·护理教育研究·

目标管理引导多模式教学在肿瘤科规培护生带教中的应用研究

刘月[1]　谢雨露[1]　杨淮蓉[1]　邹婷婷[1]　王革[2]

[1]重庆医科大学附属第一医院金山医院肿瘤科，重庆　400016；[2]重庆医科大学附属第一医院血液科，重庆　400016

通信作者：王革，Email：215974813@qq.com

【摘要】 目的　探讨目标管理引导多模式教学在规培护生带教中的应用效果。**方法**　采用整群抽样法将2019年4月至2020年4月某三甲医院肿瘤内科39名规培护生作为对照组，采用常规带教；2020年6月至2021年6月肿瘤内科40名规培护生作为试验组，应用目标管理引导多模式教学。研究两组理论及操作考核成绩、教学满意度、评判性思维能力及护患沟通能力的差异。应用SPSS 20.0进行 t 检验和卡方检验。**结果**　试验组理论考试[(86.17 ± 3.74) vs. (83.92 ± 4.93)]及操作考核成绩[(92.83 ± 2.19) vs. (90.74 ± 3.52)]均高于对照组，差异均有统计学意义（P<0.05）。试验组教学满意度高于对照组[(46.10 ± 2.96) vs. (42.67 ± 2.45)]，差异有统计学意义（P<0.05）。评判性思维方面，求知欲和分析能力方面差异有统计学意义（P<0.05）；护患沟通能力方面，除收集信息差异无统计学意义外，其余差异均有统计学意义（P<0.05）。**结论**　目标管理引导多模式教学可提高规培护生理论及操作技能能力、护患沟通能力及教学满意度。

【关键词】 规培护生；　目标管理法；　多模式教学

【中图分类号】 R-05

基金项目：重庆医科大学校级教改课题（JY210332）

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211109-01197

Application research on multi-mode teaching guided by objective management in the standardized training of nursing students in the department of oncology

Liu Yue[1], Xie Yulu[1], Yang Huairong[1], Zou Tingting[1], Wang Ge[2]

[1]Department of Oncology, Jinshan Hospital, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [2]Department of Hematology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Corresponding author: Wang Ge, Email: 215974813@qq.com

【Abstract】 Objective　To explore the application effect of multi-mode teaching guided by objective management in the standardized training of nursing students. **Methods**　A total of 39 standardized training nursing students from April 2019 to April 2020 in the department of oncology of a tertiary hospital were selected as the control group by cluster sampling method and they received traditional teaching; 40 standardized nursing students in the department of oncology from June 2020 to June 2021 were selected as the experimental group and the group adopted multi-mode teaching guided by objective management. The differences of theoretical and operational assessment scores, teaching satisfaction, critical thinking ability and nurse-patient communication ability between the two groups were studied. SPSS 20.0 was used for t-test and Chi-square test. **Results**　The scores of theoretical assessment [(86.17 ± 3.74) vs. (83.92 ± 4.93)] and operational assessment [(92.83 ± 2.19) vs. (90.74 ± 3.52)] in the experimental group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant (P<0.05). The teaching satisfaction of the

experimental group was higher than that of the control group [(46.10 ± 2.96) vs. (42.67 ± 2.45)], and the difference was statistically significant (P<0.05). There were statistically significant differences in critical thinking, intellectual curiosity and analytical skills (P<0.05). In terms of nurse-patient communication ability, except that there was no difference in collecting information, the rest were statistically significant(P<0.05). **Conclusion** Multi-mode teaching guided by objective management can improve the theoretical and operational ability of nurses, nurse-patient communication ability, and teaching satisfaction.

