

密室逃脱教学法在护理临床思维训练模块实训中的应用

王双庆, 王向荣, 乔桂圆, 贺惠娟, 祝鑫红, 赵玉, 覃邗原, 李小伟

摘要:目的 探讨密室逃脱教学法在护理临床思维训练模块实训中的应用效果。方法 选取我院 2020 级 4 个护理学本科班护生作为研究对象,通过抽签的方法分为观察组 80 人和对照组 82 人,对照组采用案例教学法及自主训练进行授课,观察组在对照组的基础上,在操作训练中增加 4 次密室逃脱教学训练。结果 观察组课程考核成绩、批判性思维能力和人文关怀能力评分显著高于对照组(均 $P < 0.05$),且 4 次闯关耗时依次缩短($P < 0.05$)。结论 密室逃脱教学法在护理临床思维训练模块实训中具有较好的应用效果,有助于提高护生的操作水平、评判性思维能力和人文关怀能力。

关键词: 护理本科生; 密室逃脱; 护理临床思维训练; 标准化病人; 评判性思维; 人文关怀; 游戏教学; 护理教育

中图分类号: R47;G642.4 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.15.069

Application of escape room teaching in the professional training of nursing clinical thinking module

Wang Shuangqing, Wang Xiangrong, Qiao Guiyuan, He Huijuan, Zhu Xinhong, Zhao Yu, Qin Zhiyuan, Li Xiaowei. School of Nursing, Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan 430070, China

Abstract: **Objective** To explore the application effect of escape room teaching in the professional training of nursing clinical thinking module. **Methods** Baccalaureate nursing students from four classes enrolled in 2020 in our college were divided into an intervention group ($n=80$) and a control group ($n=82$) by drawing lots. The control group was taught by using case-based teaching combined with self-directed training, while the intervention group additionally received four sessions of escape room teaching in the operational training. **Results** The course assessment scores, critical thinking ability and humanistic care ability of the intervention group were significantly higher than those of the control group (all $P < 0.05$), and the time required to complete the game in the four training sessions was shortened in sequence ($P < 0.05$). **Conclusion** The escape room teaching method has a good application effect in the professional training of nursing clinical thinking module, which is conducive to improving students' operational level, critical thinking ability and humanistic care ability.

Keywords: baccalaureate nursing students; escape room; nursing clinical thinking training; standard patient; critical thinking; humanistic care; game-based teaching; nursing education

护理临床思维是指护士在临床工作中,利用所学知识对患者现存及潜在的护理问题进行判断、分析、决策并实施护理措施的能力,是护士应具备的重要能力之一。护理临床思维训练是护生临床实习前的最后一门课程,对于护生临床思维能力的培养具有重要作用。国家卫健委发布的《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025 年)》^[1]中指出,要加强基础护理、注重沟通交流、强化人文关怀。目前护理实训教学仍存在与临床实际脱节、缺少对护生评判性思维和人文关怀能力评价等问题,使得护生难以适应临床护理工作。“00 后”护生具有过度关注自我内心感受的特点^[2],因此在传统“以教师为中心”的教学中,护生容易产生排斥及厌学心理。护理教育者需要兼顾护生特点,因材施教,通过沉浸式学习及趣味学习激发护生学习兴趣,在传授专业知识的同时注重培养护生的评判性思维能力和人文关怀能力。密室逃脱教学法是以学习者获取专业知识或技能为目的设计的游戏教学,要求参与者在规定时间内解决与学习目标相关的谜题,从而达到特定目标^[3]。密室逃脱教学法主要

