

[24] Chen Q, Su X, Liu S, et al. The relationship between moral sensitivity and professional values and ethical decision-making in nursing students[J]. Nurse Educ Today, 2021,105:105056.

[25] 白静,纪晓敏,梁莉.三甲医院护士伦理敏感性与关怀行为现状及相关性分析[J].心理月刊,2023,18(2):200-202,226.

[26] 章志光.社会心理学[M].北京:人民教育出版社,2000:352-365.

[27] 李如琴,周进芳,路璐.医务人员伦理敏感性问题及对策研究:以儿科医务人员为例[J].中国医学伦理学,2022,35(6):649-653.

[28] Maddineshat M, Yousefzadeh M R, Mohseni M, et al. Teaching ethics using games: impact on Iranian nursing students' moral sensitivity [J]. Indian J Med Ethics, 2019,4(1):14-20.

[29] Kim W J, Park J H. The effects of debate-based ethics education on the moral sensitivity and judgment of nursing students: a quasi-experimental study[J]. Nurse Educ Today, 2019,83:104200.

[30] Zia T, Sabeghi H, Mahmoudirad G. Problem-based learning versus reflective practice on nursing students' moral sensitivity[J]. BMC Nurs, 2023,22(1):215.

(本文编辑 李春华)

基于库伯经验学习理论的新生儿专科护士培训基地教学实践

吴丽芬¹,刘恋²,何娇²,乐琼²,袁敏³

摘要:**目的** 探讨基于库伯经验学习理论的新生儿专科护士培训基地教学模式实践效果。**方法** 选择 2016—2018 年接受新生儿专科护士培训的 18 名学员作为对照组,2020—2023 年接受新生儿专科护士培训的 19 名学员作为观察组。对照组采用常规模式培训,观察组基于库伯学习理论制定并实施培训计划。比较两组学员核心能力及对教学方法的满意度。**结果** 除教育与咨询能力维度外,培训后观察组核心能力其他 6 个维度得分显著优于对照组(均 $P<0.05$)。观察组对教学方法满意度高于对照组,但两组差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 基于库伯经验学习理论的培训模式可提高新生儿专科护士核心能力。
关键词: 新生儿; 专科护士; 培训; 库伯经验学习理论; 核心能力; 培训基地; 教学方法; 护理教育
中图分类号: R473.72;G424.1 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.10.089

Practice of teaching in neonatal specialized nurse training based on Cooper's experiential learning theory

Wu Lifen, Liu Lian, He Jiao, Le Qiong, Yuan Min. Nursing Department, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To explore the effectiveness of a teaching model practice based on Cooper's experiential learning theory for neonatal nurse specialist training sites. **Methods** Eighteen trainees who received neonatal specialist nurse training from 2016 to 2018 were selected as the control group, and 19 trainees who received neonatal specialist nurse training from 2020 to 2023 were selected as the observation group. The control group was trained with conventional training mode, and the observation group was trained based on Cooper's experiential learning theory. The core competence and the satisfaction of teaching methods were compared between the two groups. **Results** Except for the dimensions of education and counselling, the other 6 dimensions of core competence in the observation group were significantly better than those in the control group (all $P<0.05$). The satisfaction degree of the observation group was higher than that of the control group, but there was no significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The training model based on Cooper's experiential learning theory can improve the core competence of the specialized nurses.
Keywords: newborn; specialist nurses; training; Cooper's experiential learning theory; core competence; training base; teaching methods; nursing education

专科护士是指在某一特定护理领域内,具有较高专业知识和技能水平的护理人员,是护理专业化和专门化发展的一个标志^[1]。随着医疗技术的不断发展和人们对健康需求的日益增长,专科护士在临床护理、教育培训和护理科研等方面发挥着重要作用,对提升

医疗护理质量和患者满意度具有重大影响。政府和医疗机构加大对专科护士的重视和培训力度,可为专科护士职业发展提供更多的机会和平台^[2]。按专业化标准培养符合现代医学模式并满足患者护理需求的专科护士是护理行业的关注重点^[3]。许多医疗机构和护理学会建立了专科护士培训基地,以提高专科护士的专业水平和实践能力^[4-5]。新生儿专科由于患儿生理和心理特点与成人或年长儿存在显著差异,因此新生儿专科护士的培训有其特殊性,需要融合护士的专业知识与技能、敏锐观察力、沟通能力、关怀能力及评判性思维能力等进行培训及考核。专科护士在临床基地的培训方式主要以临床带教老师一对一带教、定期集中

