

规培护士护理临床能力评价的研究进展

杨 婷 马利红 王 燕

西部战区总医院 四川 成都 610081

【摘要】：新护士的规范化培训是继续护理教育体系的重要组成部分。基于系统反馈机制的护理临床能力评估系统是新护士规范化培训的重要组成部分。评价规范的统一不仅有利于护理专业的发展和护士的健康成长，也有利于护理队伍的稳定和人才的培养。

【关键词】：规培护士；护理；临床能力；评价

Research Progress in Evaluation of Clinical Nursing Ability of Nurses Trained in Accordance with Regulations

Ting Yang Lihong Ma Yan Wang

Western Theater General Hospital Sichuan Chengdu 610081

Abstract: The standardized training of new nurses is an important part of the continuing nursing education system. The evaluation system of clinical nursing ability based on system feedback mechanism is an important part of standardized training for new nurses. The unification of evaluation norms is not only conducive to the development of nursing profession and the healthy growth of new nurses, but also conducive to the stability of the nursing team and the cultivation of talents.

Keywords: Nurses for regular training; Nursing; Clinical ability; Evaluate

随着医疗水平的提高，护理工作在保证医疗质量、促进患者康复、缓解患者痛苦、构建和谐医患关系等方面发挥了重要作用。在医院的医疗服务工作中，护士与患者的接触最直接、最密切、最广泛。然而，我国护士的数量和质量不能满足群众日益增长的健康意识和健康需求。护士的临床护理能力与患者安全和健康护理结果密切相关。研究表明，规培护士的临床能力差、批判性思维能力弱、缺乏沟通和沟通能力以及缺乏团队合作意识，将导致患者的潜在安全隐患^[1]。为此，2016年2月，国家卫生和计划生育委员会办公厅印发了《规培护士规范化培训方案(试行)》，明确规定医疗机构应当高度重视新护士的培训^[2]。临床护理能力的培养是规范化培训的重要内容。如何客观、全面地评价规培护士的临床能力，是护理教育工作者迫切需要解决的问题。鉴于此，本文综述了规培护士临床护理能力评价的研究进展。结果如下。

1 规培护士护理临床能力概念

1.1 规培护士

规培护士，是指护士在上岗前需要通过医学院校护理专业的系统正规培训，然后获得国家教委认可的医学护理专业。根据国家卫生部《临床护士规范化培训暂行办法》的要求，护理部结合医院实际制定了一系列规范化培训计划，取得了良好的成效。特别是，手术室积极增加了措施。在总结以往教学经验的基础上，结合科室特点，大胆改进常规培训方式，分三个阶段对新护士进行集中系统的培训考核。面对医学和护理专业的快速发展，对护理人员提出了更新和更高的要求。医院开展护士规范化培训，对于增强护理人员的职业道德和服务意识，增强遵规守纪意识，提高技能水平具有重要意义^[3]。科室未来将不断完善，进一步探索护士规范化培训的新方法和新措施，真正服务于临床和医生，打造手术室高素质的护理团队。

1.2 护理临床能力

护理临床能力是临床能力的从属词，是临床护士应具备的最基本的专业能力。在分析了11个国家的临床护理能力评估后，一些学者认为，临床护理能力概念的全球定义尚未统一，可谓百家争鸣。提出“从新手到专家”模式的Benner将临床护理能力定义为护士在不同的临床环境中完成任务并取得满意结果的能力。英国护理和助产委员会的定义是，临床护理能力是基于安全有效的护理实践和干预措施，以及知识、技能、态度和价值观的应用的综合能力^[4]。全国护理联盟(NLN)认为，护理的临床能力是使用正确的判断、理解和循证护理实践，在不同的临床护理环境中为患者提供卓越的护理服务^[5]。通过定性研究，一些专家认为护士能力的定义强调了护士的知识、技能和态度在临床实践中的应用水平。从以上观点的分析可以看出，临床护理能力涵盖了教育目标分类的认知、技术和情感领域。因此，本研究将临床护理能力定义为在确保患者安全有效的护理实践的基础上，运用知识、技能、态度和价值观的综合能力。

