

# 基础护理学教学改革中岗位胜任力的植入与优化

杨慧琳

(贵州健康职业学院, 贵州 铜仁 554300)

**【摘要】**基础护理学是护理岗位工作人员最为重要的基础理论知识。护理课学生通过对基础护理学知识的学习,掌握专业的医护理理论知识,并用于实践,为将来的护士职业规划打下基础。基础护理教学水平直接影响护理课学生的就业水平,是课程教学的重点,为此,本文通过对护理学学科教学方法、考评形式、实际操作等的教学形式的完善,制定合理的护理知识教学思路,提高教学质量的同时,使护理科学生的真实能力与实际临床操作更为匹配,更接近。

**【关键词】**基础护理学教学; 岗位胜任力; 优化措施

## 一、基础护理学课程教学意义

我国的医疗体系改革已经深度推广推行,给卫生医疗服务行业带来了新机遇和新挑战,特别是对护理人员的要求,也随着人民健康意识水平的提高而提高。传统的护理形式和护理服务理念已经不能满足病患的需要,新的护理模式也要求护理的个性化、人性化特点更为突出。这些都要求护理人员必须不断提高自身的专业能力、服务水平,不断提升个人综合能力。对于基础学护理这门学科而言,其对于提升学生的专业能力有着积极的作用。知识与技能属基准性胜任力特征,对护理专业来说,它相当于护理教育课程体系中的专业课或专业实践课,是课程体系的核心;动机、个性特质、自我概念属鉴别性胜任力特征,在是否能成为一名优秀护士的过程中起着决定性作用<sup>[1]</sup>。护理教育内容复杂,重视的是基础护理知识的讲解,被视为护理人员的入门教育,其目的是培养护理核心胜任力。

## 二、基础护理学专业课程体系的现状

当前,通过大力的教育投入,我国的教育形式发展非常快速,高等护理教育也得到了相应的提升。但是,常见的情况是理论能力较差而动手能力较强,该现象与学生基础知识掌握不足有着密切的关系。正是由于学生理论知识的缺乏,才使得其无法更快更好地适应临床工作<sup>[2]</sup>。学生呈现出沟通不顺畅、专业不全面、能力不综合的各项不足。

### (一) 医学基础课内容相对较多

我国部分医学院校的课程安排尚待革新,繁重

的理论知识的学习课时安排过多,专业课课时相对只能减少或缩短,加上理论知识的枯燥、冗长,导致学生的接受速度消化能力都无法更大提高,对知识的掌握反而更为粗糙,没有临床实践操作的辅助,甚至很多概念都是皮毛式学习。面对复杂的护理知识教学,教师未考虑岗位的标准和要求,这只能会造成教学质量的下降,制约学生护理能力的提升。

### (二) 人文护理知识不足

人文护理,即我们通常所说的以人为本的个性化、人性化护理和服务。通过这种人文护理,更能融洽医患关系,提高患者的满意度水平,在增强依从性的基础上,对于患者的康复也有积极作用。现行的护理教育中,这种人文护理的知识学习和规范操作都亟待加强和提高。但是,要特别注意的一点是:这种人文护理需要通过真正的临床实践才能完全了解和体会,才能看到或者收到效果。对于人文课程设计来说,其被视为必修课,教师向学生讲解基本的理论知识,但由于课程内容复杂,再加上教师水平有限,导致护士对人文护理知识掌握不足,抑制人文素养的培训和养成。

### (三) 针对性护理技能课程缺失

我国护理课程教学重视的是全科护理知识的学习,表现出了诸多的问题,尤其是针对性护理技能课程缺失。面对时代的发展,人们对临床护理提出了要求,而传统的护士无法满足护理要求,导致护理能力与护理岗位不匹配。从宏观角度来看,基础护理学教学需要考虑学生的个人爱好因素,根据护理需求完善护理教学内容,必要时将

护理课程分为多个模块。例如,临床关怀、疼痛管理等模块,而对应的护理特长有急重症照护组和长期照护组等。如此一来,基础护理学教学实现了全面的改革,临床护理岗位表现出了独特的属性,包含着特色。但是,实际状况并非如此,多数的基础护理学教学仍然未能进行知识分类,学生为了掌握更多的护理知识只得放弃单一护理能力的强化,不满足于后续的岗位需求。

