

## 核心能力本位教育模式在老年专科护士护理实践培训中的应用\*

沈曼璇<sup>1</sup>, 陈妙虹<sup>1</sup>, 柯彩霞<sup>2</sup>, 张美芬<sup>3</sup>, 曾文<sup>4</sup>, 何宗科<sup>5</sup>, 方海云<sup>1</sup>

(1 中山大学附属第一医院老年科, 广东广州, 510080; 2 中山大学附属第一医院东院区, 广东广州, 510700; 3 中山大学护理学院, 广东广州, 510080; 4 澳门镜湖护理学院, 中国澳门, 999078; 5 美国北卡罗来纳州立大学医院 (University of North Carolina Hospital), 美国北卡罗来纳州, 27514)

**[摘要]** **目的** 探讨核心能力本位教育模式在老年专科护士护理实践培训中的应用效果。**方法** 在老年专科护士护理实践培训中实施核心能力本位教育模式, 比较培训前后老年专科护士专科知识与技能、临床教学能力、组织能力和科研能力的差异, 及了解学员的自我评价情况。**结果** 培训后, 老年专科护士专科知识与技能、临床教学能力、组织能力和科研能力考核成绩均在 80.0 分以上; 其自我评价均优于培训前, 培训前后比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。**结论** 在老年专科护士培训中采用核心能力本位教育模式, 可提高老年专科护士专科知识与技能、临床教学能力、组织能力和科研能力, 使其更能胜任老年临床护理工作。

**[关键词]** 老年专科护士; 核心能力; 本位教育模式

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)01-0069-06 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.01.020

### Application of CBE mode in nursing training of GNS

Shen Manxuan<sup>1</sup>, Chen Miaohong<sup>1</sup>, Ke Caixia<sup>2</sup>, Zhang Meifen<sup>3</sup>, Zeng Wen<sup>4</sup>, He Zhongke<sup>5</sup>, Fang Haiyun<sup>1</sup>

//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(1):69.

(1. Department of Geriatrics, Sun Yet-sun University First Hospital, Guangzhou, 510080; 2. The East Branch Hospital, Sun Yet-sun University First Hospital, Guangzhou, 510700, China; 3. Nursing School, Sun Yet-sun University, Guangzhou, 510080, China; 4. Macao Jinghu Nursing School, Macao, 999078, China; 5. University of North Carolina Hospital, North Carolina, 27514, USA)

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of competency based education (CBE) in the nursing training of GNS (gerontologi-

收稿日期: 2016-12-20; 修回日期: 2017-01-10; 接受日期: 2017-01-10

## 4 结论

综上所述, 书写反思日记及反思指导不仅能调动新护士知识索取的主动性和积极性, 同时还激发了其对临床护理问题的深入思考, 对新护士临床决策能力的提升具有一定的促进作用。

## 参考文献:

- [1] 姜安丽. 新编护理学基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 134-139.
- [2] MARLAND G, MCSHERRY W. The reflective diary: an aid to practice based learning[J]. Nurse Stand, 1997, 12(5): 49-52.
- [3] HEATH H. Keeping a reflective practice diary: a practical guide[J]. Nurse Education Today, 1998, 18(7): 592-598.
- [4] KUIPER R A. Nursing reflections from journaling during a per I operative internship[J]. AORNJ, 2004, 79(1): 195-198.
- [5] 叶旭春, 姜安丽. 护理专业本科生临床决策能力测量工具的研制[J]. 解放军护理杂志, 2005, 22(4): 12-13.
- [6] 王庆梅, 黎宁. 临床护士临床护理决策能力的影响因素[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(1B): 33-35.
- [7] COHEN JA, WELCH LM. Web journaling Using informational technology to teach reflective practice[J]. Nurse Forum, 2002, 6(4): 108.
- [8] BROWN H N, SORRELLI J M. Use of clinical journals to enhance critical thinking[J]. Nurse Educ, 1993, 18(5): 16.
- [9] 殷磊. 护理学基础[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 109.
- [10] 张红霞, 张振路, 杜合英, 等. 护士评判性思维能力的培养[J]. 现代临床护理, 2011, 10(10): 59-60.
- [11] 张丽青, 陈丽莉. 反思日记对手术室实习护生评判性思维的正性促进效果[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(2B): 21-23.

