

2.2 两组自主学习能力得分比较 见表 4。

表 4 两组自主学习能力得分比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	学习动机	自我管理	学习合作	信息素质	总分
对照组	110	24.22±3.22	34.46±4.11	14.05±2.48	15.05±3.56	88.04±7.08
观察组	110	28.57±4.47	37.88±5.42	17.71±3.65	19.98±3.24	104.23±8.56
<i>t</i>		8.293	5.272	8.686	10.744	15.289
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 混合式金课教学模式有助于提高课堂教学效率

本研究显示,观察组学生期末理论操作考核成绩显著高于对照组(均 $P < 0.01$),提示深化课程内容、扩展讲授内容(金课),加上线上线下混合式教学能有效提高教学效果。线上教师借助在线开放平台发放肝脏触诊相关微课、视频动画、新闻案例提出问题,设置临床情景,并通过相关操作刺激学生的感官,吸引学生的注意力,使学生带着问题探究新知,学习更有针对性和目的性^[7],有效提高课堂效率,这与陈萌^[4]的研究结果一致。针对教学重难点,教师借助 3D 动画、虚拟仿真软件等加深学生的理解,使深奥的知识浅显易懂,并关联医学知识,做到举一反三、融会贯通,使学生认识到该课程在今后临床工作中的重要性,从而更加自觉地督促自己学习。课下的小组展示、情景模拟能更好体现学生的团队合作和分析解决问题能力,教师对学习中的优缺点能及时发现,总结归纳,这有利于形成良好的学习氛围,增强学生的学习积极性和自信心^[8],进而提高学生的综合成绩。因此通过创新设计、构建平台及混合教学,使学生学习的深度和广度不断延展,学习主动性增强,期末成绩显著提高。由于线上成绩涵盖了课前、课中、课后学生的大部分活动,且通过学习平台系统给出量化评价结果,更加全面、客观,这对学生课前、课后的学习是一个极大的监督和促进,学生会借助网络平台提前预习、及时复习,在查漏补缺的过程中养成良好的学习态度和习惯,因此学生的线上成绩达到优秀水平。

3.2 混合式金课教学模式有助于提高自主学习能力

护理专业学生的自主学习能力在其今后的临床工作中起着至关重要的作用,国外许多护理院校已经把自主学习能力的培养作为教学目标之一^[9]。《健康评估》专业性强,知识点琐碎,尤其对涉及到的病因和发病机制等,学生学习积极性不太高,操作部分学生只是流于形式机械地操作,缺乏临床思维和人文关怀能力,自主学习能力不强。本研究借助慕课教学平台,教师课前上传相关的新闻案例、动画及操作视频,并发放任务清单,这能吸引他们的注意力,学生带着问题去思考、去探究,完成课前预习,对于不懂的、前沿知识能主动查阅资料、浏览文献,有利于激发他们的主观能动性^[10]。在线开放平台能对学生的线上学习情况进行统计,教师会在平台及时监督、管理学生的

互动讨论、资源浏览、上传视频等情况,使教学任务与课堂活动密切相关^[11],而观察组需要考核线上成绩,这就在某种程度上提高学生的自律性,激发学生的自主学习能力。教师改变了过去单一、填鸭式的教学模式,充分调动学生的主动性,创新教学设计,结合线上线下、课内课外综合开展教学,因此学生会借助小组讨论、情景模拟等方式来更好地取长补短、集思广益,不但自信心有所提高,团队合作效果也明显;学生借助互联网能在任何时间、地点学习,通过观看操作视频、在线讨论和作业,他们更便利、高效地利用信息资源,对学习的自我满足感更强烈^[12-13]。

4 小结

在“互联网+”的背景下,信息技术与教育教学达到前所未有的深度融合,线上线下混合式教学为高职教育深化改革提供了新的机遇,能更好体现金课的“两性一度”,即通过吸引学生兴趣,增强学生自信,培养学生分析解决问题的能力,使金课有高阶性;通过提供相关资源,混合教学模式,使金课有创新性;通过教师线上线下的多元评价、以及对学生课内课外的监督,使金课有挑战度。但是也存在一些问题:如线上资源的设计是否真正突破教学重难点,学生线上能否积极主动完成作业、参与讨论,线上线下内容安排是否合理等。针对存在的问题,下一步将开展集体备课,结合学情,针对教学环节反复推敲;不断完善更新线上教学资源,使之具有正确价值观引领、新颖真实、贴近临床;同时加强对学生的课前监管,建立健全线上考评机制,充分调动学生的学习动机,提高教学质量。

参考文献:

[1] 中华人民共和国教育部. 教育部办公厅关于开展 2018 年国家精品在线开放课程认定工作的通知[EB/OL]. (2018-08-24)[2020-06-10]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s5664/s7209/s6872/201807/t20180725_343681.html.

