

- by IL-17 and the underlying mechanisms[J]. Oncogene, 2017, 36(9): 1256-1264.
- [8] 周歧骥,周惠芳,韦贤,等.抗菌药物专项整治对医院管理的效果分析及持续改进研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(21):4971-4974.
- [9] 许琴芬,姚勇,沈波,等.持续质量改进在医院手卫生管理中的应用[J].中华医院感染学杂志,2016,26(15):3595-3597.
- [10] 李锋,曹红.卫生信息管理专业学生医院统计教学研究[J].检验医学与临床,2019,16(6):860-862.
- [11] 张海燕,于红燕,于建军,等.规范病案首页疾病填写对医院感染率的影响[J].中华医院感染学杂志,2017,27(6):1427-1429.
- [12] PING Q, LU X, ZHENG M, et al. Effect of CaO₂ addition on anaerobic digestion of waste activated sludge at different temperatures and the promotion of valuable carbon source production under ambient condition[J]. Bioresour Technol, 2018, 265: 247-256.
- [13] 束雅春.患者对某三甲中医院服务评价的调查分析与医院管理策略探讨[J].中国卫生事业管理,2017,34(8):573-576.
- [14] 潘庆霞,梁立波,吴群红,等.公立医院医患关系紧张的原因及对策探讨——基于医患双方视角的分析[J].中国医院管理,2016,36(5):68-70.
- [15] 胡燕生,王勇,卢长林,等.病案信息管理技术在医院等级评审中的应用[J].中国病案,2016,17(1):42-44.

(收稿日期:2019-10-18 修回日期:2020-04-10)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.13.028

人机对话考试模式下高职高专学生护士执业资格考试通过率影响因素与应对策略分析^{*}

黄小丽,叶锡勇,杨玉琴,周香凤,张志涛,吴文婷,郭化山

江西医学高等专科学校护理系,江西上饶 334000

摘要:目的 探讨人机对话考试模式下高职高专学生护士执业资格考试(以下简称“护考”)通过率的影响因素与应对策略。方法 选取该校高职高专护理专业 2016 届、2017 届、2018 届应届毕业生共 300 名为研究对象,通过问卷调查掌握影响高职高专学生护考通过率的因素,总结经验,查找不足,分析原因,提出对策,为制订解决方案提供基本参考依据。结果 共收集有效问卷 290 份。该校人机对话考试模式下,护考通过率的影响因素包括护生的心理状态、复习准备情况、考前辅导的力度、学科的难易程度、学生的睡眠情况、利用计算机进行护考练习的情况等。结论 学生在校期间加强网络题库练习,实习期间加强应试能力培训,考前进行统一模拟测试训练及心理辅导,延长辅导培训时间,调整教学方式,修订教学计划等对提高护考通过率起着至关重要的作用。

关键词:人机对话考试模式; 高职高专学生; 护士执业资格考试

中图法分类号:G420

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)13-1888-03

护士执业资格考试(以下简称“护考”的目的是评价应试者是否具备护士执业所需的专业知识和技能。

2008 年,国家对护考制度进行改革,其中重大变化之一即护理类专业应届毕业生可以参加护考。因此,这对相关专业院校来说是一个全新的挑战,同时也一个较好的发展机遇^[1]。护理应届毕业生的护考通过情况是学校教学质量的反映,通过护考通过情况,学校可以直观地发现日常教学工作中存在的问题并主动加以整改,同时也为教学主管部门对学校教学工作评价提供了可靠的依据。

2011 年,护考大纲发生重大变化,主要表现在考试内容由学科到系统,涉及大量临床病历题,体现了由专科向全科思维的转变以及技能加人文的发展方向^[2]。2016 年,护考在部分地区(包括北京、上海、江西等 9 个考区)实行了人机对话考试模式试点,除兰州考点仍采用纸笔考试外,全国其他地区均采用人机对话考试模式^[3],2018 年已全面实施人机对话考试模

