

引用:郭小兰,侯莎洁,王萍丽,等.引入服务性学习的中医护理实践教学改革[J].陕西中医药大学学报,2024,47(1):129-132.

引入服务性学习的中医护理实践教学改革*

郭小兰 侯莎洁 王萍丽 丁尧 雷颖 张恩

(陕西中医药大学护理学院,陕西 咸阳 712046)

摘 要:目的 探讨在中医护理实践教学引入服务性学习的可行性。方法 选取 2020 年 9 月—2021 年 12 月我校护理学院 2018 级和 2019 级护理学专业护生作为研究对象,采用整群抽样的方法,抽取 2019 级护理学专业护生 164 人为试验组,采用在养老机构进行服务性学习的实践教学方法;2018 级护理学专业护生 155 人为对照组,采用临床见习的传统实践教学方法。课程结束后,比较分析两组护生的考核成绩并分别对参加研究的护生、老人和养老机构工作人员对教学方法和中医护理服务进行评价。**结果** 试验组护生的基础知识成绩和中医辨证施护成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组护生的沟通能力、健康教育能力、人文关怀能力、中医护理技能操作能力成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组绝大部分护生认为引入服务性学习的教学方法能提高学习积极性和主动性、增强中医护理实践能力,认为优于传统教学方法。参加研究的老人和养老机构工作人员对护生提供的中医护理服务持肯定态度,希望能长期开展。**结论** 在中医护理实践教学引入服务性学习的教学方法有助于提高护生的综合能力,提高教学质量。

关键词:服务性学习;中医护理学;实践教学改革;养老机构;护理教育

中图分类号:642

文献标识码:A

文章编号:2096-1340(2024)01-0129-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.01.026

《全国护理事业发展规划(2016—2020 年)》^[1]提出要大力培养中医护理人才,《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》^[2]提出高等中医院校要培养具有一定中医护理知识的中医护理人才。因此为了提高中医护理的教学质量,要积极进行教学改革,科学开展中医护理实践教学,以培养中医护理人才,促进中医护理的传承。服务性学习(service-learning)是一种创新性的教学和学习方法,由学校和社区合作,将所学专业知识和技能应用到社区服务中,以促进学生对所学知识的掌握和应用,并培养其综合素质,同时满足社会需求^[3]。传统中医护理实践教学是以教师讲解示范-学生模拟训练-医院见习为主。由于患者的维权意识增强,护生在临床见习只能是旁观患者和一些中医护理技术的操作方法,却不能进行中医护理操作,见习效果不理想,达不到教学目的。导致护生进入临床后不能将所学理论知识有效应用于中

医护理工作中,理论与实践严重脱节^[4]。本研究将中医护理实践教学与服务性学习模式结合,在养老机构进行中医护理实践教学,旨在提高实践教学效果,并为养老服务提供补充力量。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取 2020 年 9 月—2021 年 12 月我校护理学院 2018 级和 2019 级护理学专业学生作为研究对象。采用整群抽样的方法,抽取 2019 级护理学专业护生 164 人为试验组,2018 级护理学专业护生 155 人为对照组。两组护生在生源、年龄、性别、专业基础课成绩等方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

1.2 研究方法 《中医护理学基础》在第 3 学期开设,理论教学 58 学时、实训 6 学时、见习 8 学时。实训教学在实训室进行中医护理技能训练,见习对照组采用传统的方法去医院临床见习,由老师带教询问患者后讲解病情及相关的中医护理方

* 基金项目:陕西省科技厅项目(2021SF-245);陕西中医药大学教学改革专业课程群建设项目(110-1720102010)

法,4 小时/次,共计 2 次 8 小时。试验组先在线上学习医院见习视频;而后在老师的指导下给养老机构老人进行中医护理,每组 2 位护生护理 1 位老人,先进行基本情况及对中医护理需求问卷调查,然后进行中医体质辨识并制定相应的护理保健方案,为老人提供生活起居、膳食调养、养生锻炼、疾病知识、情志调摄、中医护理技术等方面的护理服务,1 小时/次,2 次/周,共计 8 次 8 小时。

1.3 评价方法 研究结束后对 2 组护生进行闭卷考试(基础知识 40%,中医辨证施护 60%)和用学生标准化患者进行实践考核(沟通能力 20%、人文

关怀能力 20%、健康教育能力 20%、中医护理操作能力 40%),分别对参加研究的护生、老年人和养老机构工作人员对教学方法和中医护理服务进行无记名问卷调查,全部为有效问卷,回收率 100%。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS 25.0 软件进行统计学处理。两组护生年龄和成绩等计量资料比较采用独立样本 t 检验;性别和生源等计数资料比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组一般资料比较 见表 1。

