·护理研究·

重庆市呼吸专科护士临床实践培训体验的质性研究

罗艳　杨相梅
400016　重庆医科大学附属第一医院呼吸内科
通信作者：杨相梅，Email：numei@126.com
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.07.009

【摘要】 目的　了解呼吸专科护士对临床实践培训的看法和体会，为进一步完善临床实践培训方案提供参考和依据。**方法**　采用个人深度访谈法，对已毕业的 16 位专科护士进行访谈，并提炼主题。**结果**　共得到 6 个主题：临床实践培训时间不充足；培训内容丰富但欠新颖；期待灵活多样的培训形式；对带教教师资历要求；传统单一的临床能力考核方式；专科知识、技能、科研及教学能力得到提高。**结论**　为了培养高质量呼吸专科护士，临床实践培训方案需要进一步修改和完善。

【关键词】 呼吸专科护士；　临床实践；　质性研究
【中图分类号】 R473.5
基金项目：2012 年重庆市卫生局医学科研计划项目（2012-2-014）

Qualitative research on clinical practice training experience of respiratory specialist nurses in Chongqing

Luo Yan, Yang Xiangmei
Department of Respiratory, the First Affiliated Hospital,Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China
Corresponding author: Yang Xiangmei, Email: numei@126.com

【Abstract】 Objective　To know the perception and experience of respiratory specialized nurses on clinical practice training, and provide references and basis for perfecting the scheme of clinical practice training in further. **Methods**　Personal in-depth interviews were conducted on 16 graduated respiratory specialized nurses and the subjects were refined as well. **Results**　Six themes were obtained: clinical practice training time was insufficient; training content was rich but lack of novelty; flexible and diverse forms of training were expected; qualifications for the clinical teachers were required; traditional single clinical competency assessment methods, and specialist knowledge, the clinical skills, scientific research, teaching abilities could be improved. **Conclusion**　In order to cultivate high-quality respiratory specialized nurses, clinical practice training scheme should be further modified and perfected.

【Key words】 Respiratory specialized nurses;　Clinical practice;　Qualitative research
Fund program: Medical Scientific Research Project of Chongqing Municipal Health Bureau in 2012 (2012-2-014)

呼吸系统疾病在我国的死亡原因中占第四位[1]。它有如下特点：病种多、病情变化快、复杂危重、容易复发，亟需熟练掌握专科知识和技能的专业护士。《中国护理事业发展规划纲要》（2011—2015 年）[2]要求建立和完善专科护理岗位培训制度，培养呼吸专科护士成为当务之急。目前，国内仅极少数省市在开展呼吸专科护士培养，对呼吸专科护士临床实践培训的相关报道更为鲜见。本研究所在的呼吸内科作为重庆市呼吸专科护士培训基地，从 2015 年开始，已连续开展 3 届专科护士培训，招收全国范围内的大专以上学历；在呼吸专科或大内科呼吸方向工作 5 年以上的护士进行培养，已培养合格的呼吸专科护士 90 名。为了解已毕业的学员在临床实践中的想法和建议，改进和完善该基地的临床实践培养方

案,本研究对已毕业的 90 名专科护士从中抽取部分进行访谈,现报告如下。

1　对象与方法

1.1　研究对象

采用目的抽样法,选取从基地已毕业的专科护士进行访谈,尽量纳入年龄及地域分布不同的的专科护士,以增加样本的代表性,样本量以“信息饱和为原则”,共访谈 16 位专科护士,对访谈对象资料以 N1–N16 进行编码,基本资料见表 1。

表 1　专科护士基本资料

编号	性别	工作年限（年）	学历	职称	医院级别	省份
N1	女	8	专科	护师	三甲	重庆
N2	女	7	本科	护师	三甲	重庆
N3	女	13	专科	主管护师	二甲	河北
N4	女	9	专科	护师	二甲	四川
N5	女	6	本科	护师	三甲	重庆
N6	女	11	专科	主管护师	二甲	重庆
N7	女	9	本科	主管护师	三甲	重庆
N8	女	8	专科	护师	二甲	四川
N9	女	10	专科	护师	二甲	陕西
N10	女	7	本科	护师	三甲	重庆
N11	女	12	本科	主管护师	三甲	重庆
N12	女	10	专科	护师	二甲	四川
N13	女	6	本科	护师	三甲	四川
N14	女	8	本科	主管护师	二甲	重庆
N15	女	7	专科	护师	二甲	重庆
N16	女	10	专科	护师	二甲	重庆

