·护理教育研究·

工作坊在老年专科护士失禁相关性皮炎培训中的应用

江虹[1]　朱跃平[1]　寿建维[1]　曹宇[1]　李亚玲[2]　王菲[1]　丁福[2]

[1]重庆医科大学附属第一医院老年病科，重庆　400016；[2]重庆医科大学附属第一医院护理部，重庆　400016

通信作者：朱跃平，Email：1905959463@qq.com

【摘要】 目的　在老年专科护士失禁相关性皮炎（incontinence associated dermatitis，IAD）培训中评价工作坊模式的培训效果，旨在为专科护理领域培训中工作坊教学模式的应用提供参考和依据。**方法**　采用便利抽样法，选取2021年5月参加第九届重庆市老年专科护士培训班的40名学员作为干预组，采用工作坊模式开展IAD教学；同时，将2020年5月参加第八届重庆市老年专科护士培训班的42名学员设为对照组，对其实施IAD的传统理论讲授法培训。培训结束后，采用问卷调查的方式来比较两组学员的教学目标达成情况及教学满意度；并通过量表测评来比较两组学员在IAD护理知识和态度水平上的差异。数据分析采用SPSS 27.0软件进行t检验和卡方检验。**结果**　问卷调查显示，干预组在各维度的教学目标达成情况均高于对照组（$P<0.05$）。在授课形式、学习兴趣度、动手能力、理论掌握度、理论结合实践能力、分析解决问题能力6个方面的教学满意度，干预组各维度的评分均高于对照组（$P<0.05$）。进一步比较两组的IAD护理知识和态度得分，干预组的IAD护理知识得分（11.32 ± 1.56）和态度得分（37.63 ± 3.54）均高于对照组的IAD护理知识得分（9.02 ± 2.26）和态度得分（32.81 ± 2.97）（$P<0.05$）。**结论**　工作坊培训得到学员较高的认可度，有助于提升教学的实施效果，增强学员对IAD护理知识及态度的掌握水平，为专科护理领域实践性较强的培训提供新的思路。

【关键词】 工作坊；　失禁相关性皮炎；　在职培训；　老年护理

【中图分类号】 R473.78

基金项目：重庆医科大学智慧医学项目（ZHYX2019003）；重庆市临床护理重点专科建设项目[委办（2023-52）]

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231129-01884

Application of workshop in incontinence-associated dermatitis training course for geriatric nurse specialists

Jiang Hong[1], Zhu Yueping[1], Shou Jianwei[1], Cao Yu[1], Li Yaling[2], Wang Fei[1], Ding Fu[2]

[1]Department of Gerontology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [2]Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Corresponding author: Zhu Yueping, Email: 1905959463@qq.com

【Abstract】 Objective　To evaluate the effect of workshop-based incontinence associated dermatitis (IAD) training course for geriatric nurse specialists, and to provide references and evidence for the application of workshop teaching model in specialized nursing training. **Methods**　The convenience sampling method was used to select 40 participants in the 9th Chongqing Geriatric Nurse Specialist Training Program in May 2021 as the intervention group, and IAD training was conducted using the workshop method. The 42 participants in the 8th Chongqing Geriatric Nurse Specialist Training Program in May 2020 were selected as the control group, who received IAD training through traditional teaching methods. After the training, the achievement of teaching objectives and teaching satisfaction were compared between the two groups using

questionnaire survey, and IAD nursing knowledge and attitudes were compared using scales. SPSS 27.0 was used for the *t*-test and chi-square test. **Results** The questionnaire survey showed that the intervention group achieved higher teaching objectives in all dimensions compared to the control group ($P<0.05$). Compared with the control group, the intervention group had higher scores in teaching satisfaction regarding teaching format, interest in learning, practical skills, theoretical understanding, integration of theory and practice, and problem-solving abilities ($P<0.05$). Compared with the control group, the intervention group demonstrated significantly higher scores in IAD nursing knowledge [(11.32 ± 1.56) vs. (9.02 ± 2.26), $P<0.05$] and attitudes [(37.63 ± 3.54) vs. (32.81 ± 2.97), $P<0.05$]. **Conclusions** The workshop training has been highly recognized by the trainees, contributing to improved implementation effectiveness of teaching, enhancing the scores of IAD nursing knowledge and attitudes. This approach offers a new perspective for training with a practical focus in the specialized nursing field.