2.2 两组其他资料比较 见表 2~表 6。

表 1 两组护生一般资料比较

组别	n	生源(n)		年龄 ($\bar{x}\pm s$,岁)	性别(n)		专业基础课成绩 ($\bar{x}\pm s$,分)
		农村	城市		男	女	
试验组	164	98	64	19.43±0.81	19	145	76.80±9.14
对照组	155	86	69	19.46±0.91	26	129	76.79±11.49
检验值		$\chi^2=0.816$		$t=-0.391$	$\chi^2=1.771$		$t=0.010$
P 值		0.366		0.696	0.183		0.992

表 2 两组护生试卷成绩比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	基础知识成绩	中医辨证施护成绩
试验组	164	29.60±5.23	48.82±8.99
对照组	155	28.27±5.03	46.62±7.02
t 值		2.307	2.424
P 值		0.022	0.016

表 3 两组护生实践教学技能考核成绩比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	沟通能力	健康教育能力	人文关怀能力	中医护理技能操作能力
试验组	164	14.96±2.26	15.36±2.34	14.73±2.45	30.13±4.68
对照组	155	14.06±2.27	13.68±2.37	13.79±2.50	27.91±4.85
t 值		3.542	6.354	3.362	4.167
P 值		0.000	0.000	0.001	0.000

表 4 试验组护生对服务性学习教学方法的评价[$n=164,n(\%)$]

调查项目	认同	不一定	不认同
能提高学习积极性和主动性	158(96.34)	6(3.65)	0(0.00)
能促进对理论知识的巩固学习	145(88.41)	19(11.59)	0(0.00)
能提高与患者的沟通能力	164(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能提高接诊患者的能力	164(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能提高辨证施护的能力	152(92.68)	12(7.32)	0(0.00)
能提高对患者实施健康教育的能力	160(97.56)	4(2.44)	0(0.00)
能提高对患者人文关怀的能力	164(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能提高中医护理技能操作能力	158(96.34)	6(3.66)	0(0.00)
优于传统临床见习,希望继续开展	164(100.00)	0(0.00)	0(0.00)

表 5 养老机构老人对护生中医护理服务的评价[$n=80,n(\%)$]

调查项目	认同	部分认同	不认同
能够积极热情和老人沟通	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够为老人提供中医护理知识	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够给老人进行中医护理操作	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够缓解老人的不良情绪	48(60.00)	24(30.00)	8(10.00)
能够对老人实施健康教育	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够对老人进行人文关怀	64(80.00)	16(20.00)	0(0.00)
希望长期开展	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)

表 6 养老机构工作者对护生中医护理服务的
评价[n = 8, n(%)]

调查项目	认同	部分认同	不认同
能够积极热情和老人沟通	8(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够为老人提供中医护理知识	8(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够给老人进行中医护理操作	8(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够缓解老人的不良情绪	5(62.50)	2(25.00)	1(12.50)
能够对老人进行健康教育	8(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
能够对老人进行人文关怀	7(87.50)	1(12.50)	0(0.00)
能够丰富老人的生活	8(100.00)	0(25.00)	0(0.00)
能够缓解护理资源不足	6(75.00)	2(25.00)	0(0.00)
能够扩大养老机构的影响力	7(87.50)	1(12.50)	0(0.00)
希望建立常态化合作机制	8(100.00)	0(0.00)	0(0.00)

3 讨 论

高等中医药院校肩负着中医护理的教育和传承责任,因此要积极进行教学改革,以促进护生对中医护理知识和技能的掌握。服务性学习始于二十世纪六七十年代,在国外已经大力开展^[5-6],但在我国护理教育中还相对少见,其主旨是以学生为中心,与社区、养老院等社会团体组织相结合,用学生所学知识服务社会,并从中得到反思和进步;同时可为护生提供实践场所,弥补理论教学与临床实践脱节的问题^[7],从而提升护生专业技能和综合素质^[8]。

