

· 综 述 ·

护士艾滋病知识培训的研究现状*

董宁, 王琳, 张林, 叶虹, 鲍美娟

(上海市公共卫生临床中心护理教研室, 上海, 201508)

[关键词] 护士; 艾滋病; 疾病知识; 护理意愿; 护理教育

[中图分类号] R471 [文献标识码] C [文章编号] 1671-8283(2013)03-0070-04 [DIO] 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.03.023

Review of HIV/AIDS-related knowledge training to nursing

Dong Ning, Wang Lin, Zhang Lin, Ye Hong, Bao Meijuan // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(3):70.

[Key words] nurses; HIV/AIDS; knowledge; willingness of care; nursing education

自从 1981 年美国报告了首例艾滋病 (acquired immunodeficiency syndrome, AIDS) 临床病例以来, 艾滋病目前已经成为一个严重的公共卫生问题和社会问题。护士在临床实践中不仅是人类免疫缺陷病毒 (human immunodeficiency virus, HIV) 感染者和 AIDS 患者的护理者, 也是群众了解 HIV/AIDS 相关知识的教育者, 因此, 她们应该正确地认识 HIV/AIDS。调查结果显示^[1-2], 目前, 护士艾滋病知识水平还不尽人意, 无法满足临床工作的实际需要, 医院管理部门应加强对护士 HIV/AIDS 相关知识的培训。现阶段, 中国针对护士开展的艾滋病相关培训较少, 对培训的内容、效果的评价仍存在问题^[3-4]。本文将从艾滋病培训内容、培训方法、培训效果 3 个方面对目前国内外有关护士艾滋病护理培训的状况进行综述, 旨在为护理管理者对护士艾滋病护理培训提供理论依据, 现报道如下。

1 培训内容

目前, 针对护士培训的内容主要包括艾滋病

[基金项目] * 本课题为上海市卫生局青年科研项目, 项目编号为 20124Y056; 复旦大学护理学院科研资金资助项目, 项目编号为 FNF201006。

[收稿日期] 2012-07-14

[作者简介] 董宁 (1982-), 女, 河南安阳人, 护师, 硕士, 主要从事护理教育工作。

[通讯作者] 鲍美娟, 主管护师, Email: baomeijuan@shaphc.org。

的流行趋势及相关的政策法规、艾滋病的基本知识、职业暴露与防护、抗病毒药物治疗中的咨询、辅导方法与技巧、提高患者用药依从性的策略、终末期艾滋病患者的护理、艾滋病患者常见的心理问题、母婴阻断、自愿咨询与检测、关怀与歧视。Williams 等^[5]的研究结果显示, 参与者表示针对医生设计的研讨会内容并不适合护士, 需针对护士设计有效的艾滋病培训计划, 并强调性行为与药物滥用以及悲伤和患者死亡等的议题。不同的文化背景和价值观也会影响护士对待 HIV/AIDS 患者的态度和护理意愿。Stewart 等^[6]指出, 文化刻板印象在护士对患者危险因素的评估及 HIV 筛查中扮演着重要的角色, 因此培训的内容应在不同文化背景的护士群体中进行试验以验证其有效性。此外, 应注意艾滋病专业护士与普通科室护士在 HIV/AIDS 相关培训内容上的针对性。由于艾滋病专业护士培训前已经具备了一定的艾滋病相关知识, 在内容安排上, 应特别加强艾滋病专科知识的深度与广度。王雅西等^[4]对艾滋病专科护理人员的培训中, 特别增加了有关艾滋病医疗和护理领域的最新进展, 及以往培训中较少涉及的艾滋病的病理知识。

2 培训方法

培训形式主要有专题知识讲座和参与式教学法。参与式教学法有助于学员的积极参与和及时反馈, 如小组讨论、角色扮演、演示法、游戏

教学法、个案分析法等^[7]。部分研究^[8-10]采用了 TOT (training of trainers) 模式,即培训培训者模式,但因各培训者个人知识水平和教学能力的不同,必然会影响她们对下一级对象的培训效果。Williams 等^[5]组织中国 7 个省份的护士进行为期 5 d 的 HIV/AIDS 研讨,以布鲁姆目标分类学为课程的概念架构,并指出培训过程中必须强调情感的学习领域及相关知识的提供,如邀请艾滋病关怀和反歧视领域的专家和资深的艾滋病专科护士专门介绍艾滋病患者心理关怀的经验;在培训过程中播放相关影视资料;增加护士接触 HIV 感染者的机会,保证护士在培训中有足够的时间观察 HIV/AIDS 患者,并与之相处、沟通,增强护理艾滋病患者的信心^[4,11]。Uwakwe 等^[10]指出,无论发放的书面材料如何生动,但较少涉及情感领域经历的培训不能达到改变护士行为的目的。