【**Key words**】 Workshop; Incontinence associated dermatitis; In-service training; Gerontological nursing

Fund program: Intelligent Medicine Project of Chongqing Medical University (ZHYX2019003); Chongqing Clinical Nursing Major Project Construction Project [Commission Office (2023-52)]

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231129-01884

失禁相关性皮炎（incontinence associated dermatitis，IAD）是指由于暴露于尿液或粪便所导致的皮肤损伤，它是一种在大小便失禁患者中常见的接触性刺激性皮炎，可发生于任何年龄阶段，且皮肤损伤范围不仅限于会阴部位[1]。据调查，我国60岁及以上老年住院患者中IAD的现患率为1.89%[2]。国外研究报道显示，70岁及以上老年患者的现患率更是高达35.40%[3]。IAD不仅危害患者的生理和心理健康，显著降低其生活质量，还给临床护理工作带来了巨大挑战，同时被认为是目前公认的压力性损伤的危险因素之一[4]。国内外研究[1,5]指出，提高医务人员对IAD的认知是预防IAD的关键。然而，目前临床上存在评估不准确、IAD与压力性损伤混淆、标准化预防及护理方案的缺失或不足、对IAD皮肤清洁和护理产品了解不足及使用不当等问题，这些问题都亟待解决。

因此，提升IAD护理知识及态度，采用实用且高效的培训模式以增强老年专科护理人员的照护能力显得尤为重要。工作坊（workshop）是一种由10~20名成员组成的小团体学习模式，由其中1名在某个专业领域富有经验的主持人担任核心角色，成员在其引导下，通过讨论、短时演讲等多种方式共同探讨某个特定主题[6]。作为一种开放式的学习方式，工作坊强调以学员为中心，具有形式灵活、吸引参与、激发思考、促进互动等优势。通过分析、体验、参与、探讨等多形式的学习环节，工作坊使理论与实践紧密结合，有效弥补了传统“灌输式”教学培训的不足，现已在我国医学护理领域的教学培训中广泛应用[7-10]，但在老年专科护理领域的应用报道相对较少。本研究初步将工作坊应用于老年专科护士的IAD培训中，并取得了良好的教学效果，现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

以2020年5月至2021年5月参加重庆市老年专科护士培训班的两届学员作为研究对象，全部学员均为女性。本研究采用便利抽样法，从2020年5月参加的第八届重庆市老年专科护士培训班中选取42名学员设为对照组，从2021年5月参加的第九届重庆市老年专科护士培训班中选取40名学员设为干预组。纳入的学员必须满足：工作年限≥2年且自愿参与本研究并签署知情同意书。两组学员的一般资料比较，差异无统计学意义（$P>0.05$）（表1）。本研究已通过医院伦理委员会的审批（伦理批件号：2021-003-01）。

表1 两组学员一般资料比较

组别	年龄 [($\bar{x}\pm s$)，岁]	工龄 [($\bar{x}\pm s$)，年]	学历（人）		
			大专	本科	研究生
对照组（n=42）	29.53 ± 5.58	7.45 ± 6.40	5	36	1
干预组（n=40）	29.76 ± 4.41	8.40 ± 4.43	6	34	0
t/χ^2值	−0.21	−0.79	1.10		
P值	0.831	0.433	0.577		

1.2　研究方法

1.2.1　干预组教学

1.2.1.1　成立IAD工作坊教学团队

IAD工作坊教学团队由4名来自重庆市某三级甲等教学医院老年病科的“双师型”教师组成。其中，老年病科护士长担任组长，另有1名教学组长担任副组长，他们共同负责IAD工作坊培训的统筹管理工作：包括确定教学团队成员、准备教学资源、设计并完善教学方案、组织集体备课及IAD工作坊教学的具体实施。师资须满足的基本条件为：①本科及以上学历；②主管护师及以上职称；③已取得伤口造口专科护士资格证及高校教师资格证；④从事老年临床护理工作8年及以上。前期，本院护理部组织了工作坊教学能力提升课程培训，全体师资均能够熟练掌握工作坊教学模式的应用。

1.2.1.2　教学资源的准备

在理论研究、文献分析、专家讨论的基础上，依据2017版《成人失禁相关性皮炎护理实践专家共识》，精心编制了理论培训讲义及授课PPT，并将IAD不同分期及结构化护理方案录制成微课视频。

