

粤高职医药卫生教指委推荐申报 2021 年

广东省高职教育教学改革研究与实践项目：

以“三轨五心”培养为导向的标准化病人教学在老年
护理课程中的应用

佐证材料 目录

P1 申请人类别

P2-4 前期研究发表论文 1：标准化病人在高职护理课程教学中的应用探讨

P5-8 前期研究发表论文 2：标准化病人模拟教学在护理伦理课程的应用

P9-12 前期研究发表论文 3：标准化病人在护理人文课程教学中应用的质性研究

P13-18 前期研究发表论文 4：标准化病人结合引导性反馈在高职护理人文修养教学中的应用

证 明

兹有顺德职业技术学院 医药卫生学院 (部门) 柯盈盈 老师
申报 2021 年广东省高等职业教育教学改革研究与实践项目中的 青年教师项目 一线教学管理人员项目 普通教师项目 高职扩招 兼职教师, 经审核, 该项目满足申报条件:

申请人于 1986 年 11 月 31 日(含)以后出生, 且为讲师(含)以下专任教师。

申请人为教学秘书和教务处、学生处、人事处、实训中心、督导室、高职研究所等部门一线工作人员 (不含招生工作人员)。须在一线教学管理岗位工作 3 年以上。

申请人没有担任学校行政职务的教师, 青年教师和一线教学管理人员除外。

申请人为学校负责高职扩招的招生工作人员。

申请人为学校 2020-2021 学年独立承担并系统、完整讲授一门实践教学课程 (不含顶岗实习或毕业设计、论文, 含实践课程、理实一体化课程) 教学任务, 目前在聘任期内。

经查证, 以上情况属实, 特此证明!

申请人所在部门盖章 顺德职业技术学院 (盖公章)

日期: 2021年11月2日



标准化病人在高职护理课程教学中的应用探讨

柯盈盈,陈燕璇,黄敏娟,廖永珍

(顺德职业技术学院 广东 顺德 528300)

摘要 随着护理专业的发展,护理人才培养要求越来越高,标准化病人教学法作为新型实践教学方法,逐渐成为护理教育研究的重要课题之一。本文就标准化病人在我校高职护理课程教学中应用的准备、实施、成效等方面进行探讨,以促进标准化病人教学法的规范应用和发展。

关键词 标准化病人 护理人文修养 护理教育

中图分类号:G424.1

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2020)09-0091-03

标准化病人(Standardized Patients, SP)又称模拟病人或病人指导者,是指一些经过特殊训练后,能准确表现病人临床症状、体征和(或)病史的人,旨在恒定、逼真地复制真实临床情景,发挥扮演病人、充当评估者和教学指导者3种作用^[1]。随着医学模式的转变、医学院校的扩招和病人维权意识的不断增强,医学教育资源缺乏与教育需求增加之间的矛盾日益突出,SP教学法作为一种客观、有效的教学方法,为解决这一问题提供了新的方向。

近年来,随着护理专业的发展,护士角色内涵与外延不断丰富,护理人员综合素质要求越来越高,传统课堂教学已无法满足新时代护理岗位的需求。多个研究表明^[2-4],SP教学法在增强学生信心,提高临床思维能力、反思能力和发现问题、分析问题、解决问题能力,训练沟通技能和临床操作技能方面有重要意义。为了更好地培养高素质护理人才,深化护理教学改革,我校逐步推进SP在高职护理课程中的应用,现介绍如下。

1 SP教学法在高职护理课程中的应用准备

1.1 构建SP应用管理教师队伍

组织教师参加中国标准化病人教学指导委员会主办的标准化公开课和初级培训师培训班,取得结业证书,掌握SP相关发展前沿、理论知识和实操技巧。培训结束后开展校内培训,以SP教学培训师为核心,由担任护理核心课程的专任教师为主要成员,邀请临床护士加入,组成多课程、理论与实践相结合的SP应用管理团队。SP教学涉及护理不同专科领域,从基础到临床,涵盖技能操作与人文实践,需要实现多专科横向与纵向扩展的综合应用、学校教育与实践的有机结合。因此,发挥团队合作精神是SP教学法普及推广的重要保障。如SP培训师主要负责SP招募培训管理以及脚本编写;不同护理学科教师更清楚不同课程的教学目标,能在选择、编制教学案例时发挥主要作用,临床工作经验丰富的护士则能对护理任务的设置与实践给予指导,护理人文教师则关注涉及护患互动的人文知识与技巧训练。

组建SP应用管理团队后,统一护理专业教师对SP教学目

的和意义的认识,通过定期到临床进修、与兄弟院校交流、教学能力培训等多种途径,全面提升专业教师理论与实践紧密结合的能力,为开发SP教学项目打下良好基础。

1.2 开发适用的SP教学项目

教师团队共同探讨,以高职护理人才培养目标、课程大纲、教学目标为基础,结合各医院对本校往届护理专业实习生和毕业生能力的反馈,以及现代护士核心能力范畴,提炼出本校护理专业学生较薄弱的核心能力要素,主要集中在人文沟通技巧、宣教能力、冲突处理能力、临床思维能力等方面。同时,结合学生学习特点,将SP教学项目作为对传统教学的补充,依照循序渐进原则,结合教学计划,以护理人文修养、护理学基础两门课程为突破点,逐步在不同课程中少量、分阶段、由浅入深、由普及性到专业性,针对性地开发适用于本校高职护理专业学生的SP教学项目(见表1),分别编写针对教师、学生和SP的教学脚本。

1.3 SP招募培训

SP从来源上分为职业SP、教师SP和学生SP,三者 in 知识背景、培训难易程度、流动性、模拟真实程度等方面各有优缺点^[2-4]。从可操作性出发,教师结合已开发的教项目,分批招募SP。初期,从临床护士、非护理专业医学教师中招募SP。在第一轮应用后,课程教师、学生、SP对教师SP教学过程中存在的问题进行反馈,进而规范SP招募要求,优化培训内容及方式,拟定SP考核评价体系。有了初期尝试阶段的积累,可进一步拓展,从学生话剧团和临床实习生中招募有兴趣的学生培训其成为SP。后期可逐步扩展,从学校周边村镇、教师家属中招募社会志愿者SP,组建较为稳定的SP团队。目前,SP团队中有教师6人,学生10人,社会志愿者3人,年龄18~65岁,能扮演不同年龄、身体状况的个案角色。

SP应用管理团队深入了解SP的性格、身体素质、患病经历等,结合拟开展的SP教学项目,定向分配SP角色和案例脚本,以降低角色扮演难度。如个性较为内敛、沉稳的SP,主要扮演内向情绪为主要的角色,如悲伤、无助等;个性较为活泼、外露的SP,

表1 我校已开展的 SP 教学项目

序号	教学项目	课程	学期	训练模块
1	接待消化内科新病人入院	护理人文修养 1	第一学期	护士礼仪, 语言和非语言沟通技巧
2	病人去世后家属悲伤情绪的应对	护理人文修养 1	第一学期	同理心, 语言和非语言沟通技巧
3	静脉穿刺失败护患冲突处理	护理人文修养 1	第一学期	冲突分析和处理能力, 沟通技巧
4	截肢病人及家属情绪安抚	护理人文修养 1	第一学期	同理心, 语言和非语言沟通技巧
5	破伤风病人生活护理	常用护理技术 1	第二学期	临床思维, 整体护理, 操作技能
6	传染病病人无菌隔离操作	常用护理技术 1	第二学期	临床思维, 整体护理, 操作技能
7	肺炎病人的综合护理实训	常用护理技术 2	第三学期	临床思维, 整体护理, 操作技能
8	青霉素过敏试验护理操作及抢救配合	常用护理技术 2	第三学期	临床思维, 整体护理, 操作技能
9	不同系统疾病病人的健康评估	健康评估	第三学期	病史收集, 体格检查
10	内科常见疾病综合护理实训	内科护理	第三学期	护理程序, 临床护理思维
11	实习带教教师责骂应对	护理人文修养 2	第四学期	护理人际关系处理, 沟通技巧
12	腹痛病人急诊候诊冲突处理	护理人文修养 2	第四学期	护理人际关系处理, 冲突应对, 沟通技巧
13	乳腺癌术后病人功能锻炼宣教	关怀技巧	第四学期	健康宣教, 沟通技巧
14	儿科病人静脉穿刺失败的应对	关怀技巧	第四学期	护理人际关系处理, 冲突应对, 沟通技巧

主要扮演外向情绪为主的角色,如愤怒、冲突等;有过类似病痛经历的 SP 可扮演相应症状的角色,更能准确表现当时的状态,如外伤、疼痛等。在教学开始前一周,以案例脚本为主线,根据培训方案^[9]对 SP 进行角色培训,内容包括案例涉及的疾病背景知识和临床表现、角色的个性特点、情绪反应、可能说的话等。在正式教学前,由 SP 训练师、课程教师、学生志愿者与 SP 进行 3 次以上个案模拟训练,分析不同状态下的反应模式。在首次 SP 教学后及时通过面对面交流和微信交流等方式,反馈表演效果和改进方法,建立 SP 持续质量管理机制,以保证 SP 教学法切实有效。

2 SP 教学法在高职护理课程中的应用模式

2.1 在常规课堂教学中的应用

SP 培训合格后,主要用于课堂教学。教学过程参考德国 SP 教学模式,分为“案例任务布置—学生小组讨论思考、制订方案—小组成员与 SP 情景再现,完成任务—自我、学生、SP、讲师反馈—总结及延伸”几个环节。根据 SP 教学任务的难易程度和教学目标,在课前 3 天或课堂上即时公布学生的角色、工作任务和时间要求,补充必要的医学背景知识或病人特征。学生组成 5~8 人的小组,在课前或课堂上以小组为单位进行讨论、分析、查阅资料、制订工作方案。接着,教师现场随机抽取小组中一名成员上台扮演护士,与 SP 互动,完成工作任务。教师根据教学目标,给小组其他成员每人发布一个具体的反思任务,如分析护士的语言沟通、非语言沟通、情感态度、逻辑条理等方面的优缺点。小组成员边观摩边思考记录。任务结束后,由 SP、学生本人、小组成员、教师多维度进行引导式反馈^[6],最后教师回顾教学目标,总结处理方案或策略,进行延伸学习。

