

肿瘤护理专科护士的培训实践及其效果

王燕,孟爱凤,王守慧

(江苏省肿瘤医院护理部,江苏南京,210009)

[摘要] **目的** 探讨肿瘤护理专科护士培训模式和了解其实践效果。**方法** 对经过资格审核与审核的 100 名学员,采用全脱产集中培训方式进行培训,理论培训突出专科护理特色,临床实践采取多种形式的教学法,实行“学”与“教”双向测评和结业答辩。**结果** 100 各学员理论及技能考核均通过,首次答辩通过率为 98.0%,首次答辩未通过人员经后续培训后考核均通过。学员对教学和管理质量的满意率为 100.0%。**结论** 采用科学和规范的护理专科护士培训方式,可提高肿瘤护士的专科护理知识和技能。

[关键词] 专科护士;肿瘤;护理培训

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)04-0062-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.04.019

Effects of nurse training on oncology nursing

Wang Yan, Meng Aifeng, Wang Shouhui//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(4):62.

[Abstract] **Objective** To explore the training mode and practical effects of nurse training on oncology nursing. **Methods** One hundred students were chosen by examination and inspection and then trained in the full-time centralized training mode. In the program, the theory courses focused on the characteristics of specific nursing. Multi-mode teaching was adopted in the clinical practice. The "learn" and "teach" evaluation was implemented throughout the whole process. **Results** All of the students were trained in our training base with the pass rate of 98.0%. The rate of satisfaction with teaching and management quality reached 100.0%. **Conclusion** The scientific and standard training can improve the knowledge and skills of the oncology nursing specialists.

[Key words] clinical nurse specialist; oncology; nursing training

随着近年来恶性肿瘤发病率和死亡率的迅速增高,肿瘤学科不断发展,新理论、新技术和新理念的出现,促进了以“以疾病为中心”转向“以患者为中心”的肿瘤护理向着专科化方向发展,作为护理学科中重要分支的肿瘤护理迅速发展,肿瘤专科护士应运而生^[1]。为训练和提高护士在专科护理和管理中的专业态度、知识与技能,培养一批在专科护理领域中具有较高水平和专长的专业型临床护士,推动江苏省专科护理事业发展,2007 年江苏省在糖尿病护理、重症监护、肿瘤护理等 7 个重点临床专科护理领域开展专科护士培训试点工作。本院成为江苏省首家肿瘤护理培训试点基地,承担省内肿瘤护理专科护士培训工作,积累了一定

的经验,现将培训实践及效果报道如下。

1 培训实践

1.1 学员招收与录用

要求学员本科及以上学历,年龄在 40 周岁以下且有 8 年以上临床护理实践经验的主管护师或 15 年以上临床护理实践经验的护师,并具备 2~3 年的肿瘤护理工作经验,具备肿瘤专科临床带教经历,开展肿瘤护理科研或新技术应用、获奖,已经过肿瘤专科进修者优先录取。在学员资格审核方面,本着“顺应专业需求、择优录取、宁缺毋滥”的原则,严格限制招生人数,严把学员报名审核关,并在对学员进行初步审核后,将初审名单递交江苏省护理学会进行进一步审核,随后经面试、笔试等环节,对报名人员进行综合考评,择优录取。自 2008 年 8 月~2014 年 3 月,本基地共培训 5 期共 100 名学员,学员来自江苏省内各级医院及江西、天津等三级医院,均为女性,年龄 28~45 岁,年龄中

[收稿日期] 2014-12-19

[作者简介] 王燕(1983-),女,江苏连云港人,主管护师,本科,主要从事护理管理和肿瘤护理工作。

[通信作者] 孟爱凤,护理部主任,主任护师,E-mail: 846122032@qq.com。

位数 34 岁。职称:中级及以上 78 名,初级 22 名。学历:本科 78 名,大专 22 名。

1.2 培训模式

鉴于生源分散于省内外各级医院,采用 3 个月全脱产分阶段集中培训模式进行,其中理论与实践培训课时分布为 1:2。实行班主任管理制度,对基地培训事务进行统筹安排与管理。