式。但目前存在人机对话模式下护考通过率较低的问题。基于此,本研究着眼于分析总结人机对话考试模式下高职高专学生护考通过率低的主要原因并提出对策,为高职院校日常教学工作中采取针对性措施提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本校高职高专护理专业 2016 届、2017 届、2018 届共 300 名应届毕业生为研究对象。

1.2 方法 采用调查问卷[包括自行设计的半开放式问卷和 Sarason 考试焦虑量表(TAS)]作为调查工具。问卷内容主要包含影响高职学生的护考通过率的相关原因、学生考前备考情况、考前心理状态、对人机对话考试模式下护考的看法、对学校护考培训的看法、对护考的认识等方面的评价。TAS 评分标准:以总分来评定焦虑水平,12 分以下考试焦虑水平较低;12~20 分属于中等程度的考试焦虑;20 分以上属于

* 基金项目:第二届“人卫杯”全国护理学专业课题。

考试焦虑水平较高。15 分以上均表明该被试者的确感到考试带来一定程度的不适感。取得学生知情同意后由课题组成员统一发放纸质版问卷,发放问卷时宣读指导语,解释目的,当场填写回收。共发放问卷 300 份,回收有效问卷 290 份,有效回收率 96.7%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS21.0 软件对数据进行分析。计数资料采用百分数表示。

2 结 果

2.1 护生 TAS 得分情况 调查结果显示,TAS 得分为<12、12~20 分、>20 分的护生分别有 19、119、152 名,所占比例分别为 6.6%、41.0%、52.4%。

2.2 护生回校前复习准备情况 护生回校前复习准备情况调查结果显示,在“能否做到自我约束、主动学习”题目中,选择“能”和“不能”的护生数分别为 247 和 43 名,所占比例为 85.2% 和 14.8%;“返校前每天复习迎考时间”题目中,选择“3 h 以上”“2 h 以上”“1 h 左右”“不确定”和“几乎不看”的护生数分别为 120、58、20、88、4 名,所占比例分别为 41.1%、20.0%、6.9%、30.3% 和 1.4%。

2.3 护生对考前辅导的支持度 护生对考前辅导的支持度调查结果见表 1。

表 1 护生对考前辅导的支持度调查结果

项目	选项	人数(n)	比例(%)
考前辅导有无必要	有必要	230	79.3
	没必要	37	12.7
	无所谓	23	8.0
学校是否重视考试	非常重视	81	27.9
	不重视	47	16.2
	一般	162	55.9
本次辅导是否满意	满意	68	23.5
	不满意	65	22.4
	基本满意	157	54.1
辅导员是否会利用网络查看学习情况	会	93	32.1
	不会	51	17.6
	有时会	146	50.3
理论辅导时间够不够	够	234	80.7
	不够	56	19.3

2.4 学习科目难易程度调查 调查结果显示,认为“内科护理”难度系数较高的护生人数为 129 名,所占比例为 44.5%;选择“外科护理”“基础护理”“妇产科护理”“儿科护理”“精神科护理”“护理法、护理伦理”的人数分别为 83、30、20、13、8、7 名,所占比例为 28.6%、10.3%、6.9%、4.5%、2.8%、2.4%。

2.5 护生护考培训期间每天睡眠情况 调查结果显示,护生护考培训期间每天睡眠时间为 2~<3 h、3~<4 h、4~<5 h、5~<6 h、6~<7 h、≥7 h 的人数分别为 3、19、39、147、65、17 名,所占比例分别为 1.0%、6.6%、13.4%、50.7%、22.4%、5.9%。

2.6 护生利用计算机进行护考练习情况 调查结果显示,在“返校前是否有上机操作练习”题目中,选择“有”和“没有”的护生数分别为 269 名和 21 名,所占比例分别为 92.8% 和 7.2%;在“能否适应上机模拟