2.2 在课程实训考核中的应用

除常规课堂教学应用外,SP 还可以应用于护理人文修养 1 课程实训考核中。结合人才培养目标和课程大纲,学生在学习完护理人文修养 1 课程后要树立良好的护理职业角色观念,具有同理心,能初步应用语言和非语言沟通技巧,能分析冲突发生的原因并采取相应策略初步处理。课程实训主要考核“截肢病人及家属情绪安抚”“静脉穿刺失败护患冲突处理”两个项目 4 个工作任务。

考核前一周,教师通过微信学习群公布 4 个考核任务,要求学生在课外以小组为单位自主学习。考核按以下环节进行。(1)抽签:从 4 个备考任务中抽取具体的工作任务。(2)讨论(10

min) 小组现场讨论,拟定针对该情景任务的工作方案。教师随机选取一名学生扮演护士,其余小组成员使用小组反馈表,针对语言沟通、非语言沟通、情感态度、处理方案 4 个方面进行观摩反思。(3)考核(10~15 min) SP 还原案例情景,学生上前进行应对处理,如安抚情绪或处理冲突。小组其他成员观摩,反思优缺点,针对缺点给出建设性意见。(4)反思汇总(10 min) 考核结束后小组集合,反思处理过程,汇总意见填写反馈表格并上交。(5)教师结合现场表现和小组反馈表完成情况进行评价打分。

3 成效与不足

3.1 常规应用成效

SP 教学法已在 2016—2019 级护理专业学生人文修养课程、常用护理技术课程中逐步开展,实施后采用问卷调查方式收集学生对 SP 教学法的评价和意见,显示应用效果良好。SP 应用管理教师团队针对反馈意见,不定期集体备课,持续进行质量改进,并尝试推广至临床护理相关课程教学中。2019 级护理专业 118 名学生对护理人文修养 1 课程中使用 SP 教学法的评价见表 2。

表2 学生对 SP 教学法的评价[n(%)]

项目	赞同或非常赞同
喜欢在人文课程中使用 SP 教学	112(94.92)
有助于提高自己的同理心(对他人心理、感受的关注)	112(94.92)
有助于提高学习兴趣	114(96.61)
有助于锻炼沟通能力	115(97.46)
有助于自我挑战,发现自己的优点和缺点	115(97.46)
有助于促进自我反思	115(97.46)
有助于提高心理素质,增强以后面对现实个案的信心	115(97.46)
有助于锻炼应急应变能力	116(98.31)
有助于理论知识的综合应用	116(98.31)
有助于锻炼临床思维(发现问题、分析问题、解决问题)能力	116(98.31)
有助于提高对护理职业的认知	116(98.31)

3.2 其他应用成效

除常规课堂教学和考核外,SP 也应用于护理相关竞赛集训中。如我校学生参加全国职业院校护理技能比赛学生集训时,应用 SP 训练学生在完成技能操作过程中的人文关怀意识和技巧,提高沟通能力,最终学生获得二等奖 1 项、三等奖多项。我校教师参加职业院校教学能力大赛时,在教学设计中有融入 SP 教学法,突破教学重难点,并进行课堂展示,获得一等奖 3 项。

3.3 不足与探索

SP 教学法作为常规教学的补充,在模拟护患互动方面起到

中专护理专业一年级学生心肺复苏知识和技能普及的重要性研究

李敏

(石河子大学护士学校 新疆 石河子 832001)

摘要:目的 探讨对中专护理专业一年级学生普及心肺复苏知识和技能的重要性。通过心肺复苏培训使学生会心搏骤停者进行现场急救,发挥第一目击者的作用。方法 采用急救知识进校园的现场培训方式,通过多媒体教学、理论和实践相结合,利用简洁易懂的口号、直观可视的动画等素材以及现身施教等方式,培养学生实际操作能力,使其掌握心肺复苏知识和技能。结果 培训后学生心肺复苏知识和技能知晓率明显提高($P < 0.05$),施救意愿和互助意识明显增强。结论 心肺复苏知识和技能普及不仅能提高学生学习和应对突发事件能力,还能以点带面增强公众救护意识。

关键词:心肺复苏;护理专业;一年级学生

中图分类号:G420

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2020)09-0093-02

心搏骤停是临床上最紧急的危险情况之一,且87.7%的病例发生在医院外,包括家庭、办公室、学校、旅途等,没有医护人员参与抢救。我国每年心脏性猝死人数超过54万,相当于每分钟就有1人发生心搏骤停^[1]。在常温情况下,心脏停搏3秒时患者就会感到头晕,10秒即出现晕厥,30~40秒后瞳孔散大,60秒后呼吸停止、大小便失禁,4~6分钟后大脑发生不可逆的损伤^[2]。在患者发生心搏骤停后的4分钟内对其进行心肺复苏,是挽救生命的黄金时间,患者生存率可高达49%~75%,若不及时进行抢救,每延迟1分钟,其生存率就下降7%~10%。而这短短的4分钟时间医护人员无法及时赶到,所以我们每一个人尤其是护理专业学生都应该学习心肺复苏知识和技能,学会自救互救。

心肺复苏是通过胸外按压、挤压心脏使其产生血液流动,并辅以适当的人工呼吸,为脑和其他重要脏器提供有氧血供。在美国,一项“公众徒手心肺复苏意识运动”使得心肺复苏实施率从28.2%提高到39.9%,并将院外心搏骤停生存率从3.7%提

高到9.8%^[3]。而我国在这方面还做得不够好,公众对心肺复苏认知度较低,掌握心肺复苏操作技术的人不足1%,使得院外心搏骤停患者抢救成功率低于1%^[4]。分析根本原因,与心肺复苏知识和技术的普及程度有关。如果最初接触心搏骤停患者的人(即第一目击者,包括路人、同事、同学、朋友、父母、亲戚等)会心肺复苏相关知识和急救技能,能在第一时间给予救治,患者成活率将大大提高。中专护理专业一年级学生热爱所学专业,渴望成为一名护士,而且好奇心强、记忆力好、可塑性强,对其进行心肺复苏知识和技能培训,能加快我国心肺复苏知识及技能普及进度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我校中专护理专业一年级学生450人,年龄15~18岁,开展心肺复苏知识教学和技术培训。

1.2 方法

较好的作用,也受到学生的喜爱。但由于SP招募培训工作量较大,学生SP流动性较大,课堂教学耗时较长,更适合小组教学,对SP应用管理团队能力要求也较高,目前每班只实施同一教学项目一次,普及性不强。问卷调查显示,常规课堂教学中直接与SP互动的学生不足10%,其余学生观摩学习,学生希望至少每组能有一次SP互动教学机会。因此,教师团队尝试在不同课程中探索小组SP考核、课外预约SP视频拍摄等模式,希望能让更多学生与SP互动,扩大受益面。此外,进一步规范SP招募、训练及质量管理流程,确定SP对学生考核评价的要点、标准、比例,按照不同护理任务考核的知识要点、技术能力与核心素质要求,形成综合考核评价体系,在总结前期教学改革成果的基础上,继续探索SP教学法在其他护理课程中的应用。这些都需要我们继续研究完善。

参考文献:

- [1] RCSCA. Consensus Statement of the Researchers in Clinical Skills Assessment (RCSCA) on the use of standardized patients to evaluate clinical skills [J]. Acad Med, 1993, 68(6): 475-477.
- [2] 司联晶, 马娇, 甄怡, 等. 标准化病人的培训及在护理学基础教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2019, 16(10): 792-794.
- [3] 马景双, 孙茜, 王艳杰, 等. 微课联合标准化病人用于基础护理学实训教学研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(15): 1-3.
- [4] 曾琛琛, 刘慧, 李火把. 标准化病人情景模拟实践教学对高职护生临床能力影响的研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(20): 2612-2615.
- [5] 孙高翔. 基于Geoffrey Norman模式标准化病人培训方案的初步构建[J]. 护理学杂志, 2017, 32(23): 22-25.
- [6] 方雅璇. 护理教育中引导性反馈方法的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(20): 46-49.▲

教育教学研究

标准化病人模拟教学在护理伦理课程的应用

柯盈盈, 陈燕璇, 周小冰

(顺德职业技术学院 医药卫生学院, 广东 佛山 528333)

摘要: 为探讨标准化病人模拟教学在护理伦理课程中的应用效果, 以顺德职业技术学院 2017 级高职护理二年级学生为实施对象, 在护理伦理课程中采用标准化病人模拟教学, 并采用问卷调查的评价方式。结果显示, 在护理伦理课程中应用标准化病人模拟教学, 有助于激发学生的学习兴趣, 促进学生对护理伦理知识技能的理解和综合应用, 提升学生职业道德素养。

关键词: 标准化病人; 模拟教学; 护理伦理

中图分类号: G712 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-6138(2021)01-0077-04

DOI: 10.3969/j.issn.1672-6138.2021.01.014

护士在临床工作中经常面对各种伦理问题、冲突和困境^[1], 遵循护理伦理原则, 做出恰当的伦理决策, 有利于减少护患矛盾、提高护士职业道德价值观^[2]。而传统的护理伦理课程教学重理论轻实践, 护生进入临床实习或工作后面对真实的伦理事件常常无所适从^[3]。因此, 如何提升护生的伦理人文素质, 成为护理教育者关注的重点之一。标准化病人 (standardized patients, SP), 又称模拟病人或病人指导者, 是指一些经过特殊训练后, 能准确表现病人临床症状、体征和 (或) 病史的人, 旨在恒定、逼真地复制真实临床情况, 发挥扮演病人、充当评估者和教学指导者 3 种功能^[4]; 不仅能规避护患矛盾, 也可允许在学生试错的基础上体验学习。本研究基于国际护理协会临床模拟与学习协会 (INACSL) 2016 年发布的《最佳模拟实践标准: 模拟设计》^[5], 将 SP 模拟教学应用于高职护理伦理课程中, 探讨其效果。

