

·护理教育·

## 基于“专科护理门诊”的第二课堂活动对高职护生关怀能力和自我导向的影响\*

常红<sup>1</sup>,乔雨晨<sup>1</sup>,赵洁<sup>1</sup>,卢文博<sup>1</sup>,许亚红<sup>2</sup>,薛戴思<sup>2</sup>,路玉爽<sup>2</sup>,高歌<sup>2</sup>,金鑫<sup>2</sup>

(1首都医科大学宣武医院神经内科,北京,100053;2首都医科大学护理学院,北京,100069)

**[摘要]** 目的 探讨基于“专科护理门诊”开展的第二课堂活动对高职护生关怀能力和自我导向的影响。方法 选取首都医科大学2013级高职护理本科生34名,在完成老年期痴呆患者的护理理论知识的学习后,开展基于“专科护理门诊”的第二课堂活动,活动前后采用关怀能力评价量表(the caring ability inventory)和自我导向学习等级评定量表(self-rating scale for self-directed learning,SRSSDL)对护生进行测评。结果 开展第二课堂活动后,护生关怀能力和自我导向学习能力优于活动前,活动前后比较,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。结论 开展基于“专科护理门诊”第二课堂活动,可激发护生学习的兴趣,提高了护生自我导向学习能力和人文关怀能力。

**[关键词]** 护生;专科护理门诊;第二课堂;人文关怀;自我导向学习能力

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)07-0046-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.07.012

### Effectiveness evaluation of second class activities based on "specialist nursing clinic"

Chang Hong<sup>1</sup>, Qiao Yuchen<sup>1</sup>, Zhao Jie<sup>1</sup>, Lu Wenbo<sup>1</sup>, Xu Yahong<sup>2</sup>, Xue Daisi<sup>2</sup>, Lu Yushuang<sup>2</sup>, Gao Ge<sup>2</sup>, Jin Xin<sup>2</sup>//Modern Clinical Nursing,-2017,16(7):46.

(1 Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing, 100053; 2 Capital Medical University School of Nursing, Beijing, 100069, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of extracurricular activities based on "specialist nursing clinic". **Methods** Thirty-four undergraduate nursing students of grade 2013 in the Capital Medical University were enrolled in the study. After learning of nursing theories for senile dementia, the extracurricular activities based on "specialist nursing clinic" were carried out. Before and after the second class activities, the caring ability inventory scale and self scale - rating for self - directed learning (SRSSDL) were used to assess 34 students. **Result** After the activities, students' caring ability and self-directed learning ability were statistically significantly improved ( $P<0.01$ ). **Conclusion** The extracurricular activities based on "specialist nursing clinic" can stimulate the learning interest of nursing students and improve their self-directed learning ability and humanistic care ability.

**[Key words]** nursing student; specialist nursing clinic; second class activities; humanistic care; self-directed learning ability

**[基金项目]**\*本课题为北京市教委首都护理学研究课题,项目编号为16HL11;北京市医管局青苗人才计划资助项目,项目编号为QML20150805;首都医科大学护理学院研究课题,项目编号为drkt2015110。

**[收稿日期]** 2015-02-14

**[作者简介]** 常红(1979-),女,北京人,科护士长,副主任护师,本科,主要从事护理管理、临床护理教学管理工作。

[6] GAO W, LIU D-D, LI D, et al. Effect of therapeutic hypercapnia on inflammatory responses to one-lung ventilation in lobectomy patients[J]. The Journal of the American Society of Anesthesiologists, 2015, 122(6): 1235-1252.

人文关怀是文化护理的核心内容,是护士(生)将学到的护理知识内化后,自觉给病人的情感付出。自我导向学习是指学习者在不论有无外力的帮助下,主动判断学习需求、形成学习目标、评估可利用资源,选择并执行合适的学习方法<sup>[1]</sup>。《老年护理学》是将内、外、妇科临床护理学知识综合运用于老年护理专业领域,进而研究老年人群健康问题的综合课程。老年期痴呆患者的护理作为老

[7] 蔡开灿,王向东,叶靖,等.喉罩全麻与气管插管全麻胸腔镜手术治疗肺大疱的临床对照研究[J].南方医科大学学报,2013,33(5):756-760.