[本文编辑: 郑志惠]

cal nurse specialist). **Method** The CBE was used in the nursing training of GNS and the differences in knowledge and nursing skills, ability in nursing training, and ability in organization and scientific research. **Result** After the training, the GSN was above 80 in knowledge and skills, ability in nursing training, ability in organization and scientific research and self-assessment better than that before training ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The CBE for the nursing training can upgrade the abilities in the GSN in the aspects of knowledge and skills, nursing training, organization and scientific research so that they become more competent in the gerontological nursing.

[**Key words**] gerontological nurse specialist; core competence; competency based education

我国作为全球老年人口最多的国家,其日益加剧的老龄化问题面临诸多挑战。不断增加的老年人的个体和群体特点决定了老年护理专业人员已不是传统意义上的疾病护理者,而是健康照顾与促进者、教育与咨询者、协调与合作者、组织与管理者、研究与应用者等多种角色的综合体<sup>[1]</sup>。因此,老年护理专业人员核心能力是对老年人实施护理所用到的知识和技能。但我国老年护理事业起步较晚,发展相对滞后,临床护士没有接受过老年护理的系统教育与培训,老年护理知识与技能掌握情况不乐观<sup>[2-3]</sup>,与此同时,我国老年护理人才匮乏的问题日渐突出<sup>[4]</sup>,其护理水平参差不齐。因此,需加强老年专科护士的培训,以提高其临床实践能力。以往课程教育主要以基础理论学习为主的院校教育和以单一技能培养为主的临床培训形式,缺乏理论与临床实践紧密结合的教育培训。能力本位教育强调以临床实践能力作为教学基础,以岗位所需职业能力的培养为核心,保证职业能力培养目标顺利实现的教学模式<sup>[5]</sup>。2013年9月-2014年10月本研究在老年专科护士培训中采用核心能力本位教育模式,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选择2013年9月-2014年10月参加广东省护理学会老年专科护士培训的42名老年专科护

士。入选标准:从事老年相关护理工作3年及以上;护师及以上职称;在广东省二级以上医院或社区工作的注册护士。42名老年专科护士均为女性,年龄:25~41岁,平均 $(32.3 \pm 4.8)$ 岁。学历:大专及以下7名,本科及以上35名。从事老年护理工作时间:3~24年,中位数8.8年。职称:护师及以下32名,主管护师及以上10名。

### 1.2 培训方法

1.2.1 理论培训 ①时间1个月。②教学目标:学员能系统掌握老年专科护理知识及护理专科操作,能开展老年护理科研研究;能了解老年知识新进展。③本培训理论授课老师有49名,为广州市内三甲医院资深老年病科医师与康复治疗师、老年病房护士长、老年护理专业委员会专家、港澳台高校或医院相关专业的教授等,其中高级职称40名(81.6%);8名(16.3%)为赴港接受过老年专科护士培训的专科护士。④培训方式主要以理论教学、观摩操作录像、现场操作指导、案例讨论为主。⑤课程包括6个专题模块,具体主要内容和授课学时见表1。

### 1.2.2 护理实践培训

1.2.2.1 临床实习 ①时间2个月。②带教老师资质:具有5年承担护生或进修护士临床教学经历及从事老年专科工作5年以上的护理工作。③教学目标:学员能运用所学的老年护理理论知识和技能,准确全面评估、预测及处理老年患者存在的护理问题;熟练掌握老年专科的各项护理技能操作。④实习内容:学员分为7个实习小组,每组6名,分别到7个实习基地进行临床实习,每个基地实习8周。第1周专科评估内容;第2周专科技术操作;第3周延续性护理的指导;第4周到老年专科门诊参观及学习;第5周老年专科各种管道护理;第6周老年专科各种特殊检查;第7周物理治疗、职业治疗、言语治疗;第8周学员进行组间交流。