【**Key words**】 Standardized training nursing student; Objective management method; Multi-mode teaching

Fund program: Chongqing Medical University School-level Teaching Reform Project (JY210332)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211109-01197

护士规范化培训是夯实护士基本技能、提高临床护士专业核心能力的重要途径[1]。《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》也强调建立以岗位胜任力为核心的护士培训制度,加强临床护士培训培养,坚持立足岗位、分类施策,切实提升护士临床护理服务能力[2]。目前常规的教学方法集中在操作示教、课堂讲授、临床查房及个案护理等方面[3],培训效果稍显欠缺[4]。目标教学以教学目标为核心和主线,引导学生向既定的教学目标接近,并在实现教学目标后与学生共同总结,帮助学生巩固提高[5]。多模式教学围绕预期学习目标,在传统教学方法基础上开展线上学习、多学科团队讨论(multi-disciplinary team, MDT)、案例分析、情景模拟、CICARE沟通模式[接触(connect, C)、介绍(introduce, I)、沟通(communicate, C)、询问(ask, A)、回答(respond, R)、离开(exit, E)]等多种方法,提高规培护生参与度,通过讨论促进护生自主思考,活学活用所学知识。本研究将明确的目标与丰富的教学方法结合,旨在提升规培护生综合能力,为护生规范化培训提供更多思路。

1　对象与方法

1.1　研究对象

采用整群抽样法,选取某三甲医院肿瘤科2019年4月至2020年4月39名规培护生作为对照组,采用传统教学,其中男性1名、女性38名,年龄(22.08 ± 0.93)岁;2020年6月至2021年6月40名规培护生作为试验组,应用目标管理引导多模式教学,其中男性4名、女性36名,年龄(21.77 ± 0.95)岁。所有规培护生均为应届本科毕业生,岗前培训已合格。两组基础资料比较差异无统计学意义(P>0.05,具有可比性)。

1.2　培训方法

1.2.1　对照组

对照组采用常规教学,根据教学大纲进行理论与实践相结合的教学。教学内容主要包括护理基本理论知识、肿瘤护理专科理论知识及常见的临床护理操作技术。教学方式主要为集中授课、护理业务查房、小讲座、操作示范等。为期3个月。

1.2.2　试验组

试验组采用目标管理引导多模式教学(表1),即按照目标管理教学法构建大目标-子目标-即时目标的体系,在传统教学基础上,开展线上学习、MDT讨论、案例分析、情景模拟等教学方法。时间为3个月,具体内容如下。

1.2.2.1　目标管理

按照大目标-子目标-即时目标的体系制定目标。大目标:提升规培护生临床实践能力、评判性思维能力及沟通能力。子目标:①基础护理:护理文书的书写、护理核心制度、基础护理操作;②专科知识:肿瘤患者常见症状护理、肿瘤患者治疗和护理;③专科技能:外周静脉输液装置、经外周静脉置入中心静脉输液装置、中心静脉导管的护理、引流管的护理、便携式化疗泵的常规使用、造口护理;④相关专业知识:护患沟通、疼痛管理、姑息治疗、评判性思维等内容。即时目标:根据子目标制定每天具体时间段需要完成的内容。

过程监控:分带教教师每周查看规培护生目标完成情况;主带教教师对规培护生当月目标完成质量和完成进度进行追踪和监控,总结各护生目标完成度,集中讨论共性问题。

目标评价:3个月后,规培护生出科时进行专业

表 1　目标引导多模式教学实施安排

阶段	学习目标	教学方法及学习内容	过程监控
第一周	了解教学模式 熟悉 CICARE 沟通模式	现场讲授：教学目标、计划及多模式教学法 现场讲授：工作环境、CICARE 沟通模式	
第二周	掌握专科知识 培养评判性思维	线上学习：肿瘤患者常见治疗方案和护理 参与医护联合 MDT 讨论	
第三周	掌握专科技能	线上学习、线下操作：经外周静脉植入中心静脉输液装置	
第四周	掌握专科技能	线下操作：输液港的护理 疑难病例讨论	查看并督促目标完成
第五周	熟悉 CICARE 沟通模式 培养沟通能力	线上学习 CICARE 理论知识 应用 CICARE 展开情景模拟	讨论目标完成度
第六周	掌握专科技能 培养评判性思维	线上学习、线下操作：引流管的护理 参与医护联合 MDT 讨论	
第七周	掌握 CICARE 沟通模式	应用 CICARE 展开情景模拟	
第八周	熟悉专科技能 掌握专业知识	线下操作：便携式化疗泵的常规使用 线上学习：疼痛管理	查看并督促目标完成
第九周	熟悉专业知识	线上学习：姑息治疗	讨论目标完成度
第十周	掌握专科技能 培养评判性思维	线下操作：造口护理 参与医护联合 MDT 讨论	
第十一周	培养沟通能力 培养评判性思维	应用 CICARE 展开情景模拟 疑难病例讨论	
第十二周		操作及理论考核、综合能力及满意度评价	查看并督促目标完成
第十三周		培训资料存档，接受护理部督查	

