

护理人文关怀理念应用于护理操作的探讨

颜丽君¹, 陈俊如² (1. 重庆医药高等专科学校 401331; 2. 重庆医科大学附属永川医院 202160)

【关键词】 护理人文关怀; 护理操作; 护理教学

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 08. 070 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)08-1005-02

护理人文关怀是护士将获得的知识自觉地给予患者以情感的付出, 护士把感情填进服务的每一道缝隙, 这就是人文关怀式服务。护士服务的对象是人, 在进行每一项护理技术操作时都要把握好每一个细节, 站在患者的角度, 通过与其沟通交流, 主动取得患者的理解, 在尊重患者的情况下完成每一项操作, 每一个微笑、一句温暖的语言、一个得体的关怀都会起到药物无法替代的作用, 这就是护理学科能够独立并发展的原因所在^[1]。

为了适应护理学科的新形势, 将护理人文关怀应用在护理技术操作中, 本校教师开始尝试改进教学思路、方法, 特别是在护理操作授课中, 参考了相关改革后的护理技术操作考评标准, 注重学生操作技术培养的同时, 更注重整体的体现“以患者为中心”的护理理念的教育。2010 年 4 月至 2011 年 7 月, 作者通过将“护理人文关怀”理念应用于护理操作服务中, 改变了学生传统的操作方法, 取得了较好的教学效果, 提高了护理学生护理操作技术质量。

1 护理操作授课中存在的问题

1.1 受传统护理观的影响 在学生的意识里, 认为执行医嘱和护理技术操作是护理工作的工作目标及重点, 因此, 在护理操作学习中, 过分追求和注重技术上的完美, 存在着技术至上的观念。

1.2 评价标准缺少人文关怀内容 现用评价标准基本上包括护士仪表、操作目的、用物准备、操作程序、查对制度、注意事项等, 缺乏人文关怀内容, 同时由于学生面对的是模拟人或者学生扮演的患者, 无法真正感受和观察到临床上患者的护理需求、感受、人格、反馈评价和满意度, 易造成学生操作偏重于形式和操作程序而忽略了人文关怀^[2]。

1.3 单一的操作考试模式 考核中全体学生均采用一个模式, 即在同一个情境下, 面对同一模拟人或由学生扮演“患者”进行操作, 体会不了真正患者的生理、心理、社会及文化等的不同需求, 不利于“以人为本”理念的培养。

2 改进措施

2.1 开展形式多样的教学方式 理论讲座, 观看录像、影片, 实际操作, 临床见习, 临床实习等。采取不同的教学手段, 如情景教学、角色扮演、任务驱动教学、分组讨论等。或者组织学生到敬老院、儿童福利院、社区、残疾人机构、康复医院等地学习、锻炼。

2.2 护理技术操作中要学会使用关怀性用语 打破原来“技术第一”的思想, 倡导“人文关怀式技术”。在护理操作授课时, 要求学生对操作对象选择合适的尊称, 让患者得到尊重, 说话态度要和蔼, 语言通俗易懂,

2.3 整个护理操作过程中贯穿护理程序 授课中教会学生运用护理程序的 5 个步骤评估、诊断、计划、实施、评价, 系统、全面地完成各项护理操作, 如操作前做好对患者的评估, 主动问候患者, 了解患者的一般情况, 学会用柔和的语态与患者沟通,

充分表现对患者的关心, 耐心讲解此项护理操作的目的及配合要求, 消除患者紧张、恐惧心理; 操作中动作轻柔, 注意观察病情, 了解患者真实感受, 并给予安慰和指导, 能使患者心理上获得满足感和安全感, 有利于操作的顺利进行; 同时要保护患者, 具有爱伤观念; 操作后仔细地嘱咐, 并告知患者如有不适随时呼叫护士。在操作前中后充分体现护理人文关怀。授课中鼓励学生在实际操作中发挥自己的语言能力, 针对不同情境、不同患者、不同的病情组织出更体贴、更生活化的关怀性用语, 使各项技术操作均在关心和感受患者的需要和尊重患者的基础上完成, 使人文关怀融入到每一项具体的操作中。让学生感受到这样的护理既能拉近护患关系, 操作更人性化, 又可使患者相信自己的能力, 使学生在操作过程中得到成就感。