1 对象与方法

1.1 教学对象

以顺德职业技术学院 2017 级 99 名高职护理专

业二年级学生为实施对象, 其中男生 13 名, 女生 86 名, 年龄 18~22 (19.92 ± 0.54) 岁。均为高考统招招生, 学制 3 年, 已完成临床护理课程学习。

1.2 教学方法

护理伦理课程理论授课 14 学时, 实训 6 学时。理论教学以教师讲授、案例分析、小组讨论、辩论等方式进行, 内容包括: 护理伦理学理论基础、基本原则、人际关系伦理、临床护理伦理、护理科研伦理、生命伦理、安乐死等。实训教学以标准化病人为载体, 实施情境模拟教学。根据《最佳模拟实践标准: 模拟设计》^[5], 主要包括可测量的目标、临床场景、任务模拟及引导性反馈等 11 条准则, 被证实可以为规范化的模拟教学设计提供清晰指南^[6], 设计如下:

1) 目标设置。教学目标包括: ①正确评估并分析护理伦理事件的内在原因和实质; ②能在护理伦理原则的指导下, 做出恰当的护理伦理决策; ③有效运用同理心、语言和非语言沟通技巧, 培养人文关怀理念; ④培养服务意识和责任意识, 提高护理职业道德修养。

收稿日期: 2020-08-20

基金项目: 广东省高职教育医药卫生类专业教育教学改革项目 (20171047); 顺德职业技术学院教学改革与研究项目 (2017-SZJGXM04)。

作者简介: 柯盈盈 (1985—), 女, 广东湛江人, 讲师, 主管护师, 硕士, 研究方向: 护理教育。

2) 临床场景设计。以高职护理人才培养目标、课程大纲、教学目标为基础,选择临床护理工作中常见的伦理事件,针对性开发本课程的标准化病人教学和考核项目,包括:急诊病人冲突处理;住院病人请假事件;是否告知癌症病人实情;与实习带教老师矛盾处理等。由临床护理专家和护理教学团队共同讨论修订成标准案例,标准化病人培训师针对同一案例分别编写讲师、学生和标准化病人的教学脚本。

3) 实训室准备。情景地点为护理技能实训中心的内外科模拟病房、老年模拟病房、护士站、候诊区等,根据案例背景准备相应的护理设备、耗材和环境布置。

4) 标准化病人准备。在顺德职业技术学院标准化病人库中公开招募自愿且具有责任心、学习力、表演力、记忆力及沟通能力较好,能按时参加培训、考核和教学的标准化病人。根据 SP 的年龄、性格、身体素质、患病经历等特点,结合拟开展的教学项目,定向分配案例角色脚本。在教学开始前 1 周,根据标准化病人培训方案^[7],以案例脚本为主线,由标准化病人培训师进行规范化培训,强调 SP 的目的、作用和要求;角色案例介绍:角色背景、身体状况、动作、情绪表达;面对不同学生反应的应对沟通方式;教学前个案模拟演练;引导性反馈训练等。以保证模拟、教学及评估质量。培训合格后,最后选定 SP 共 4 人,每人主要负责一个教学项目,其中教师 SP 2 人;学生 SP 1 人;社会志愿者 SP 1 人,年龄 35-60 岁。

5) 学生准备。实训教学前 1 周发放情景案例和工作任务,学生已经学习护理伦理相关知识,以小组为单位,结合工作任务和涉及的知识技能点,自行查阅课本文献或查找临床资料,小组讨论后,得出初步的护理/应对方案。教师协助学生准备情景模拟所需的护理用具和材料。

6) SP 模拟教学过程。课堂上,情景教学过程分为“案例任务导引—小组讨论分工—情景模拟演练—引导性反馈—教师总结”几个环节。课堂上,展示模拟实训教学目标,再次发布情景任务,交代学生即将要承担的角色、工作任务和时间要求,补充必要的医学背景知识或病人特征。学生以小组为单位

再次讨论、分析、确定工作方案。接着,教师现场随机抽取小组中一名成员上台担任角色,与标准化病人进行护患互动,完成工作任务。教师根据教学目标,为小组其他成员发放“优-劣-建议”表格,每人领取一个具体的反思任务,如,在急诊病人冲突处理个案中,分析护士的处理逻辑、伦理方案、语言沟通、非语言沟通、情感态度等方面的优缺点,并给出建设性建议,边观摩边思考记录。任务结束后,由 SP、学生本人、小组成员、教师进行结构化的引导性反馈^[8]。最后由讲师回顾教学目标,总结处理方案或策略,进行学习延伸。

1.3 评价方法

课程结束后,向学生发放自行设计的调查问卷,调查学生对在伦理课程中应用标准化病人模拟教学的评价,内容包括两部分。①基本概况:包括性别、年龄、班级、参与 SP 情景教学的角色。②对教学效果的评价:包括对伦理知识的理解、伦理原则综合应用、沟通能力、应急应变能力、伦理决策能力、学习兴趣、自我反思、增强自信、职业道德素质、是否喜欢该教学模式等 10 个条目的效果进行评价,每个条目的评价分为非常赞同、赞同、一般、不赞同、非常不赞同 5 个等级。问卷的 Cronbach'S 系数为 0.817。共发放问卷 99 份,回收有效问卷 99 份,有效回收率为 100%。采用 SPSS 18.0 统计软件包,计数资料用人数、百分比进行描述。

2 结果与讨论

1) SP 模拟教学有助于激发学生的学习兴趣。

传统的护理伦理课程以伦理原则、道德规范等理论知识的讲授为主,脱离现实的道德说教难以引起学生的学习兴趣,影响学生对护理伦理的看法和学习效果^[9]。表 1 结果显示,99.0% 的学生表示喜欢 SP 模拟教学模式,赞同(20.2%)或非常赞同(78.8%)其有助于提高其对伦理课堂的学习兴趣。在护理伦理教学中,以 SP 为载体创建工作任务,学生面对活生生的“病人”,以护士角色投入其中,感知护患双方的权利和义务、护理工作职责与道德规范,并对道德冲突本身、情感和行为表达做出基本的认知判断和应对。这种基于护理工作岗位需求的互动学习过程、任务导向式的学习模式,更能使

学生认识到护理伦理课堂的重要性、挑战性与趣味性, 激发学习兴趣。

2) SP 模拟教学促进学生对伦理知识技能的综合应用。

护理伦理学是一门集思想性、理论性和实践性于一体的课程, 除了提升护生的职业素质外, 更重要的是提高护生处理临床实际伦理问题的能力^[3]。因此, 实践教学成为学生伦理技能训练的重要环节。而以往的护理伦理实践多是在学生顶岗实习期间进行, 一方面, 与护理伦理课程理论学习出现时间脱节, 另一方面, 病人的维权意识和护患关系的维系需求常常无法让学生得到应对伦理问题的实践机会^[9]。在伦理课堂上应用 SP 创设临床模拟情境, 让学生在特定情景下, 结合所学知识, 分析、应用、推理、反思, 验证知识的可行性和效用性, 促进伦理知识的理解和综合应用, 并在护患沟通的过程中锻炼应急应变、人际沟通和伦理决策能力, 实现知识技能的融会贯通。如表 1 所示, 95.0%~98.0% 的学生表示赞同或非常赞同 SP 模拟教学能促进伦理知识理解和应急应变、人际沟通、伦理决策等综合能力的提升。

3) SP 模拟教学有助于提升学生的职业道德素养。

护理伦理学是研究护理道德的学科, 是培养护理专业学生职业道德素养的核心课程^[10]。而道德素

养的培育具有内隐性^[11], 学生除了“知道”, 还应“做到”, 更重要的是“内化”, 转变为自身的职业价值观念和行为规范。传统的理论授课只能解决“知道”层面。本研究结果显示, 96.0%~97.0% 的学生赞同或非常赞同 SP 模拟教学能促进反思能力, 增强自我信心, 提升护理职业道德素养(见表 1)。原因在于, 一方面, 护理道德是隐含在日常的护理工作过程中的^[2]。SP 创建了工作任务, 学生能在护患交往过程中感受尊重、平等、信任、权利和义务; 在护理操作过程中实践慎独、查对、安全、责任和服务, 实现“做到”, 并在“做到”后体会良好的情感流动和护理结局, 这种成功的经历有助于良好职业道德观念的“内化”凝练。另一方面, 学生有机会在 SP 模拟教学过程中试错, 从不同的护理结局中反思、改正自身的想法和言行; 并发现和肯定自身优点, 进一步修正职业道德价值观和行为规范, 实现护理道德素养的正向提升。

3 结语

护理伦理课程是培养护生职业道德素养、伦理认知和决策能力, 帮助学生在临床实践中遵循职业道德规范、有效应对伦理事件的专业核心课^[12]。在护理伦理课程中应用标准化病人模拟教学, 创设工

表 1 学生对伦理课程中应用标准化病人模拟教学的效果评价 (n=99)

维度	项目	人数占比 /%				
		非常赞同	赞同	一般	不赞同	非常不赞同
知识	有助于护理伦理知识的理解	62 (62.6)	35 (35.4)	2 (2.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于护理伦理原则的综合应用	59 (59.6)	35 (35.4)	5 (5.0)	0 (0)	0 (0)
技能	有助于锻炼应急应变能力	75 (75.8)	22 (22.2)	2 (2.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于锻炼伦理决策能力	70 (70.7)	27 (27.3)	2 (2.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于锻炼沟通能力	65 (65.7)	31 (31.3)	3 (3.0)	0 (0)	0 (0)
情感	有助于提高学习兴趣	78 (78.8)	20 (20.2)	1 (1.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于促进自我反思, 发现优点和局限	68 (68.7)	27 (27.3)	4 (4.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于提升护理职业道德素养	73 (73.8)	23 (23.2)	3 (3.0)	0 (0)	0 (0)
	有助于提高心理素质, 增强信心	65 (65.7)	31 (31.3)	3 (3.0)	0 (0)	0 (0)
其他	喜欢 SP 模拟教学	76 (76.8)	22 (22.2)	1 (1.0)	0 (0)	0 (0)