### 三、基础护理学教学改革策略

#### (一) 改革教学模式,提高护生岗位能力

基于以上叙述,我校从临床护理岗位胜任力标准来进行护生培养,注重其实际操作能力,加强对基础护理学科的教学方法和课程安排、能力考核等多方面的改革实践,提升学生的个人综合素质。

##### (1) 更新教学内容,适应临床发展

基础护理学教学知识不仅要按照课本的标准理论进行,更要结合实际临床操作及临床需求进行授课。通过这些课程内容的优化、更新,给学生更多的实际操作能力,提升动手水平。例如,临床中常见并广泛操作使用的静脉留置针穿刺PICC、经脉输液泵输液、心肺复苏术等技术性操作都作为学习的重点及考核内容进行传授,并通过课堂的练习等进行掌握培训<sup>[3]</sup>。另外,有些实际操作中出现的良好的护理方法,课本中尚未涉及,教师则需对其进行整理优化后教授给学生。

除了对课本及实际操作的知识整合、优化,对于培养学生的护理思维,也称为素养教育,特别是基础护理教学的重点。教师除了进行理论知识和临床操作的技能训练,通过实际训练过程,将技术及流程的标准融入到操作中,让学生通过操作熟悉理论,通过理论规范操作,这样才能将护理思维带入学习中,用在工作中,提升学生发现、分析、解决问题的能力,提升个人综合能力和职业素养。

##### (2) 紧跟临床实际,更新训练用品

在实际操作训练中,一定要增加和更新购置临床实际操作需要的操作用品。实际的临床护理中,一次性的用品占比较重,也体现了其科学化及操作简便化。例如,导尿术中的导尿管以双枪气囊导尿管为主,不需要固定;通过鼻饲进食时,直接选择有刻度的硅胶鼻胃管,不需要对长度进行规定<sup>[4]</sup>。我校在实际教学中,特别是基础护理技

能教学中,需要考虑具体的临床需求因素,做好训练用品的准备。

#### (3) 改革教学方法

教师团队对于教学改革,也需要不断接受新的教学模式和教学思维,对于各种课堂的教学方法,不局限于单纯的理论输出,通过视频、PPT、动画等多种方式进行教育指导,在调动学生积极性,调节课堂氛围的情况下,满足教学任务及学生的知识渴求度。推荐以下几种教学方法,供教师团队参考。

##### ① CBL 教学法 (Case - based learning, CBL)

通过案例进行教学,能够增强学生的参与度及学习热情。案例的准备来源于学生,通过老师对情境教学的安排,让学生从案例中发现和找到问题,在互相讨论和分析后,制定属于自己或者小组的解决方案。在整个的过程中,教师充当监督和指导的角色,在帮助协调的作用下,对学生的最终方案进行评价,也可以通过加入条件等深度考核学生,使学生的学习维度和宽度都得到提升<sup>[5]</sup>。这种病例教学法,不仅解放了教师的“嗓子”,主要是调动了学生的积极性和学习、分析能力,激发学生的主动性和能动性,提高学生的动手及实践能力。

##### ② 角色扮演法 (Role - playing Teaching, RPT)

角色扮演,顾名思义就是真实体验医生、护士、病患的角色,通过演绎“故事”来完成理论学习和实操操作的训练。在教师的指导下,学生对医患双方进行扮演,针对护理和服务环节进行切身体验,在整个扮演过程中,教师随时补充理论标准,学生也从内心感受到护理职业的重要性、必要性,要体现自身能力的同时,还要满足病患的多种合理需求,更要科学解决医患问题。通过这种扮演,这种体验,学生的责任感更为强化,对病人的护理也能够做到“人文护理”,更为人性化、以人为本的进行服务工作。另外,这种体验也加强了同学间的沟通表达能力,协调能力,提升了学生对于未来护士职业的认知和了解。

##### ③ 朋辈辅学法

朋辈辅学法起源于香港,是指通过高年级的学长、学姐作为辅导员,指导辅助低年级学生进行实验室操作培训,例如穿刺技术,这种学习法效

果非常好,也值得推广。朋辈辅学法,参与者都是同龄的学生,相互的融合、沟通更为顺畅、自然,学习、生活等也更为相近,有更强的共鸣优势,进而达到情感想通,使得操作练习及培训的进度较快,成绩显著。作为辅导者,高年级的学生也能在巩固知识的前提下,强化个人责任心,增强沟通、引导能力,相互提升学生们的个人动手操作能力和综合素养。