基于建构主义学习理论,强调以学生为教学主体,并利用协作、情境、对话等重要学习要素来促使学生发挥创造性、积极性和主动性,最终实现对知识体系的构建^[4]。该教学法在国外护理教育中广泛应用,在我国也有尝试,其具有激发护生学习兴趣,提高其学习投入和评判性思维能力等作用^[5-7]。本研究采用增加标准化病人的密室逃脱教学法,应用于护理临床思维训练模块实训中,取得了较满意的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取我院 2020 级 4 个护理学本科班护生作为研究对象。通过抽签法分别将 2 个班作为对照组和观察组,其中对照组 82 人,观察组 80 人。对照组男 8 人,女 74 人;年龄 20~23(21.25±0.82)岁;开课前护理学专业课平均成绩为(81.36±3.10)分;观察组男 7 人,女 73 人;年龄 20~24(21.02±1.03)岁;开课前护理学专业课平均成绩为(82.23±4.72)分。两组性别、年龄及开课前护理学专业课平均成绩比较, $\chi^2=0.049, t=1.545, 1.378$,均 $P > 0.05$ 。

1.2 教学方法

两组护理临床思维训练课程均于大三下学期开设,课程涉及基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学等理论及操作训练,课时均为 60 学时,其中理论教学 32 个学时,操作教学 28 个学时,授课

作者单位:湖北中医药大学护理学院(湖北 武汉,430070)

王双庆:男,硕士在读,学生,863214587@qq.com

通信作者:王向荣,731615272@qq.com

收稿:2024-03-22;修回:2024-05-17

老师一致。两组均采用理论与实践相结合的教学方法,对照组理论教学时,教师采用案例教学法(Case-based Learning, CBL),引导护生进行案例分析;实践教学时,护生以小组为单位对案例中所涉及的操作进行自主练习,教师巡视指导。观察组理论教学同对照组,实践教学中 12 个学时同对照组,16 个学时进行密室逃脱教学。密室逃脱实践教学选用急性心肌梗死、宫颈癌、慢性肾功能不全和脑卒中术后 4 个案例进行训练,在实训过程中增加标准化病人。每个模块案例实训 4 个学时,每 2 周进行 1 次训练。具体如下。

1.2.1 教师团队准备 由 2 名基础护理教师、2 名专科护理教师和 4 名研究生助教组成教学团队。教学团队进行集体备课及教学方法培训。教师负责选用并改编临床案例作为密室逃脱剧本,课前对护生进行教学流程及规则培训;研究生助教课前负责组建教学 QQ 群,线上发布预习任务,教学前密室逃脱流程测试;课中负责密室剧情推进、记录时间以及担任标准化病人。

1.2.2 密室设计准备 在实训室使用屏风隔离出单向通道隔间,每间密室分配 1 名教师和 2 名助教,教师在旁边观察,必要时对护生做出指导或提示,1 名

助教负责剧情推进、判定答题结果、记录时间、物品归位,另 1 名助教担任标准化病人与护生进行沟通交流。密室用物包括:模型人、护理操作作用物、剧情线索卡片和问题卡片等。

1.2.3 学生准备及分组 ①课前准备。加入教学 QQ 群,完成线上预习任务。熟悉密室逃脱流程及游戏规则。②分组:将每班护生分为 8 个组,每组 4~5 人。每 2 组进行密室训练时,其他各组自主操作训练,2 组完成密室训练后转入自主操作训练,以此类推。

1.2.4 教学流程 ①密室逃脱:护生根据案例背景回答问题获得医嘱卡并实施操作,完成后获得线索卡,根据患者病情变化完成下一轮理论答题并实施操作,在操作过程中注意与标准化病人沟通并进行健康宣教,完成闯关。②总结反思:课后护生以小组为单位进行反思学习并制作 PPT,在下次密室逃脱训练前,由小组代表进行反思汇报,教师进行点评与指导,并融入思政教育,引导护生树立正确的职业价值观。③奖励机制:4 次密室逃脱模块实训完成后,根据小组训练效果及通关时间进行排名,对排名前三的小组给予奖励。以急性心肌梗死为例,具体教学实施见表 1。