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. 儿科(湖北 武汉,430022);3. 华中科技大学协和京山医院 吴丽芬:女,本科,副主任护师,总护士长,wulifen009@yeah.net 科研项目: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(202142);华中科技大学同济医学院护理学院 2022 年度研究生教学改革项目(HLYJ202207)
收稿:2023-12-19;修回:2024-02-25

授课方式开展,此培训形式存在培训对象所见临床病例及实践操作受限,培训效果参差不齐的问题。为提高培训效果,提升专科护士的综合能力,培训基地需不断更新教学理念,完善教学方法。库伯学习理论是由大卫·库伯(David Kolb)提出的经验学习模式^[6]。库伯经验学习过程是由经验感知、理解观察、评价概括和实践应用4个适应性学习阶段构成的环形结构;成人学习的关键在于激发内在动机和主动性^[7-8]。我院作为一所综合性三级甲等医院,于2016年开始承担湖北省护理质控中心新生儿专科护士临床教学培训工作,2020年成为中华护理学会新生儿专科护士的京外临床教学培训基地。在进行专科护士培训过程中运用库伯经验学习理论构建培训模式并应用于教学中,取得良好效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选择2016—2018年接受湖北省新生儿专科护士培训的18名学员为对照组,2020—2023年接受中华护理学会新生儿专科护士培训的19名学员为观察组。新生儿专科护士报名标准为:护师及以上职称、本专业临床工作5年及以上。两组专科护士学员均为女性。对照组年龄27~35(30.36±2.35)岁;本科14人,大专4人;主管护师8人,护师10人。观察组年龄26~34(29.46±3.14)岁;硕士1人,本科15人,大专3人;副主任护师1人,主管护师10人,护师8人。对照组均来自省内,观察组省内10名、省外9名。两组年龄($t=0.983, P=0.332$)、学历($Z=0.764, P=0.445$)及职称($Z=0.935, P=0.350$)差异无统计学意义。

1.2 培训方法

包括4周脱产理论学习,8周临床实践基地学习。建立专科护士临床实践教学三级管理制度。

三级管理组:由护理部分管教学的副主任负责,主要职责为制定及完善培训制度、资源调配、师资培训、工作协调。二级片区专科教学小组:组长为片区总护士长、基地负责人,主要职责为制定质控标准、师资资格审核;组员为儿科专科护士长6名(涵盖新生儿内科、外科,重症专科,心血管专科,血液系统专科,儿童保健等专科),主要职责为师资培训、教学质量督导。一级病区培训小组:组长为专职总带教老师,组员为专科护士学员的临床实践带教老师。对照组培训模式主要为总带教老师按专科护士总体要求制定培训计划,临床实践带教老师根据培训计划进行“一对一”跟班带教,每周下午安排小讲课、护理查房2~3次,其中穿插访谈会,最后2周演示相关护理操作,进行相关考核评价。观察组基于库伯经验学习理论制定并实施培训计划,具体如下。

1.2.1 培训老师准备 每名学员配备2名培训老师:一对一的临床实践带教老师和临床科研带教老师。临床实践带教老师要求获得1项专科护士证书(新生儿专科、静脉治疗专科、呼吸专科等)。科研带教老师要求主管护师及以上职称、本科及以上学历、新生儿科工作5年及以上、发表过核心期刊论文2篇及以上或主持过院级以上基金项目。基地负责人每年对培训老师进行资格审核、考核评价。培训老师要求每年参加本校或学会关于教学的培训课程1次,并取得相关培训证书。每年3~4月份专职总带教老师对培训老师集中培训库伯经验学习理论及相关教学方法,培训后进行理论与实践考核,综合成绩≥80分为合格。

1.2.2 培训主题及方式 专科教学小组与专职总带教老师根据培训目标、基于库伯经验学习理论制定教学计划,每周凝练培训主题,具体培训主题及方式见表1。

表1 专科护士培训主题及方式

时间	培训主题	培训方式
第1周	入科初体验(涉及环境、医院感染、相关制度、专科人文)	参观、实操、授课、个人及医院展示、分享会
第2周	科研专题	文献检索、证据总结、个案护理开题汇报
第3周	危重症护理管理	标准化病人脚本应用、临床实训,疑难病例讨论
第4周	静脉治疗专题	临床实操演练、临床实践、BOPPS教学、静脉导管置管及维护经验分享
第5周	热点聚焦	新技术、新业务展示,翻转课堂,期中反馈
第6周	专业延伸(心血管、神经、儿童保健、康复等)	新生儿相关专业拓展、随访门诊观摩、护理门诊门诊、跟医查房
第7周	实境操作	情境设计操作实训、团队操作展示、OSCE考核
第8周	成果汇报、展示	个案护理结题汇报评选、结业总结