[本文编辑:郑志惠]

年期特有疾病,是本课程的重点章节,而在第一课堂的教学中发现,老年痴呆根据分期不同,疾病表现纷繁复杂,不易理解记忆,护生无法理解也不甚感兴趣,导致学习效果不佳,加之护生与老年人年龄差距大,老年人的很多想法和体会护生不能感同身受,导致其关怀能力水平不高。第二课堂活动是第一课堂活动的有益补充,可将第一课堂活动在时间和空间上得到延伸。在第二课堂活动中,护生可以自由安排学习时间,选择不同的学习方式,满足护生不同的学习要求<sup>[2]</sup>。但有研究认为<sup>[2-3]</sup>,第二课堂虽然形式多样,但忽视人文素养沉淀,应改善第二课堂内容,增加医德素养教育的元素;盘活传统文化资源,探索人文情怀培育。基于以上的原因,本研究在“专科护理门诊”中开展老年痴呆患者认知训练作为第二课堂内容的补充,让护生亲自参与其中,以提高护生人文关怀能力和自主学习能力。现将方法和结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用目的抽样方法,选取首都医科大学2013级高职护理本科生35名,均为全国高考统招护生,学制3年,均完成老年期痴呆患者的护理理论知识的学习。其中男3名,女32名,年龄19~20岁,平均( $19.35\pm0.61$ )岁。

### 1.2 方法

1.2.1 组建护生小组和教师小组 将35名护生分成6组,每组5~6名。教师由首都医科大学宣武医院神经内科具有相关专业知识的护理团队成员组成,共8名,除1名神经内科护理教研室主任和1名教学干事外,其余6名均为“专科护理门诊”出诊护士。每组护生由1名老师负责带教。

1.2.2 开展“专科护理门诊”第二课堂活动 第一课堂开始前,要求护生预习老年期痴呆患者的护理相关内容;带着不理解的问题在课堂上听老师讲解。第一课堂结束后,进行第二课堂活动,具体方法如下,①第1周:周二、三下午护生集中进行培训,时间共2h,由老师讲解老年痴呆患者认知训练方法、认知训练中语言规范、认知训练中沟通技巧、突发情况的应对,并在课后进行答疑;周五下

午护生在图书馆查阅相关文献。②第2周:周二全天及周五下午,护生以小组为单位到“专科护理门诊”观摩老师对老年痴呆患者进行认知功能训练的方法及沟通技巧。③第3周:周二下午全体护生与老师一起探讨认知功能训练的方法,并针对患者情况编写《认知功能训练指导手册》内容,3d后交初稿。④第4~8周:护生参与“专科护理门诊”,根据预约老年痴呆患者情况、训练方案内容,每3名护生与1位老师一起对患者进行认知训练,共训练3次,每次1h,前15min进行护患沟通和宣教;后45min进行认知训练,训练通过软件训练、益智游戏和工娱治疗的方式进行,认知训练具体内容包括记忆力、注意力、执行能力、计算力、视空间等方面。⑤实践结束后,组织护生进行教学评价,同时让每位护生上交1份学习体会。

### 1.3 效果评价

1.3.1 关怀能力 采用关怀能力评价量表(the caring ability inventory, CAI)对护生进行测评<sup>[4]</sup>。量表包括理解(对自己、他人及周围环境的认知和理解程度,14个条目)、鼓励(主动关心自己、他人及处理未知情况的勇气与能力,13个条目)、耐心(耐性与韧性,10个条目),3个维度共37个条目。每个条目采用Likert7级评分,其中“非常同意”为7分,“完全反对”为1分。总分为3个维度分数相加,为37~259分,得分越高表示关怀能力越高。量表Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.84。

1.3.2 自我导向学习能力 采用自我导向学习等级评定量表<sup>[5]</sup>(self-rating scale for self-directed learning, SRSSL)对护生进行测评。量表包括学习意识、学习行为、学习策略、学习评价、人际关系技能5个维度,每个维度12个条目,共60个条目。每个条目采用Likert5级评分,“总是”、“一直是”、“经常”、“有时”、“很少”、“从不”分别赋予5、4、3、2、1分,所有条目均为正向计分。总分60~300分,得分越高表示自我导向学习能力越高。量表Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.71~0.79<sup>[6]</sup>。