[基金项目] \*本课题为中国科协科研基金课题,项目编号为GGFZ2114010-A。

[收稿日期] 2016-05-10

[作者简介] 沈曼璇(1976-),女,广东潮州人,主管护师,本科,主要从事老年临床护理工作。

[通信作者] 方海云,主任护师,本科,E-mail:13902290839@163.com。

表 1 老年专科护士理论培训课程和时间

理论课程	主要内容	学时
老年护理的现状与前景	1. 国内老年相关政策与发展	1
	2. 应对老龄化社会教育系统工程在澳门的本土化探索	1.5
	3. 老年专科护理的现状与未来	1.5
	4. 老年专科护士的角色与培养	1.5
老年常见疾病的护理	1. 老年糖尿病患者的护理	4
	2. 脑卒中的诊疗特点及护理	4
	3. 老年痴呆患者的特点及护理	3
	4. 老年患者膝关节炎的保健护理	1
	5. 老年人常见呼吸系统疾病诊治特点及护理	4
	6. 老年人常见消化系统疾病诊治特点及护理	4
	7. 老年人常见心血管疾病与诊治特点及护理	4
	8. 老年糖尿病特点	4
	9. 老年人骨质疏松症	2
	10. 老年帕金森患者的诊疗特点及护理	4
老年专科问题与老年护理技能	1. 老年人体格检查	2
	2. 老年人营养评估	2
	3. 老年人综合评估	2
	4. 老年人进食评估与护理技巧	1
	5. 吞咽功能的评估与护理计划	3
	6. 跌倒的评估与护理	2
	7. 老年人睡眠质量评估及护理	2
	8. 老年人常见皮肤问题与破损的护理	2
	9. 老年人大小便失禁的评估与护理	4
	10. 老年人便秘与排尿困难的护理	1.5
	11. 老年卧床患者的需要与护理	2
	12. 老年人的血压管理	2
	13. 老年患者的液体管理问题	2
	14. 老年人心理评估与测量	1.5
	15. 老年人的认知损伤评估及护理管理	3
	16. 老年人精神问题:抑郁与自杀的管理	1.5
	17. 老年精神行为异常患者的护理	3
	18. 舒缓护理	3
	19. 重症神经系统疾病患者的气道管理	3
	20. 老年人便秘中医护理新进展	2
	21. 老年患者护理中的治疗性沟通	1
	22. 老年人照顾者的压力与支持	2
	23. 老年患者用药安全管理	3
	24. 老年人足部护理	2
	25. 老年人疼痛管理	2
老年患者的康复护理	1. 老年人的健康教育	2
	2. 护理用具的使用	2
	3. 老年患者出院计划及外展医疗服务的护理	2
	4. 老人及中风患者的社区网络及社会资源	1.5
	5. 中风患者的肢体锻炼与转移训练及老年人的物理治疗	4
	6. 语言障碍及吞咽障碍的康复	4
	7. 老年脑血管病的中医养生康复	2
	8. 中风恢复期患者的康复护理	2
老年专科护士综合能力	1. 护理不良事件的分析及改进	2
	2. 老年专科护理记录书写要求及常见问题	2
	3. 专科护士培养的临床带教要求(专科护士实习个案护理及成组护理汇报示范)	4
	4. 持续改进专案案例分享——降低老年住院患者跌倒发生率	3
老年专科护理科研	1. 老年护理科研选题	2
	2. 老年护理科研设计与实施	2
	3. 老年护理科研统计分析与应用	2
	4. 老年护理科研论文与标书撰写	2
	5. 老年护理科研趋势	1.5
	6. 循证护理在老年专科护理中的应用	3
	7. 老年专科护理质量指标的建立与实施	2

⑤带教方式:采用“一带一”的带教方式,每个学员均有专人进行实习指导和跟进其实习进度和效果。每周1次组织学员分享实践的收获与体会、讨论存在问题,带教老师倾听学员的建议和意见并将收集到的意见反馈给实习教学管理者。

1.2.2.2 临床实践 ①时间9个月。②临床实习结束后,每位学员选择1个专题或个案回原单位完成临床实践研究,临床实践结束后进行汇报。③老年专科委员会委员定期到实习基地,了解学员实习进度、实习计划完成情况 & 个案护理、成组计划完成情况。建立微信群,学员之间可进行交流,遇到问题及时询问并解决。