1.3 理论培训

理论培训分为公共课部分(40 学时)及专业课部分(120 学时),采用集中授课方式进行。公共课部分由江苏省护理学会承担,专业课部分由基地自行承担。专业课以发展专科才能为主导,以临床工作为本,结合护理服务需求,突出以专科护理为核心特点,涉及肿瘤护理的各个方面,包括肿瘤的预防与早期检测、常见肿瘤护理、肿瘤护理常见问题、肿瘤诊疗新技术应用与护理、静脉治疗、康复护理、姑息护理、心理护理、营养支持等。医疗与护理课程比例由第 1 期的 1:1 逐步调整至 0.8:1。授课老师主要由临床医学专家、国内外护理专家、资深专科护士以及部分已结业的优秀专科护士承担。根据护理教学师资相对较弱的特点,自 2008 年第 1 期学员起,本院多次组织护理授课教师进行试讲,对其授课内容、教学技巧等方面进行全面评估,采取优胜劣汰方式选拔护理授课师资,同时根据前一期学员对授课老师教学内容与质量考评结果,对授课师资进行调整。

1.4 临床实践培训

1.4.1 实践培训内容 临床实践教学是专科护士培训的重要组成部分,也是专科护理人才培养的重要阶段,其重点是培养学员的临床实践能力、临床动手能力、操作能力、思维创新、教学能力。在教学过程中,注重肿瘤专科护理技能的培训,如时辰化疗、经外周静脉置入中心静脉导管(peripherally inserted central catheter, PICC)置管与维护、鼻咽冲洗法、化疗静脉通道的护理、静脉炎的预防与处理、伤口造口护理、抗肿瘤药物配制等,并将 PICC 导管维护与鼻咽冲洗法作为出科考核项目进行考核。带教过程中,要求学员根据培训内容自选主题、制作多媒体讲义,进行小讲课,对学员的授课内容、形式进行点评。

1.4.2 临床实践教学方法 在临床实践教学,采

取以问题为基础的学习法(problem based learning, PBL)联合传统教学法(lecture based learning, LBL)模式以“跟班和一对一”方式进行实践带教,带教老师均具有专科护士资质的护理人员或专业知识扎实、临床实践经验丰富、具有创新思维并具有丰富带教经验的资深护理人员。安排学员跟随病区主任查房,了解疾病的诊疗过程,从医生的角度去评价护理的有效性,以多角度出发,突破“护士看护士”的局面,拓宽学员的思维。开展特色护理临床实践培训,如癌性疼痛护理、静脉治疗护理等,以实现专业精细化的目的。为拓宽学员的视野,增强学员对专科护士概念的感性认识,借鉴先进的管理经验,组织学员至台湾进行短期培训,拓宽学员的视野。

1.5 考核

1.5.1 “教”与“学”双向测评 组织学员座谈会,了解学员对课程设置与教学计划的建议与意见,并修正与完善教学计划。全体学员理论培训后进行闭卷考试,了解理论知识掌握情况;实践培训结束后进行专科技能抽考,理论考核达 80 分且技能考核达 90 分为培训通过。采取自制问卷对本院教学和管理质量进行调查,问卷内容涉及培训计划进度安排、理论授课质量、临床带教科室教学与管理质量等方面,评价分为很满意、基本满意和不满意。

1.5.2 结业答辩 学员完成 3 个月的理论学习与临床实践后,借鉴香港护理深造学院专科护士培训方式^[2],除了对学员进行理论与操作考核外,还要求学员完成包括开题报告、学习体会、个案、综述、健康教育计划等结业报告,目的在于考察学员采集信息、去芜存精、归纳总结和创新能力。江苏省护理学会组织专家对学员进行全面点评,学员通过结业答辩方可取得资格证书,首次答辩未通过者需再次培训,并参加下一年度的答辩。