考核和综合能力评价。

1.2.2.2　多模式教学

融合线上学习、CICARE 沟通模式、MDT 讨论、案例分析、情景模拟等方法，帮助学生理解、应用知识，锻炼实践能力。

规培护生可自行安排线上学习时间；线下知识巩固及操作示教安排在晨交班后 10~20 min 之内，每周三、周四晨交班后学习理论知识点，每周一、周二、周五晨交班后进行操作示教及训练。CICARE 模式是美国医疗机构推行的以流程为向导的护患沟通方式，主要由 6 个步骤构成。沟通框架为：接触（connect，C）、介绍（introduce，I）、沟通（communicate，C）、询问（ask，A）、回答（respond，R）、离开（exit，E）。此模式广泛应用于国外医院，循序渐进的 6 项关键沟通步骤可与患者产生有效沟通，具有较好效果[6]。MDT 讨论由肿瘤科、心内科、放射科、药学部、营养科、病理科、专科护理等多学科共同参与，分析患者病情，共同制定患者的个体化治疗方案。研究表明在护理培训中，该模式可有效提升学生的理论及操作能力[7]。由于规培护生单个科室的实践时间有限，典型病种的护理参与度不足，所以科室选取真实典型案例，学习其病因、机制、治疗，讨论其护理措施。此方法被认为能有效培养护生的临床判断能力和临床推理能力[8]。根据所讨论的案例，由总带教教师扮演病人，分带教教师扮演观察者，按照护理内容设立情景。规培护生提前 2 周抽取并熟悉模拟案例，过程按照整体护理查房流程，需要汇报病史、病房查体、宣教，时长约 1 h，期间应体现人文关怀及 CICARE 沟通技巧，锻炼护生的沟通能力。

1.3　观察指标

1.3.1　专业考核

专业考核包括规培护生的专业理论知识、专业操作技能。专业理论知识采用医院题库试卷，统一闭卷考试，内容由护理基础理论知识、肿瘤护理专科理论知识组成，满分 100。3 位临床教学组长共同考核专业操作技能，主要考核护理基础操作技能，评分标准参照《八项基本操作评分标准（2020 年版）》，满分 100。

1.3.2　教学满意度

出科时，两组规培护生对科室教学满意度进行评分。采用自制调查问卷，包括教学安排、教学实施及教学效果 3 个维度，共 10 题。每项按满意（5 分）、较满意（4 分）、一般（3 分）、不满意（2 分）、非常不满意（1 分）来进行评分，评分越高表明该方面

的满意度越高。本量表Cronbach's α系数为0.651，KMO值为0.688，表明该量表结果可信，可用于评价规培护生对教学的满意度。

1.3.3 综合能力评判

评判性思维能力采用中文版加利福尼亚评判性思维问卷（California critical thinking disposition inventory-Chinese version，CTDI-CV）[9]进行调查。其共包含7个维度，分别为认知成熟度、求知欲、自信心、系统化能力、分析能力、开放思想、寻找真相。每个维度有10个条目，总分70～420分。本量表内容效度指数为0.89，Cronbach's α系数为0.90，各维度Cronbach's α系数为0.54～0.77，表明该量表具有良好的稳定性和内部一致性。

护患沟通能力评价量表采用许亚红、李小寒[10]研制的量表，为他评量表，评价者为临床带教教师。该量表由6个维度构成，包括沟通的计划和准备、护患沟通的启动、收集信息、给予信息、获得并理解患者的观点、护患沟通结束。共42个条目，总分42～210分，得分越高表明护患沟通能力越好。其总体Cronbach's α系数为0.953，6个维度的Cronbach's α系数为0.828～0.907，总体分半信度为0.965，6个维度的分半信度为0.826～0.902，总体重测信度为0.904，总体内容效度指数为0.920，总体KMO为0.912。这表明该量表信度、效度良好，可以全面及科学地评价护患沟通能力[11]。