1.2.3 培训需求调查 自制培训需求量表,内容包括基本信息、临床擅长领域及薄弱环节、希望实践学习的内容、科研产出、期望达到的临床和科研目标等。培训前组织学员填写,提前了解其培训需求及个人目标,完善培训内容,分配合适的带教老师,使临床带教更具针对性。

1.2.4 基于库伯经验学习理论的实践教学方法 ①经验感知阶段:学员都有一定的临床经验,在培训内容的选择上主要是聚焦专科发展热点及新动态、新生儿科重点关注的环节(医院感染防控、早产儿发展性照护、呼吸

支持、营养管理、皮肤管理等)。每名学员选择1个护理案例为导入,如早产儿并发肺发育不良患儿的护理案例,学员在临床带教老师指导下了解相关病例,熟悉护理流程,参与患儿的护理实践,在临床实践过程中通过与带教老师相互交流,对早产儿呼吸道管理相关知识进行探讨。②理解观察阶段:对护理案例存在的难点问题

引入新理念、新技术、新应用在临床使用的案例讲解。根据培训计划的主题,每周安排 3~5 个专题讲课,帮助学员将感性认识转化为理性认识,通过思考和分析,理解事物的内在规律和联系。由科研带教老师指导学员查阅文献进行循证护理,引发学员思考及结合自己的护理经验,不断完善护理流程,提升自己的能力。每周利用一个下午的时间开展新生儿重症护理工作坊或读书报告会,总带教老师提前选择本周病房病情较为复杂的案例,以工作坊形式组织学员进行护理经验交流。如新收治 650 g 早产儿时,就极低体质量早产儿的呼吸道管理、营养支持、院感防护等进行探讨;或新收治早产儿并发坏死性小肠结肠炎时,对早产儿喂养及术后护理等进行交流。③评价概括阶段:学习者对所学内容进行评判性思维,确定其是否符合学习目标^[9]。要求学员进行个案护理开题汇报(入科第 2 周)、中期展示(第 4~5 周)、结题汇报(第 8 周),将学习的主动性转移给学员,使其能将自己的经验及学习的新知识能更好地融入实践教学过程中,对整体知识结构进行整合。在开展个案护理过程中,引导学员每天在微信群里分享进度,提出自己的困惑,学员之间展开线上讨论,取长补短,促进相互学习及团队的合作,进一步强化专科护士的理论及实践水平。每周五下午基地负责人、病房护士长、总带教老师和学员进行座谈,对 1 周的培训工作进行总结与评价反馈。④实践应用阶段:学员通过理论与实践学习巩固和更新专业知识与技能,总结临床经验。实践应用以护理查房、疑难病例讨论、实境模拟等形式开展。每月病房开展 1 次护理查房、疑难病例讨论,并运用相关实践教学法让学员参与其中。负责主持查房和病例讨论的老师提前设计 2~3 个护理难点,让学员提出各自的护理

方案,学员和老师一起讨论,通过循证方法得出最佳的护理方案,最后由护士长对效果进行评价。⑤多平台实践:库伯经验学习理论不仅关注学习的过程,还强调学习知识的拓展与应用。组织学员参加医生的病例讨论和主任查房,每月 2 次,拓展知识储备。安排学员参与每月病房开展的健康教育大课堂、护患沟通会,提高学员的沟通能力。根据护理门诊、社区延伸服务的挂号情况,分批安排学会进行跟班,拓展其综合能力。

1.3 评价方法 ①学员核心能力评定:采用注册护士核心能力测评量表(Competency Inventory for Registered Nurse, CIRN)2009 修订版^[10]进行评估。包括科研与评判性思维能力(8 个条目)、临床护理能力(10 个条目)、领导能力(9 个条目)、人际交往能力(8 个条目)、伦理与法律实践能力(8 个条目)、专业发展能力(6 个条目)、教育与咨询能力(6 个条目)7 个维度 55 个条目。采用 Likert 5 级评分,“完全没有能力”=0,“很有能力”=4,分数越高核心能力越强。于学员培训前及培训结束时通过问卷星自评。②培训满意度调查。采用自制调查表,由学员从培训内容、培训形式、培训态度、培训效果 4 个方面对整体培训进行评价,总均分≥90 分为非常满意,75~89 分为满意,60~74 分为一般,<60 分为不满意。培训结束时由学员通过问卷星进行评价。