### 1.3 效果评价

1.3.1 实践能力考核 目前,用于测量老年护理核心能力一般采用王章安<sup>[6]</sup>编制的老年护理核心能力测评量表(geriatric nursing competency inventory,GNCI),但该量表用于测量养老机构护士老年护理核心能力水平的测量,故本研究在参考GNCI基础上,根据临床护士核心能力的内容制订老年专科护士实践能力的考核项目。

1.3.1.1 专科知识与技能 专科知识考核由老年专业委员会专家以老年专科知识为主统一出题,满分100分。操作考核由临床带教老师在各项操作技能项目中抽考1项老年专科操作技能,由两名带教老师考核,满分100分。

1.3.1.2 临床教学能力 包括临床小课、护理查房,由培训基地两名带教老师进行考核,各占100分。

1.3.1.3 组织能力 4~6学员组成1个小组,以推广一项专科知识为目的书写1份计划,小组成员分别以小品、演讲、汇报形式进行展示,由老年专业委员会委员进行考核,满分100分。

1.3.1.4 科研能力 在临床实践中完成4个老年护理个案,将所学的专科知识运用到病例中,对个案护理问题及护理效果进行分析,将其中1个个案做成PPT并汇报,由老年专业委员会委员进行考核,满分100分。

1.3.2 学员自我评价 采用自行设计的调查问卷了解培训前后学员护理实践能力的自我评价,问卷内容包括专科知识与技能(60个条目)、临床教学能力(2个条目)、组织能力(2个条目)、科研能力(1个条目)4个维度,条目按照Likert 4级评分,即不了解(1分)、一般了解(2分)、掌握(3分)、熟练(4分)。每个维度得分为该维度各条目之和,得分越高表示该维度能力越强。

### 1.3 统计学方法

数据采用SPSS 11.0进行统计学分析。计数资料采用频数表示;对正态分布的计量资料采用均数±标准差表示,对非正态分布数据采用中位数与四分位数间距表示,采用秩和检验。

## 2 结果

### 2.1 老年专科护士护理实践能力考核情况

培训后,42名老年专科护士护理实践能力考核情况为:专科知识(82.7±5.6)分,操作技能(92.2±3.4)分,临床小课(88.6±5.8)分,护理查房(90.8±3.3)分,组织能力(86.0±3.4)分,科研能力(86.0±2.5)分。

### 2.2 培训前后老年专科护士护理实践能力自我评价的评分比较

培训前后老年专科护士护理实践能力自我评价的评分比较见表2。从表2可见,培训后老年专科护士自我评价的评分高于培训前,前后比较,差异均有统计学意义(均 $P<0.01$ )。

表2 培训前后老年专科护士护理实践能力自我评价的评分比较 [分, $M(P_{25} \sim P_{75})$ ]

时间	<i>n</i>	专科知识与技能	临床教学能力	组织能力	科研能力
培训前	42	147.0(129.5~160.0)	4.5(4.0~6.0)	5.0(4.0~6.0)	2.0(2.0~2.0)
培训后	42	185.0(172.0~199.3)	6.0(6.0~6.0)	6.0(6.0~6.0)	2.0(2.0~3.0)
<i>Z</i>		-6.551	-5.302	-4.559	-2.797
<i>P</i>		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

## 3 讨论

### 3.1 老年专科护士护理实践培训现状

随着医学和护理事业的发展,临床护理急需一批在某一护理专科领域具有较高水平和专长,能独立解决专科护理工作中疑难问题,并可指导其



他护士工作的专业护理人才。《中国护理事业发展规划纲要(2011-2015年)》<sup>[7]</sup>提出,根据临床护理工作的实际需要有计划地培养临床专业化护理骨干,以充实临床高级护理人才队伍,发展护理事业。目前,我国老龄人口在急剧增加,为加快发展老龄事业,《中国老龄事业发展“十二五”规划》<sup>[8]</sup>明确提出了老年健康管理的方向和内容。我国老年护理发展起步较晚,教育环节相对薄弱,临床上专业的老年专科护士人才较稀缺,虽然近几年有了很大的发展,但是医院内从事老年护理工作的护士大多是由一般临床护士转型而来,基本都没有接受专业的老年护理教育<sup>[9]</sup>,老年专科护士对老年护理的认知程度参差不齐。老年专科护士是老年护理领域的核心力量,需要有扎实的理论基础和实际工作能力。目前,传统的知识本位教育思想在老年护理教育中仍占主体,即将书本中已成体系的学科知识作为教育的主要目的,强调对理论知识的理解和记忆,存在“重理论、轻实践”的弊端,导致老年专科护士虽理论知识丰富,但缺乏足够的临床应用能力,不能较好地胜任临床工作。为了满足社会发展对高层次实用型老年专科护理人才的需求,促进老年专科护理科学、高效、有序的发展,探讨一种有效和针对性的老年护理实践培训教育模式具有重要的意义。

