悟、用脑去思考、动手去实践、有信心去关怀,促进护生深层次的学习体验,加深了对安宁疗护内涵的理解。

3.2 优化安宁疗护教学设计有利于改善护生临终关怀态度 表 1 显示,课程教学后护生的临终关怀态度得分显著高于教学前(均 $P<0.05$),表明优化后的教学能改善护生的临终关怀态度。分析原因可能为优化后的教学方案,教学形式多样,如以小组讨论、案例分析、视频分享、绘制人形图、角色扮演等,使护生能够有效理解临终关怀内涵,快速建立与终末期患者的情感联结,在真实情境中正确认知死亡;同时深深地感知到生命末期患者和家属的身心照护需求,激发同理心,改善临终关怀态度。

3.3 优化安宁疗护教学设计有利于提高护生的关怀能力 表 1 显示,教学后护生的关怀能力总分及各维度得分显著高于教学前(均 $P<0.05$),提示基于诺丁斯关怀理论的课程实施能够有效提高其人文关怀能力。人文关怀是优质服务品质和核心价值的体现,在全人照顾的医学理念中,人文关怀尤为重要^[19]。本课程设计以“关怀”为核心,使关怀理念渗透到教学目标、教学内容、教学方法以及教学评价等各个环节,并且将关怀实践融入教学内容的四大主题,使护生在真实情境中体验关怀情感、养成关怀行为习惯,最终达到知情意行的统一^[20]。通过与自己的身体对话、绘制生命线等关怀自己的实践,促使护生更好地认识自我、接纳自我,学会对自我的关怀,保持良好的身心状态,然后再将这种良好的状态投射到照护对象身上,有利于改善照护对象体验^[17];通过制作安宁疗护海报并进社区宣传安宁疗护实践,促进护生对安宁疗护的认知与体验,增强职业信心。同时,教师在教学过程中对护生的关怀认知、关怀情感、关怀意志、关怀行为水平适时总结、认可,也进一步让护生感受到关怀的意义,自觉提升人文关怀意识。

4 结论

基于诺丁斯关怀理论的高职护生安宁疗护课程设计,通过确定关怀导向的教学目标、融入关怀教学四步骤(榜样-对话-实践-认可)实施教学优化,改善了护生的临终关怀态度,提高了护生的关怀能力,有利于护生将来进入临床更好地实施安宁疗护。今后可将诺丁斯关怀理论应用于更多护理课程中,并对教学效果进行远期影响的追踪观察,以验证实施效果。

参考文献:

[1] 王跃,毛开云,王恒哲,等.面向老龄化和慢病推进我国大

健康产业发展[J].生命科学,2018,30(8):884-890.

[2] Ashley M, Margaret V, Komal P, et al. Development and testing of the Palliative Care-Related Knowledge, Attitudes, & Confidence (PC-KAC) Questionnaires for home healthcare clinicians, patients, and caregivers in the United States[J]. J Pain Symptom Manage,2023,65(5):e591.

[3] 马丽莉,岳鹏,马瑞英,等.基于 KOLB 体验式学习理论的护理人文关怀课程教学设计及效果[J].医学教育管理,2023,9(2):217-223.

[4] 宋莉娟,邱宇琳,李水静,等.社区安宁疗护护士关怀能力与职业认同的相关性研究[J].护理学杂志,2020,35(23):52-55.

[5] 邢燕文.关心是教育的另一种模式:诺丁斯关怀教育理论对高校德育的启示[J].西部素质教育,2020,6(11):7-8.

[6] Chinn P L, Falk-Rafael A. Embracing the focus of the discipline of nursing: critical caring pedagogy[J]. J Nurs Scholarsh,2018,50(6):687-694.

[7] Ariel L, Dafna M, Ayelet K. Can doctors be taught virtue? [J]. J Eval Clin Pract,2020,27(3):543-548.

[8] 邸淑珍.临终关怀护理学[M].北京:中国中医药出版社,2017:1-186.

[9] 刘宇欣.基于关怀教育理论的我国职业教育人才培养研究[D].太原:山西大学,2020.

[10] 陈海华,于露.诺丁斯关心理论对我国高校德育的启示[J].黑龙江高教研究,2019(9):135-139.

[11] Zhang Y, Zheng M. Noddings' caring education theory and its enlightenment to school education[J]. Frontiers in Educational Research,2021,4(6):74-79.

[12] 陈淑君,迟煜雯,梁晓宇,等.安宁疗护专科护士职业能力评价指标体系的构建[J].中国医院管理,2019,39(12):77-80.

[13] 国家卫生计生委.国家卫生计生委关于印发安宁疗护中心基本标准和管理规范(试行)的通知.(2017-02-09)[2023-04-20]. <http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s3593/201702/2f50fdc62fa84cdd9d9a09d5162a661f.shtml>.

[14] 国家卫生计生委办公厅.国家卫生计生委办公厅关于印发安宁疗护实践指南(试行)的通知.(2017-02-09)[2023-04-20]. <http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s3593/201702/83797c0261a94781b158dbd76666b717.shtml>.

[15] 尤燕,王燕,张艳,等.手绘人形图教学法在内科护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2022,37(1):13-15.

[16] 王丽萍.中文版佛罗梅尔特临终关怀态度量表(FAT-COD-B)的修订及应用研究[D].广州:南方医科大学,2016.

[17] 许娟.医院护理人员关怀能力调查研究[D].武汉:华中科技大学,2008.

[18] 陆宇晗.我国安宁疗护的现状与发展方向[J].中华护理杂志,2017,52(6):659-664.

[19] 华倩倩,戴香怡,尹星皓,等.叙事医学视域下医学生人文关怀能力培养路径探究[J].医学与哲学,2022,43(13):68-72.

[20] 詹雪璐.内尔·诺丁斯幸福教育观及其对我国高校思想政治教育人文关怀的启示[D].杭州:浙江大学,2022.

(本文编辑 王菊香)