1.2.1.3　教学方案的设计与完善

以老年专科护士培训大纲为基础，结合教学目标及重难点，在文献研究、专家讨论及前期调研的基础之上，设计IAD工作坊的教学方案框架。该框架采用工作坊教学形式，包含“理论讲授（2学时）—操作实训（1学时）—讨论与总结（1学时）”3个教学环节，总计4学时（每学时40 min）。教学内容包括IAD的概述、评估、预防及结构化护理方案等理论知识，同时还涵盖不同分期的IAD风险评估、预防及结构化护理方案的操作实训。

前期，IAD工作坊在院内老年专科护士在职培训教学中进行了试用。根据培训意见反馈及师资集体讨论的结果，研究者作出了以下改进：①总学时缩减为3学时，其中理论授课由原先的2学时调整为30 min，讨论与总结环节则由1学时调整为20 min；②在操作实训的基础上，增设了学员参与讨论的案例教学环节，旨在通过此环节进一步提升学员的临床思维能力。以上修改旨在优化教学流程，确保教学质量与效率，同时加强学员的实践与理论结合能力。

本研究于2021年5月对第九届老年专科护士培训班学员的“失禁相关性皮炎的护理”课程采用了改进后的工作坊教学方案。该方案包含4个环节：“理论讲授（30 min）—操作实训（40 min）—案例参与（30 min）—讨论与总结（20 min）”，总计3学时。

1.2.1.4　教学实施

2021年5月，研究者对第九届老年专科护士培训班学员开展了培训。教学场地设在本院技能培训中心的多媒体教室。教师们提前布置了场地并准备了教具，包括IAD训练模型人、IAD常见的护理用品及伤口敷料（如棉柔方巾、失禁湿巾、卫生棉条、成人尿不湿、造口袋、造口粉、液体敷料、赛肤润、水胶体敷料等）。

学员们遵循自愿原则被分为4个小组，每组10名成员。4名培训教师分别担任各组的组长。培训过程具体安排如下。

理论讲授（30 min）：根据培训大纲及教材，由1名培训教师利用PPT以讲授形式统一介绍本次授课内容，明确培训目标。按照培训讲义，详细讲解IAD的正确识别、预防及处理的知识理论，并引导学员观看IAD与压力性损伤对比图片、IAD不同分期图片及微课视频。针对与压力性损伤易混淆的图片、分期错误及视频内容，进行纠错与分析。

操作实训（40 min）：以小组为单位，组长运用教具进行不同分期IAD结构化预防及护理方案的操作示范。演示结束后，组长引导学员进行自主练习。组长负责监督本组学员的操作过程是否规范、正确，并对学员提出的问题给予指导与答疑，确保每位学员都能独立完成练习。

案例参与（30 min）：每组选派1名学员代表抽取教师课前准备的IAD临床案例。以不同分期的IAD临床案例为主线，围绕IAD评估、预防及结构化护理方案的制定等内容，各组组长引导每位学员共同参与讨论，并以小组为单位进行汇报展示。

讨论与总结（20 min）：汇报结束后，培训教师根据学员存在的问题引导其进行深入探讨与分析，并总结此次培训内容，帮助学员建立完整的知识框架。

1.2.2　对照组教学

对照组采用传统理论讲授法，由1名教师运用PPT，通过讲授法讲解IAD的正确识别、预防及处理等理论知识。同时，结合具体案例，对不同分期的IAD进行结构化预防及护理方案的操作示范。

1.2.3 评价指标

1.2.3.1 学员对教学效果的评价

参考高岩等[9]的研究，研究者自行设计了调查问卷，以收集学员对教学效果的评价。该问卷由教学目标达成情况和教学满意度2个维度构成，共计12个条目。每个条目均采用Likert 5级评分法进行评分。问卷内容具体包括：①教学目标达成情况：此部分要求学员对本次课程的5个教学目标达成情况进行自我评价，评分从“非常不同意”至“非常同意”分别计为1～5分，得分越高表示教学目标达成度越高。②教学满意度评价：该部分涵盖授课形式、激发学习兴趣、理论知识掌握、动手能力、理论结合实践能力及分析解决问题能力这6个方面，学员需从“非常不满意”至“非常满意”进行评分，同样采用1～5分制，得分越高表示满意度越高。培训结束当天，采用电子问卷的方式收集两组学员的评价数据，问卷的有效回收率达100.00%。