1.2　研究方法

1.2.1　资料收集方法

以质性研究中的现象学研究法为指导,采用个人深度访谈法中的开放式半结构式访谈。因学员毕业后均回到自己所在医院,故采用微信视频的方式。研究者先拟定访谈提纲,并请 2 位呼吸内科护理专家进行审查修改,形成正式的访谈提纲,内容如下:①你如何看待目前的临床实践培训内容和形式?②你如何看待临床实践培训的时间?③你如何评价临床带教老师?你希望临床带教老师具备什么样的资质和能力?④你怎么评价现行的考评方式?⑤临床实践培训的收获?确定访谈对象后,便与访谈对象进行电话沟通,征得访谈对象同意,约定访谈的时间。访谈开始前,告知访谈对象访谈目的和访谈主题,征得访谈对象同意进行录音,同时进行笔录,访谈时间为 30~60 min。

1.2.2　访谈资料分析及质量控制

访谈结束后立即将录音资料转化为文字,给每名受访者的访谈记录编序,运用 Colaizzi[3]七步内容分析法整理资料。为保证访谈资料的真实可靠性,所有访谈均由研究者本人进行,访谈中注意观察被访者的非语言信息,及时对其观点进行澄清、确认,同时避免诱导性提问,不发表个人观点,用录音笔进行现场录音,同时进行笔录,反复聆听访谈资料,从中提取出重要的观点和意见,最后返回受访者处验证和确认意见。

2　结果

2.1　临床实践培训时间不充足

16 名受访专科护士中有 12 名(75%)认为临床实践培训时间不充足。

N5:“临床实践分为 3 部分,包括到普通病房、呼吸疾病加强监护病房(respiratory intensive care unit,RICU)、气管镜室轮转,虽然临床实践时间有 2 个月,但因为要轮转 3 个部分,其实每一部分的时间不太充足,尤其是 RICU,只能基本了解,不能深入学习。”

N3:“临床实践时间可多增加 1 个月,增加的时间放在 RICU,RICU 学习的内容较大且复杂,这样我们才能较好掌握。”

N8:“作为专科护士最重要的是临床护理能力,所以可以增加临床实践培训时间来得到更好的锻炼,适当减少纯理论培训的时间,临床实践过程中也能学到很多理论知识。”

2.2　培训内容丰富但欠新颖

N4:“培训内容还是比较合理,呼吸系统各种疾病护理、专科护理技术在临床上都能见到学习到,我来自基层医院,比如肺栓塞以前不怎么了解,现在在临床上见得多了,对于临床表现、治疗、护理方法有了很深的印象,学到了很多,还有气道介入、血管介入的护理也掌握了,以前都不了解。”

N11:“临床实践的培训安排较合理,既学习到普通病人的照护方法,也学习到呼吸危重症的护理,在 RICU 对有创呼吸机的使用有了进一步了解。”

N1:“每天早晨的整体护理查房我印象比较深刻,还有针对典型疾病的教学查房、疑难复杂病例开展的疑难病例护理讨论、读病人的血气分析报告等,我认为培训内容还是很丰富的,但是我觉得可以把

我们专科领域的一些前沿知识、新技术更多地介绍给我们，好让我们也与时俱进。”

N13：“我对我们专科的新知识、新技术、新理念比较关注，但是我们培训的过程中涉及较少，希望可以得到更多相关培训。”

2.3 期待灵活多样的培训形式

N6：“培训形式比较传统单一，不利于带动大家的积极性，我觉得可以创新一下培训方式，比如小组讨论、个案管理等。”

N7：“可以把临床上遇到的一些急性、疑难复杂、典型、少见的病例的救治护理作为案例来开展情景模拟培训，这样可以提高我们遇到问题时的处理能力。”

2.4 对带教老师资历要求

16 名专科护士均要求带教老师临床经验丰富。

N10：“我认为临床带教老师应该具备一定的学历和工龄，本科 7 年以上，大专 10 年以上才能积累丰富的临床经验，我的带教老师是本科学历，工作 8 年，她在教学过程中能灵活地将书本与临床结合，让我很受启发。”

N8：“我想临床带教老师除了临床经验丰富以外，还应该具备较强的语言表达能力，如果她不能清楚地把她的意思表达出来，我们也不能明白领悟。”

