

OSCE 模式在高职护理学基础技能考核中的应用

周丽平

(长沙卫生职业学院, 湖南 长沙 410073)

摘要: 围绕 OSCE 模式, 研究客观结构化临床考核对护理学基础技能考核的促进作用。选取某高职院校护理专业学生为研究对象, 将 OSCE 模式引入护理学基础技能考核中, 采用问卷调查方式分析应用效果。通过分析结果发现, 超过 94.2% 的学生认为此考核具有全面性、客观性, 能够有效检验、体现学生临床综合技能。90% 以上学生表示乐于参与此考核形式。结论: 通过应用 OSCE 模式实施高职护理学技能考核, 极大程度上保证了护理学技能考核的全面性, 获得广大学生认可。

关键词: OSCE 模式; 高职; 护理学; 基础技能; 考核

OSCE 是通过设置多站的方式, 开展面向学生的临床考核, 其中包含了多方面的临床模拟情境, 让学生能够获得接近真实见习的体验, 使其将护理学思维、技能和知识融入临床实践中。如此, 学生知识掌握情况、各项技能水平可体现在考核结果中。与传统的护理专业教学考核方式相比, OSCE 模式与护理学基础技能考核, 更能增强学生实践感, 融合了护理学理论与基本技能, 为学生提供多种模拟化临床情境。在临床考核情境中, 学生可分析、思考和运用护理学知识, 发挥护理学信息的利用价值, 发展自身核心素养。所以, 在高职护理学基础技能考核中, 教师应合理运用 OSCE 模式, 科学规划教学考核环节, 促进高职护理学教学改革。

一、高职护理学基础技能考核现状学生技能考核的现状

在常规的高职护理学教学中, 无论是护理学技能还是基本理论知识, 都是通过实验平台、课堂教学形式传递, 以帮助学生掌握护理学专业内容、形成专业技能。同时, 在高职护理学技能考核方面, 往往也是结合实际教学活动, 围绕教学目标, 评估学生的护理技能水平。但是, 受限于以往护理学教育理念, 护理学技能考核很难达到理想考核效果。一方面, 高职护理学理论与实践技能联系性不强, 尽管学生能够在实训、课堂中提升专业技能、掌握专业理论, 但很难将二者融合起来, 学生缺乏大量动手护理操作机会, 限制了学生护理技能水平提升, 使得最终护理学技能考核效益受影响。另一方面, 高职护理学尚未形成系统化的考核机制, 不能围绕学生实际技能水平, 构建系统化、合理化的教学模式, 使技能考核缺乏针对性, 不仅会影响学生最终考核效果, 还会影响其知识掌握程度。

二、OSCE 的优势

在护理学生的评价指标中, 临床综合能力占据着重要地位。护理学基础更是支持专业学生发展重要部分, 对护理专业学生质量、能力结构具有一定影响。在当前的实验教学评价体系中, 往往会采用单项技术的考核方法, 重点考查学生基本技能, 但考核内容不够丰富、形式不够多样, 很难全面体现学生综合素质与能力。在 1975 年, Harder 提出了客观结构化临床考试 (OSCE), 将标准化病人、模型融入教育测试中, 检验学生临床能力。与案例讨论考核相比, OSCE 模式对学生学习主观能动性、学习积极性调动具有重要意义, 要求学生根据所学知识, 面对的各种情景, 实施对应的护理手段, 既能培养学生批判性思维、应急处理能力与临床思维能力, 还能锻炼学生沟通能力、人文关怀能力。

三、对象与方法

(一) 研究对象

选取本校护理专业一个教学班级学生, 学生数量为 70 名。

(二) 基于 OSCE 的考核方案

1. 整体目标

基于护理学基础教学改革目标, 根据专业教学、实践教学情况, 构建 OSCE 技能考核体系, 重点考查学生护患沟通能力、理论知识运用能力、人文关怀精神、临床决策能力、独立操作能力等, 促进知识教育、素质教育与技能考核的深度融合。