考试”题目中,选择“能”和“不能”的护生数分别为 180 名和 110 名,所占比例分别为 62.1% 和 37.9%。

2.7 本校人机对话考试模式下 2016—2018 年护考通过率 结果显示,人机对话考试模式下本校大专护理学生 2016—2018 年护考人数分别为 289、289、322 名,通过率分别为 86.0%、93.0%、96.0%;高职护理学生 2016—2018 年护考人数分别为 435、564、718 名,通过率分别为 72.0%、81.0%、75.0%。

3 讨 论

本研究对护生 TAS 调查结果显示,绝大多数护生存在中等及以上水平的焦虑,其中有 50% 以上的护生存在较高水平的考试焦虑。由此可见,在当前教育模式下,学校不能仅限于考前进行大量的习题训练,心理辅导同等重要。因此将心理调节贯穿于辅导的整个阶段,可帮助考生缓解考前焦虑、紧张情绪,从而有效提高护考通过率^[3]。本研究对护生回校前复习准备情况进行调查,结果显示大部分护生返校前都能做到自我约束、主动学习,但在每天用于复习的时间方面差异较大,这与学生学习自觉性、实习期间实习工作强度、自我学习动力等有着密切的关系^[4]。同时,大部分护生认为考前辅导有必要,但认为学校对其重视度一般,对护考满意度也是一般,认为考前理论辅导时间远远不够,强烈要求学校延长护考培训时间,同时大部分护生认为辅导员利用网络对学习监管力度不够。延长护考辅导时间、加强辅导员对学生学习的监管力度切实可行且具有必要性^[5]。

学习科目难易程度调查结果显示,大部分护生认为内科护理学难度最大。内科护理学是护理学的主要科目之一,其包含的疾病病种多,易混淆,往往是学生感到最难学的一门课程,但同时,内科护理学也是护考的主要内容之一,所占的比例较大,因此,以护考大纲为导向,进行课堂教学改革,对提高护考通过率具有重要的作用^[6]。

护生护考培训期间每天睡眠调查情况结果显示,大部分护生存在护考培训期间睡眠不足的现象,睡眠对于学生的思维和学习能力起着重要的作用,缺乏睡眠从多方面影响着人的认知过程,不但会损害人的注意力、专注性、推理能力以及解决问题的能力,还容易形成焦急情绪,影响判断力。充足的睡眠可以消除疲劳,促进发育,提高智力、免疫力、工作和学习效率,令人精力充沛。由此可见,护考培训期间督促学生合理安排休息时间,指导学生劳逸结合,保证充足的睡眠质量至关重要。

护生利用计算机进行护考练习情况调查显示,大部分护生在返校前都曾上机操作练习,能够适应上机模拟考试,但是也有部分护生反映不能很好地把握机考规则。考前进行统一模拟测试,加强护生的计算机技能教育,熟练掌握计算机的操作,使其更快更好地适应新的考试形式是提高护考通过率的有效途径^[7]。

本校通过制订了相关解决方案,包括对护生在校

期间加强网络题库练习、实习期间加强应试能力培训、考前进行统一模拟测试训练及心理辅导、延长辅导培训时间、调整教学方式、修订教学计划等措施,本校大专护理学生执业资格考试通过率逐年增加,2017 年和 2018 年高职护士执业资格考试通过率明显优于 2016 年,但是 2018 年相比 2017 年有所下降,其主要原因是教室冲突导致高职护生返校时间缩短,培训时间不够。

以上结果充分证实,通过加强在校期间网络题库练习、加强实习期间应试能力培训、实行考前统一模拟测试、强化心理辅导、延长辅导培训时间等措施,对提高护考通过率起着至关重要的作用。

人机对话考试是借助计算机及网络技术,根据考试要求,有针对性地进行命题、组卷、考试,使答题形式由原来的在答题卡上填涂答案改为在计算机上答题,并实现考试后自动评判、数据分析以及结果解释等一系列环节的过程^[8]。在计算机和互联网飞速发展的今天,利用计算机进行人机对话考试是考试改革的必然趋势^[9]。