2.4 改进护理操作评价标准

2.4.1 增加人文关怀内容 评价标准由过去的只注重技术改为技术和非技术两部分。非技术部分包括服务态度、整体效果、患者的反馈评价和满意度。服务态度包括仪表举止、表情语言、关心患者方面等。考核中如出现关心患者不够、不严肃、嬉笑等行为给予加重扣分。整体效果包括对患者的评估、解释、操作熟练程度、结束时用物处理及整个操作过程。患者的满意度是衡量护理质量的重要指标, 在考核标准中应占有重要比例。不同的护理操作内容具有不同的评分侧重, 以最大限度地满足患者舒适为主要标准, 非技术部分的权重所占比例相对较大; 而直接涉及到患者安全的操作, 如注射、输液等技术, 操作的程序化和准确性就放在了主要地位, 使护理工作实现在最大限度上减轻患者痛苦, 给患者提供最优优质服务的目标^[3]。

2.4.2 学会换位体验 除导尿术、灌肠术等无法真实操作的项目外, 其余均采用学生间相互真正实练, 如各种注射、静脉抽血、鼻饲、洗头、口腔护理等, 使学生能够切身感受到患者所承受的痛苦, 从而理解患者, 关心患者, 培养其“以人为本”护理理念。教授时须重点强调, 即使采用模拟人操作, 也要将模拟人看作是个活生生的、备受身心困扰的患者, 动作不应粗暴、随意, 要考虑“患者”的反应, 满足人格、尊严的需求。

2.5 教师做好榜样 教师的一言一行对学生将起到潜移默化的作用, 因此在培养学生“以人为本”的护理理念中, 教师自身的人文素养是学生最好的榜样, 正所谓“什么样的老师决定了什么样的学生”, 教师尚不能完全理解人文关怀, 又怎能培养出充满爱心的学生呢? 教师应让学生在学习感受到关怀, 并学习关怀他人, 处在一个充满关怀的环境中。师生关系中教师和学生是护理教学中的两个基本要素, 两者之间的关系对教学效果具有重要影响。师生关系中的道德关系是指师生双方都应履行自己的道德行为规范。作为教师爱生就是要教好, 作为学生尊师就是要学好。

3 讨 论

护理技术操作是一项实践性很强的工作, 只有将人文关怀

思想与实践紧密结合,才能体现护理人文关怀的真正价值。在护理教育中强化“以人为本”,要求护生必须具备良好的职业素质、熟练的操作技能,学会把每项操作的理论知识及其相关知识变为生活化语言,才能把人文关怀自然的融入到护理工作中,使每一项操作中达到指导患者治疗和康复的目的,真正体现“人本位”的整体护理。改进后的护理操作授课,体现了“以患者为中心”的现代护理观,适应了整体护理的需要,使学生在操作中能灵活运用所学知识,全方位地满足“患者”的需要,同时有利于培养学生的沟通能力、应变能力及创新能力。

参考文献

[1] 王艳敏,陈淑苹,张冠珠,等. 以人为本的护理工作模式在

护理工作中的应用[J]. 护理研究,2007,21(4):912-913.
[2] 王利群,关青,壬军辉. 在护理操作授课中培养学生“以人为本”理念的探讨[J]. 护理研究,2007,21(10):2713-2714.
[3] 夏菱. 体现以人为本理念 完善护理操作评价标准[J]. 南方护理学报,2004,11(4):58-59.