作情境,能有效激发学生的学习兴趣,促进学生对伦理知识技能的理解和综合应用,提升学生护理职业道德素养。但本研究也存在一些不足,如对教学效果的评价方法较为单一,SP 教学伦理案例库有待进一步完善等。如何结合多种教学方法,构建多元、长期、以学生为中心、显隐性教育相结合的护理伦理课程教学体系,是未来努力的方向。

参考文献:

- [1] 罗梦丹,武文文,刘成媛,等.国内护理伦理困境及其决策研究的文献计量学分析[J].现代临床护理,2019,18(5):62-68.
- [2] 张辉,王宇明,李立.尊重原则的护理伦理践行与启示[J].中国医学伦理学,2020,33(3):309-314.
- [3] 夏艺萍,肖艳梅.我国护理伦理学教育现状与教学体系构建的探讨[J].中国医学伦理学,2018,31(7):894-897.
- [4] 绳宇,姚秀钰,徐晓华.标准化病人在护理教育中应用的思考[J].中华护理教育,2017,14(2):150-153.
- [5] INACSL Standards Committee. INACSL standards of best practice: simulation SM simulation glossary [J]. Clin Simul Nurs, 2016, 12: S39-S47.
- [6] 李婷,方雅璇,张立力,等.《国际护理临床模拟教学协会最佳实践标准:模拟引导》解读[J].中华护理教育,2020,17(1):8-11.
- [7] 陈适,朱慧娟,陈未,等.标准化病人规范化培训流程[J].协和医学杂志,2014,5(2):225-227.
- [8] 杨冰香,黄润,徐爱京,等.模拟教学引导性反馈的标准和策略[J].中华护理教育,2020,17(1):18-23.
- [9] 吴静,温春峰,李亚芳.地方性医学院校护理伦理学教学现状调查与思考:以西安某医学院为例[J].中国医学伦理学,2017,30(8):1022-1025.
- [10] 张宏晨,李艳,武佼佼,等.护理伦理学“课程思政”的教学改革与探索[J].2020,17(1):45-49.
- [11] 王湘,黄雪梅,庄挺.基于隐性课程视角的本科护理伦理拓展活动的设计与应用[J].中国医学伦理学,2019,32(6):784-787.
- [12] 张小曼,张红霞,王亚玲.基于任务驱动的护理伦理学翻转课堂教学实践[J].中国高等医学教育,2019(6):63-64.

Application of Standardized Patient in Nursing Ethics Teaching

KE Yingying, CHEN Yanxuan, ZHOU Xiaobing

(Department of Medicine, Shunde Polytechnic, Foshan Guangdong 528333, China)

Abstract: In order to explore the effect of applying standardized patients in nursing ethics teaching, standardized patients simulation was applied in nursing ethics course teaching for class of 2017 in Shunde Polytechnic and a questionnaire was used for evaluation. The results showed that using standardized patients in nursing ethics course increased the students' interests, enhanced their comprehension and application of nursing ethical knowledge and skills, and was beneficial to culturing the students' nursing professional ethics.

Key words: standardized patient; simulation teaching; nursing ethics

[责任编辑:钟艳华]

标准化病人在护理人文课程教学中应用的质性研究

柯盈盈 陈燕璇 周小冰

(顺德职业技术学院, 广东 佛山 528300)

摘要 目的 了解高职护理学生参与护理人文课程标准化病人教学的真实体验和评价,为护理人文教学改革提供参考。方法 运用质性研究中的现象学方法对参与标准化教学的 15 名高职护理学生进行半结构化深入访谈,运用 Colaizzi 分析法对访谈结果进行整理分析。结果 提炼出 2 个主题:正性主题(提高学习兴趣与积极性;理论知识与实践有机结合;训练护患互动综合能力;提升护理人文情感)和负性主题(情景模拟的环境负性影响;参与互动学生的普及度有待提高;需强化人文教学的学习资源和专业支持)。结论 护理人文课程中应用标准化病人教学有助于提高高职护生护理人文学习兴趣、提升护理人文综合素质,但仍存在一些不足,建议从师资建设、项目开发、软硬件资源建设方面进一步完善标准化病人教学模式,以提高护理人文教学质量。

关键词 标准化病人; 护理人文; 高职护理; 护理教育; 质性研究

Keywords Standardized patient; Nursing humanities; Higher vocational nursing; Nursing education; Qualitative research

中图分类号: R47-05 文献标识码: A DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2021.02.021

标准化病人(Standardized patients, SP)又称模拟病人或病人指导者,是指一些经过特殊训练后,能准确表现患者临床症状、体征和(或)病史的人,旨在恒定、逼真地复制真实临床情况,发挥扮演患者、充当评估者和教学指导者 3 种功能^[1]。近年来,随着护理专业深入发展,护士角色内涵与外延不断丰富,国内外各医学院校都在陆续研究和大力推进 SP 在护理教学中的应用^[2-4]。然而,目前有关 SP 教学法的研究都集中在对其教学方式的组织和实施效果的量性分析上,较少见护理学生参与 SP 教学的真实感受及效果反馈的报道^[5]。因此,本研究基于高职护生视角,对其在参与护理人文课程教学中,应用 SP 的感受进行深入访谈,旨在了解他们的真实体验,为进一步促进高职护理人文教育教学改革提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用目的抽样法,于 2019 年 9—12 月,选取我校参与护理人文修养课程 SP 教学的 2019

级高职护生为研究对象。纳入标准:(1)自愿参加本研究并签署知情同意书。(2)语言表达清晰且具有表达意愿。(3)全程参与护理人文课程所有 SP 教学项目。(4)曾担任“护士”角色与 SP 互动。排除标准:(1)心理普测显示有心理危机者。(2)非高考统招招生。同时,注意选择不同性别、成绩水平的护生作为访谈对象。样本量的确定标准以访谈信息重复出现、不再有新的主题出现,即资料饱和为原则,最终访谈 15 名高职护生,编码为 S1~S15,其中女 12 名,男 3 名;年龄 17~21 岁,平均年龄(18.98±0.56)岁,均为高考统招招生。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 (1)结合护理人文修养课程标准和教学大纲,开发包括“接待消化内科新病人入院”“爱吃红烧肉冠心病老人饮食宣教”“骨折病人术前焦虑情绪安抚”“静脉穿刺失败护患冲突处理”“病人去世后家属悲伤的应对”等 8 个 SP 教学项目。(2)在我校 SP 库中公开招募自愿且能按时参加教

基金项目:广东省高职教育医药卫生类专业教育教学改革项目(编号:20171047);顺德职业技术学院教学改革与研究项目(编号:2017-SZJGXM04)

作者简介:柯盈盈(1985—),女,广东吴川,硕士研究生,讲师,主管护师,研究方向:护理教育,内科护理

学的 SP。根据 SP 培训方案^[6]，以案例脚本为主线，由标准化病人培训师进行规范化培训。(3) 课堂教学过程分为“案例任务导引—小组讨论分工—情景模拟演练—引导性反馈—教师总结”几个环节。课堂上，展示模拟实训教学目标，再次发布情景任务，交代学生即将要承担的角色、工作任务和时间要求，补充必要的医学背景知识或 SP 特征。学生以小组为单位再次讨论、分析、确定工作方案。接着，教师现场随机抽取小组中一名成员上台担任角色，与 SP 进行护患互动，完成工作任务。教师根据教学目标，为小组其他成员发放“优—劣—建议”表格，每人领取一个具体的反思任务，如：在接待新 SP 入院时，分析护士的处理方案逻辑、语言沟通、非语言沟通、情感态度、护士礼仪等方面的优缺点，并给出建设性建议，边观摩边思考记录。任务结束后，由 SP、学生本人、小组成员、教师进行结构化的引导性反馈^[7]。最后由讲师回顾教学目标，总结处理方案或策略，进行学习延伸。

1.2.2 资料收集方法 采取面对面、一对一的半结构化访谈收集资料。根据研究目的，结合文献分析^[8-11]，在护理教育专家指导下，预访谈 2 名护生，制定最终访谈提纲，访谈内容如下：(1) 你在参与 SP 教学过程中有什么感想或体会？其中印象最深刻的是什么？(2) 你认为引入 SP 教学方式的优点是什么？缺点是什么？(3) 在参与过程中，你遇到什么困难？(4) 为进一步完善 SP 教学，你有什么建议？访谈选择在安静、舒适、不受干扰的地方进行。访谈前向研究对象说明访谈目的、内容、时间等，征得其同意并全程录音。过程中适当运用回应、重述、澄清、总结等技巧，鼓励学生最大程度发表意见，并注意记录访谈对象的表情、肢体语言，每次访谈时间约 30 min，每人 1~2 次。

1.2.3 资料的整理与分析 采用 Colaizzi 现象学资料 7 步分析法^[12] 分析资料。每次访谈结束 24 h 内由 2 名研究者分别将访谈录音转化为文字，转录时反复听录音并回忆当时的情境，参考谈话中记录的非语言行为，进行分析、编码、分类、提炼主题。

2 结果

2.1 正性主题

2.1.1 提高学习兴趣与积极性 护生一致反映，在护理人文课程中引入 SP，创建护理人文情景，方式新颖、真实、有挑战性，比传统的纯理论课堂更能激起学习兴趣，调动学习积极性。S1：“我感觉这样真实和病