N3：“我认为带教老师学历大专以上就可以，主要是工龄，至少要工龄 8 年以上吧，工龄越长，积累的临床经验就越丰富，我们能学到的东西更多。”

2.5 传统单一的临床能力考核方式

16 名受访专科护士中有 10 名(63%)认为临床能力考核方式仅为理论考试和技能考试，相对传统单一。

N4：“我们考理论加技能比较传统，尤其是其中一项技能考的是心肺复苏，心肺复苏是基本的技能，没有专科特色，我觉得应该考专科性强、有特色的技能。”

N6：“我觉得应该增加现场考核，比如遇到紧急情况的处理、病人的抢救或一些情景模拟等来考核专科护士的综合素质。”

2.6 专科知识、技能、科研及教学能力得到提高

2.6.1 专科知识和技能得到提高

N14：“没来学习之前，可能关注更多的是完成每天的打针、输液等治疗工作。来了以后，带教老师会针对不同疾病的病人给我讲相应疾病的治疗护理保健知识，专科疾病知识得到增强。”

N8：“我觉得专科技能增强了，比如人工气道的管理、呼吸机参数的调节、血气分析、血管介入、气道介入的护理，等等，我们以前无创呼吸机的参数都是医生调好，我们只负责给病人连接佩戴，现在我也知道根据病人情况来怎么调节参数了。还有以前抽动脉血气都会选股动脉，觉得桡动脉不好抽，现在在这里在老师指导下抽桡动脉，抽的次数多了，技术有了很大提高，我现在给病人抽血气会首选桡动脉。”

2.6.2 科研和教学能力得到提高

N3：“开始知道要写综述还要进行答辩就感觉有压力，休息的时候就经常去医院图书馆查资料，也常常请教安排的指导老师，从选题、论文撰写到答辩，确实收获很多，谢谢对我们安排的这项培训。”

N9：“我回到自己医院护士长就让我给科里的人讲怎么撰写综述，通过分享学习经验来带动大家的科研兴趣，增强科研氛围。”

N10：“定期开展的教学查房、小讲座培训及对我们进行教学查房、小讲座考核挺好，锻炼了教学能力，现在我也会标准化的教学查房了。”

3 讨论

3.1 制定合理的培训时间

目前重庆市专科护士临床实践培训统一为 2 个月，米洁等[4]研究认为 2 个月对重症医学专科护士培训来说时间不充足。美国专科护士协会(NACNS)规定，专科护士临床实践时间最少 500 h[5]；安徽省举办的急诊专科护士培训班临床实践时间为 3.5 个月[6]。呼吸科病种多、疑难危重症多、病情变化快，相应的专科知识、技能及其他能力要求也相对较高，通过深入访谈学员普遍反映 2 个月时间较短，不能满足需求，建议根据呼吸专科的特点，制定合理的培训时间以满足专科培训的需要，从而培养具备相应能力的呼吸专科护士。

3.2 注重培养专科护士的核心能力

核心能力是护士从事临床工作必须具备的综合能力，是核心竞争力[7]，专科护士的工作能力最根本的体现在核心能力上[8]，专科护士核心能力的首要能力就是“直接提供临床护理”[6]，可见临床实践培训在专科护士培训中占据核心地位。刘明[9]通过研究不同国家和地区的专科护士核心能力得出：专科护士核心能力除了直接提供临床护理能力以外，还包括领导与决策能力、教育与指导能力、科研能力。所以在实践过程中还应该注重培养这些能力，使我

们的专科护士所提供的服务不是工作在某个临床专科的“一般”护士的服务，而是依照自己的判断和自主性向服务对象提供高质量的护理服务，甚至制定护理服务的政策及规范以促进护理专业的发展[9]。

3.3　健全完善考核评价方式

目前专科护士的临床实践考核评价方式尚无统一的标准，林清然等[10]介绍的老年专科护士临床实践考核包括理论和技能考试、个案报告、疑难典型病例讨论、护理查房、成组计划考核成绩、结合学员自身评价及带教老师的评价得出学员结业成绩。米洁等[4]介绍的重症医学专科临床实践考核包括理论考试、技能考试、案例分析报告、撰写综述及平时表现作为考核评价标准，可见各个基地评价标准不统一。专科护士首先应具备临床实战能力，可以增加情景模拟考核、现场考核等方式来检验专科护士的临床护理能力。同时，专科护士还应具备领导与决策能力、教育与指导能力、科研能力[9]，可通过增加培养相应能力的培训项目、考核项目来培养和考核专科护士，使之具备应有的核心能力。此外，可根据专科护士不同能级层次，制定不同的培训目标，分层培训，建立层级考核标准[11]来激发工作热情，提升满意度，提高培训效果和质量。总之，应健全完善考核评价方式，提高培训质量。