(收稿日期:2011-09-21)

如何在学生临床实习中开展研究性教学

郭 斌,谢 宁,李君安,刘 文,唐 中(川北医学院医学检验系/川北医学院附属医院检验科,四川南充 637000)

【关键词】 临床实习; 研究性教学; 检验专业
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.08.071 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)08-1006-02

在专业课理论教学中,学生仅仅获得对知识的总体了解,无法与实践进行有效结合,这往往会造成学生对知识的一知半解;而在临床实习过程中,学生不仅能将理论知识与实践操作进行有效联系,还会接触到大量书本上没有,但值得思考和探究的临床疑难问题,这为开展研究性教学提供了良好条件。但对刚进入临床的学生,独立发现问题和解决问题的能力还不足。因此,带教老师在这一过程中起着至关重要的作用,需要不断地引导学生积极思考问题,并在此基础上指导他们展开研究,在研究的不同阶段与学生共同分析、讨论实验中所遇到的疑难问题,并提出解决建议,协助他们克服困难。最终以完成研究性课题,解决问题为直接经验,使学习者通过亲身经历加深对专业知识和创新研究的建构和理解,加强对操作技能的掌握和熟练^[1]。

当然,在这一过程的最后,对学习的评价与考核也是学习过程重要的一环,是反映学习成效的重要手段,对研究性教学成果的评价应该分对象、分阶段进行,并通过对前一阶段经验的总结对后面的学习产生促进作用。所谓分对象是指对教师与学生在教学中所扮演的角色和所担负的责任分别进行考评,找出不足、明确任务,使两者更好地配合完成教学目标;分阶段是指在课题设计阶段,着重考查课题的前沿性和实用性,在资料的收集方面,则要求完整和全面,在对知识的自主学习和实验研究中,考核学生的自学能力和技术操作能力,在学习课题的完成总结和汇报中,则要评价一个人的综合表现能力。通过评价与考核机制的建立,有利于学习者明确学习目标和任务,加深对优良经验的总结和对不足的认识,从而促进学习成效不断提高^[2-4]。下面以“贫血”为例,探讨临床实习中的研究性教学过程。

1 研究课题的设立

在临床实习中,血常规是最常见的临床实验,也是疾病诊治的一项重要指标,“贫血”可见于大部分的患者,该课专业理论主要讲解了该病的概念、发生原因、临床表现及各期诊断标准,但这只是总体了解,学生并没有在贫血与疾病之间建立一种直观感受的联系,这就需要带教教师在临床实践中不断地引

导学生对不同疾病患者的贫血原因进行分析和思考,并展开相关数据统计研究,才能获得对该知识的全面理解。为此,学习者首先必须在教师的指导下认真学习专业基础理论知识,参加实验技能培训,这是研究的前提;随后对该病诊治中未解决问题进行思考和分析,学生可以根据自己的兴趣以不同角度选择临床课题,研究要具有创新性和实用性,在此过程中,需要广泛查阅文献,建构课题选择相关知识,才能把握课题研究的科学性和先进性^[5]。

2 研究内容的选择

确定研究方向后,要对课题的研究内容和技术路线进行选择 and 设计,为此带教老师要指导学生通过自主学习而获取科研相关知识,理清思路,明确步骤,制订清晰而合理的技术路线,临床研究要注意研究内容对临床的实际意义,如贫血的程度是否能对临床诊治和预后判断提供依据。对刚做实验的学生来说,研究内容不要太多,使用常见的技术和做简单的数据分析就可以,主要通过这一过程建构科研思维和技术知识,培养学生对专业知识的深入认知能力^[6]。

3 研究课题的实施与评价

研究课题的实施可以以组为单位进行,组内同学分工合作,按照研究目的,根据设计好的研究思路与技术路线,广泛查阅文献,准备实验材料,设计实验过程,展开交流讨论,进行实验研究,完成实验论文。在课题完成后,要对每组同学完成情况进行系统评价,考察课题选择的创新性,资料收集的完整性,实验设计的合理性,实验过程的严谨性,实验结果的科学性和研究论文的独创性。在评价和讨论中发现优点,找出不足,对课题内容进行反思,再重建属于自己的系统科研知识^[7]。

4 与专业基础知识融汇贯通

研究性教学通过课题研究的形式来启发学生发散思维,引导学生对未知世界的探索热情,促进学生对知识的深入理解。但是在学生完成一项课题后,该课程的教学并未结束,思维能够发散,也要能聚集,开展课题研究的最终目的是让知识融汇贯通,使学生达到对知识全面系统地掌握。因此,学习者要通过在教学、自学和科研中所获得的宝贵经验,进行全面总结和