### 3.2 核心能力本位教育模式在老年专科护士护理实践培训中的效果分析

专科护士是指在某一特殊或专门的护理领域具有高水平 and 专长的专家型临床护士,同时必须具有扎实的专业知识和高超的临床技能<sup>[10-11]</sup>。老年专科护士核心能力是指专业人员具备一定的职业资格,遵循相应的职业标准,能够为老年人提供专门化的护理服务所必须具备的知识、技能、判断力和个人特质,是在该领域进行实践所需的能力<sup>[1]</sup>。现阶段,我国老年护理领域的专门人才非常匮乏,专科护士培养正处于探索阶段。能力本位教育是各国都在积极探索的老年护理发展之路<sup>[12-15]</sup>。不过,从以往的研究成果来看,绝大多数都是关注基础或中等教育阶段、特别是职业或成人教育领域中能力本位教育的变化发展,有关临床专业人才培养过程中能力本位教育的作用与意义的研究相对

较少。本研究将核心能力本位教育模式应用于老年专科护士护理实践培训中,结果显示,培训后,老年专科护士专科知识与技能、临床教学能力、组织能力和科研能力考核成绩均在80.0分以上,而且其自我评价均优于培训前,培训前后比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。分析原因如下,①有效的教学方法是实施能力本位教育的重要环节<sup>[15]</sup>。本位教育模式通过合作学习、互动式学习、情景模拟、案例教学等多种教学方法对老年专科护士核心能力进行培养。此教育模式分两个阶段进行,第1个阶段为理论培训,通过理论课程的学习加深了老年专科护士对老年护理的现状与前景、老年常见疾病的护理、老年专科问题与老年护理技能、老年患者的康复护理、老年专科护士综合能力和老年专科护理科研的了解;第2阶段为临床实践,通过临床小课、组织查房或病例讨论,为老年专科护士提供教学能力的学习、锻炼、交流的平台,提高其理论和实践水平。②培训内容是培训的根本内涵。美国护理联盟(The National League For Nursing, NLN)等部门制订了《美国护理本科教育老年护理核心能力标准及课程指南》<sup>[16]</sup>,其中包括了为老年人及其家庭提供高质量护理的核心能力:评判性思维、沟通交流、专业技能、健康促进、疾病管理、健康照顾技术等,这些对本课程设计、开发和临床实践提供了指导的作用。国外专科护士的培训时间约1~2年,内容包括基础核心课程、高级临床护理实践的核心课程以及专业领域的课程3个部分,这3个原则适合任何专科护士课程设置的原则<sup>[17]</sup>。本次培训班的课程也是基于3个核心内容来设置,临床实习围绕着专科护理知识与技能、护理临床教学能力、护理组织能力及科研设计与实施4个方面展开。③学员通过理论考核、分组讨论、临床应变能力考核、提交课程报告书等形式更好地巩固所学专业知识。实习过程要求老年专科护士主持1次护理查房,内容必须结合临床病历具体分析,深入浅出,查房后带教老师进行点评和评分,不仅提高老年专科护士专业基础知识,而且提高其临床教学能力和组织能力。④科研是推动专业发展的原动力,科研能力是老年专科护士培养过程中非常重要的一个环节和内容。培训中,要求老