1.4 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件分析数据。计数资料以频数、百分比表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;等级资料采用秩和检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 培训前后两组学员核心能力评分比较 见表 2。
分, $\bar{x} \pm s$

表 2 培训前后两组学员核心能力评分比较

组别	人数	科研与评判性思维		临床护理能力		领导能力	
		培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后
对照组	18	20.97±3.62	23.12±2.54	25.46±1.89	29.58±2.87	22.75±3.01	29.54±2.97
观察组	19	21.78±3.22	26.27±3.12	24.11±2.67	34.71±3.48	22.89±4.27	32.64±2.78
<i>t</i>		0.720	3.357	1.766	4.877	0.115	3.280
<i>P</i>		0.476	0.002	0.086	<0.001	0.909	0.002

组别	人数	人际交往		伦理与法律实践		专业发展		教育与咨询	
		培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后
对照组	18	20.01±2.12	23.44±2.47	19.01±3.57	23.16±4.31	12.14±2.11	16.24±3.12	12.77±5.67	16.47±3.69
观察组	19	19.45±3.16	26.72±4.57	18.44±3.66	28.89±3.87	12.22±2.89	18.75±3.75	12.87±2.78	18.54±4.11
<i>t</i>		0.629	2.694	0.479	4.260	0.096	2.207	0.069	1.609
<i>P</i>		0.533	0.011	0.635	<0.001	0.924	0.034	0.946	0.117

2.2 两组学员对培训方法总体满意度比较 见表 3。

表 3 两组学员对培训方法总体满意度比较

组别	人数	人(%)		
		非常满意	满意	一般
对照组	18	11(61.11)	5(27.78)	2(11.11)
观察组	19	15(78.95)	4(21.05)	0(0)

注:两组比较, $Z=-1.312, P=0.190$ 。

3 讨论

专科护士作为护理领域的专业人才,其培训和发展对提高护理水平、满足患者需求、推动护理事业发展以及提高护士职业素养等方面具有重要意义^[11]。专科护士培训临床基地是培养高素质护理人才的重要场所,其教学品质直接影响专科护士的能力^[12]。新

生儿科的护理对象是一个特殊群体,对专科护士要求非常高,除了需要具备扎实的理论知识及娴熟的操作技能外,还需要具备评判性思维、沟通协调、协作管理等综合能力。如何在较短时间内提升专科护士的综合能力,仅通过临床实践加理论授课远远不能满足。库伯经验学习理论特别强调成人学习的特点,成人具有更强的自我意识和自我指导能力,他们能够主动地选择学习内容和方法,以满足自己的需要和目标。同时,成人具有丰富的经验和阅历,这些经验可以为他们的学习提供宝贵的资源。参加专科护士培训的学员有一定的临床经验,因此本临床实践基地制定培训计划时更注重病例导入、情境设计等环节,让学员带着问题融入临床实践,不断体验、思考、总结、尝试;针对护理实践中出现的知识点及护理问题,通过理论授课、实境操作、病例讨论等形式开展培训,激发专科护士主动学习及寻求解决方案,提高评判性思维及专科护理能力。库伯经验学习理论还强调学习者从具体经验开始,然后进行反思和观察,形成抽象概括,最后将这些知识应用到实践中^[13]。在学习过程中,每个阶段都是必不可少的,因此在培训形式上还利用护理工作坊等方式,让专科护士利用自己的经验对临床疑难案例及特殊案例提出自己的见解,再通过文献检索等方法进行验证,对知识进行更新、查漏补缺。通过小组讨论、报告会分享等,引导学员参与互动讨论,反思和分析临床案例,进一步提升科研、沟通、专业发展等综合能力。专科护士在整个临床实践过程还需要完成个案护理案例开题汇报、中期展示、结题汇报,以及体验延续护理服务、护理门诊、护理会诊等多平台护理实践,使学员能以经验为基础,通过理论学习、文献循证、知识更新、实践等过程,平衡经验的理解与转换,使经验得到最大限度的利用,实现理论与实践有效融合。库伯经验学习理论是一个不断循环的过程,在学习过程中,学习者会不断重复经历4个阶段,每次循环都会使学习者对知识的理解更加深入,技能更加熟练。本研究结果显示,除教育与咨询能力维度外,观察组学员核心能力的其他6个维度得分显著优于对照组(均 $P<0.05$)。