表 1 急性心肌梗死主题密室逃脱教学实施

实施步骤	具体内容
1. 密室逃脱教学	
交代注意事项	密室介绍 共 3 间密室,每个密室 2~3 个任务点,共 6~9 个任务点,整个密室限时 40 min
介绍游戏背景	发放背景卡片 患者李某,62 岁,退休工人。既往有高血压病史,血压控制不佳。居家期间突然感觉胸口持续性压榨性疼痛,向肩背部放射,有濒死感,伴恶心、四肢湿冷。休息后未缓解,呼叫“120”送往医院
密室 1	知识点与技能 心电监护技术、静脉采血技术、心电图识别 密室布局 标准化病人、仿真模拟人、医嘱卡、心电监护仪、采血针及采血管 入院任务 护生安排患者入院后,随机抽取一道选择题进行回答,正确后获得医嘱卡。根据医嘱卡进行心电监护、静脉采血。在操作过程中,护生需要注意标准化病人的表情及所叙述的相关症状,同时安抚患者,缓解其紧张情绪。护生完成后获得心电监护的波形图线索卡并判断心肌梗死波形,答对后获得实验室检查结果线索卡并进入密室 2
密室 2	知识点与技能 CPR、静脉输液技术、简易呼吸气囊使用、溶栓适应证及禁忌证 密室布局 仿真模型人、静脉输液用物、简易呼吸气囊、知识点卡片 抢救任务 护生根据线索卡判断患者所患疾病。判断正确后线索卡提示患者出现呼吸心脏骤停,护生实施抢救,分别进行 CPR 并使用简易呼吸气囊、建立双侧静脉通路。复苏过程中,教师根据护生操作的规范性,动态描述患者病情恶化或好转。若抢救成功,助教描述患者需要溶栓,采用拼图的形式考察护生溶栓的适应证和禁忌证,正确者进入密室 3
密室 3	知识点与技能 吸氧法、溶栓术后健康宣教 密室布局 标准化病人、仿真模型人、吸氧所需用物、医嘱卡 对症治疗 护生根据医嘱卡提示“吸氧,氧流量 3L/min”完成吸氧操作。标准化病人表现出担心疫情期间医疗资源缺乏,难以对自己进行有效的救治,同时患者独居,担心还会出现类似发病情况,所以终日茶饭不思,对治疗效果感到消极。护生需要针对患者心理问题进行疏导。同时解答标准化病人询问的问题。考察护生溶栓术后健康宣教内容,正确者通过闯关
2. 课后作业	
总结反思	PPT 汇报 课后护生以小组为单位制作 PPT 进行反思和总结,第 2 次上课时进行汇报,教师点评并融入思政教育,例如介绍在本次抗击疫情中涌现出来的优秀校友,使护生坚定理想信念,励志成为 1 名合格的护理工作

1.3 评价方法 在开课前和结课后,由教师对护生进行评判性思维能力和人文关怀能力测评,课程考核采用形成性评价。①课程考核。课程成绩=30%平时成绩+20%操作成绩+50%期末理论成绩。平时成绩、操作成绩、期末理论成绩总分均为 100 分,其中

平时成绩包括案例分析(50 分)和以小组为单位的小讲课(50 分)2 个部分,课程结束后的期末理论考试由教研室集体命题,学校统一安排考试。②批判性思维能力。采用彭美慈等^[8]修订的中文批判性思维量表(Chinese Critical Thinking Disposition Invento-

ry,CTDI-CV),包括寻找真相、开放思想、分析能力、系统化能力、自信心、求知欲、认知成熟度 7 种态度倾向共 70 个条目,采取 Likert 7 级评分法计分。总量表 Cronbach's α 系数为 0.90。③人文关怀能力。采用黄弋冰等^[9]编制的护生人文关怀能力量表(Nursing Student Humanistic Care Ability Scale),包括灌输信念和希望、健康教育、人道及利他价值观、科学解决健康问题、协助满足基本需求、提供良好环境、促进情感交流、帮助解除困难 8 个维度共 45 个条目。按照 Likert 5 级评分法,得分越高说明人文关怀能力越好。总量表 Cronbach's α 系数为 0.904。④护生每次训练所用时间。由助教在每组护生训练时进行计时。

1.4 统计学方法 应用 SPSS26.0 软件进行统计描

述, t 检验、 χ^2 检验、单因素方差分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组课程考核成绩比较 见表 2。