年专科护士以小组为单位根据临床存在情况制订具有可行性的科研计划,要求她们查阅国内外老年护理新进展进行选题,采用科学方法对资料进行收集,运用新的知识和方法提出解决问题的措施,并制订操作流程或相关知识宣教小册子,通过这些提高她们科研水平。⑤专科护士在临床工作中承担着教育者的角色,她们不但要有能力和技巧为患者提供健康宣教、心理安慰与支持,而且也要有能力为临床实习生或其他护士提供教学及临床指导<sup>[18]</sup>。在实践和体验的交替中,老年专科护士通过发现临床工作中存在的问题并提出解决问题的方法,不仅提高老年专科护士临床技能及评判性思维,还可以帮助其在面对不确定临床问题时能有意识地寻找证据,以正确指导临床护理工作的进行。⑥精准护理是目前护理专业的发展方向。实习要求老年专科护士独立完成个案护理,在带教老师的指导下选择病例,对患者进行全面和准确的专科护理评估,提出主要护理问题,运用所学的专科知识进行护理。护理个案讨论中,老年专科护士为主导者,通过发现问题并提出改进护理方法,提高了评判性思维能力。

#### 4 结论

伴随着我国经济的快速发展及老年人口的快速增长,对老年人这一特殊群体的护理不仅仅局限于护理照顾需求、心理支持需求,更多的是对患者健康教育需求、专业化健康指导,因此提高老年专科护士核心能力对提升老年护理质量具有重要意义。本研究结果表明,在老年专科护士培训中采用核心能力本位教育模式,可提高老年专科护士专科知识与技能、临床教学能力、组织能力和科研能力,使其更能胜任老年临床护理工作。

#### 参考文献:

- [1] 孙丹丹,王艳梅,吉珍颖.老年护理专业人员核心能力研究进展[J].护理学杂志,2015,30(8):96-99.
- [2] 刘祚燕,陈茜,黄兆晶,等.老年专科护士培训学员对老年人态度及知识的调查分析[J].护理研究,2014,28(1):299-300.
- [3] 周晓艳,周云辉,文安笑.临床护士老年护理知识与技能在职培训的效果观察[J].护理学报,2012,19(4A):32-35.
- [4] 刘宇,郭桂芳.我国老年护理需求状况及对老年护理人才培养的思考[J].中国护理管理,2011,11(4):5-8.
- [5] 纪翠红,王惠珍,徐南楠.以核心能力为本位探讨护理硕士研究生的教育模式[J].护理学杂志,2010,25(18外科版):89-91.
- [6] 王章安.老年护理核心能力测评指标构建的质性研究[J].中华护理杂志,2012,47(5):457-459.
- [7] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.中国护理事业发展规划纲要(2011-2015年)[EB/OL].[2014-04-23].<http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s3593/201201/53897.shtml>.
- [8] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.中国老龄事业发展“十二五”规划[EB/OL].[2014-04-23].<http://www.moh.gov.cn/jtfzs/s3580e/201307/e128e64b0899464d966a3735937cdeff.shtml>.
- [9] 黄巧,刘雪琴,吴杏尧,等.老年专科护士临床护理角色现状调查[J].护理学杂志,2012,27(2):15-16.
- [10] BRIODY M E. The future of the clinical nurse specialist in the USA[J].Int Nurs Rev, 1996, 43(1): 17-20.
- [11] 黄金月.高级护理实践导论[M].北京:人民卫生出版社,2008:2-3.
- [12] 林婕.澳大利亚老年护理教育的现状与启示[J].护理实践与研究,2012,9(21):107-108.
- [13] ATKINS J, NAISMITH S L, LUSCOMBE G M, et al. A preliminary study of aged care facility staff indicates limitations in awareness of the link between depression and physical morbidity[J].BMC Geriatrics, 2013(9):13-30.
- [14] 谢红.日本老年护理发展和人才培养对我国的启示[J].中国护理管理,2011,11(4):13-15.
- [15] FOSS G F, JANKEN J K, LANGFORD D R. Patton mmusing professional specialty competencies to guide course development[J]. The Journal of Nursing Education, 2004, 43(8):368-375.
- [16] MUELLER C, BURGER S, RADER J, et al. Nurse competencies for person directed care in nursing homes [J].Geriatr Nurs, 2013,34(1):101-104.
- [17] 侯秀云,张会敏,李荣.临床护理专家培养模式探索[J].护理研究,2013,27(4中旬版):961-963.
- [18] 柯彩霞,方海云,陈妙虹,等.广东省老年专科护士培训模式及实践效果分析[J].现代临床护理,2016,15(1):69-73.

[本文编辑:郑志惠]