医疗科技的发展日新月异,护理人员需要不断地更新自己的知识和技能。在培养高素质护理人才的过程中,应重视持续学习和能力的培养,使护理人员能够自觉地跟进医疗科技的发展步伐,不断提高自己的专业素养和综合能力^[14],适应新生儿护理专科化的发展。库伯经验学习理论的培训方式对培训老师也提出了更高要求。培训老师在培训课堂改变传统讲授模式,用更多的时间引导学员讨论、互动和实践,调动学员的主动性;结合临床应用场景、设置挑战性的任务等方式,激发学员的好奇心和求知欲,从而培养学员的学习兴趣。在传授新知识的同时进行头脑风暴,活跃学员思维,在互动与实践中验证成果。

培训过程中注重团队合作,建立学员微信群,每天线上讨论与分享,学员可以相互帮助、共同进步,同时也能培养沟通协作能力。培训过程中老师鼓励学员在团队中发挥自己的作用,学会与他人合作完成任务,通过团队的力量实现个人成长。学员对这种模式的培训非常认同,对培训总体满意度逐步提高,但两组比较差异无统计学意义,可能与样本量较少有关,有待于扩大样本量进一步探讨。

4 结论

本研究结果显示,在新生儿专科护士培训中引入库伯经验学习理论可提高学员的核心能力及对教学的满意度。由于培训的学员较少,该学习理论的效果尚待进一步观察。下一步将不断完善培训课程设置、拓展培训形式、扩大培训平台,进一步提升专科护士培训效果,使专科护士能够在未来的工作中更好地发挥作用。

参考文献:

- [1] 赵礼婷,周颖,牛小秀. 全程动态责任管理模式在急诊专科护士培训基地教学中的实施效果[J]. 全科护理, 2015, 13(3):282-283.
- [2] Abdullah K L, Chan M C. Factors influencing professional values among Indonesian undergraduate nursing students[J]. Nurse Educ Pract, 2019, 41(11):1-6.
- [3] 李春燕,黄萍,何静静,等. 急诊急救专科护士培训基地运行现状调查[J]. 护理学杂志, 2022, 38(6):80-83.
- [4] 陈巧玲,陈晓欢,黄卓凡,等. 京外重症专科护士培训基地建设实践与展望[J]. 天津护理, 2022, 30(4):443-445.
- [5] 丁炎明,吴欣娟,肖艳艳,等. 我国53316名专科护士职业发展情况调查研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(2):182-186.
- [6] 库伯. 体验学习:让体验成为学习和发展的源泉[M]. 王灿明,译. 上海:华东师范大学出版社, 2008:4-5.
- [7] 朱孟艳. 库伯经验学习理论视域下成人学习模式构建[D]. 曲阜:曲阜师范大学, 2012.
- [8] 周晓,徐盛松. 库伯经验学习理论视角下的胸外科规培医师临床教学模式的应用探索[J]. 河北北方学院学报, 2019, 35(10):40-42.
- [9] 邵鸯凤,陈雪萍,洪佳静,等. 榜样教育在本科护生职业素养培育中的应用[J]. 护理学杂志, 2020, 35(7):72-74, 83.
- [10] 刘明,殷磊,马敏燕,等. 注册护士核心能力测评量表结构效度验证性因子分析[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(3):204-206.
- [11] Meeusen V, Ouellette S, Horton B. The global organization of nurses in anesthesia; the International Federation of Nurse Anesthetists[J]. Trends Anaesth Crit Care, 2016, 6(2):20-25.
- [12] 张杨,田竟,李广玲,等. 基于CBE模式的培训体系在呼吸内镜专科护士培训中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(19):149-151.
- [13] 王艳双. 库伯的经验学习理论述评[J]. 经营管理者, 2010(9):8-9.
- [14] 沈颖,王莹,覃秋萍,等. 循证护理培训对新入职护士核心能力的效果评价[J]. 护理学杂志, 2020, 35(9):57-59.

(本文编辑 吴红艳)