1.2.3.2 IAD护理知识和态度水平测评

参考金佳瑶等[11]的研究自行设计了学员对IAD护理知识和态度的量表，采用电子量表对两组学员培训后进行测评。该量表包含IAD护理知识维度（14个条目）及态度维度（14个条目）。知识维度涵盖了IAD的基础知识、危险因素、评估工具、预防措施及结构化护理方案等5大板块内容，各条目均为单选题（答对得1分，答错得0分），总分范围为0～14分，得分越高，表示对IAD护理相关知识的掌握程度越好。态度维度则涉及护士在IAD防范中的重要性、预防IAD的护理团队责任、预防IAD的个人责任、IAD风险动态评估的有效性、IAD预防的有效性、IAD结构化护理方案的有效性等6大方面的态度水平。各条目采用Likert 4级评分法进行评分，分为非常不同意（0分）、不同意（1分）、同意（2分）、非常同意（3分），总分范围为0～42分，分数越高表明对IAD护理的态度越积极。该量表的Cronbach's α系数为0.819，其中IAD护理知识维度和态度维度的Cronbach's α系数分别为0.781和0.744。

1.2.4 统计学方法

采用SPSS 27.0对数据进行处理和统计分析。符合正态分布的计量资料用（均数±标准差）表示，组间比较采用t检验；计数资料采用频数、构成比表示，组间比较采用卡方检验。检验水准α=0.05。

2 结果

2.1 教学效果评价

课程结束后，干预组学员在各维度教学目标达成情况的评分均高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）（表2）。在教学满意度方面，干预组在授课形式、学习兴趣度、动手能力、理论掌握度、理论结合实践能力及分析解决问题能力等各维度的评分也均高于对照组，且差异具有统计学意义（P<0.05）（表3）。

2.2 两组学员培训后IAD护理知识和态度水平测评比较

培训后，干预组的40名学员在IAD护理知识和态度方面的得分分别为（11.32±1.56）和（37.63±3.54），这两项得分均高于对照组的IAD护理知识得分（9.02±2.26）和态度得分（32.81±2.97），差异具有统计学意义（P<0.001）（表4）。

表2 两组学员教学目标达成情况比较[($\bar{x}\pm s$)，分]

组别	掌握IAD危险因素识别	掌握常见IAD评估工具	掌握IAD的预防措施	掌握不同分期IAD的结构化护理方案	掌握IAD相关健康宣教
干预组（n=40）	4.73±0.55	4.63±0.63	4.53±0.68	4.65±0.58	4.75±0.44
对照组（n=42）	4.19±0.92	3.64±0.76	3.52±0.86	3.76±0.90	4.33±0.79
t值	3.18	6.37	5.82	5.26	2.94
P值	0.002	<0.001	<0.001	<0.001	0.004

表3 两组学员对教学满意度评分比较[($\bar{x}\pm s$)，分]

组别	授课形式	学习兴趣度	动手能力	理论掌握度	理论结合实践能力	分析解决问题能力
干预组（n=40）	4.62±0.59	4.65±0.53	4.75±0.44	4.57±0.59	4.65±0.53	4.58±0.59
对照组（n=42）	3.74±0.77	3.67±0.72	3.59±0.63	4.11±0.86	3.55±0.71	3.48±0.74
t值	5.86	6.99	9.62	2.78	7.95	7.39
P值	<0.001	<0.001	<0.001	0.007	<0.001	<0.001

表4　两组学员培训后IAD护理知识和态度水平测评比较 [$(\bar{x} \pm s)$,分]

组别	IAD护理知识	IAD护理态度
干预组(n=40)	11.32 ± 1.56	37.63 ± 3.54
对照组(n=42)	9.02 ± 2.26	32.81 ± 2.97
t值	5.35	6.70
P值	<0.001	<0.001

3　讨论

3.1　学员对IAD工作坊教学模式的认可度高

比较两组教学满意度，干预组在授课形式方面满意度评分为(4.62 ± 0.59)，高于对照组(3.74 ± 0.77)，这与姜金霞等[10]的研究结果类似。相较于学员对传统教学法学习兴趣度的评分(3.67 ± 0.72)，干预组的学习兴趣度评分(4.65 ± 0.53)也明显高于对照组，这一发现与 Mosalanejad 等[12]的研究结果一致。此外，在动手能力、理论掌握度、理论结合实践能力、分析解决问题能力等各维度上，干预组的满意度评分均高于对照组，显示出该教学模式得到了学员较高的认可度。