表 2 两组课程考核成绩比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	平时成绩	操作成绩	期末理论成绩	课程成绩
对照组	82	79.30±3.81	86.80±8.24	81.20±5.83	81.75±3.96
观察组	80	81.67±3.31	89.55±5.76	82.35±4.74	83.56±2.98
t		4.230	2.452	1.382	3.294
P		<0.001	0.015	0.169	0.001

2.2 两组教学前后批判性思维评分比较 见表 3。

2.3 两组教学前后人文关怀能力评分比较 见表 4。

表 3 两组教学前后批判性思维评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	寻求真相		开放思想		分析能力		系统化能力	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	82	34.98±8.56	34.62±7.55	34.85±9.09	35.55±7.03	35.88±4.62	36.34±6.38	36.84±6.75	36.78±7.16
观察组	80	34.90±7.99	37.96±6.19	34.39±8.43	40.06±8.30	36.98±7.24	40.34±5.44	36.12±7.58	40.04±5.13
t		0.058	3.083	0.338	3.739	1.147	4.283	0.635	3.334
P		0.954	0.002	0.736	<0.001	0.254	<0.001	0.526	0.001

组别	人数	自信心		求知欲		认知成熟度		总分	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	82	33.91±5.62	38.52±8.14	35.87±4.75	36.29±8.32	31.63±10.75	29.15±9.00	243.96±36.45	247.26±41.71
观察组	80	34.39±5.59	39.66±7.49	37.52±7.39	38.25±6.87	31.09±10.28	34.21±7.28	245.39±41.66	269.21±31.64
t		0.537	0.926	1.695	1.631	0.331	3.934	0.232	3.780
P		0.592	0.356	0.092	0.105	0.741	<0.001	0.817	<0.001

表 4 两组教学前后人文关怀能力评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	灌输信念和希望		健康教育		人道及利他价值观	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	82	28.82±6.88	36.35±5.42	22.17±5.29	26.45±4.69	16.75±4.22	23.07±4.08
观察组	80	30.21±6.47	40.09±4.04	23.44±5.36	29.70±4.32	16.35±4.23	24.41±3.81
t		1.328	4.963	1.514	4.582	0.612	2.160
P		0.186	<0.001	0.132	<0.001	0.541	0.032

组别	人数	科学解决健康问题		协助满足基本需求		提供良好环境	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	82	11.38±4.40	14.57±3.04	7.71±2.43	14.37±1.97	8.00±3.63	17.24±3.57
观察组	80	11.56±3.78	16.06±2.72	7.25±2.67	15.72±2.29	7.70±3.88	18.45±3.32
t		0.286	3.289	1.143	4.058	0.509	2.227
P		0.775	0.001	0.255	<0.001	0.612	0.027

组别	人数	促进情感交流		帮助解决困难		总分	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	82	12.38±4.96	19.59±2.88	17.11±3.02	16.74±2.84	119.43±16.17	168.39±18.16
观察组	80	12.18±4.66	20.72±3.59	17.62±3.54	18.24±3.13	119.88±19.68	183.40±19.05
t		0.268	2.227	1.480	3.184	0.159	5.134
P		0.789	0.027	0.141	0.002	0.874	<0.001

2.4 观察组 4 次闯关训练耗时 观察组护生 4 次训练闯关耗时依次为 (36.70±1.49) min、(34.64±1.22) min、(32.76±1.43) min、(29.94±1.60) min,4 次耗时比较, $F=63.754, P<0.001$ 。

3 讨论

3.1 密室逃脱教学法有助于提高护生课程成绩 表 2 结果显示,教学后观察组平时成绩、操作成绩以及课程成绩显著高于对照组(均 $P<0.05$),表明密室逃脱教学有助于护生对知识的理解与掌握,从而提高其

