

PICU 护理教学实践伦理学思考与对策

柯敏

(十堰市人民医院 PICU 湖北 十堰 442000)

摘要: PICU 是应用高科技医疗设备,对危急重患儿进行集中救治的场所,其病情复杂、危重,经医务人员规范化救治可安全度过危险期,并且 PICU 又承担临床护理教学实践任务,实现教学实践相结合的场所。如何达到护理伦理要求,使患儿监护人知情同意,构建和谐医患关系,值得每个 PICU 临床护理人员深思。本文通过对 PICU 护理教学实践带教总结出一些建议和对策,以便较大程度实现医学伦理学背景下护理教学实践任务。

关键词: PICU; 护理实习; 护理教学; 实践; 医学伦理

随着学科本身和医疗卫生事业的发展,医学伦理学成为现代医学的组成部分,医学模式和整体护理观念对护理人员提出更高的要求^[1]。护理教学实践是护理实习生步入工作岗位前进行教学操作的重要阶段,医学伦理道德教育则是从事护理工作的基本原则。PICU 是护理实习生教学实践的重要科室之一,对护理教学实践的开展尤为重要。

1、护理临床伦理教学实践现状

护理伦理学主要应用伦理学的原则、理论和规范指导护理实践,其作用是分析、讨论及解决护理实践中的伦理问题^[2]。而护理伦理教学实践尚存在以下不足。

1.1 护理伦理学教学与临床实践分离,课堂与临床实践转化不足

护生在护理理论教学中对护理伦理知识教育只停留在书面,缺乏广泛的临床案例,然而,在日常护理实践中缺乏护理伦理知识指导,导致课堂理论缺乏系统性,知识转化能动性不足,不能将护理伦理知识和伦理道德原则应用在实践中。

1.2 护理伦理道德素质培养效纳入临床教学实践

大多医学高校未将护理伦理进行系统的安排,未纳入教学考核目标。而各大医院没有制定相应的措施,使得临床带教者无章可循,只能在不违背医疗原则的前提下进行带教,对临床实习护生伦理道德素质的培养差强人意。

1.3 护生伦理知识掌握不足,道德意识欠缺。

虽然护生对医学伦理范畴有一定的认知和判断,但对于如何运用这些知识解决实际问题尚缺乏明显不足。而在实践教学实践中,道德意识严重欠缺。

1.4 临床护理教师实践缺乏伦理意识

日常护理教学实践中,部分带教老师未融入护理伦理教育,未经知情同意让护生进行操作实践。只注重教学实践任务,未考虑患方感受,从而违背伦理学原则。

2 加强医学伦理学临床教学实践的探索

2.1 制定详细、可行教学实践计划

结合 PICU 患儿疾病种类,依据护理部带教大纲制定入科科室详尽的教学实践计划,针对不同疾病,基本病情的处理,与患儿家属的沟通和礼貌等规范。教学计划的制定要详细、操作性要强,让带教老师有章可循,并在具体的教学实践过程中不断合理化和完善化。

2.2 制定严格的带教教师筛选制度

我科严格来对带教教师资质进行筛选:通过 PICU 专科资质培训的护士、工作时间大于两年、护师以上职称、热爱儿科护理事业、心理素质过硬、有良好的沟通及操作能力,由科室负责人对其进行定期考核,能以身作则,树立良好带教形象。负责护生带教的人员按学历、工作时间等标准分组,由总教学组长负责、科室护士长监督、带教小组实施的三级责任制原则进行教学实践。

2.3 严格执行科室护生带教计划及标准

PICU 是一个特殊的科室,儿童作为弱势群体之一,心智尚未成熟,在护理教学实践过程中,往往容易产生恐惧的心理,而有些患儿病情危重,工作节奏快,各种仪器繁多复杂。护生入科后带教老师对其进行整体工作流程知道,对重点仪器操作事项进行操作示范,督促其形成积极乐观的学习氛围,严格按照实习带教计划指导护生教学实践,护生出科前完成科室考核与实践评比。

2.4 重视护理伦理道德教育及实践操作

实际带教实践中,应用案例分析、情景模拟、重点剖析等方法对护生进行伦理道德教育,让其掌握与患儿监护人沟通技巧,培育积极乐观护理理念。在实际工作中让护生熟悉相关理论知识,带教老师指导操作,学习沟通技巧,给予动手实践机会,定期组织师生讨论会,学习和交流护理伦理道德实践心得,共同在工作中得到提升。

2.5 重视护生学习信息反馈和总结

在护生实践中,带教组长定期询问护生意见,在每月的科室护理交流会中讨论护理伦理运用经验,积极推广和学习,弥补不足,及时纠正,取长补短、相互学习。在护生出科时,收集意见,以便在后期带教工作中以不同的形式将伦理知识贯穿于整个带教过程,形成良好氛围,体现出特色的伦理带教。

3 讨论

医学伦理学是与医疗实践紧密结合的应用学科,只有深刻了解所处的现实和发展现状,才能利用伦理学更好地指导医疗实践。护理实习过程是理论知识与实践结合的过程,是临床操作技能逐渐娴熟的过程,更是护生向临床护士转变的阶段。现代医学分科日益准确和精细化,临床护理教学更多关注临床技术,忽视了医学伦理,使床边教学实践因伦理困境无法开展,使临床实践操作大受影响,导致实习教学质量下降。

PICU 患儿没有能力、智力等应对临床护理操作中可能发生的不良事件,保护自身利益^[3]。这对 PICU 护理带教者提出更高的要求,同时护理管理者应重视实习带教实践环节质量管理,确保护理教学实践质量安全有序进行。

国外研究学者证实人的学习是通过观察来实现,而护生最直接的观察对象是临床护理教学实践工作者,教师对专业的认知、情感、态度和行为直接影响护生的专业选择^[4]。因此,临床护理带教老师必须具有良好的评价行为和水平,以提高临床护理教学质量。带教护士要适应时代发展,扩展自己知识面^[5]。而护理管理者应重视护理带教师资队伍的培养,完善评价指标,努力培养出更多的后起之秀。

总之,护理伦理道德教育的根本目的在于促进护理医学生的伦理实践能力和提升职业道德、人文素养,切实应用护理伦理学方法去解决、分析临床护理教学实践,让护生对 PICU 护理工作的内涵和意义得到更加深刻的认识,同时也能锻炼他们在复杂护理情境中解决问题的能力。

参考文献:

- [1]董灿,张东奇.改革开放 30 年来医学伦理学的发展[J].医学与社会,2012,85-7.
- [2]周作霞,房德芳,王岚.以岗位为主体实施护理伦理学教学的研究[J].护士进修杂志,2012,27(17):1561.
- [3]张弛,刘利军,翟晓梅.药物临床试验中受试者权益保护存在的问题及对策[J].中国医学伦理学,2012,25(2):148-150.
- [4]崔芙蓉,赵素琴.本专科护生临床实习质量评价方法的实践与思考[J].护理教育,2004,18(7B):1306-1307.
- [5]周小玲,杨运秀.案例法在护理伦理学教学中的应用效果[J].中国医学伦理学,2011,3:34-35.