2. 设置考站

围绕课程实验教学内容, 设定以下五个考站, 分别为技能操作、健康教育、护理评估、医嘱处理、病例分析。上述五站均采用百分制, 单人 OSCE 考核成绩取五站的平均分。具体考站情况分析, 在技能操作方面, 围绕考试大纲选取一项基本护理操作技术, 设定 15 分钟时间, 测试学生独立操作能力; 在健康教育方面, 围绕 SP 情况设定内容, 主要考核学生是否具备人为关怀精神、沟通能力与健康宣教能力; 在护理评估方面, 以随机抽取的方式, 获得标准化病人的病例, 实施模拟体检和问诊, 考核学生应变能力、沟通能力、职业态度, 时间为 15 分钟; 在病例分析方面, 要求整合前一站所采集的资料, 形成护理诊断和计划, 评估学生批判性思维、临床角色能力, 限定 20 分钟考核时间; 在医嘱处理方面, 联合行业专家结合临床实际编写医嘱, 实施病例随机化抽取, 要求学生处理医嘱, 评估学生的医嘱处理能力, 限定 10 分钟的考核时间。

3. 编写病例

对于考核中案例, 由于课程教师联合行业专家负责编写, 确保设计贴合临床工作标准和实际情况, 案例需要体现出较强的可操作性、典型性与科学性。在完成编写后, 需要根据高职生特点, 讨论病例难度是否合理, 保证信息量的适度性。

4. 培训 SP

结合本校专业学生实际情况、地区资源, 从护理学优秀学生资源库中抽取部分 SP, 确保这些 SP 志愿者具有一定表演能力、专业能力, 成为标准化的病人。通过开展培训, 学生 SP 熟悉患者心理状态、行为表现与疾病的临床特点, 明确自身工作内容。

5. 明确考核标准

为保证最终评分的公正性、客观性, 靠前组织集中培训活动, 要求所有参与考核教师了解考核标准、内容。在每个考站设置两名教师, 面向一名同学进行提问与考核, 了解学生作答情况, 学生在本考站的最终得分为两名教师的平均分。

(三) 评价方法

在考试前,制定明确的考试计划,面向学生开展集中培训,要求其参与预实验。在现场,设置候考室、服务台,张贴考场须知、考站示意图,考场秩序需要由一名专门教师负责。在进入考站前,考生需要抽取随机签,获得每一站的考题,各个站的教师需要根据标准给出分数。在考试结束后,采用统计法,分析学生的 OSCE 技能考试成绩,并通过问卷星向学生下发调查问卷,了解学生参与 OSCE 考试的满意度、基本评价和支持度,问卷下发 70 份,收回 68 份,有效问卷 68 份。

(四) 统计学方法

在完成考核与问卷回收后,使用问卷星平台进行统计和分析,了解学生对 OSCE 模式的反馈。为检验本次考核有效性,对此考生在实习期间的成绩与本次考核操作成绩, P 值均 < 0.05 。由此发现,这一考核模式具有一定客观性,能够体现出护理学综合素质。

表 1 学生护理学基础技能 OSCE 成绩

调查内容	n	%
考站设置		
合理	62	91.2
一般	4	5.9
不合理	2	2.9
考试难度		
太难	11	16.2
适中	53	77.9
容易	4	5.9
考试内容		
合理	55	80.9
一般	8	11.8
不合理	5	7.4
是否客观		
客观	54	79.4
比较客观	8	11.8
不客观	6	8.8
是否更能反映个人综合能力		
是	64	94.2
一般	2	2.9
不是	2	2.9
是否有助于向临床角色转换		
有帮助	61	89.7
一般	5	7.4
无帮助	2	2.9
是否值得推广		
是	61	89.7
否	7	10.3