3 培训效果

3.1 对护士艾滋病知识的影响

多项研究表明^[5,11-14],经过短期培训,护士艾滋病知识掌握水平均较培训前有明显的提高。李萍等^[15]采用参与式教学法对 60 名护士进行了培训,在培训前后用问卷测评其艾滋病知识,发现培训后护士的艾滋病知识得到较大提高,特别在艾滋病基本知识、感染控制与职业暴露和艾滋病症状、心理反应与护理方面提高显著。Pisal 等^[8]对护士进行了小组访谈,然后设计出培训干预的内容,运用 TOT 模式对 552 名护士进行了培训,培训前后运用问卷测评了护士的知识水平,发现经过培训后,护士的艾滋病知识水平有了显著提高,大部分护士知道怎样在工作中正确执行标准预防原则来预防 HIV 感染。在对 117 名医务人员进行理论知识培训和 3 d 的临床实习干预后,Felderman-Taylor J^[16]对其中的 24 名医护人员运用结构式访谈来评价培训对他们知识行为的改变,大部分受访者表示获得了更多的知识,掌握了怎样帮助患者处理抗病毒治疗过程中的副作用、提高患者的药物依从性等。研究发现^[17],培训使护士对自己的角色有了新的认识,她们认为在对患者的咨询过程中不仅仅是讲授知识,更应该是倾听和鼓励患者发现和寻找解决问题的方法,并希望以后加

强对儿童和青少年 HIV 感染者和 AIDS 患者心理护理技术的培训。

3.2 对护理艾滋病患者态度的影响

唐宏英等^[18]采用类实验性研究设计,将参加培训的护士随机分为两组,实验组接受参与式艾滋病知识培训,对照组接受传统的知识讲座,发现实验组护士在对艾滋病患者态度方面较对照组护士有明显的提高。Pisal 等^[8]、Mccann 等^[14]研究显示,培训改变了护士对 HIV 感染者和 AIDS 患者的态度,对患者的积极态度增强。Ezedinachi 等^[19]在培训结束 1 年后的测评中发现,医务人员对 AIDS 患者的态度和信念都有了显著的提高,对艾滋病的恐惧和歧视减少,对 AIDS 患者有了更多的同情心和责任心。Wertz DC 等^[20]在艾滋病教育培训前后,对 1247 名医务工作者进行了问卷调查发现,他们对 AIDS 患者护理的态度朝向期望的方向转变,随后还对其中的 159 名进行了 1 个月的随访,结果显示,各个层次的医务人员都认为有必要进行 AIDS 知识培训。Breault^[21]对 60 名注册护士进行了 4 个月的研究发现,他们在艾滋病护理知识强化学习期间,发生了许多积极的转变,对于 HIV 感染者的护理态度更为宽容。研究显示^[4,11,13],培训后医务人员对 AIDS 患者态度的改变程度没有知识部分改变明显,歧视现象仍然存在,特别是隐私保护和提供服务方面。Mockiene 等^[22]对立陶宛 3 家医院的护士进行了随机对照试验,干预组除了发放有关艾滋病研究的书面材料外,还以专题讲座、小组讨论、与 HIV 感染者交谈、播放相关影片的形式进行了 2 d 的培训。结果表明,多种形式相结合的干预措施能够改善护士对待艾滋病患者的态度,而仅对护士发放书面材料的干预方法并不能改善其态度。

3.3 对护士艾滋病护理意愿的影响

研究报道^[18-19],培训可提高护士艾滋病护理的意愿。Uwakwe 等^[10]对 141 名在读本科护士的队列研究结果表明,系统化艾滋病培训使护士更愿意接触和护理 HIV/AIDS 患者。么莉等^[12]采用互动式、参与式教学法对云南、安徽、河南 3 个艾滋病高发地区的 110 名护理骨干进行了 5 d 培训,培训后学员的艾滋病护理意愿评分显著提高。Mccann 等^[14]针对亚洲国家护理 HIV/AIDS 患者的

74 位护士进行 6 周“以问题为基础学习”的培训,培训后发现,护士对 HIV/AIDS 患者的护理意愿提高,大部分的护士表示 HIV 阳性的患者应享有与其他患者同等的医疗服务。Buskin 等^[23]发现,通过艾滋病专题讲座可改进医务人员不愿意与 HIV 阳性患者近距离接触的想法。Slaten 等^[24]报道,通过 5 个月 7 次的研讨会,增强了护士对 HIV 阳性者的同情心,并且护士愿意在今后的工作中更加支持与维护 HIV 阳性患者的权利。但有研究显示^[25],培训前后护士的艾滋病护理意愿改变不明显。Mehrddad^[26]对 1098 名护士的调查发现,虽然分别有 50.7% 和 54.3% 的护士护理过 AIDS 患者和参加过艾滋病的培训项目,但是其中仍有将近一半的人表示不想照顾 AIDS 患者。