[2] 吴岩. 建设中国“金课”[J]. 中国大学教学, 2018(12):4-9.

[3] 张燕. 基于“云班课”平台的高职思政金课建设研究与实践[J]. 佳木斯职业学院学报, 2020, 36(8):191-192.

[4] 陈萌. 激发与维持学习动机教学策略在健康评估课程中的应用效果评价[J]. 中华护理教育, 2019, 16(3):200-203.

[5] 刘成玉. 健康评估[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2014.

[6] 张喜琰. 护理专业学生自主学习能力测评工具的研制及现状调查[D]. 沈阳:中国医科大学, 2007.

[7] 郭艳侠, 梁珣, 张敏. 翻转课堂结合对分课堂教学模式在老年护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2020, 35(15):72-74.

[8] 李国正, 吴文秀, 孙会, 等. 基于网络平台的混合式教学模式在助产技术实训教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2019, 34(14):59-61.

[9] Oghea E. Self-directed learning in nurse education: review of the literature[J]. J Adv Nurs, 2003, 43(1):62-70.

[10] 黄磊,葛仕豪. 信息化教学背景下医学类学生自主学习能力培养探索[J]. 中国教育技术装备, 2019(16): 103-104, 107.

[11] Shorey S, Siew A L, Ang E. Experiences of nursing undergraduates on a redesigned blended communication module: a descriptive qualitative study[J]. Nurse Educ Today, 2018, 61: 77-82.

[12] 张艳云. 混合式教学在基础护理学课程中的应用[J]. 中华护理教育, 2018, 15(3): 196-199.

[13] Amber Y D, Samantha E, Tanya D, et al. Design and students' perceptions of a virtually facilitated outpatient pharmacy practice laboratory course [J]. Curr Pharm Teach Learn, 2019, 11(7): 729-735.

(本文编辑 王菊香)

• 论 著 •

平行病历书写在新护士规范化培训中的应用

倪志红¹, 姚文英¹, 薛小玲^{1,2}

摘要:目的 提高新护士共情能力与职业认同感。方法 在对 65 名新护士进行规范化培训过程中安排书写平行病历,记录患者就医经历与体验、新护士对护理工作的心理感受,进行课堂分享;每人书写 1 份平行病历体验报告。6 个月后评价效果。结果 培训后,新护士共情能力 3 个维度得分及总分显著高于培训前(均 $P < 0.01$);从 65 份书写平行病历体验报告中提取 3 个主题,即感到自己被需要、促进护患关系及坚定专业思想。结论 将书写平行病历用于新护士规范化培训中,有助于提升新护士的共情能力和职业认同感。

关键词:新护士; 规范化培训; 平行病历; 共情能力; 职业认同; 叙事医学

中图分类号:R47;C975 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2021.04.008

Practice of narratives and storytelling in standardized training of newly graduated nurses Ni Zhihong, Yao Wenyong, Xue Xiaoling. Nursing Department of Children's Hospital of Soochow University, Suzhou 215025, China

Abstract: Objective To enhance the empathic ability and professional identity of newly graduated nurses. **Methods** Sixty-five newly graduated nurses were required to record patient experiences and their own feelings of work during standardized training, then they shared what they wrote in class. Each nurse wrote one record and the effect was evaluated after 6 months. **Results** The total score and three dimension scores of the Jefferson Scale of Physician Empathy-Health Professionals in newly graduated nurses were significantly higher at post intervention ($P < 0.01$ for all). Three themes were identified from 65 documentations, including feeling needed; developing nurse-patient relationship; and stabilizing professional ideology. **Conclusion** Practice of narratives and storytelling in standardized training of newly graduated nurses is helpful to enhance their empathic ability and professional identity.