2 国外规培护士护理临床能力培训现状

在临床医学领域，以美国为代表的西方发达国家对临床能力评估进行了更深入、更详细的研究。早在1959年，国家医学检查委员会(NBVIII)就通过专家调查，确定了医学生完成临床工作所需的技能，并提出医学生应具备九种临床能力：①收集病史的能力；②能够进行体检；③能够使用诊断辅助检查；④能够做出正确的诊断；⑤做出治疗决定的能力；⑥执行医疗决策的能力；⑦继续医疗和护理的能力；⑧正确处理医患关系的能力；⑨专业态度^[6]。美国内科委员会(ABIM)将临床能力分为六个方面：①临床判断；②医学知识；③临床技能，包括收集病史、体检和技能操作；④人道主义质量；⑤专业风格；⑥医学^[7]。

从以上项目的分析来看, NBME 和 ABIM 制定的临床能力内涵基本相同, 涵盖了临床工作的各个方面。这些对于护理专业临床能力内涵的制定也具有重要的参考价值。

3 国外规培护士护理临床能力评价方法

多年来, 国际护理专业团队一直致力于制定护理人员的专业能力规范, 以便护理人员能够遵循这些规范, 进一步提升其专业能力并建立专业地位。2003 年, 国际护士理事会 (ICN) 制定了通用护士胜任力框架, 将胜任力分为三个部分: 专业、道德和法律实践; 提供护理和管理; 专业、个人和质量发展。在此基础上, 护士专业委员会于 2009 年制定了胜任力框架。胜任力范围的划分是相同的, 但不同级别的要求是不同的。专科护士的要求明显高于规培护士。作为护理研究生教育最发达的国家, 美国护理学院协会 (AACN) 提出, 硕士学位护理教育的目的是为临床实践培养高级实习护士 (APN)^[8]。1999 年, AACN 建议 APN 应具有六项核心能力, 即: ①满足临床护理实践的能力; ②建立和维护职业关系的能力; ③承担教育/辅导任务的能力; ④促进专业发展的能力; ⑤能够管理和协调医疗卫生服务机构; ⑥监督和确保专业服务质量的能力。其中, 满足临床实践的能力是 APN 最基本的核心能力。评价方法包括自我评价、满意度评价和导师评价。评估形式主要包括评估工具、反思日记、情景模拟、档案袋评估、目标结构临床检查 (OSCE)、微型临床评估演习 (mini-CEX) 360° 反馈评估以及其他形成性和总结性评估方法, 评估了新护士的培训效果, 重点是新护士的临床能力, 如以患者安全为目标, 对不同文化特征的患者实施规范化和高质量的护理, 使用护理程序制定护理计划并实施护理, 做好护理记录, 发挥良好的团队合作。

4 国内规培护士护理临床能力培训现状

在中国, 规培护士的培训可分为三个层次: 中专、大专和本科。经过三个阶段的学习, 他们可以进入正式岗位参与护理工作。在培训内容上, 由于层次不同, 培训内容和方法也有一定差异。一般来说, 培训将侧重于理论知识、规章制度、专业素质、专业理论、护理技能和操作技术。此外, 目前, 我院还对经过培训的护士进行了相应的轮训。然而, 根据实际情况, 许多医院对护士的培训方法也存在很大不足, 无法再面对日益严峻的护理形势。在这方面, 出现了许多新的护理教学方法, 如临床路径教学法、PBL 教学法、目标管理法等。最后, 在考核评价方面, 我们重视使用多种考核评价方法进行综合评价, 一般可分为毕业考核和阶段性考核两种。这种方法的应用大大提高了训练的整体效率和质量。

5 国内规培护士护理临床能力评价体系

临床护理能力评估是护理管理者和教育者在临床护理环境中对规培护士的综合能力做出判断的过程。临床护理实践不仅包括对患者的护理, 还包括在其他临床环境中的经验、模拟经验和各种能力的表现。对香港规培护士临床护理能力的评估以《注册护士核心能力 (综合部)》为依据, 充分说明了规培护士的临床护理能力要求。台湾根据护士临床能力提升制度, 对正规护士实施两年培训计划和和专业