人互动的形式太有趣了，真希望能参加多几次这样的训练。”S4：“SP 就像真实病人一样，想到以后到临床上我们也要用到这些知识来处理人际关系，就更有动力希望能把护理人文知识学好。”S7：“我感觉 SP 一进入课堂，课堂仿佛瞬间安静了，我的注意力必须高度集中，不断在脑海里搜索之前学过的知识。”S11：“太好玩了，以前上人文课感觉都是条条道道，有 SP 加入才发现那些道理应用起来还是很有讲究的，上次成功安抚病人后，我很兴奋。现在很期待上人文课。”

2.1.2 理论知识与实践有机结合 以 SP 为载体，将临床典型案例引入护理人文课堂，不仅打破各章节理论的限制，有利于知识的融会贯通；学生在亲身参与护理人文实践，更有利于在实践中检验知识的有效性和实用性，促进知识的理解应用。S5：“在理论课上学习的人文知识比较多比较广，就怕遇到事情时不知从哪里做起，SP 创造了一个情景，让我们在真正上临床前还有个实践的机会，挺好的。”S9：“一开始觉得人文的知识有点虚无缥缈的，说会说，但做是另一回事，现在经过 SP 的训练，我知道学到的知识原来是可以这样用的。”S14：“SP 有生理、心理上的不舒服，还可能会有不同的社会背景、情感关系，他是一个综合的人，在他互动的时候，要结合所学过的所有知识，比如怎么收集资料、怎么沟通、怎么理解他的言行表情，像把整本书的知识都揉碎了再整合，人文知识综合应用。”

2.1.3 训练护患互动综合能力 建立良好的护患人际关系需要护士具备多方面的综合能力。护生普遍反映，SP 教学方法有助于训练评判性思维、反思应变能力、沟通能力等综合能力。S2：“接触 SP 之前，只知道我们的工作任务，并不能完全了解病人的基本情况、情绪、疾病等，我们要去问、去了解、去观察，分析问题的关键，再思考解决问题的方案。”S6：“我当时的任务是迎接消化内科病人入院，本来领她走进病房的，结果发现她腹痛得腰都弯了，走不了几步也很痛苦的样子，我发现旁边有一辆轮椅，就用轮椅推她入病房，病人还感谢我了，所以我们要时刻分析病人情况，及时调整护理策略。”S10：“对老爷爷宣教的时候，因为他耳朵有点听不见，我不得不靠近他耳边大声说话，一字一句，尽可能简短，让他能听清楚我的意思。后来不经意说了个专业名词，他摆了几次手说不懂，我才想起和老人家说话应该用通俗语言，当时很尴尬。”S15：“家属知道病人去世后哭得很伤心，我知道这时候说什么都很苍白，所以我就默默陪在她身边，拍拍她的肩膀。”

2.1.4 提升护理人文情感 护士在与 SP 进行护患互动过程中感受、体验和实践,有利于提升、内化人文情感。S3:“经过几次训练,我更加理解护患关系,有时候你对病人多关心一句,多理解一分,多安抚一下,病人也会给你回报理解和温暖。”S8:“我在他身边,看到他真的掉眼泪,肩膀抖动,我也替他难受,很想为他做些什么。”S12:“我轻拍她的手背,她也抓住我的手,我希望能给她更多力量,那一刻,我突然理解到护理可以做得更多。有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”S13:“我觉得护理是一个帮助人的专业,我有信心以后能做得更好。”

2.2 负性主题

2.2.1 情景模拟的环境影响 应用 SP 进行情景模拟,尽可能创设临床工作情境,让学生沉浸在护理角色中实践。但教学环境仍然不同于临床,由于教学时有师生观摩,部分护生谈到与 SP 互动时,周边环境对其心态的影响。S5:“老师在旁边看着,很紧张,一上台大脑一片空白,之前学的东西好像都想不起来了。”S11:“现实工作可能只有我和病人两个,不会有那么多人齐刷刷地看着我怎么做,总怕做得不够好。”

2.2.2 参与互动学生的普及度 受教学人数影响,每次 SP 教学时仅能抽取一组学生为代表,1 人上台担任护士角色与 SP 互动;小组成员在后排观摩并进行引导性反馈;其余学生在台下观摩。部分护生反映,希望能增加参与互动的学生数。S3:“实践是最好的老师,希望能有更多次和 SP 互动的机会。”S8:“我们组其他同学都羡慕我能有机会上台完成任务。”

2.2.3 学习资源和专业支持 护理人文修养课程开设在大学第一学期,护生对临床工作环境和工作状态还缺乏足够认识,加上年纪较小,人际关系处理经验有限,部分护生谈到在进行 SP 教学前后希望获得更多的学习资源和专业支持。S6:“虽然老师在理论上说了相关的人文知识、技巧和处理原则,但是一下子从理论到实践,感觉还没有做好准备,假如有类似的视频案例、新闻事件等资源在课后多参考多学习,我们可以有直观感受和思路。”S15:“我感觉每次同学与 SP 互动的情景是很好的学习资源,假如能录下来,我们在课后能观看复习,对我们以后真正进入临床还是有参考和帮助的。”

3 讨论

3.1 SP 应用有助于提高学习兴趣及参与度 传统的护理人文课程偏重理论知识的讲授,教学形式较为单一,学生难以把理论知识与临床实践相结合,常常

感到人文知识虚无缥缈,兴趣匮乏^[13]。本研究表明,应用 SP 有助于提高学生的学习兴趣 and 积极性。SP 创建护理工作任务,把人文课堂从“以教师为中心”的传统讲座式学习转变为“以病人为中心”的临床工作模式,学生能关注到患者的问题与需求,思考如何从护士角度帮助患者解决实际问题,更具实用性和挑战性,真正感受到学有所用,促进学有所思,提高学习兴趣。同时,SP 根据学生不同的处理方式给予不同的反应和互动,利于学生打破机械的应对模式,学会关注到“这个病人”的人文需求,强化人文感知,激发学习动力,从思想到行动,提高学习参与度。

3.2 SP 应用有助于提升护理人文综合素养 护理人文素养由职业理论知识、基本能力、道德规范、情感意志等多种因素综合而成^[14]。情境作为帮助学生护理人文品质内化的重要条件,能有机融合知识、能力、情感等因素,是护理人文教学的重要策略^[8]。本研究结果表明,在护理人文修养课程应用 SP 教学,有利于促进理论知识与实践有机结合;训练护生综合能力;提升护理人文情感。SP 创设工作情境,学生担任护士角色,沉浸在职业体验活动中。学生面对的是人,是“生理—心理—社会”各层面的统一整体,不仅仅是生硬的文字或远距离的视频案例,也不是单纯的工作任务。学生在感受并满足患者人文关怀需求的护理活动中,需要结合扎实的理论、综合的能力、丰富的情感,需要不断进行主观内省,反思人文关怀的内涵、意义,有助于学生主动构建人文关怀品质,提升综合人文素质^[15]。

3.3 SP 教学过程中的问题与对策 本研究结果也发现,SP 情景模拟教学中存在一些不足:部分学生会受到教学环境的负性影响;直接参与互动的学生较少,普及度有待提高;需进一步强化人文教学的学习资源和专业支持。以上结果提示,在护理人文修养课程中应用 SP 的教学模式需完善:(1)组建 SP 情景实训教学教师团队,统一教学目标和反馈标准,在 SP 课堂上采用分组小班模拟实训教学,一方面减少多人观摩的影响,另一方面增加学生直接与 SP 互动的参与度。(2)增加 SP 人文实训考核项目,在 SP 常规教学项目的基础上,在护理人文课程结束后增设 SP 人文实训考核,既可使每一位同学有直接与 SP 互动的机会,也能检验护理人文教学的效果。(3)合理应用有助 SP 教学的硬件设备。在情境模拟环境方面,除了应用护理实训室等模拟病房,还应强化 SP 的服饰、妆容等,尽可能使 SP 表演贴近临床,必要时配备模拟套装,创造真实感。同时可参考国外护理实训模式,利

用实训室单向玻璃和录播设备,实现单向观摩或远程观摩,减少学生与 SP 互动时的环境干扰。(4)开发更多护理人文辅助软件资源。建立教学资源平台,除了有助理论理解的微课、视频、动画、案例资源以外;做好 SP 实训教学同步录播,方便回放分析和后续复习;开发更多护理人文交互游戏、虚拟仿真等信息化资源,在 SP 教学前进行人文实践思维训练,构建从虚拟仿真到 SP 训练,再到临床见实习的多样式、虚实结合的护理人文实训体系。

综上所述,本研究通过对高职护生进行深入访谈,发现在护理人文课程中应用 SP 教学能提高学习兴趣、促进理论与实践有机结合、训练护患互动综合能力、提升护理人文情感,提示 SP 教学有助于提升学生的护理人文综合素质。同时也发现,SP 教学中存在教学环境负性影响、学生参与普及度和学习资源专业支持不足等问题,提示护理教育者应从师资建设、项目开发、软硬件资源建设等方面进一步探索完善标准化病人教学模式,以提高护理人文教学质量。

参 考 文 献

[1] 张译文. 标准化病人在护理教育中应用的思考[J]. 医药卫生(文摘版),2017(11):228.
 [2] DEFENBAUGH N,CHIKOTAS N E. The outcome of inter-professional education;Integrating communication studies into a standardized patient experience for advanced practice nursing students[J]. Nurse Educ Pract,2016,16(1):176-181.
 [3] MACLEAN S,KELLY M,GEDDES F,et al. Use of simulated patients to develop communication skills in nursing education;

An integrative review[J]. Nurse Educ Today,2017,48(1):90-98.
 [4] 金华,成涛. 学生标准化病人应用于人文护理课程教学的效果分析[J]. 重庆医学,2018,47(8):1137-1140.
 [5] GOH Y,SELVARAJAN S,CHNG M,et al. Using standardized patients in enhancing undergraduate students' learning experience in mental health nursing [J]. Nurse Educ Today,2016,45(10):167-172.
 [6] 陈适,朱慧娟,陈未,等. 标准化病人规范化培训流程[J]. 协和医学杂志,2014,5(2):225-227.
 [7] 方雅璇. 护理教育中引导性反馈方法的研究进展[J]. 解放军护理杂志,2018,35(20):46-49.
 [8] 郭瑜洁,姜安丽. 论情境教学在护理人文关怀教学中心理场效应[J]. 护士进修杂志,2019,34(14):1315-1317.
 [9] 姚凯,唐莎,周广臣. 标准化病人对医学生人文关怀能力评估的研究[J]. 医学与哲学,2019,40(11):48-49,74.
 [10] 周诗雪,姜兆权. 护理专业学生人文素养培养存在的问题及发展路径研究[J]. 锦州医科大学学报(社会科学版),2019,17(6):63-65.
 [11] 宫建美,王红霞,王卓,等. 护理本科生参与迷你临床演练评量的质性研究[J]. 护士进修杂志,2017,32(5):420-423.
 [12] 周云仙,王艳波,陈晋. 护理质性研究:理论与案例[M]. 杭州:浙江大学出版社,2017:136.
 [13] 李文静,康凤英. 对护理人文课程设置的一些体会[J]. 中国卫生人才,2019,8:62-63.
 [14] 谭佳慧,李红玉. 健康中国背景下护理人文课程开设现状分析与建议[J]. 护士进修杂志,2019,34(14):1283-1286.
 [15] 张金钟. 标准化病人教学的人文素质教育实训功能[J]. 中国医学伦理学,2019,32(5):551-553,601.