### 1.4 调查方法

由研究者使用统一指导语,在征得被调查者同意下进行现场问卷调查,要求问卷当场填写并回收。第二课堂活动前后各发放问卷35份,均有效

回收,有效回收率均为100.0%。

### 1.5 统计学方法

数据采用SPSS 18.0软件进行统计学分析。计量资料采用均数±标准差描述,组内比较采用配对t检验;计数资料采用频数描述。

## 2 结果

### 2.1 第二课堂活动前后护生关怀能力得分的比较

第二课堂活动前后护生关怀能力的得分比较见表1。从表1可见,活动后护生关怀能力得分较活动前高,活动前后比较,差异有统计学意义(均P<0.01)。

**表1 第二课堂活动前后护生关怀能力得分比较  
(分,  $\bar{x} \pm s$ )**

项目	活动前(n=35)	活动后(n=35)	t	P
理解	65.2±2.6	74.0±2.0	-8.656	<0.01
鼓励	60.1±2.0	65.0±1.9	-13.195	<0.01
耐心	52.0±2.1	60.0±1.8	-18.814	<0.01
总分	177.4±4.0	199.0±3.3	-16.823	<0.01

### 2.2 第二课堂活动前后护生自我导向学习能力得分比较

第二课堂活动前后护生自我导向学习能力得分比较见表2。从表2可见,活动后护生自我导向学习能力得分较活动前高,活动前后比较,差异有统计学意义(均P<0.01)。

**表2 第二课堂活动前后护生自我导向学习能力得分比较  
(分,  $\bar{x} \pm s$ )**

项目	活动前(n=35)	活动后(n=35)	t	P
学习意识	45.1±2.4	48.4±3.4	-4.842	<0.01
学习行为	42.9±1.8	46.4±2.9	-6.095	<0.01
学习策略	44.0±1.6	48.0±3.7	-6.259	<0.01
学习评价	42.0±2.3	46.7±4.1	-7.444	<0.01
人际关系	45.9±2.6	49.8±3.6	-6.650	<0.01
总分	220.0±6.4	239.3±14.7	-7.234	<0.01

## 3 讨论

### 3.1 基于“专科护理门诊”开展的第二课堂活动可提高护生人文关怀水平

2010年1月,国家卫计委(原卫生部)下达了“优质护理服务示范工程”的活动通知<sup>[7]</sup>。活动方

案特别提出了“将‘以病人为中心’的护理理念和人文关怀融入到对患者的护理服务中,在提供基础护理服务和专业技术服务的同时,加强与患者的沟通交流,为患者提供人性化护理服务”。这说明人文关怀是优质护理服务的重要内容,提高护士的人文关怀品质刻不容缓。然而,我国目前多数的医学和护理学人文关怀教育仍流于形式,没有真正地与专业教育融为一体,缺乏指导具体教学实践的有效教学模式,教学方法也多为人文知识的灌输和说教。因此,有效地利用临床教学资源,在护理专业课程中通过开设第二课堂的活动,让护生真正接触患者或一些弱势群体,通过对对其进行照护、训练、陪护等工作,使护生真正认识到人文关怀的内涵。认知功能训练的“专科护理门诊”由相关专业知识的护理团队成员出诊,针对认知障碍的特点及疾病进展制订个体化一对一认知训练方案,同时为患者提供切实可行的家庭训练方案,解答患者家属在家庭照顾中的疑惑。通过开展“专科护理门诊”,使护生参与老年痴呆患者认知训练中来,让护生真正理解疾病概念及表现等,也从侧面加深对疾病的认知。曾莹<sup>[8]</sup>研究发现,人文护理能改善老年痴呆患者生活能力,那么反推,通过安排护生对老年痴呆患者的训练,护生在与患者的沟通及解答家属在照顾中的困惑时,能够更具体地理解老年痴呆患者的疾病特点及照顾者的负担,护生能够更加体会人文关怀对痴呆患者的影响,使护生更深层地体会人文关怀教育的内涵。本研究结果显示,“专科护理门诊”活动后护生总的关怀能力及其理解、鼓励及耐心维度得分较活动前提高(均P<0.01)。护生通过参与老年痴呆患者的认知训练,对患者的体察与感悟性都有所提高,从而更加了解患者的需求,对患者的关心、耐心程度也得到提升。护生与痴呆患者的交流和对其进行训练的过程中,加深疾病特点的了解,体会痴呆照顾者面对的压力;护生在与痴呆患者面对面进行沟通过程中,感受到疾病给患者带来的痛苦,及其在治疗中存在的困难,让患者感同身受,提高了护生对人文关怀内涵的认识。因此,第二课堂将护理人文理念与社会实践紧密联系在一起,是提高护生人文