3.4　制定带教教师准入标准

目前专科护士的师资是培养中最首要的不足问题，而临床师资的良莠不齐又是影响实习质量的重要因素[12]，临床带教师资及临床带教方法对于训练专科护士的操作技能以及临床思维能力尤为重要[4]。在美国专科护士临床实践学习期间，配备临床导师和课程老师进行双重指导，其中临床导师由成熟的专科护士承担[13]。制定科学合理的临床带教老师准入标准，是确保教学质量的关键，同时还应加强对带教老师的培训，促进老师自身水平不断提高，更好开展临床带教工作。

4　小结

本次共访谈 16 位我科培训基地的专科护士，了解其在培训过程中的看法和体验。结果表明，学员在培训过程中有收获，但对开展的培训方案也提出了一些建议。因此，需要在实践过程中进一步探索和思考，修改和完善呼吸专科护士临床实践培训方案，培养高质量的呼吸专科护士。

利益冲突　无

作者贡献声明　罗艳：提出主题，设计研究方案，收集整理资料，撰写论文；杨相梅：提出主题，设计研究方案，论文审核、修改及指导

参考文献

[1] 葛均波，徐永健. 内科学[M]. 8 版. 北京：人民卫生出版社，2013：7.
Ge JB, Xu YJ. Internal medicine [M]. 8th ed. Beijing: People's Health Publishing House, 2013: 7.

[2] 中华人民共和国卫生部. 中国护理事业发展规划纲要[EB/OL]. (2012-01-10)[2017-11-01]. http//www.gov.cn/gadt/2012-01/10/content_2040677.htm.
Ministry of Health. Outline of nursing career development plan in China [EB/OL]. (2012-01-10) [2017-11-01]. http//www.gov.cn/gadt/2012-01/10/content_2040677.htm.

[3] 李铮，刘宇. 护理学研究方法[M]. 北京：人民卫生出版社，2012：262.
Li Z, Liu Y. Methods of nursing study [M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2012: 262.

[4] 米洁，肖玲，肖明朝，等. 重庆市重症医学专科护士临床实践模式现状调查及启示[J].中国实用护理杂志，2016，32(29)：2246-2250. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2016.29.002.
Mi J, Xiao L, Xiao MZ, et al. Investigation and prospect of clinical practice mode for intensive medical college nurses in Chongqing [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2016, 32(29): 2246-2250. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2016.29.002.

[5] Spross JA, Gerard PS, France N. Directory of clinical nurse specialist programs in the United States, 2005 [J]. Clin Nurse Spec, 2006, 20(1): 34-48.

[6] 黎瑞红，夏引方，葛文贤，等. 上海市郊急诊专业护士临床实践培训体会的质性研究[J].中国实用护理杂志，2014，30(34)：76-78. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2014.34.025.
Li RH, Xia YF, Ge WX, et al. Qualitative research of reflections on emergency nurses’ clinical practices in Shanghai suburbs [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2014, 30(34): 76-78.

[7] 章昭妹. 护理人员核心能力现状调查研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报，2016，37(22)：2845-2846.
Zhang ZM. Investigation and analysis on current situation of nurses' core competence [J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2016, 37(22): 2845-2846.

[8] 刘瑞玲，刘瑞云. 肿瘤专科护士核心能力评价指标体系的构建[J]. 中国护理管理，2014，14(6)：575-579. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.06.006.
Liu RL, Liu RY. Construction of core competence evaluation index system for oncology nurse specialist [J]. Chinese Nursing Management, 2014, 14(6): 575-579. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.06.006.

[9] 刘明. 专科护士核心能力架构之探讨[J]. 中国护理管理，2009，9(4)：27-29. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2009.04.009.
Liu M. Introduction to and discussion on the core competency framework of clinical nurse specialists [J]. Chinese Nursing Management, 2009, 9(4): 27-29. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2009.04.009.