3.1 引入服务性学习的教学方法,为传统实践教学提供新的形式 中医护理学内容抽象、难度较大、护生重理论轻实践、与临床和社会需求脱节^[9],因此必须进行实践教学改革。传统实践教学在临床进行,但临床见习由于患者及家属的维权意识较强,对于没有临床经验的护生不信任,不愿意配合,见习效果不好。朱江等^[10]提出中医护理实践教学应积极组织学生开展社会公益活动,因沟通交流及人文关怀等内容不能融入对仿真模型人的操作过程中,有研究用护生相互进行角色扮演开展实践教学改革^[11],还有将 SSP 患者引入实践教学^[12],这些方法对于提高护生的沟通能力有帮助,但毕竟是脚本式的、提前规定好的表演,不能展示患者真实的表现和疾病状态。有学者^[13]提出中医养老专科人才的培养应以学校的理论讲授及医院技能培训为主,配合养老机构实习实践为辅,全方位的培养能更好地发挥自身学习能力及社会价值。本研究将中医护理实践教学安排在养老机构进行,由于养老机构老年人大部分为弱势群体,孤独寂寞,希望有人陪伴和关心以及提供一些医疗健康服务,特别是对中医护理服务

内容的需求非常高^[14-15],中医药“简、便、验、廉”的特点,尤其在养生保健和慢性病护理中更突显优势,颇受群众欢迎,特别是老年人对中医药的接受性强、信任度高^[16-17],因此可积极配合中医护理实践教学,克服了临床见习患者不配合、见习效果不满意的问题。本研究将中医护理学实践教学与养老机构服务相结合,为中医护理实践教学提供了新的形式,根据《中医护理学基础》的教学目标和要求,制定中医护理实践服务性学习计划,包括学时和具体内容及形式,安排好每次去养老院的任务和目的,引导护生写好反思日记并激发其进一步完善自己的中医知识和技能及各方面的能力,提高学习的积极性、自学能力、知识运用能力,拓宽了知识面,为以后过渡到临床工作打下基础。研究显示护生非常满意,愿意进行这种模式的学习。

3.2 引入服务性学习的教学方法,能提高护生的学习效果

3.2.1 服务性学习能提高护生的学习能力和实践操作能力 服务性学习能促进专业知识技能的吸收与应用,能提高学习兴趣,有利于自主学习能力的培养^[18-19],护生在养老机构接触老人后,要为其进行辨证施护,就需要调动学过的所有专业知识,因此提前会对知识做积极储备,遇到不清楚的内容要查资料或向老师请教,将理论知识和技能要完美的转化为实践操作。此过程对于护生的学习能力和实践操作能力有很大促进。本研究显示试验组护生基础知识、中医辨证施护成绩、实践教学技能考核成绩均高于对照组,提高了学习效果。

3.2.2 服务性学习可提高护生的综合素质 将中医护理学实践教学与养老院服务相结合,通过护生与老人的直接沟通进行护理评估、辨证施护制定中医护理方案,最终进行中医护理实践,提高了护生的沟通能力和接诊患者的能力。通过交流感受到老人的孤独寂寞和疾病缠身的痛苦,增强爱伤观念,培养人文关怀能力,树立关爱老人,服务社会的理念,有利于提升护生对老年护理的从业意愿^[20],增强职业认同感,塑造正确的职业观^[21],增强育人能力。护生通过中医情志护理给予老人心理疏导和安抚,以排解老人的心理问题,提高了护生心理护理能力;给老人进行中医知识宣教内容包括食疗、四季养生、常用的保健穴位的按摩和

艾灸等等,提高了护生健康宣教的能力。安排2个同学服务1位老人,大家分工合作,互相探讨,共同制定护理计划,提高了护生的团队协作能力。另外,通过和老人交流,汲取到老人宝贵的生活经验、人生智慧以及谆谆教诲,有利于护生健康成长。服务性学习能够高质量地达到我们课程思政的育人目的。

3.3 引入服务性学习教学方法,为养老服务补充力量 调查显示^[22]大部分养老机构服务内容简单,只提供简单的生活护理,不能满足老年人较高的健康保健需求,虽然中医护理在养老机构中有广泛的受众群体,但目前养老机构中的中医护理水平较低,不能满足老年人对中医健康保健的需求。中医药技术简便易行,能为老人提供个性化的护理服务,特别是对一些慢性病疗效很好,中医膳食指导、中医护理操作、传统养生气功等均受到广大老年人的欢迎^[23],但中医护理人员和服务设施欠缺,中医护理不能很好开展^[24],因此将中医护理实践教学与养老机构相结合,既满足教学需要,又给养老院老人提供了中医护理服务和情感支持。