老年专科护士培训班学员通常具备一定的工作基础，而传统的IAD教学往往以理论授课为主，由于“灌输式”教学难以真实还原临床案例的实践场景，因此难以满足学员参与和体验的内在需求，这可能导致他们缺乏对IAD风险评估及防范的兴趣，主动学习意识不强。工作坊作为一种小团体教学方法，打破了传统教师“讲授+演示”的“填鸭式”教学模式，更加关注学员的内在需求及动机，强调以实践为导向。其主要特点在于“做中学”，旨在培养学员将理论知识与技能应用于临床实践的能力，因此特别适合专科护理领域中技能操作性较强的培训项目[13]。

在本研究工作坊的教学实施中，通过操作实训、案例参与、头脑风暴、探讨与总结等轻松愉悦的培训形式，教学内容变得灵活多样，充分激发了学员的自主学习能力和动手能力，使学员从被动培训转变为主动参与，从而提高了他们的理论结合实践及分析解决问题的能力，并极大地激发了学员的学习兴趣。

3.2　工作坊教学有助于提高教学的实施效果

本研究结果显示，干预组在各维度的教学目标达成情况评分均高于对照组，这表明该教学模式对于学员掌握理论知识及提升实践能力具有积极作用，这与国内学者[10]的研究结果相类似。分析其原因如下：IAD护理是老年专科护士领域中实践性较强的培训范畴。已有研究发现[14]，在专科护士领域中，理论与实践交叉的培训模式，其培训质量的提升及教学目标的达成度，得益于理论学习与实践体验的实质性整合。本研究借助工作坊的独特优势，在教学内容设置上着重培养学员的临床思维能力。学员通过操作实训环节，亲身体验各种失禁护理用具，并演练不同分期的IAD结构化护理方案，促进其理论知识与实际操作技能的有机结合，有效避免了临床工作中可能出现的知行分离现象[10]。

同时，案例参与环节以不同分期的IAD临床案例为主线，紧密围绕教学目标及重难点内容，采用小组讨论、头脑风暴等形式展开，辅以微课视频、图片及教具等多种教学手段，充分调动了参与者的感官系统，使其完全沉浸在学习情境中，有助于其有效内化IAD相关知识。此外，在讨论与总结环节，组长与学员之间、学员与小组成员之间的开放式讨论互动，进一步培养了学员在临床工作中科学决策的能力。

综上所述，工作坊教学模式有助于学员在较短时间内快速掌握知识与技能，显著促进了课堂教学目标的达成，并有效提升了教学的实施效果。

3.3　工作坊教学能够提升护士IAD护理知识和态度

老年患者往往易发生失禁、皮肤状况差、营养障碍、卫生自理能力下降等问题，是IAD的高发人群。作为老年患者IAD安全与质量管理的践行者，老年专科护士的IAD护理知识与态度水平直接影响IAD防范措施的落实。国内学者研究发现[15]，曾接受IAD相关知识培训的护士对IAD防范持有积极态度，进而可正面影响其护理行为。因此，在专科护理领域培训中，应积极探索及拓展实用性培训方法，针对性地提高护士的专科知识及临床技能，从而有效促使其将“知”转变为“信”，并进而付诸“行”。

本研究结果显示，培训后干预组学员对IAD护理知识和态度的得分均显著高于对照组(P<0.05)，证实了工作坊培训模式能有效提升护士对IAD的护理知识及态度水平，这一结果与高岩等[9]的研究结果相类似。工作坊教学以建构主义的教育思想为理论依据，其最基本的教学方法是“发现式和参与式教学”[7]。本研究结合前期教学调研，根据培训人员的实际需求，在注重学员操作体验的基础上，增

设了以临床案例贯穿的参与讨论环节，并基于指南共识进行科学合理的设计，最终形成了以工作坊形式展开的“理论讲授—操作实训—案例参与—讨论与总结”4个教学环节。

在教学实施过程中，由1名在老年专科护理领域富有经验的教师担任核心指导，学员在其引导下，通过操作实训、案例参与、头脑风暴、探讨与总结等多种方式，强化IAD的理论知识及操作流程。工作坊作为一种开放式的学习方式，有效弥补了传统“灌输式”教学培训中的不足，促使学员将IAD的理论知识与实践紧密结合，进而达到知识建构、内化、巩固及灵活应用的效果。