课程成绩。可能因为对照组 CBL 教学只用于理论授课,在实训中无法将理论与操作有机结合,不利于护生在学习过程中形成整体护理观念,而观察组采用密室逃脱教学法,在模块训练中将理论和实践教学有机结合,护生在操作中回忆理论知识,利于知识点掌握。根据自我决定理论,游戏在学习过程中作为一种中介物质,可以满足学习者的基本社会和心理需求,帮助学习者内化动机,提高学习效果^[10]。因此,与情景模拟等案例式教学相比,游戏教学更能激发护生的学习

兴趣,使其更加积极主动地投入到学习之中。研究显示,密室逃脱教学可以降低护生的学习焦虑,使护生在轻松愉快的氛围中学习,提升教学效果良好^[11-12]。本研究中,密室逃脱教学使用改编后的临床典型案例,使教学推进过程更具有紧迫性和真实性。同时采用标准化病人,教师和助教可以在不影响情境推进的情况下对护生的专业知识技能和职业素养做出全面评价,更好地践行“以学生为主体,教师为主导”的教学理念。在课后进行反思总结,有利于巩固理论与操作的知识点,起到了加深记忆的作用。本研究中,采用小组学习及研究生助教参与教学,使护生能够互帮互助参与决策,发挥了同伴教学的作用,使护生在寓教于乐中完成学习。同时还设置了奖励机制,更有助于形成“你追我赶”的学习氛围,激发护生的学习积极性。本研究两组理论成绩无统计学差异,可能因为对照组教学中采用 CBL 教学法对理论知识进行回顾,对护生掌握理论知识发挥了一定作用^[13],且考前护生复习时间充足,机械性短时间记忆有一定效果。

3.2 密室逃脱教学法有助于提高护生的批判性思维能力 表 3 结果显示,教学后观察组批判性思维能力 6 个维度评分及总分显著高于对照组(均 $P < 0.05$),表明密室逃脱教学法有助于提高护生的批判性思维能力。批判性思维能力是护士为患者提供优质护理所必须具备的能力^[14]。本研究密室逃脱教学过程中,护生需要按照护理程序进行闯关,护生通过自主思考和小组讨论,系统整合知识并形成整体护理观念,从而提高其批判性思维能力。研究显示,密室逃脱教学法可以使护生更加积极主动地思考问题,对护生及护士批判性思维能力的培养具有显著成效^[15-16]。护生通过反思学习,可以有效提升实践能力和批判性思维能力^[17]。因此,本研究增加总结反思部分,小组内部进行自评,加深对知识的理解,引导护生意识到批判性思维能力可以帮助他们在未来的护理工作中作出正确判断,规避不必要的失误,保障护理安全。本研究单因素方差分析结果显示,4 次闯关训练耗时依次缩短($P < 0.05$),也可以说明整体闯关速度随着训练的进行越来越快,表明护生对知识和操作的掌握程度及解决临床问题的能力可能逐渐提升。本研究自信心和求知欲 2 个维度评分无显著差异,可能与干预次数较少、护生年级较高,经过系统学习已形成职业信心有关;同时干预对象均为“00 后”护生,对事物的好奇心较强,获取信息的渠道更广、创新思维能力较强^[18],因此他们具有较强的自信心和求知欲。

3.3 密室逃脱教学法可以有效提高护生的人文关怀能力 表 4 结果显示,教学后观察组人文关怀能力各维度评分及总分显著高于对照组($P < 0.05$),表明密室逃脱教学法有利于提高护生的人文关怀能力。可能因为在密室逃脱各训练模块中增加了人文关怀考核点和标准化病人,培养护生的关怀意识。在实训过程中,标准化病人根据护生的操作表现采用不同的表情和语气与护生进行交流,引导护生关注患者的感

受,促进护患之间的情感交流,培养护生的人文关怀能力。与标准化病人案例教学相比,密室逃脱教学具有闯关的游戏性质,具有一定的挑战性,使护生更能设身处地的思考问题,同时在变化的场景中,更容易渲染气氛,引发护生的共情。研究显示,共情能力是人文关怀能力的最强相关因素,可以对其起到正向预测作用^[19]。自我反思总结后,教师在点评与总结中添加思政元素,也可以使护生在潜移默化中培养人文关怀意识。吴傅蕾等^[20]的研究也显示,融入思政元素的课程教学可以培养护生的人文关怀素养和职业素养。