#### ④ 基于团队学习策略 (Team - based Learning, TBL)

从定义角度来看,TBL的核心是PBL,属于PBL模式的完善。TBL小型学习团队的重要性,认为最佳的团队模式是4-6人,要求每一名成员懂得如何自我学习,掌握如何开展团队间的相互合作。在具体的实践过程中,教师需要对其进行引导,通过不断的实践去强化每一名成员的综合素养,从而实现特定目标。一般来说,TBL要求学生在课下进行相关知识的预习,并以团队的形式对教师提出的问题进行分析,其目的是锻炼学生的自主学习能力,强化团队的合作能力。为了提高基础护理章节的教学质量,教师将TBL引入课堂,根据需求将学生分为多个小组,每小组的成员人数为4-6人,成员需要单独整理基础护理知识,并在教师的引导下进行初级的测验练习,通过测验,教师掌握了学生学习过程的不足,尤其是明确薄弱的知识点,为后续针对性教学计划的制定创造条件。值得注意的是,TBL教学模式以团队的学习为主,为此,当测验结束后,教师对小组内各个成员的成绩进行评价,对于知识薄弱点,首先开展的是小组内部的讨论,由知识掌握好的学生向掌握差的学生讲解,这个过程可加深学生对知识的理解。随后,教师对测验结果不足的知识点重新讲解,确保学生的全面掌握,改善教学质量。

#### (4) 加强实践教学环节

实践教学是基础护理学的重要步骤,通过这种教学,才能真正发现学生对于知识的掌握和动手能力的真实情况。不定时、定期的安排医院见习、社区见习等活动,有助于加强学生的动手能力和实际工作的应对能力。

##### ① 医院见习

医院临床见习活动,最为直观的对护理科学生的真实考核、考验。通过在医院真实环境的适应,不仅能够学习到实际的技术操作,更能不出理论

知识中的不足,细化理论知识的讲解,也考核了学生对于掌握知识对于实际问题的处理能力。例如,临床的鼻饲法,考虑到患者病症及身体情况的不同,在具体操作时都有不同的侧重点。在临床见习中,通过了解鼻饲法的适应症和具体的护理操作步骤、手法,能够更为全面的掌握鼻饲理论的知识及操作技能。

##### ② 社区见习

社区见习,更多的是了解护理的基础信息,明确根据病患个体的不同选择个性化的护理方式。在实习过程中,不仅要使所学内容用于实践,更要进行护理普遍教育,特别是一些仪器设备的使用,针对中老年人无须出门即可自行解决。例如,电子血压计的使用方法,糖尿病患者胰岛素的注射方法以及低血糖患者的病症改善办法等。经过社区见习,学生的护理思维大大提高,能够促进其知识与技能的相互结合,更能提升学生的沟通、协调能力。

##### ③ 模拟病房

当前,学校护理教育和医院操作相脱节,引入模拟病房是较好的补充。在教学中模拟医院内的真实情境,安排一些常见且在课本中作为重点的病症或护理操作技能,使学生根据病症及临床表现,进行专业的医疗护理,这不仅增强了学生的兴趣度和参与度,更提高了技术操作能力。模拟病房的学生可以轮流进行角色转换,通过不同角色的了解,把握其心理需求及心理动向,能够准确进行人性化护理服务,达成病患的满意度及治疗的配合度。学生和教师都可以观摩过程,对错误操作随时指出并找到改正方法和操作标准,让学生真正掌握护理工作的精髓。

##### ④ 标准化病人 (Standardized Patients, SP)

在基础护理学的非侵入性护理操作中,我们选择高年级学生作为SP,教师精心编写每项操作的标准病例,护生在SP引导下进行练习,能有效锻炼护生的操作能力、沟通能力和爱伤观念,培养学生的观察判断和反应能力,锻炼学生的心理素质、沟通技巧和健康教育能力,培养学生的人文关怀能力。

##### ⑤ 考核评价

基础护理学是护生最基本、最重要的专业知识之一,对它的考核评价是对学生最基本的考核。

在专业的考核过程中,不仅要和技术操作进行熟练度和掌握程度的考核,更要评价学生的综合能力及综合职业素养。学生不仅要课堂理论知识进行全面的掌握,更要在沟通、协调、处理问题等多方面进行综合能力培养。在“立德树人”的教育目标要求下,对于学生的未来职业素养培训和考核也将纳入评价成绩,有助于未来护士职业的素养的形成。