4 结语

本研究通过工作坊对老年专科护士培训班学员进行了IAD相关内容的培训。该教学模式有效提升了学员对IAD护理的知识和态度，培养了临床思维，激发了学员的学习兴趣，并显著提升了培训效果。此模式为专科护士领域内实践性较强的培训提供了新思路，具有较高的借鉴和推广价值。

然而，本研究仅选取了1所医院的开展老年专科护士培训班的学员作为研究对象，存在培训对象层次不全面、样本量相对较少的问题。因此，建议未来研究能够开展随机对照、多中心、大样本的研究，以进一步验证和巩固其教学效果。此外，传统工作坊模式往往需要投入大量时间和人力资源。为此，未来研究者可以积极借助互联网信息技术，开展信息化教学实践，创新工作坊教学方法，以打破时空限制，提高工作坊教学的效率与覆盖面。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 江虹：提出论文构思、撰写论文；朱跃平、丁福：总体把关、审订论文；寿建维、李亚玲、王菲：方案实施、数据收集；曹宇：数据统计及分析

参考文献

[1] Beeckman D, Campbell J, Campbell KJ, et al. Incontinence-associated dermatitis: moving prevention forward [EB/OL]. (2015-10-15)[2023-11-20]. http:// www. woundsinternational.com.

[2] 蒋琪霞, 唐永利, 洪艳燕, 等. 50所医院老年患者皮肤损伤现状及危险因素分析[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(9): 1105-1112. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2022.09.012.

[3] Lechner A, Lahmann N, Neumann K, et al. Dry skin and pressure ulcer risk: a multi-center cross-sectional prevalence study in German hospitals and nursing homes [J]. Int J Nurs Stud, 2017, 73: 63-69. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2017.05.011.

[4] Beeckman D, van Lancker A, van Hecke A, et al. A systematic review and meta-analysis of incontinence-associated dermatitis, incontinence, and moisture as risk factors for pressure ulcer development [J]. Res Nurs Health, 2014, 37(3): 204-218. DOI: 10.1002/nur.21593.

[5] 王泠, 郑小伟, 马蕊, 等. 国内外失禁相关性皮炎护理实践专家共识解读[J]. 中国护理管理, 2018, 18(1): 3-6. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2018.01.002.

[6] 刘禹, 王来福. 基于工作坊的高等教育实践教学体系的研究[J]. 东北财经大学学报, 2009(1): 93-96. DOI: 10.3969/j.issn.1008-4096.2009.01.022.

[7] 王燕, 吴利平. 工作坊在护理教育中的应用现状[J]. 中华护理教育, 2018, 15(1): 70-73. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2018.01.016.

[8] 周虹, Timothy Noel Stephens, 罗玉成, 等. 全科医学临床技能工作坊培训效果评价研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(34): 4372-4377. DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2021.00.246.

[9] 高岩, 范玲, 杨瑞玲, 等. 工作坊在康复科护士压力性损伤培训中的应用[J]. 中华护理教育, 2021, 18(9): 835-839. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2021.09.014.

[10] 姜金霞, 张朋佳, 施雁, 等. 急诊科新护士ICU获得性衰弱的工作坊培训[J]. 护理学杂志, 2022, 37(8): 62-64. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.08.062.

[11] 金佳瑶, 王晶, 邢琳琳, 等. 中文版预防失禁性皮炎态度量表在重症监护室护士中的信效度检验[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(12): 55-57, 92. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2020.12.014.

[12] Mosalanejad L, Sani MS, Hosseini Y, et al. Implementation of serial workshop by students educational need: trend to accountability in medical education [J]. Bangladesh J Med Sci, 2018, 17(1): 78-83. DOI: 10.3329/bjms.v17i1.35285.

[13] 莫圆圆, 李惠玲, 田利, 等. 高级护理实践工作坊的建立及实践[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(6): 911-915. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2020.06.022.

[14] 宋园园, 谷岩梅, 胡洁. 国内专科护士培训的效果评价及其影响因素[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(24): 50-52, 75. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2016.24.012.

[15] 陆秋芳, 应燕萍, 赵翠松, 等. 广西地区神经内科护士失禁性皮炎知信行现状和知识需求调查[J]. 广西医学, 2019, 41(23): 3073-3076. DOI: 10.11675/j.issn.0253-4304.2019.23.31.

（收稿日期：2023-11-29）

（本文编辑：邬小梅）