1.4 统计学方法

应用SPSS 20.0统计软件进行数据处理。计量资料用（均数±标准差）表示，组间比较采用t检验；计数资料以例数或者百分比表示，组间比较采用卡方检验。检验水准α=0.05。

2 结果

2.1 考核成绩比较

试验组理论考试成绩和操作考试成绩均优于对照组，差异有统计学意义（表2）。

表2 两组学员理论及操作考试成绩比较[$(\bar{x}\pm s)$，分]

组别	理论考试	操作考试
对照组（n=39）	83.92±4.93	90.74±3.52
试验组（n=40）	86.17±3.74	92.83±2.19
t值	−2.29	−3.14
P值	0.025	0.003

2.2 满意度比较

试验组对教学满意度评分为（46.10±2.96）分，对照组对教学满意度评分为（42.67±2.45）分，试验组规培护生对带教科室满意度更高，差异有统计学意义（t=5.61，P<0.001）。

2.3 评判性思维比较

两组学员求知欲和分析能力组间差异有统计学意义，其他方面差异无统计学意义（表3）。

2.4 护患沟通能力比较

试验组护患沟通能力评分总分高于对照组，差异有统计学意义；且试验组在沟通的计划和准备、护患沟通的启动、给予信息、获得并理解患者的观点、护患沟通结束5个维度上与对照组相比，差异均有统计学意义（表4）。

3 讨论

规范化培训的目的在于培养护生的基本理论、

表3 两组学员评判性思维比较[$(\bar{x}\pm s)$，分]

组别	认知成熟度	求知欲	自信心	系统化能力	分析能力	开放思想	寻找真相	总分
对照组（n=39）	35.03±8.21	32.23±6.98	31.44±7.34	35.44±7.54	31.18±6.61	34.31±8.10	35.56±7.63	231.69±42.46
试验组（n=40）	38.18±9.60	35.18±6.15	32.95±6.40	37.45±8.27	34.05±5.55	36.58±8.18	36.20±7.84	246.60±38.98
t值	−1.57	−1.99	−0.98	−1.13	−2.09	−1.24	−0.37	−1.63
P值	0.122	0.050	0.331	0.262	0.040	0.219	0.716	0.108

表4 两组学员护患沟通能力比较[$(\bar{x}\pm s)$，分]

组别	沟通的计划和准备	护患沟通的启动	收集信息	给予信息	获得并理解患者的观点	护患沟通结束	总分
对照组（n=39）	26.13±3.03	31.10±3.93	47.67±5.06	26.18±2.16	25.92±2.43	26.03±2.97	183.03±16.88
试验组（n=40）	27.60±2.11	32.88±2.44	49.77±4.41	27.55±2.28	27.57±2.46	27.25±2.32	192.63±14.24
t值	−2.50	−2.40	−1.98	−2.74	−3.00	−2.05	−2.74
P值	0.015	0.019	0.052	0.008	0.004	0.044	0.008

基本技能、服务能力、沟通交流、应急处理等综合能力，规培教学需要帮助规培护生将理论应用到实践。传统教学多是理论讲授形式，停留在护生的被动接受阶段，仍未体现护生角色的独立性、自主性。本研究将目标管理和多模式教学相结合，目标教学强调目标对教学的导向作用，以教师为主导、学生为主体、教学目标为核心和主线，整个教学过程中围绕教学目标展开教学活动，在临床中被证实有益于提升护生理论水平、操作技能和教学满意度等[12]。本研究为规培护生梳理了科室的学习目标，将大目标分解成子目标、小目标，帮助规培护生明确学习内容。每个月通过制定目标—学习—调整目标的过程，使护生得以循序渐进地、规范地学习。出科时，规培护生能清晰地知道自己在科室学到了什么。因此，在科室满意度上，试验组护生比对照组更高。