表 2 学生对 OSCE 模式的感受调查结果

项目	n	<60	$60 \sim$	$70 \sim$	$80 \sim$	≥ 90	分数(分, $\bar{x} \pm s$)
护理评估	68	3	15	31	17	2	71.69 ± 8.97
病例分析	68	5	18	30	14	1	70.89 ± 10.59
健康教育	68	0	9	31	25	3	77.36 ± 9.56
医嘱处理	68	0	13	29	23	3	76.73 ± 10.86
技能操作	68	0	8	28	27	5	84.70 ± 7.26
OSCE 总分	68	0	7	35	23	3	77.62 ± 8.75

四、结果

(一) OSCE 模式反映了学生护理学操作技能水平

护理学基础是一门实践性和技能性很强的课程,是学习临床护理课程的基础,护理学基础技能评价指标应涵盖多个方面,如

职业素质、技能操作、沟通技能等。本次考核通过 SP 模拟临床场景,引导学生进入护士角色,分析临床实际问题,能够客观、全面、公平地评价学生综合能力,如评估能力、技能操作水平、护患沟通能力、健康宣教能力、人文关怀能力以及理论知识灵活运用能力。通过学生对 OSCE 模式的感受调查结果可见,79.4% 的学生认为这种考核方式客观全面,94.2% 学生认为可以真实反映其临床综合能力,是一种科学、有效的临床护理技能评价方法。

(二) OSCE 模式有助于锻炼学生临床能力、评判思维能力

通过运用 SP 进行情景模拟,能够让学生认识到临床操作的多变性、复杂性,锻炼其临床应急能力、评判思维能力。同时,学生学习与临床实践的距离大大缩减,便与其将理论与技能衔接起来,形成较强的职业能力,促使其向临床方向转化。在本次调查中,89.7% 学生认为此考核对临床角色转化的意义,认识到这一考核模式的价值。认为此考核模式、SP 教学应推广到其他专业课程中,拉近临床工作与教学的关系,极大程度上缓解学生真正面对患者的紧张感。相较于常规教学与模式,OSCE 模式重点锻炼学生运用知识解决问题能力,培养其临床思维,对护理学基础教学质量提升具有积极意义。

(三) OSCE 模式有助于实现教、学、考、用一体化

根据调查研究发现,89.7% 的学生认为此考核模式体现了自身知识不足,与以往技能考核方式相比,学生们更希望采用这一考核形式。OSCE 模式是以考察以学生临床综合能力为目标,其反馈的考核结果十分全面、客观,为护理专业教学改革与考核机制优化提供了思路。通过设置包含多种场景、灵活多变的临床考站,能够让学生衔接技术操作和理论知识部分,锻炼其理论应用能力,使其获得真实的临床体验,学会帮助患者解决问题。在护理 SP 培训过程中,学生可充分认识自身在思维、沟通、知识、技能层面的漏洞,主动转变学习态度和学习重点,不断通过后续完善提升综合素质。

五、结语

综上,加强 OSCE 模式在护理学技能考核中的应用,关乎护理学教学改革、护理专业建设、高职办学质量。因此,在高职护理学基础教学中,要打破传统考核模式的束缚,将 OSCE 模式融入技能考核中,更加客观地评测学生技能发展情况,满足教师教学创新、学生能力素质结构完善的需求,进而提升护理学教学的有效性。

参考文献:

- [1] 罗震宇.OSCE 模式在基础护理学实训教学中的运用研究[J]. 科技创新导报, 2020(11): 182-183.
- [2] 袁源,张争鸣,曹春兰,等.简化 OSCE 模式在《护理学基础》实验教学中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(19): 29-31.
- [3] 曾惠文,杨婧,金晓燕,等.客观结构化临床考核在护理学基础技能考核中的应用[J]. 中华护理教育, 2016, 13(4): 266-269.
- [4] 章兰萍.临床客观结构化考试模式在护理技能培训中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2017(1): 145-146, 147.