关怀能力的有效途径。

### 3.2 基于“专科护理门诊”开展的第二课堂活动可提高护生自我导向学习能力

传统的教学方式，护生主要处于一种被灌输、被说教的被动状态下，提前预习、查阅资料、独立思考的自我导向能力欠缺。因此，有必要采取有效的教学方法提高护生学习自觉性，提高护生自我导向学习能力。医学院校有着丰富的临床教学资源，如何有效利用这些教学资源进行教学模式的改革，是当今护理教育者探索的问题。第二课堂与第一课堂的功能预设有所不同，它可以有效利用临床教学资源，是第一课堂活动的补充，以激发护生的兴趣，巩固课堂知识，近年来越来越引起教育界人士的关注。第二课堂本身所具有的随机性、渗透性、自主性等特征，在促进护生自由而全面的发展方面，有着第一课堂并不具备的功能与优势。第二课堂活动立足于第一课堂，遵循“导向性、个性化、适应性、创新性”的原则，与第一课堂相辅相成<sup>[9]</sup>。第二课堂的组织形式具有灵活性，管理具有开放性，护理门诊是由护士主导的门诊，能够使护生更加体会护理工作者的价值，增加学习动力，激发了护生学习的意识和行为。随着医学模式的转变和知识型社会的到来，独立学习和终身学习成为人才素质培养的必然要求，将第二课堂作为一个自我导向学习交流的平台，让护生转变一贯盲目听课的角色<sup>[10]</sup>，培养护生的自我学习能力，用评判性思维参与教学。本研究通过开展基于“专科护理门诊”的第二课堂活动，护生在理解课程理论知识的基础上，老师带领护生亲自制作《认知功能训练指导手册》，制作手册的过程就是引导护生明确学习目的和策略、落实学习行为的过程。

## 4 结论

综上所述，第二课堂的组织形式具有灵活性，与第一课堂相辅相成，开展基于“专科护理门诊”第二课堂活动，可激发护生的学习兴趣，提高护生自我导向学习能力和人文关怀能力。

### 参考文献：

- [1] LONG H B, GUGLIELMINO L M, HIEMSTRA R. Self-direction in learning in the united states[J]. Int J Self-directed learning, 2004,1(1):1-17.
- [2] 代田,隋树杰.第二课堂活动对护理本科生健康教育能力影响的研究 [J]. 中华护理教育,2016, 13 (3):184-187.
- [3] 张一梦,曲相艳.以第二课堂建设为视角的医学类高校医德教育思路创新研究 [J].中国高等医学教育,2016,30(4):33-34.
- [4] NKONCHO N O.The car ability inventory [M].New York: Springer,1990:3-16.
- [5] WILLIAMSON S N. Development of a self -rating scale of self -directed learning[J]. Nurse Res,2007, 14 (2):66 - 83.
- [6] 沈王琴,胡雁.中文版自我导向学习评定量表的信度与效度 [J].中华护理杂志, 2011, 46(12):1211-1213.
- [7] 卫生部办公厅关于印发《2010年“优质护理服务示范工程”活动方案》的通知[EB/OL].[2014-01-22]. http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s7659/201001/45756.shtml.
- [8] 曾莹.人文护理对改善老年痴呆患者生活能力的影响 [J].中国现代医药杂志,2013, 15(12):97-98
- [9] 郑智慧,郑丽维,张文霞.基于精品课程平台的护理学基础第二课堂活动设计 [J].中国高等医学教育, 2010,24(12):60-61.
- [10] 丁丹,王芝华.高校第二课堂育人模式探析 [J].湖南科技学院学报, 2008 , 29(2):103-105.

[本文编辑:郑志惠]