(修回日期:2020-10-25)

(上接第 178 页)

[20] WANG Y,WEI S,LI Y,et al. Challenges and a response strategy for the development of nursing in China;A descriptive and quantitative analysis[J]. J Evid Based Med,2013,6(1):21-33.
 [21] KILIÇ N,ŞİMŞEK N. The effects of psychological first aid training on disaster preparedness perception and self-efficacy [J]. Nurse Educ Today,2019,83:104-203.
 [22] ZHANG YY,ZHU LL,SHENG Y,et al. Disaster nursing development in china and other countries: A bibliometric study [J]. J Nurs Scholarsh,2018,50(5):567-576.
 [23] 李玉乐,李凡,史冬雷,等. 我国灾害护理文献计量学研究[J]. 中国护理管理,2015,15(10):1189-1193.
 [24] 季婉婧,王金平,张元芳. 国际防灾减灾智库发展现状与我国

新型减灾智库建设[J]. 世界科技研究与发展,2017,39(1):112-116.
 [25] 张鑫,凌敏,张玥. “一带一路”沿海城市风暴潮灾害综合防灾减灾研究[J]. 河海大学学报(哲学社会科学版),2017,19(1):81.
 [26] LANGAN J C,LAVIN R P,GRIFFIN A R,et al. From brainstorming to strategic plan;The framework for the society for the advancement of disaster nursing;A work in progress[J]. Nurs Adm Q,2019,43(1):84-93.

(修回日期:2020-10-24)

标准化病人结合引导性反馈在高职护理人文修养教学中的应用

柯盈盈 陈燕璇 周小冰

[摘要] **目的** 探讨标准化病人结合引导性反馈的模拟教学在高职生护理人文课程教学中的应用效果。**方法** 选取 2019 级 118 名护理高职生为试验组,采用标准化病人结合引导性反馈的模拟教学;2018 级 125 名护理高职生为对照组,采用常规教学法。课程结束后,比较两组理论、实训考核成绩,调查试验组对教学的满意度。**结果** 试验组理论、实训考核成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组对护理人文课程中应用标准化病人结合引导性反馈的模拟教学效果评价较好,没有人选择“不赞同”及“非常不赞同”。**结论** 在高职护理人文课程中应用标准化病人结合引导性反馈的模拟教学,有助于提高护理高职生的理论、实训考核成绩,教学效果满意度较高,有利于培养高职生的护理人文综合素养。

[关键词] 教育;护理;病人模拟;引导性反馈

The effects of standardized patients and debriefing in nursing humanities course /KE Ying-ying, CHEN Yan-xuan, ZHOU Xiao-bing

[Abstract] **Objective** To explore the effects of standardized patients (SP) combined with debriefing in nursing humanities course. **Methods** A total of 118 higher vocational students in Grade 2019 were recruited and assigned to the interventional group in which SP and debriefing simulation was used. Another 125 higher vocational students in Grade 2018 were assigned to the control group in which traditional teaching method was used. After the course, the theory and practice were compared between the two groups and a questionnaire was used for the students of interventional group. **Results** The theoretical and practical training scores of students in the interventional group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). Students in the interventional group were satisfied with the teaching method of SP combined with debriefing, and no one chooses to disagree. **Conclusion** The use of SP combined with debriefing in nursing humanities course can enhance students' examination performance and their satisfaction level, which is beneficial to cultivate students' humanistic quality.

[Key words] Education, Nursing; Patient Simulation; Debriefing

模拟教学(simulation teaching)通过设计模拟病人和临床情境,使学生在模拟真实的临床情境中完成工作任务,引导并激发学生体验式学习,在护理教育中得到广泛应用和发展^[1-2]。标准化病人(standardized patients, SP)作为模拟教学的一种特殊手段,由于真人互动的人文性、社会性、情境性、灵活性,近年来被逐渐运用到护理人文教学中^[3-4]。但前期研究大多关注标准化病人培训和情境模拟过程,忽略了引导性反馈(debriefing)环节^[5-6]。然而,在护

理人文教育过程中,因个体的社会心理行为多样性,学生对护理人文素养的领悟和内化过程没有标准答案,也容易出现偏差^[7],特别需要导师引领学生完成思考和自我导向学习的过程。国际护理临床模拟与教学协会于 2016 年发布的《模拟教学最佳实践标准》^[8]指出,引导性反馈是指模拟结束后立即开始的反思性过程,由经过培训的导师借助基于循证的引导式反馈模式展开,鼓励参与者进行反思,并对参与者的表现提供反馈,同时对完成模拟的各方面进行讨论。作为模拟教学的核心和灵魂,引导性反馈的质量决定模拟教学的成效^[9]。因此,本研究将标准化病人结合引导性反馈的模拟教学应用到高职护理人文修养课程教学中,旨在促进学生更好地理解护理人文知识,训练护理人文技能,提升护理人文情感,培养护理人文综合素质。

DOI:10.3761/j.issn.1672-9234.2021.04.007

基金项目:广东省高职教育医药卫生类专业教育教学改革项目(2017

1047);顺德职业技术学院教学改革与研究项目(2017-SZJGX04)

作者单位:528300 广东省佛山市 顺德职业技术学院医药卫生学院

柯盈盈:女,硕士,讲师,主管护师, E-mail:2695405493@qq.com

2020-08-15 收稿

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取我校2019级118名护理高职生为试验组,其中男生9名,女生109名;年龄17~21(18.55±0.71)岁。2018级125名护理高职生为对照组,其中男生13名,女生112名;年龄17~22(18.92±0.54)岁。两组学生均为高考统招生,高考成绩、年龄、性别构成比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

我院护理人文修养课程是将护理人文类的多个课程进行了整合,比如护理学导论、礼仪、沟通、伦理等。根据教学大纲要求,两组学生均在一年级上学期进行护理人文修养课程前半部分的学习,均采用小组学习,每个小组6~8名学生。课程学习内容为护理发展史、护患角色与护患关系、护士礼仪、语言与非语言护患沟通技巧、冲突的分析和处理等,其中理论授课24学时,实训12学时。两组学生所用教材、实训室、实训课程内容及授课教师完全相同。

1.2.1 试验组教学方法

试验组在常规实训12学时中,除了护士礼仪单项强化训练的2学时外,选取其余10学时的教学内容进行了实训项目教学改革,包括护患语言沟通情境角色扮演、护患非语言沟通情境角色扮演、护患角色见习体验、接待新病人入院角色扮演、护患冲突情境角色扮演等,这些实训项目实施标准化病人结合引导性反馈的模拟教学。

1.2.1.1 标准化病人教学准备 ①情境个案设计。以高职护理人才培养目标、课程教学大纲为基础,结合护士核心能力需求,选择临床护理工作中的护患关系案例,针对性开发本课程的SP教学项目(表1)。由临床护理专家和护理教学团队共同讨论修订成标准案例,标准化病人培训师编写教学脚本。②标准化病人准备。在我校标准化病人库中公开招募自愿且具有教学经验,具备责任心、学习力、表演力及沟通能力,能按时参与的SP。在教学开始前10 d,根据标准化病人培训流程^[10],以案例脚本为主线,由标准化病人培训师进行规范化培训,包括SP工作职责、角色症状及情感表演、不同情景下的沟通应对、引导式反馈训练等,并进行教学前演练考核,以保

证模拟、教学及评估质量。培训合格后,最后确定参与教学的SP有8名,年龄17~60岁。

1.2.1.2 引导性反馈教学设计 基于《模拟教学最佳实践标准》中引导性反馈的标准^[11],设计引导性反馈教学。①引导者和参与者准备。课程主讲教师曾参与SP模拟教学和引导性反馈的规范培训,通过考核和胜任力评估,在课程模拟教学中担任讲师角色,能专注观察并有效应用引导性反馈技巧,是引导性反馈的引导者。此外,模拟教学中的SP、小组观察者、模拟学生也参与引导性反馈环节,他们是参与者,并在课前进行了引导性反馈的了解与训练,如强化了SP引导性反馈的内容和反馈方式的培训、学生在线上学习引导性反馈的方法并完成练习作业等。课中在教师的引导、监督下进行引导性反馈。②学习环境构建。在教学前,教师告知学生教学的目标及期望,鼓励学生积极参与讨论,让学生充分准备,建立师生信任关系。教学时尽可能创设逼真的模拟环境,遵循保密、信任和尊重的原则,给予学生建设性反馈,充分肯定优势,帮助其增强自信心,也客观指出不足并探讨改进方法。③引导性反馈的策略及方法。以Kolb^[12]的经验学习理论为依据,选择引导性反馈的“优势-改变”(Plus-Delta)模型^[13],围绕学习目标,确定每个教学项目的观察要点(如接待新病人入院时,重点观察护士在处理方案逻辑、语言沟通、非语言沟通、情感态度、护士礼仪等方面),设计“优-劣-建议”(Plus-Delta-Gamma)^[14]三栏表格,实施结构化引导性反馈^[11]。学生在情境模拟过程中,引导者和观察者将观察到的行为和相关评论记录在表格相应空格。引导性反馈时,通过激励性谈话,首先讨论做得好的方面(如我看到你主动走向病人并做自我介绍,询问需求,拉进了护患关系),再讨论不足的方面(如