人机对话考试模式的应用是护考改革的一项重要举措,在这种全新的形势下,如何改进教学方法、提高应届毕业生护考通过率和学生就业率,成为教学工作中的一个重大课题^[10]。

综上所述,在人机对话考试模式下,学校应关注考生的心理辅导,将心理辅导贯穿于护考整个过程以帮助考生缓解考前焦虑、紧张情绪等不良情绪;加强护生学习自觉性的培养、明确学习的责任、树立正确的考试观;加大对护考的重视程度,延长在校护考辅导时间,加强辅导员对学生学习的监管力度;护考培训期间督促学生合理安排休息时间、指导学生劳逸结合,保证充足的睡眠;考前进行统一模拟测试,加强护

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.13.029

中医辨证护理联合细节护理在老年重症冠心病患者中的干预效果

史丽莉, 盖海云, 马明会

陕西省西安市中医院护理部, 陕西西安 710021

摘要:目的 探讨中医辨证护理联合细节护理对老年重症冠心病患者生活质量及并发症发生情况的影响。**方法** 选取 2017 年 2 月至 2019 年 2 月在该院心病科住院治疗的 65 例老年重症冠心病患者作为研究对象,根据随机数字表将入选患者分为对照组 32 例和研究组 33 例,对照组患者接受细节护理,研究组患者在对照组的基础上联合中医辨证护理,比较两组患者干预前后的生活质量、并发症发生率及护理满意度。**结果** 干预后两组患者生活质量评分较干预前均明显提高,且研究组明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组患者并发症发生率[9.09% (3/33)]明显低于对照组[28.13% (9/32)],差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组护理总满意度[93.94% (31/33)]明显高于对照组[75.00% (24/32)],差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 中医辨证护理联合细节护理可有效提高患者的生活质量及护理满意度,减少患者并发症发生率,对促进老年重症冠心病患者病情康复具有积极意义。

关键词:中医辨证护理; 重症冠心病; 生活质量

中图法分类号:R248; R541.4

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)13-1890-04

老年人由于身体功能减退,免疫力下降且多为心

血管疾病的高危人群,有研究显示,老年人群冠心病

参考文献

- [1] 孟莉莉. 高职护理专业学生护士资格证考试的分析及对策[J]. 教育教学论坛, 2016, 18: 252-253.
- [2] 庄丽琴. 护士执业资格人机对话考试的课堂教学改革[J]. 广东职业技术教育与研究, 2018, 1: 133-134.
- [3] 黄蓉, 张荣, 张兴平, 等. 毕节市卫校学生心理健康状况调查研究[J]. 心理健康教育, 2016, 34(13): 158-159.
- [4] 陈娟, 胡必梅, 卞加花, 等. 应对护士执业资格考试人机对话作答的几点思考[J]. 科技视窗, 2012, 24: 150-151.
- [5] 高昂. 对我校护士执业资格考试考前辅导的调查[J]. 卫生职业教育, 2012, 30(5): 109-110.
- [6] 李梅, 杨宇华, 童小珍. 基于护士执业资格考试的内科护理学教学改革[J]. 广东职业技术教育与研究, 2017, 1: 72-73.
- [7] 穆亚敏, 苏银利, 王小艳, 等. 未雨绸缪, 精准对接新护考[J]. 卫生职业教育, 2016, 34(16): 82-83.
- [8] 安晓倩, 罗仕蓉, 韦婉, 等.“人机对话”模式的护士执业资格考试改革下的教学研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(3): 363-364.
- [9] 何国平, 王颖. 人机对话考试对护士执业资格考试的启示[J]. 中华护理教育, 2007, 4(6): 280.
- [10] 孙美兰, 王荣俊. 人机对话对提高全国护士执业资格考试通过率的分析[J]. 合肥学院学报(综合版), 2018, 35, 144(2): 141-144.
- [11] 黄小丽, 叶锡勇, 杨玉琴, 等. 浅谈人机对话模式下护生护考通过率下降的应对策略[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(11): 85-86.

(收稿日期:2019-10-28 修回日期:2020-03-18)