综上所述,将中医护理实践教学与对养老机构老人服务相结合,既满足教学需要,又给养老院老人提供了中医护理服务和情感支持;让护生将所学的中医护理知识进行实践检验和学习,真正做到产学研相结合,既将理论付诸于实践,又创造一定的社会价值。学校应和社区、周边企业长期合作、互惠双赢,为服务性学习提供合适的场地,以促进服务性学习长期顺利的开展^[7]。另外还可以此为依托,将中医护理和志愿养老服务相结合^[25],在学校传递坚持下去,服务社会。

参考文献

- [1] 全国护理事业发展规划(2016—2020年)[J].中国护理管理,2017,17(1):1-5.
- [2] 教育部高等学校教学指导委员会.普通高等学校本科专业类教学质量国家标准[M].北京:高等教育出版社,2018:811-823.
- [3] Wiegand D. What Is Service Learning? [J]. Journal of chemical education, 2000, 77(12): 1538-1539.
- [4] 杨芳,万雅雯,郭清.新毕业本科护士体验高校护理教育与临床实践脱节的质性研究[J].护理学报 2015, 22(7):10-13.
- [5] Beauvais A, Foito K, Pearlin N, et al. Service Learning with a Geriatric Population: Changing Attitudes and Improving Knowledge[J]. Nurse Educ, 2015, 40(6): 318-321.
- [6] Janet GK, Beth F. Undergraduate Nursing Students' Experi-

ence of Service-learning: A Phenomenological Student[J]. J Nurs Educ, 2015, 54(7): 378-384.

- [7] 姚巧灵,胡慧,郑桃云.护生对中医护理服务学习实践教学模式的真实体验[J].护理学报,2018,25(14):1-4.
- [8] 钱志刚,蔡福临.近五年护理教育领域中服务型学习研究的文献分析[J].解放军护理杂志,2016,33(12):23-26.
- [9] 周长青,胡慧.中医护理实践教学引入服务性学习的探讨[J].中国医药导报,2021,18(19):72-75.
- [10] 朱江,宋艳丽.从中医护理技能大赛思考对学生素质的培养[J].中华护理教育,2014,11(8):634-636.
- [11] 王云翠,周慧芳,舒静,等.《中医护理学基础》实践教学改革及效果分析[J].时珍国医药,2014,25(1):200-201.
- [12] 郭小兰,姚洁,王萍丽,等.引入学生标准化患者的《内科护理学》实践教学改革[J].华西医学,2016,31(12):2064-2067.
- [13] 郝晓蓓,汪旭,徐桂华.我国中医养老专科护理人才培养的构思与展望[J].护理研究,2021,35(3):493-496.
- [14] 朱海利,陈燕,时春红,等.医养结合型养老机构的中医护理技术开展现状与需求调查分析[J].湖南中医杂志,2020,36(5):118-121.
- [15] 徐翠.济南市居家老年人医养护一体化健康服务需求的调查研究[D].济南:山东中医药大学,2020.
- [16] 陈玉林.中医饮食疗法及护理[A].中华护理学会.全国中医、中西医结合护理学术会议论文汇编[C].中华护理学会,2003:3.
- [17] 周悦,莫颖宁.探讨中医药角色之于医养结合养老模式[J].中医药导报,2020,26(11):178-180,209.
- [18] 王沙沙,刘艳丽,林翠霞,等.服务教学模式在社区护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2019,34(17):60-62.
- [19] 龙林子,张真容,闫冰,等.服务性教学模式在《康复护理学》教学中的应用[J].护理研究,2017,31(8):991-995.
- [20] 高婧,孙晓宁,陈佩仪,等.养老院怀旧互动实践教学模式在老年护理学本科教学中的应用[J].护理研究,2017,31(6):673-677.
- [21] 傅映平,樊丹丹,陈祖琨.医养结合背景下特色化中医老年护理人才培养模式构建[J].中医药导报,2020,17(31):189-192.
- [22] 徐丽琴,杨萍,顾君娣,等.养老机构老年人中医护理“知信行”现状调查[J].江西中医药大学学报,2021,33(2):108-110.
- [23] 汪永坚,陈晓洁,倪斐玲,等.养老机构老年人体质辨识及对中医药技术需求的现状调查[J].中医药管理杂志,2019,27(8):34-36.
- [24] 焦阳.“健康战略”下浙江中医药健康养老服务发展研究[J].中医药管理杂志,2019,27(8):4-8.
- [25] 杨敏,刘珂,鲁林,等.养老机构接受大学生志愿服务现状和需求调查[J].护理研究,2019,33(23):4156-4160.

(修回日期:2022-06-08 编辑:蒲瑞生)