4 结论

本研究在护理临床思维训练课程的操作训练中采用密室逃脱教学法,结果显示有利于提高护生课程教学效果、批判性思维能力和人文关怀能力。然而,本研究受空间、时间以及人员的限制,目前仅设计了 4 次密室逃脱模块实训,教学组计划后期进一步完善教学法内容及应用范围,进一步提高教学效果。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国中央人民政府. 进一步改善护理服务行动计划(2023-2025 年)[EB/OL]. (2023-06-15)[2023-10-08]. <https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202306/content-6887303.htm>.
- [2] 李菲菲,何月媛,刘彩玲,等. Z 世代本科护生职业使命感及影响因素调查研究[J]. 卫生职业教育,2023,41(23): 121-124.
- [3] Jambhekar K, Pahls R P, Deloney L A. Benefits of an escape room as a novel educational activity for radiology residents[J]. Acad Radiol,2020,27(2):276-283.
- [4] Morrell B L M, Ball H M. Can you escape nursing school? Educational escape room in nursing education[J]. Nurs Educ Perspect,2020,41(3):197-198.
- [5] Gómez-Urquiza J L, Gómez-Salgado J, Albendin-García L, et al. The impact on nursing students' opinions and motivation of using a "Nursing Escape Room" as a teaching game; a descriptive study[J]. Nurse Educ Today,2019,72:73-76.
- [6] Rodríguez-Ferrer J M, Manzano-León A, Cangas A J, et al. Acquisition of learning and empathy towards patients in nursing students through online escape room:an exploratory qualitative study[J]. Psychol Res Behav Manag,2022,15: 103-110.
- [7] 张靖芸,王东凯.“密室逃脱”游戏教学法在高职基础护理学教学中的应用效果[J]. 医学理论与实践,2024,37(5):889-891.
- [8] 彭美慈,汪国成,陈基乐,等. 批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J]. 中华护理杂志,2004,39(9):644-647.
- [9] 黄弋冰. 护理专业大学生人文关怀能力评价的实证研究[D]. 福州:福建医科大学,2007.
- [10] Ma D, Shi Y, Zhang G, Zhang J. Does theme game-based teaching promote better learning about disaster nursing than scenario simulation;a randomized controlled trial[J]. Nurse Educ Today,2021,103:104-923.

- [11] Brown N, Darby W, Coronel H. An escape room as a simulation teaching strategy[J]. Clin Simul Nurs, 2019, 30:1-6.
- [12] Reed J M, Ferdig R E. Gaming and anxiety in the nursing simulation lab: a pilot study of an escape room[J]. J Prof Nurs, 2021, 37(2):298-305.
- [13] 李恒. CBL 教学法在心内科实践教学中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(1):44-48.
- [14] 蔡益民, 李玉莲, 谭旭妍, 等. 介入专科护士核心能力评价指标的初步构建[J]. 护理学杂志, 2016, 31(10):79-81.
- [15] 李雨昕, 龚存勇, 谭蕾, 等. 密室逃脱教学法在护理本科生心血管内科临床实践的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(2):56-59.
- [16] 高敏, 吴红梅, 谢玲玲. 密室逃脱教学法在口腔门诊护士急救技能培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2023, 38(2):59-62.
- [17] 叶丽师, 庄和珠, 唐婧, 等. 转化式学习理论在本科实习护生临床教学中的应用[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(3):530-532.
- [18] 商丽, 程利, 张桃桃, 等. 本科护生参与密室逃脱式技能竞赛培训体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2023, 38(19):66-70.
- [19] 董静静, 蔡好珂, 李凤萍. 本科护生共情能力、情绪智力对人文关怀能力影响的研究[J]. 卫生职业教育, 2024, 42(2):95-99.
- [20] 吴傅蕾, 王安妮, 吴明, 等. 护理美学课程思政教学的设计与实施[J]. 护理学杂志, 2023, 38(7):71-74.