表1 标准化病人实训教学项目

Table 1 Standardized patients training projects

教学项目	训练模块	应用时间
劝服儿科病患接受静脉穿刺	同理心、宣教能力、沟通技巧	课堂教学
骨折病人术前焦虑情绪安抚	同理心、宣教能力、沟通技巧	课堂教学
接待消化内科新病人入院	护士礼仪、语言和非语言沟通技巧	课堂教学
病人去世后家属悲伤的应对	同理心、语言和非语言沟通技巧	课堂教学
急诊候诊病人冲突处理	冲突分析和处理能力、沟通技巧	课堂教学
爱吃红烧肉的冠心病老人饮食宣教	同理心、宣教能力、沟通技巧	课后考核
消极病人及家属情绪安抚	同理心、语言和非语言沟通技巧	课后考核
静脉穿刺失败护患冲突处理	冲突分析和处理能力、沟通技巧	课后考核

我看到病人弯腰痛苦状、手捂肚子并说肚子疼痛难受时,你让病人步行到病房,没关注到病人此时疼痛得难以行走了),最后提出改进建议(如建议你可以通过选择轮椅帮助她转移到病房,这样病人会相对舒适一些,也能感受到更多关怀)。

1.2.1.3 教学实施过程 ①实训教学前1周发放情境案例和工作任务,学生自行查阅资料,小组讨论后得出初步的护理方案。②课堂上,遵循模拟教学的三大阶段,包括“模拟前介绍(prebriefing)-情境模拟(scenario)-引导性反馈(debriefing)”^[8]。模拟前介绍,展示模拟实训教学目标,再次发布情境任务,交代学生即将要承担的角色、工作任务和时间要求,补充必要的医学背景知识或病人特征。如“你是消化内科的责任护士,刚接到入院处电话,即将有1例病人被收入消化内科8床,请你用10~15 min的时间接待病人入院。工作任务包括迎接入院、收集资料、安置床位、了解需要、安抚情绪等。”学生以小组为单位再次确定工作方案。接着,教师现场随机抽取小组中1名学生上台与SP进行情境模拟。如上述“接待消化内科新病人入院”项目中,SP模拟1例阵发性脐周腹痛,伴呕吐、腹泻3 d的女性病人,她是高中教师,个性外向急躁,疼痛阈值较低,对细节要求较多,当她步行至病区护士站时腹痛剧烈,弯腰捂肚子呻吟,需学生前往接待入院。SP根据培训脚本,针对学生的现场表现,在角色状态里表达不同的情绪和做出相应的言行。小组其他学生边观察护患互动过程,边反思,并记录于“优-劣-建议”表格。任务结束后,由教师进行结构化的引导性反馈。最后由教师回顾教学目标,总结处理方案或策略,进行学习延伸。③课后,小组内所有学生进一步回顾、讨论、完善“优-劣-建议”反思表格。

1.2.2 对照组教学方法

对照组在理论学习后,实训课程教学环节采用常规教学方法。如在护患关系、礼仪及沟通训练、冲突应对等内容的情境实训教学中,教师引入文字案例,学生在模拟人身上进行演练,或和小组成员进行角色扮演;如护患互动、冲突处理的部分,由学生进行角色扮演;而护理礼仪(比如用轮椅送病人入院)、语言和非语言沟通技巧(比如某种语言和非语言技巧的练习),由学生和模拟人演练,这时候与病人互动(对话等)根据案例由该学生自问自答或另一名学生配合。最后,由教师点评总结。

1.3 效果评价

1.3.1 课程理论和实训考核

课程结束后,两组学生采取统一的理论考核和人文个案实训考核。理论考试总分100分,采取闭卷考试及统一阅卷。人文个案实训考核(满分100分)以临床护患沟通或冲突处理工作任务为背景,以标准化病人为载体,教师应用统一的考核标准进行评分,包括仪容仪表、语言沟通技巧、非语言沟通技巧、情感态度、处理策略5个方面,分别占10%、25%、25%、15%、25%。

1.3.2 教学效果调查

向试验组发放自行设计的调查问卷,调查学生对标准化病人结合引导性反馈模拟教学的评价,内容包括2部分。①基本概况调查表:包括性别、年龄、班级、参与SP情境教学的角色。②教学效果评价问卷:包括知识、技能、情感、其他4个维度,共16个条目,每个条目的评价分为非常赞同、赞同、一般、不赞同、非常不赞同5个等级。本研究中该问卷的Cronbach's α 系数为0.832。共发放问卷118份,回收有效问卷118份,有效回收率为100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 18.0统计学软件进行数据分析,试验组对教学的效果评价采用频数、百分比描述;对考核成绩采用均数、标准差进行描述,组间比较采用两独立样本 t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

两组理论和实训考核成绩比较,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表2;试验组对教学效果的评价较好,详见表3。

3 讨论

3.1 SP结合引导性反馈的模拟教学有助于学生对护理人文知识的理解应用

传统的护理人文课程偏重理论知识学习,忽略临床实践与人文理论的有机结合^[7]。情境认知理论^[15]提出,知识只有在它们产生及应用的情境中才能产生意义,学习知识最好的方法就是在情境中进行。本研究结果显示,试验组的理论和实训考核成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),且分别有97.5%和98.3%的学生认为SP结合引导性反馈模拟教学有助于人文知识的理解和知识技能的综

表2 试验组和对照组理论和实训考核成绩比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparisons of theoretical and practical training scores between the two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	理论考核 成绩	实训考核成绩					总分
			仪容仪表	语言沟通技巧	非语言沟通技巧	情感态度	处理策略	
试验组	118	80.53±0.56	9.05±0.52	21.51±0.27	23.76±0.38	14.11±0.25	13.88±0.45	82.31±0.67
对照组	125	74.82±0.34	8.54±0.43	18.78±0.84	21.46±0.47	10.56±0.87	12.90±0.69	72.24±0.46
<i>t</i> 值		5.323	1.061	3.068	2.255	3.984	1.792	9.761
<i>P</i> 值		0.028	0.080	0.011	0.032	0.009	0.062	0.003

合应用,与相关研究^[16]结果一致。以SP为载体,将临床典型案例引入护理人文课堂,不仅打破人文理论各章节限制,利于知识融会贯通;更有助于学生在护理实践中检验人文知识,促进理解应用。此外,情境模拟后的引导性反馈,帮助学生回顾关键知识点,进行深层次的反思和探讨^[17],主动构建人文知识框架,使知识更系统化、内在化,提高知识整合和迁移应用能力。

3.2 SP结合引导性反馈的模拟教学有助于学生护理人文技能训练

在人文课程中引入系统培训的标准化病人,不仅可模拟真实病患的反应,创建真实的人际互动,也可减少在临床教学中由于学生心理或病人配合问题带来的不确定性^[18],保证人文技能实训效果。本研究

结果显示,94.9%~98.3%的学生认为该教学模式有利于培养共情、沟通、临床思维和应急应变等多种能力,且试验组在语言和非语言沟通技巧方面的实训考核成绩高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。首先,SP的真实言行和情绪变化能加深学生的感官刺激,促进共情能力培养;学生需根据SP的表现,思考选择什么沟通技巧、如何表达理解、如何安抚情绪等,训练其沟通能力。其次,SP将根据不同学生的处理方式,给出不同反应,如“突发情绪激动”“因疼痛无法对答”等,促进学生在实践中反思、调整对策,训练学生的应急、应变和临床思维能力。再次,个体化的引导性反馈引导学生回顾当时的情境、采取了哪些措施、应当采取哪些措施,激励学生探索自身实际表现与期望的差距,明确今后努力的方向^[19],能

表3 学生对SP结合引导性反馈的模拟教学的效果评价 [$n=118$, 名(百分比, %)]

Table 3 Students' evaluation of the effects of SP combined with debriefing model

[$n=118$, (percentage, %)]

维度	项目	非常赞同	赞同	一般	不赞同	非常不赞同
知识	有助于人文知识技能的综合应用	69(58.5)	47(39.8)	2(1.7)	0	0
	有助于人文理论知识的理解	68(57.7)	47(39.8)	3(2.5)	0	0
技能	有助于锻炼应急应变能力	83(70.3)	33(28.0)	2(1.7)	0	0
	有助于锻炼临床思维能力	76(64.4)	40(33.9)	2(1.7)	0	0
	有助于锻炼沟通能力	74(62.7)	41(34.8)	3(2.5)	0	0
	有助于培养同理心(共情能力)	65(55.1)	47(39.8)	6(5.1)	0	0
情感	有助于提高人文关怀意识	80(67.8)	36(30.5)	2(1.7)	0	0
	有助于促进自我反思,发现优点和局限	73(61.9)	42(35.6)	3(2.5)	0	0
	有助于提高学习兴趣	72(61.0)	42(35.6)	4(3.4)	0	0
	有助于增强对护理职业的认知	70(59.3)	46(39.0)	2(1.7)	0	0
其他	有助于提高心理素质,增强信心	70(59.3)	45(38.2)	3(2.5)	0	0
	课程讲师的引导性反馈很重要	89(75.4)	28(23.7)	1(0.9)	0	0
	完成任务的学生自我引导性反馈很重要	73(61.9)	43(36.4)	2(1.7)	0	0
	SP的引导性反馈很重要	70(59.3)	43(36.4)	5(4.3)	0	0
	同组观摩同学的引导性反馈很重要	68(57.6)	49(41.5)	1(0.9)	0	0
	喜欢使用SP+引导性反馈的情境模拟教学	50(42.4)	62(52.5)	6(5.1)	0	0

