维普资讯 http://www.cqvip.com



局解手术学杂志 2006年第15卷第5期
J Regional Anst & OPerative Surg, 2006, Vol.15, No.5

# 影响护理临床教学质量的因素及对策

## How to improve the training of clinical nurses teaching

张 藜 (第三军医大学附属西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 护理;临床教学
[中图分类号] R471 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0326-01

护理学是一门实践性很强的学科,随着医学模式的转变以及服务对象、服务范围及服务内容的变化,临床护理模式也发生了根本的改变,给临床护理教学带来了一定的困难,如何分析原因、找出对策是提高教学质量的关键。

## 1 影响护理临床教学质量提高的因素

### 1.1 教育体系方面

我国护理教育仍以中专教育为主体,教育内容仍沿袭传统的临床医学专业模式,学生在校学习的护理模式仍以功能护理为主体,所学知识浅而局限,与目前医院普遍开展的整体护理的需要相差一段距离。同时现行的本科护理学课程体系基本上还是传统的普通基础课、医学基础课、临床护理学课的三段体体系,没有显著的护理学特点,而人文学、行为学、社会学等甚少或空白,缺乏现代护理理论知识,缺乏护理专业的独特性和实用性[1-2]。

### 1.2 教师方面

目前临床护理教师中绝大多数第一学历为中专,在授课中以单纯传授知识和技术为主,带教方法单一,缺乏启发性,对预防、保健、康复等方面知识的教育缺乏。在临床护理带教中,大多数仍沿用医疗专业带教模式,不能将医院开展的整体护理工作融入教学中,护理教学与医院实际运用的护理模式脱节,甚至很多教师将护理见习课变成了理论课的小课堂,重复理论课内容,临床护理活动也是以带教老师为主,不注重护生积极性、主动性和潜在能力的发挥。另外,部分带教教师缺乏责任感,把临床带教工作当成负担,导致临床护理带教质量低下。

### 1.3 护生方面

现在的护生大多是独生子女,平时过分依赖父母,一旦进入社会,对于如何待人接物、如何适应新环境全然不知。表现为在工作时遇到问题不知所措,心理承受能力偏低,处理问题容易情绪化。甚至有的护生伯脏怕累,对护理工作产生厌烦情绪,在自己不满意的实习岗位上工作懒散,缺乏主动性、积极性。

## 2 提高护理临床学质量的对策

### 2.1 强化整体带教意识

随着社会的发展和医学模式的改变,护理模式已转变为以病人为中心的整体护理模式,与之同时亦要更新临床带教观念[3]。我们应该意识到,实习场所除了带教老师外,其他护理工作者在护生学习环境中也扮演重要的角色。因此,要求在这场所的每一位护士都有带教的责任,并应积极参与带教工作,明确学生学习的目的和要求,做到人人参与带教,强化整体带教意识,才能提高临床教学质量。

### 2.2 针对不同学生作好思想工作

带教老师应了解护生的心理特征,帮助护生尽快转换角色以适应新环境。在护生进入临床后,带教老师既要做到在工作上严格要求,又要做到在生活上及时关心照顾。加强与护生的沟通,建立良好的师生关系,鼓励护生主动提问,克服心理障碍,消除不良情绪。提高护生学习的积极性,着重为护生与患者的初次接触铺平道路,同时做好护生的幕后导演增加患者对护生的信任。

### 2.3 良好的环境是提高教学质量必不可少的环节

临床科室应积极提供有利于师生情感交流及信息沟通的渠道。心理学研究证明工作单位的人际关系越好,工作效率越高。针对护理人员多为女性,受其生理及心理特性影响,对人、对事均较敏感,容易引起情绪波动。因此,创造一个团结、和谐、友爱的学习和工作氛围,必将对学生进取、向上产生积极的影响。主动关心、爱护、帮助学生,让学生在临床过程中感受到关怀,更有利于学生在将来的工作中更加关怀病人和同事。

护理临床教学是一项复杂的系统工程,为了培养具有较强实践能力的实用型护理人才,在今后的临床教学工作中不断探索,健全临床教学的管理制度,保证教学质量。

## [参考文献]

[1] 向国春,房殿春. 医学人文教育融入护理教学中的思考[J]. 局解手术学杂志, 2005,14(1):38.
[2] 宋 爽,石 彦,陈显春,等. 外科临床护理教学体会[J]. 局解手术学杂志,2004,13(2):114-115.
[3] 张 静, 陶 红, 桂 莉. 急救护理学双语教学的尝试与思考[J]. 中华护理杂志,2004,1, 39 (1):48-49.

[收稿日期] 2006-07-02 [修回日期] 2006-08-01
(编辑:蒋登金)