传统的考核过度注重护理科学生对知识记忆能力的考核,很少从学生的主动性、能动性、创造性等方面进行考核评价,对于各种护理思维的考核更是少之又少。<sup>[6]</sup>为了提升护生的综合素质,我们改革课程考核评价方法,开展形成性评价,开课向学生介绍该课程考核办法,将学生在CBL、TBL、RPT教学中的表现以及护理技能操作考核纳入课程考核中,与期末考试一起各占课程总成绩的50%。特别是护理技能操作考核,我们将其划分为必考项目和选考项目,对常用的无菌技术、生命体征、导尿术、灌肠术、肌内注射、静脉输液、吸氧法等项目,学生必须人人过关,其余项目采取抽考,配合学校省级护理实验教学示范中心技能操作训练室的免费开放,要求学生进行必须的操作练习之外,更为进步学生提供了便利,提升了他们的学习积极性和对未来职业前景的规划。

#### (二) 加强师资队伍建设

自古以来,“名师出高徒”,对于教育队伍的强化,是学校培养护生高位胜任力的基础保障。科技进步的今天,从理论知识到操作材料、技术的进步,无一不需要教师队伍在提升自身学习能力的同时,开展更为合理、科学的教育方式、方法。对于教师队伍来说,可以更多的加入临床有经验的护理人才,在理论和实践两方面都配备强有了的教育导师,形成特色的“双师型”教育团队。任课教师除完成课程教学外,必须参与临床护理一线工作,及时了解临床护理进展并掌握先进的护理技术,把新技术融入到护理技能教学中,拓展教学空间。在专业建设过程中,我们聘请有丰富临床教学经验的护理专家来校开展讲座,参与专业建设,监督教学,努力实现护理技能教学与临床无缝对接。

#### (三) 开放技能训练室,增加动手训练机会

技能训练室的开放,不仅对学生起到了督促作用,更展示了学校的学习氛围和学习热情<sup>[7]</sup>。我

们充分利用学校省级实验教学示范中心的实验室资源,辅以高年级学生实验助理员来协助管理与指导,对基础护理技能训练室实施开放管理模式。学生可以根据自身需要选择训练项目,自主准备用物,训练完毕后自行清理用物。护理技能训练室的开放式管理,不仅增加了学生实践技能锻炼的机会,还对培养学生严谨的工作作风和慎独的精神、加强其临床意识起到了潜移默化的影响。

#### 四、结语

总而言之,基础护理学的学习室护理科学生的必选项,而临床实践也是学生的必选项。结合两者,整合资源,通过多种教育、培训形式和方法,强化护理科学生的动手能力、操作能力,培养具有较强护理岗位胜任力的护理人才。随着国家教育改革的推进和深入,特别是职业教育的不断发展,通过教育模式的更新和改革,护理岗位胜任力人才将会不断涌现,不仅满足医疗卫生行业护理岗位的需求,更能提升我国的医疗护理水平,为广大人民群众的健康事业提供更大的帮助。

#### 参考文献:

- [1] 方仕婷. 基于岗位胜任力的护理基本技术课程体系的构建[J]. 中国继续医学教育, 2014(07):19—20.
- [2] 王艳娜. 《基础护理学》实践课教学方法国内应用现状[J]. 承德医学院学报, 2015(02):173—174.
- [3] 吴琼. 基础护理技能教学与临床实际接轨的探讨[J]. 西北医学教育, 2015(01):171—173.
- [4] 崔德花, 丁璐萍, 王所荣. 护理综合实训在护生实习前技能强化训练中的实施效果[J]. 卫生职业教育, 2019(24).
- [5] 孙静, 苏惠玉, 丁玉兰. 基于岗位胜任力的临床护理教学质量评价体系的构建[J]. 中国卫生标准管理, 2018(19).
- [6] 罗春连. 护理岗位胜任力研究[J]. 卫生职业教育, 2018(05).
- [7] 夏雅雄, 方仕婷, 苏吉儿, 何萍. 基于岗位胜任力的“护理情景模拟综合实训”课程构建与研究[J]. 护士进修杂志, 2016(11).

作者简介: 杨慧琳(1984—), 女, 贵州江口人, 讲师, 本科, 研究方向: 基础护理学教学改革。