多模式教学，线上线下相结合，可充分利用零碎时间，引导规培护生学习。科室每日晨交班期间利用10 min时间，护生共同复习理论小知识点，将基础和专科知识学习融入日常工作。结合线上护理云课堂自由复习，加深对知识的理解。每周一、周二、周五晨交班后，由不同带教教师轮流进行操作示范，熟悉操作流程，缓解操作考试时的紧张，理论结合实践。在工作中学习，既不需要花费业余时间，又营造了学习氛围，有益于提升规培护生的理论和技能操作水平。案例分析和MDT讨论，学习各科专家的诊疗思路，从层次分明的护理诊断、实际有效的护理措施、健康教育等方面分析，厘清思路和要点，使规培护生分析能力得到提高。同时，在情景模拟中练习使用CICARE模式，指明该模式的要点，带教教师在临床及时检验、纠正，有益于规培护生熟悉各种沟通情景，掌握沟通技巧，明确沟通目的。经过实践，试验组护生与患者沟通前能更好地明确沟通目的，营造轻松的氛围，达到有效沟通。

基于目标管理引导多模式教学有助于规培护生学习理论知识、操作技能，有益于提升护患沟通能力，帮助规培护生尽快胜任岗位，为患者提供更好的服务。但对于培养护生评判性思维而言，短期、单一科室的教学效果欠佳，需要从医院层面拟定长期、多科室联合、更为系统的教学体系。同时，对带教团队的专业能力、观察能力、管理能力、责任心等也有更高要求，应当从规培师资的培养、规培制度等方面提出更优化的方案，形成更完善的体系。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 刘月：实验设计、研究执行、完成数据分析、论文写作；谢雨露、杨淮蓉、邹婷婷：参与实验设计和实验结果分析；王革：项目构思及负责、项目指导

参考文献

[1] 国家卫生和计划生育委员会办公厅. 国家卫生和计划生育委员会办公厅关于印发《新入职护士培训大纲（试行）》的通知[EB/OL]. (2016-02-16)[2021-11-09]. http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s3593/201602/91b5a8fa3c9a45859b036558a5073875.shtml.

[2] 国家卫生健康委员会. 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. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2017.01.001.

[3] 丁炎明, 吴欣娟, 刘飞, 等. 三级综合医院新护士规范化培训的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(3): 331-336. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2020.03.002.

[4] 潘世琴, 李晓芳, 赵生秀, 等. 青海省新入职护士培训方案的设计与实施[J]. 中华护理教育, 2019, 16(10): 733-738. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2019.10.003.

[5] Amin Y, Grewcock D, Andrews S, et al. Why patients need leaders: introducing a ward safety checklist [J]. J R Soc Med, 2012, 105(9): 377-383. DOI: 10.1258/jrsm.2012.120098.

[6] 赵娅. CICARE沟通模式在护理工作中的应用研究进展[J]. 循证护理, 2020, 6(3): 220-224. DOI: 10.12102/j.issn.2095-8668.2020.03.005.

[7] 朱利思, 陈军华, 胡辉, 等. 多学科协作团队工作坊教学模式应用于护士伤口护理培训的效果[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(9): 85-88. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2019.09.023.

[8] 刘燕, 白阳娟, 卢玉林, 等. 多专业学生案例讨论在护理本科生临床思维能力培养中的应用[J]. 中华护理教育, 2021, 18(9): 803-808. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2021.09.007.

[9] 彭美慈, 汪国成, 陈基乐, 等. 批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(9): 644-647.

[10] 许亚红, 李小寒. 护生护患沟通能力评价量表的研制[J]. 护理研究, 2008, 22(5): 460-462. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2008.05.049.

[11] 陈熙, 李丽, 蒋玲, 等. 护患沟通能力评价量表的研究进展[J]. 中国护理管理, 2019, 19(8): 1270-1275. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2019.08.033.

[12] 蔡海云, 卜娜分, 吕德智. 目标管理教学法结合翻转课堂在手术室护理带教中的应用[J]. 中国临床研究, 2021, 34(3): 380-382. DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2021.03.022.

（收稿日期：2021-11-09）

（本文编辑：唐宗顺）