Key words: newly graduated nurse; standardized training; parallel patient record; empathic ability; professional identity; narrative medicine

新护士入职后进行规范化培训,实行多专业、多科室轮转,对临床知识、操作技能的广泛学习及个人职业道德习惯的养成非常重要,有助于其尽快完成护生到护士的角色转变,熟悉新环境,胜任临床护理工作^[1]。新护士入职第 1 年是角色转变的关键时期,在此阶段,新护士常因工作经验不足、沟通能力欠佳,导致患者对其不信任,由此产生消极情绪。有研究报告,共情能力的提升有助于促进新护士沟通能力提高、改善护患关系及提高护理质量^[2-3]。平行病历又称叙事医学,由美国丽塔·卡伦^[4]于 2001 年提出并创建。她提倡医者把从医过程中正规病历之外的细枝末节、心理过程乃至家属的感受都记录下来,使临床医学更加富有人性、更加充满温情,弥合技术与人性的鸿沟,丰富人类对生死、疾苦的理解和认知。其书写目的是使医务工作者理解患者的经历与感受,达

到与患者共情并反思自己的临床实践的目的。近年来,我院在新护士规范化培训中应用平行病历书写,对提升新护士的共情能力、改善护患关系、提升培训效果起到了积极的作用,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以 2019 年 9 月进入苏州大学附属儿童医院的新护士为研究对象。纳入标准:①应届毕业生,大专学历;②进院经过法律法规、护理规章制度、护理专科理论、护理操作的培训,考核合格;③统一学习叙事医学相关知识(6 学时),工作时间已满 1 个月;④对本研究知情同意,自愿参加。排除因自身原因延迟入职者。剔除在培训中因病假、事假等未能完成平行病历书写任务(总计≤2 篇)或课堂分享≤2 次者。按上述标准纳入 67 人,完成全程研究 65 人(因课堂分享≤2 次 2 人,被剔除)。男 4 人,女 61 人;年龄 23~25(24.15±0.45)岁;均为统考入学,全日制大专,学制 3 年。

1.2 方法

1.2.1 培训方法

培训周期为 1 年。全院 30 个病区各设总带教老师 1 名,新护士在病区由总带教老师负责带教。要求

作者单位:1. 苏州大学附属儿童医院护理部(江苏 苏州, 215025);2. 苏州高博软件技术职业学院/医学与公共服务学院

倪志红:女,硕士,主任护师

通信作者:薛小玲, xuexiaolin@sohu.com

科研项目:2020 年苏州大学儿科临床学院教学改革课题(202006)

收稿:2020-09-15;修回:2020-11-05

新护士在按计划完成各项专科知识培训的基础上,在护理工作中与患者深入沟通交流并撰写平行病历,每月完成 1 份,连续 6 个月。

1.2.1.1 前期准备 为了帮助新护士建立书写平行病历的基础,要求其阅读一定的文学作品,包括克莱曼的《疾痛的故事》、埃里希·弗洛姆的《爱的艺术》、卢梭的《爱的教育》;推荐观看《心灵病房》《入殓师》《肖申克的救赎》等人文影视作品,并书写阅后观后学习心得,以帮助新护士尽可能多视角地理解医疗与社会、医护人员、患者及患者家属之间的关系,提高人文素养。同时推荐阅读医学生优秀平行病历作品;鼓励新护士记录自己护理患者的重要体验。

1.2.1.2 书写平行病历 由病区总带教老师指导新护士书写平行病历,包括 6 个要素:案例简介;人物(患者)特点;存在的问题;叙事经过;叙事结果;个人(新护士)体验。要求新护士从患者或家属的叙述或行为表现中去感知,在与患者及家属沟通中应用相应的沟通技巧,如倾听、宣泄、独处、陪伴、安抚、分析、理解、鼓励、引导等,记录患者就医的故事与体验,记录新护士自身对护理工作的心理感受,体现出对患者疾苦的体验与思考。做到故事完整、内容详实、具有可读性。特别强调书写中注意尊重和保护患者隐私。