(本文编辑 韩燕红)

护理学生口腔健康素养现状及影响因素分析

孙悦¹, 吴德全², 杨慧秋³, 钱立晶⁴, 蔡汶倩¹, 刘波¹

摘要:目的 了解护理学生口腔健康素养现状,并探讨其影响因素。方法 采用便利抽样法,选取安徽省 3 所护理院校的 572 名护理学生作为研究对象。采用一般资料调查表、口腔健康素养量表、口腔保健自我效能量表、电子健康素养量表对其进行调查。结果 护理学生口腔健康素养得分(31.91±6.54)分,口腔保健自我效能得分(50.84±8.55)分,电子健康素养得分(30.18±5.43)分。多元线性回归分析结果显示,学历层次、家庭居住地、家庭月收入、接受过口腔健康教育、自评口腔健康状况、口腔不适时及时就诊、每天刷牙≥2 次、口腔保健自我效能、电子健康素养是护理学生口腔健康素养的影响因素(均 $P < 0.05$),共解释口腔健康素养总变异的 35.0%。结论 护理学生口腔健康素养水平有待进一步提高,应加强对学生的口腔健康培训及开设相关课程,以提高其口腔健康素养水平。

关键词: 护理学生; 口腔健康素养; 口腔健康能力; 口腔保健自我效能; 电子健康素养; 口腔护理; 护理教育

中图分类号: R473.78 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.15.073

Oral health literacy and its influencing factors among nursing students Sun Yue, Wu Dequan, Yang Huiqiu, Qian Lijing, Cai Wenqian, Liu Bo. School of Nursing, Anhui Medical University, Hefei 230601, China

Abstract: **Objective** To understand the current status of oral health literacy among nursing students and to explore its influencing factors. **Methods** A total of 572 nursing students from three nursing colleges in Anhui Province were selected by convenience sampling method. Then they were investigated by using a general information questionnaire, the Short Form of Health Literacy Dental Scale (HeLD-14), the Self-efficacy Scale for Self-care (SESS) and the eHealth Literacy Scale (eHEALS). **Results** The nursing students scored (31.91±6.54) points in HeLD-14, (50.84±8.55) points in SESS, and (30.18±5.43) points in eHEALS. Multiple linear regression analysis revealed that, educational background, family residence, monthly household income, whether having received oral health education, self-assessment of oral health status, timely medical treatment when experiencing discomfort in the mouth, brushing teeth twice a day or more, the scores of SESS and eHEALS were the influencing factors of oral health literacy in nursing students (all $P < 0.05$), which explained 35.0% of the total variance. **Conclusion** The oral health literacy level of nursing students needs to be further improved, so it is necessary to strengthen oral health training and add related courses to improve their oral health literacy level.

Keywords: nursing students; oral health literacy; oral health capacity; oral health self-efficacy; eHealth literacy; oral care; nursing education

作者单位: 1. 安徽医科大学护理学院(安徽 合肥, 230601); 2. 安徽医科大学第二附属医院感染管理办公室; 3. 皖北卫生职业学院护理学院; 4. 安庆医药高等专科学校护理学院

孙悦, 女, 硕士在读, 学生, sy18056782908@163.com

通信作者: 吴德全, 2981288742@qq.com

科研项目: 安徽省高等学校省级质量工程项目(2022jyxm745);

安徽医科大学护理学院研究生育苗培育项目(hlqm12024063)

收稿: 2024-03-16; 修回: 2024-05-09

口腔健康是整体健康的重要组成部分,与心脑血管疾病、消化系统疾病、癌症、心理健康以及外科患者术后身体恢复等密切相关^[1]。据统计,全球约有 35 亿人存在口腔问题^[2],且我国第四次口腔健康流调报告^[3]显示国民口腔健康状况不佳。2019 年国家卫健委在《健康口腔行动方案(2019-2025 年)》中提出要加强群众口腔健康素养水平,实现口腔健康服务全覆