1.6 结业后学员管理

为了解学员结业后的工作开展情况,建立了学员长效管理机制,采取座谈会、肿瘤专科护士论坛、利用互联网建立专科护士交流平台等形式,加强基地与学员间、学员之间的联系。

2 结果

本院培训基地共培训 100 名学员,理论及技能

考核均通过,首次答辩通过率为 98.0%,首次答辩未通过人员经后续培训后,均通过答辩。学员对本院教学和管理质量的满意率为 100.0%。

3 讨论

3.1 肿瘤护理专科护士培训实践的效果分析

肿瘤专科护士是为肿瘤患者提供支持照顾的专业团队中最核心的成员,集临床护理专家、教育者、顾问、研究者、管理者与协作者等多重角色于一身^[3-4]。罗金凤等^[3]认为,参加肿瘤专科护士准入的学员应具备中级职称、护理专科学历、从事临床肿瘤专科护理 4~6 年。本院培训基地着重培养“高、精、尖”的专科护士,要求学员本科及以上学历、具有 8 年以上临床护理实践经验的主管护师或 15 年以上临床护理实践经验的护师。肿瘤护理涉及多系统知识,参加肿瘤专科护士培训的学员,虽具有一定的临床护理工作经验,但肿瘤护理知识掌握程度不同,这就要求带教老师不仅要掌握多学科知识与较强的沟通技能,同时还要根据学员个人情况进行带教,提高学员解决问题的能力。PBL 教学法是一种以问题为中心的教学模式,其精髓在于启发,强调以从问题着手,应用知识去分析和解决问题,促进学生为解决问题不断思考、查阅资料、分析理解并整理所学的知识,有利于培养学生的自主学习精神和思维能力;同时要求老师由传统的教授者向“促进者、引导者”转变^[5]。采用 LBL 联合 PBL 教学法在传统系统教学的基础上,将被动变主动,促进学员学习主动性,促使理论与实践结合,提高了临床教学质量。实践培训提高了学员动手操作能力、思维创新、教学能力,增强了护理专业的成就感与价值感^[6-11];台湾短期培训增强了学员对专科护士概念的感性认识。在考核方面,改变传统单一理论和操作考核模式,除了建立“教”与“学”双向评比制度外,还要求学员完成包括开题报告、学习体会、个案、综述、健康教育计划等在内的结业报告,增强了学员护理科研意识与能力等综合能力。通过采用科学和规范的护理专科护士培训方式,本院培训基地共培训 100 名学员,培训通过率为 100.0%;学员对本院教学和管理质量的满意率为 100.0%。

3.2 建议

我们发现,培训基地注重的是资质培训,对学

员结业后的工作开展情况缺乏系统的考评,卫生行政部门对已取得专科护士资质的人员缺乏资质再认定制度,各级医院对专科护士的使用与管理缺乏统一标准,部分取得专科护士资质的人员走向护理管理岗位。建议国家卫生行政管理部门制定全面、科学的专科护士培养、使用与管理制,参照护士注册认证模式建立专科护士资质再认定制度;培训基地进一步完善专科护士培训追踪管理,从而促使专科护士管理制度进一步完善。

4 结论

严格进行学员资格考核,采用全脱产理论和临床相结合的培训模式,在教学上采取多种形式的教学法,考核上实行“教”与“学”双向测评和结业答辩,可提高肿瘤护理专科护士培训教学质量。同时需建立专科护士资质再认定制度和完善专科护士培训追踪管理,从而促使专科护士管理制度进一步完善。

参考文献:

- [1] 李妍.我国恶性肿瘤护理存在的问题及思考[J].现代护理,2007,6(5):1129-1131.
- [2] 杨华.香港护理深造学院专科护士培训特色及启示[J].护理学报,2010,17(1A):26-28.
- [3] 罗金凤,熊斌.肿瘤专科护士培养模式探讨[J].护理学报,2008,15(2):20-22.
- [4] 程棣群,付路易,彭守华,等.肿瘤专科护士培训基地的建立与成效[J].现代临床护理,2014,13(6):87-89.
- [5] 干锦华,顾琼,苏敏,等.PBL 教学法在护理本科实习护生临床教学中的应用[J].现代临床护理,2012,11(10):50-52.
- [6] 梁宝珠.探讨我国专科护士发展概况[J].天津护理,2009,17(4):239-240.
- [7] 董巧亮,黄金.我国开展专科护士培养现状及存在问题与对策[J].现代临床护理,2013,12(4):83-86.
- [8] Norman GR, Wenghofer E, Klass D. Predicting doctor performance outcomes of curriculum interventions: Problem based learning and continuing competence[J].Med Educ, 2008,42(8):794-799.
- [9] 周佩如,李亚洁.专科护士出诊护士教育门诊促进糖尿病患者个体化管理[J].护理学报,2007,12(9):33-35.
- [10] 田敏,柯卉.我国专科护士培训及使用与管理现状[J].现代临床护理,2014,13(12):74-76.
- [11] 张莉,彭刚艺,李杏蕊,等.专科护士的使用及管理[J].护理学报,2009,16(3A):26-28.

[本文编辑:郑志惠]