4 结论与建议

综上所述,国内外针对护士有关艾滋病知识、态度及护理意愿干预的研究还存在一些问题,尤其是部分干预对改善护士对待艾滋病的态度及护理意愿的效果仍存在争议。今后应加强培训内容的针对性,可通过质性研究和量性研究相结合的方法了解护士有关 HIV/AIDS 知识的培训需求,以作为安排 HIV/AIDS 在职教育课程优先顺序的参考,以满足护士学习知识的需求。目前,国内的培训效果评价研究多为培训结束后立即对培训对象进行问卷调查来评价培训的效果。一方面评价方式单一,且问卷法有许多缺点,降低了培训效果的信度;另一方面,缺乏对于培训效果的远期评价,即受过培训的护士是否将学到的正确认知、态度带到实际的工作中去,培训对他们产生了怎样的影响,是不得而知的。建议在以后的培训效果评价中,可采用多样化的评价方式,如使用观察法、访谈法、患者对艾滋病护理的满意度来深入细致地了解培训对护士在工作中的态度及行为的影响,在此基础上,增加对培训效果的远期评价,进一步验证培训对护士的影响。

参考文献:

[1] 黄艳华,李萍,李青.新疆艾滋病高发地区护理人员艾滋病相关知识、态度调查[J].中国护理管理,2009,9(2):35-38.

[2] 李丽,李映兰,曾凯,等.注册护士艾滋病知识与态度现状[J].中南大学学报(医学版),2011,36(2):121-127.

[3] 黄艳华.艾滋病知识培训对护理意愿影响的质性研究[D].石河子大学,2009.

[4] 王雅西,绳宇.对艾滋病专科护理人员进行专业化教育的效果评价与分析[J].中华护理杂志,2007,42(7):606-610.

[5] Williams AB, Wang H, Burgess J, et al. Effectiveness of an HIV/AIDS educational programme for Chinese nurses[J]. J Adv Nurs, 2006, 53(6):710-720.

[6] Stewart KE, DiClemente R, Ross DJ. Adolescents and HIV: theory-based approaches to education of nurses[J]. J Adv Nurs, 1999, 30(3):687-696.

[7] 黄艳华,李萍,黄艳丽.参与式教学在艾滋病护理师资培训中的应用[J].护士进修杂志,2009,24(12):1077-1079.

[8] Pital H, Sutar S, Sastry J, et al. Nurses' health education program in India increases HIV knowledge and reduces fear[J]. J Assoc Nurses AIDS Care, 2007, 18(6):32-43.

[9] 李萍,李青.培训培训者模式在护理人员艾滋病知识培训中的应用[J].护理管理杂志,2009,9(5):10-12.

[10] Uwakwe CBU. Systematized HIV/AIDS education for student nurses at the university of Ibadan, Nigeria: impact on knowledge, attitudes and compliance with universal precautions[J]. J Adv Nurs, 2000, 32(2):416-424.

[11] 姜小鹰,吴美丹,方东萍.临床护士艾滋病知识认知现状与干预效果评价[J].中华现代护理杂志,2010,16(21):2518-2520.

[12] 么莉,王红红.艾滋病护理师资培训效果评价[J].中国护理管理,2005,5(6):12-13.

[13] 丁雪,郝利俊,王毅,等.综合医院医务人员消除艾滋病歧视综合培训效果评价[J].中国社会医学杂志,2009,26(1):46-48.

[14] Mccann TV, Sharkey RJ. Educational intervention with international nurses and changes in knowledge, attitudes and willingness to provide care to patients with HIV/AIDS[J]. J Adv Nurs, 1998, 27(2):267-273.

[15] 李萍,梁艳,阿孜古丽,等.护理人员艾滋病临床护理实践培训的效果评价[J].现代护理,2005,11(1):1-2.

[16] Felderman-Taylor J, Valverde MA. Structured interview approach to evaluate HIV training for medical care providers[J]. J Assoc Nurses AIDS Care, 2007, 18(4):12-21.

[17] Harrowing JN. The impact of HIV education on the lives of Ugandan nurses and nurse-midwives[J]. Adv Nurs Sci, 2009, 32(2):94-108.