课程培训, 以确保医疗机构的正规护士能够系统地接受规范化培训, 并使用临床能力评估模式: 包括真实临床情况模式、半模拟临床情况模式和临床实验室模拟模式, 以及用于评估的档案审查模式, 包括笔试、口试、病例讨论、客观结构化临床检查、关键观察和评估 (如微型 CEX)、直接手术观察 (DOPS)、, 全方位评估 (360. 反馈评估)、反思日记、病例回顾和文件夹评估, 进行质量控制和评估后的反馈, 以确保新护士临床护理能力的同质化。中国大陆也越来越重视护士候选人和训练有素的护士的培训。连续几次发布的护理发展计划提到了培训护士的培训, 但没有详细定义培训护士的临床护理能力, 也没有为临床护理能力的评估提供明确的评估形式和评估指标体系。鉴于此, 国内学者对训练有素的护士的培训和评估进行了大量研究。

6 目前规培护士护理临床能力评价需解决的问题

6.1 规培护士护理临床能力的内涵界定需要统一

临床护理能力的培养与评价是护理教育的重要组成部分。然而, 由于世界各国文化背景的不同, 各国学者对临床护理能力的理解也不尽相同, 未能就其定义达成共识, 临床护理能力评价内容和方法也没有统一。因此, 如果要规范化、同质化临床护理能力评价的内容, 构建统一规范的临床护理能力评估体系, 就需要回答临床护理能力是什么的问题, 即需要准确界定临床护理能力的内涵。

6.2 评价方法不足

新的临床能力测试方法确实可以提供传统方法无法提供的更客观的手段来反映候选人的临床能力, 但它也有其自身的缺点。护生自我评价方法主观性强, 不易控制, 存在一定缺陷; 尽管欧安组织提供了一个非常接近真实情况的临床环境, 是一种可靠和有效的测试方法, 但困难在于, 除了规范化患者培训的困难外, 还需要建立大量网站, 以涵盖更全面的内容, 在中国有大量护理学生的情况下, 需要足够的人力、物力和财力支持才能在短时间内通过评估, 评估人员需要经过培训并相对固定, 可行性需要进一步调查; 结果评估无法了解护生的实际技能和对知识的理解; 由于软件开发的复杂性, 计算机模拟考试。硬件要求高, 在中国推广还有一定距离。

6.3 护理临床能力评价工具的研究对象较局限

目前, 我国现有的临床护理能力评价研究主要集中于护理本科生, 缺乏对护理研究生的研究。这主要是由于中国护理研究生教育起步较晚。此前护理研究生的培养是学术性的, 护理研究生临床能力的评估较少涉及。MNS 自 2010 年成立。专业学位研究生教育的人才培养目标是突出实用性和应用性。培养高级临床实习护理人才是未来护理硕士研究生教育的主要方向。临床能力是护理硕士最基本、最必要的能力, 这不仅是专业本身的要求, 也是进一步护理研究、教育和管理的要求。

7 结语

从刚毕业的护理专业学生到优秀的临床专科护士, 规范化培训阶段是他们专业观念、价值观和职业发展的关键时期。这一时期也是护士离职的最可能时期, 增加了人力成本。在此期间, 如果能够建立合理科学的培训体系和评

估体系,帮助新护士顺利过渡,就可以达到事半功倍的效果, 稳定护理专业队伍。

参考文献:

- [1] 谢陈漪,朱晓萍,尹小兵,等.规培护士护理临床能力评价的研究进展[J].护理研究,2019,33(9):1526-1531.
- [2] 谢陈漪,张瑾,尹小兵,等.新人职护士护理临床能力评价方法研究现状[J].护理学杂志,2019,34(2):98-101.
- [3] 周茹.OSCE在规培护士阶段化考核中的运用研究[J].特别健康,2020(31):142.
- [4] 李红萍,叶和梅,张懿,等.PBL结合动态演变式情景模拟法对提高规培护士临床急救能力效果评价[J].医药前沿,2021,11(5):181-182,184.
- [5] 顾芹,龚跃峰,胡译心,等.多元化实训教学在规培护士临床评判思维能力培养中的应用进展[J].国际护理学杂志,2021,40(18):3449-3453.
- [6] 李睿琳,杨连招,陈玲,等.护理本科生临床能力评价的研究进展[J].中华现代护理杂志,2020,26(30):4282-4286.
- [7] 凡欣欣,宁丽.护理本科实习生临床能力评测工具的研究进展[J].特别健康,2020(7):206.
- [8] 姚宜彤.OSCE在规培护士阶段化考核中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):181-183.