更具针对性地改进自身不足,有效实现人文技能的提升。

3.3 SP结合引导性反馈的模拟教学有助于学生护理人文情感的提升

护理人文素养是护士内在品质的表现,由知识、能力、观念、情感、意志等多种因素综合而成^[20]。可见,除了专业知识和技能,护士的职业情感和价值观的培养必不可少。本研究结果显示,96.6%~98.3%学生认为SP结合引导性反馈模拟教学有助于自我反思、增强信心和心理素质、增强职业认知、提高学习兴趣和人文关怀意识;且试验组学生在情感态度方面的实训考核成绩高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。学生与SP互动时,需感受并满足病人的人文关怀需求,并在这过程中不断进行主观内省,反思人文关怀的内涵和意义,主动建构人文关怀品质,提升人文情感^[13]。此外,引导性反馈不同于以往“以教师为中心”的说教和评判^[11],而是为学生提供了一个支持、开放、尊重的双向交流环境,鼓励学生探索表达,帮助学生梳理肯定自身的优势,找出不足之处并探讨可实施的改进方法,从而提升学生在护理人文实践中的自信心。SP结合引导性反馈的模拟教学,学生能在实践和反思中深入理解护理专业内涵,培养其专业认同感,树立正确的职业情感和价值观,从而进一步提升护理人文情感。

4 小结

在护理人文课程中应用标准化病人创设护患互动的工作情境,使人文知识、技能得以检验和综合应用;学生的直观感受、体验和实践使人文情感得以内化凝练;同时,结合引导性反馈,学生能从不同的角度获取客观性评价,促进反思和决策,锻炼应变能力和临床思维,提升护理人文综合素质。但本研究也存在一些问题,如标准化病人兼顾角色表演和观察反馈双重任务,难度较大;引导性反馈对师生提出更高要求,如何将引导性反馈的理论和我国护理人文教学实际相结合,创建创新高效的护理人文课程教学模式,将是以后继续努力的方向。

参 考 文 献

- [1] Li T, Petrini MA, Stone TE. Baccalaureate nursing students' perspectives of peer tutoring in simulation laboratory, a Q methodology study[J]. Nurse Educ Today, 2018, 61: 235-241.
- [2] 凌陶, 金瑞华, 王金玄. 情境模拟教学法在护理本科生综合实训

中的应用研究[J]. 中华护理教育, 2018, 15(9): 655-660.

Ling T, Jin RH, Wang JX. Application of situational simulation in comprehensive training for nursing undergraduates[J]. Chin J Nurs Educ, 2018, 15(9): 655-660.

- [3] 郭杰敏, 林芳, 王晓, 等. 基于标准化病人的情境模拟教学对本科护生非技术性技能的影响[J]. 护理学报, 2019, 26(16): 9-12.
- Guo JM, Lin F, Wang X, et al. Influence of simulation-based teaching based on standardized patients on non-technical skills of nursing undergraduates[J]. J Nurs(China), 2019, 26(16): 9-12.
- [4] 绳宇, 姚秀钰, 徐晓华. 标准化病人在护理教育中应用的思考[J]. 中华护理教育, 2017, 14(2): 150-153.
- Sheng Y, Yao XY, Xu XH. The thinking on the application of standardized patients in nursing education[J]. Chin J Nurs Educ, 2017, 14(2): 150-153.
- [5] 金华, 成涛. 学生标准化病人应用于人文护理课程教学的效果分析[J]. 重庆医学, 2018, 47(8): 1137-1140.
- Jin H, Cheng T. Analysis of the effect of applying student standardized patients to the teaching of humanistic nursing courses[J]. Chongqing Med J, 2018, 47(8): 1137-1140.
- [6] 潘华, 冷长瑜, 李葆存, 等. 应用标准化病人培养高职护生健康教育和人文素养的效果分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17): 131-133.
- Pan H, Leng CY, Li BC, et al. Analysis of the effect of using standardized patients to cultivate health education and humanistic quality of vocational nursing students[J]. J Qilu Nurs, 2019, 25(17): 131-133.
- [7] 谭佳慧, 李红玉. 健康中国背景下护理人文课程开设现状分析与建议[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(14): 1283-1286.
- Tan JH, Li HY. Analysis on the current situation and countermeasures of humanistic nursing courses in China under the background of health education[J]. J Nurses Train, 2019, 34(14): 1283-1286.
- [8] INACSL Standards Committee. INACSL standards of best practice: SimulationSM simulation glossary[J]. Clin Simul Nurs, 2016, 12: S39-S47.
- [9] Gardner R. Introduction to debriefing[J]. Semin Perinatol, 2013, 37(3): 166-174.
- [10] 陈适, 朱慧娟, 陈未, 等. 标准化病人规范化培训流程[J]. 协和医学杂志, 2014, 5(2): 225-227.
- Chen S, Zhu HJ, Chen W, et al. The training process of standardized patient[J]. Medical Journal of Peking Union Medical College Hospital, 2014, 5(2): 225-227.
- [11] 杨冰香, 黄润, 徐爱京, 等. 模拟教学引导性反馈的标准和策略[J]. 中华护理教育, 2020, 17(1): 18-23.
- Yang BX, Huang R, Xu AJ, et al. Standards and strategies of debriefing in simulation[J]. Chin J Nurs Educ, 2020, 17(1): 18-23.
- [12] Kolb DA. Experiential learning: experience as the source of learning and development[M]. 2nd ed. New York: Pearson Education, 2015.

面向深度学习的外科护理学线上教学设计与实施

周雪妃 朱宁宁 薛芳 孙婷

[摘要] **目的** 探讨面向深度学习的外科护理学线上教学效果。**方法** 采用行动研究法,以深度学习理论为基础,从知识掌握、能力培养以及情感体验3个层面构建课前、课中及课后3个阶段的外科护理学在线学习模式,开展了2轮行动研究,评价课后学生的成绩、深度学习结果及教学满意度。**结果** 第一轮行动反映课前学生自主学习重难点知识掌握差异大、师生互动不足,课中小组合作式学习的参与度与学习深度不够,课后作业不能反映学生人文关怀及创新能力。第二轮针对第一轮的问题改进后,结果显示学生对重难点知识掌握有所提高,深度学习得分得到提高($P<0.05$),学生对教学的参与认可度、学习资源认可度、能力培养认可度均较高。**结论** 面向深度学习的外科护理学线上教学方案有利于促进学生更好地掌握知识,提升学生的深层学习动机和学习投入,提升其整合性学习、反思巩固学习、高阶学习能力。

[关键词] 护理;课程;教育,远程;专业,外科;深度学习;行动研究

Design and implementation of online teaching of Surgical Nursing based on deep learning theory/ZHOU Xue-fei,ZHU Ning-ning,XUE Fang,SUN Ting

[Abstract] **Objective** To explore the effects of online teaching of Surgical Nursing based on deep learning theory. **Methods** The online teaching was developed by addressing three aspects including knowledge acquisition, ability training, and emotional experience before, during, and after class. The teaching development was based on deep learning theory and use two-round action research method. Students' performance, deep learning results and teaching satisfaction were evaluated. **Results** When the first-round action research was completed, some problems emerged: large differences in difficult points understanding before class, few interactions between instructors and

DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2021.04.008

基金项目:2015年安徽省省级大规模在线开放课程(MOOC)示范项目;安徽省教育厅2019年度高校科学研究项目(SK2019A0196);安徽省2020年度高等学校省级质量工程项目(2020xskt310)

作者单位:233000 蚌埠市 蚌埠医学院

周雪妃:女,硕士,讲师,E-mail:zxf7755@163.com

2020-07-14收稿

- [13] Fanning RM, Gaba DM. The role of debriefing in simulation-based learning[J]. *Simul Healthc*, 2007, 2(2): 115-125.
- [14] NLN Simulation Innovation Resource Center. SIRC courses: debriefing foundations [EB/OL]. [2019-06-01]. <http://sirc.nln.org/mod/page/view.php?id=842>.
- [15] Brown JS, Collins A, Duguid P. Situated cognition and the culture of learning[J]. *Educ Res*, 1989, 18(1): 32-42.
- [16] 孙自红, 苏会港, 刘桂阳, 等. 标准化病人结合反馈性任务报告在助产学模拟教学的应用[J]. *护理学杂志*, 2019, 34(23): 8-11. Sun ZH, Su HG, Liu GY, et al. Application of standardized patient and debriefing in midwifery simulation teaching[J]. *J Nurs Sci*, 2019, 34(23): 8-11.
- [17] 方雅璇. 护理教育中引导性反馈方法的研究进展[J]. *解放军护理杂志*, 2018, 35(20): 46-49. Fang YX. Research progress of debriefing in nursing education[J]. *Nurs J Chin PLA*, 2018, 35(20): 46-49.
- [18] 姚凯, 唐莎, 周广臣. 标准化病人对医学生人文关怀能力评估的研究[J]. *医学与哲学*, 2019, 40(11): 48-49, 74.
- [19] 肖树芹, 王艳玲, 冯新玮. 结构化引导性反馈在高仿真情景模拟护理教学中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26(9): 1247-1250.
- [20] 周诗雪, 姜兆权. 护理专业学生人文素养培养存在的问题及发展路径研究[J]. *锦州医科大学学报: 社会科学版*, 2019, 17(6): 63-65. Zhou SX, Jiang ZQ. Study on the existing problems and development path of humanistic literacy cultivation of nursing students[J]. *Journal of Jinzhou Medical University (Social Science Edition)*, 2019, 17(6): 63-65.

(本文编辑 王玉静)