1.2.1.3 分享平行病历 由护理部带教老师(病区总带教老师不参加)组织平行病历分享课程,将平行病历通过朗读、分组讨论、教师点评的方式进行课堂分享。每月 1 次,每次 2 学时,连续 6 个月。第 1 次的平行病历学习来自医学生优秀平行病历范文,其余均为新护士自己书写的平行病历。讨论中护理部带教老师适时予以鼓励、解疑,同时有针对性地引导新护士思考:①此平行病历为何让人感动? ②你从中学到了什么? ③遇到此类患者你会如何处理? 让新护士在学习他人书写的平行病历中,学会人文关怀,学会与患者沟通的方法。

1.2.2 评价方法 ①共情能力。采用安秀琴^[5]汉化的杰弗逊共情量表(the Jefferson Scale of Empathy-Health Professionals, JSE-HP)中文版,由观点采择(10 个条目)、情感护理(7 个条目)、换位思考(3 个条目)3 个维度共 20 个条目组成,采用 Likert 7 点评分,完全不同意计 1 分,完全同意计 7 分,量表总得分 20~140 分,得分越高,共情能力越高。量表内部一致性 Cronbach's α 系数和分半系数分别为 0.750 和 0.771,重测信度为 0.659。由护理部带教老师于新护士培训前、后(平行病历书写培训结束即 6 个月后),统一发放量表,当场匿名填写,当场收回量表。②平行病历书写体验主题分析。每名新护士在完成新护士培训后各完成 1 篇书写平行病历体验报告并上交。研究者对 65 份体验报告采用 Colaizzi 7 步分析法进行资料的整理与分析,提炼主题。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件对数据进

行分析,行 t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 平行病历书写培训前后新护士共情能力评分比较 见表 1。

表 1 平行病历书写培训前后新护士共情能力评分比较

时间	人数	观点采择	情感护理	换位思考	总分
培训前	65	38.71±3.59	26.57±2.92	12.25±1.57	78.89±3.83
培训后	65	51.26±4.26	36.45±4.14	16.53±2.28	104.28±8.26
t		-14.233	-11.124	-9.952	-17.787
P		0.000	0.006	0.009	0.000

2.2 新护士书写平行病历体验

经对 65 份体验报告进行梳理、归纳与分类,共提炼出感觉到自己被需要、促进护患关系及坚定专业思想 3 个主题。

2.2.1 感觉到自己被需要 在新护士观察病情,与患者沟通过程中,他们感受到患者疾病的痛苦,在患者逐渐增加的信任中,感觉到自己工作的重要性。N9:“平行病历让我学会了反思,学会用尊重的心态去面对患者和家属。书写平行病历、记录患者的病痛和感受,特别有成就感。” N22:“书写平行病历前,我们需要与患者、家属沟通。在倾听的过程中,我对患者的需求感同身受,他们希望有亲人陪伴,渴望医护人员能提供更多帮助,我也更加感觉到自己的重要性……”在安慰患儿家属时,新护士感觉到和患方站在同一战线,一起努力,共同战胜疾病。N5:“患儿妈妈得知孩子病情后,在监护室门口失声痛哭。作为一名母亲,心中该承受着怎样的痛苦? 当我上前安慰患儿妈妈时,她抱着我就像得到救星一样。”

2.2.2 促进护患关系 自新护士书写平行病历后,从不善于与患者沟通,至逐渐主动关心患者、耐心解答各种问题等,患者及家属赞扬声、信任度明显增加。N12:“我们对疾病的认知、对患者病痛程度的认知与患者的自身感觉并不一样,有时存在很大的偏差。如果没有对患者叙述的倾听与回应,护患间很容易出现沟通不畅。书写平行病历让我们护患之间的距离拉近了。”N9:“患儿做完检查回来,我为其输液,然后帮他安置好体位、盖好被子,之后我听到轻轻一句,‘哥哥,谢谢你!’有时候,就是这样的一些瞬间,三两句对话,就建立了人与人之间信任的桥梁。”新护士原来听闻医患关系紧张,对护理工作有些恐惧,书写平行病历后,改变了原来的想法。N18:“参加工作之前,常听说医患关系紧张,经常会发生口角、争执等,这些都让我对护理工作有些恐惧。可现在我发现现实并不是这样,我给患儿耐心做口腔护理,患儿的母亲没有因为患儿有些疼痛指责我,正因为她的信任,才使护理顺利进行,患儿也很快康复出院。”N11:“从开始患者家属对我操作不放心到现在非常信任我,这一切源于书写平行病历,让我学会倾听,由此拉近了我们彼