

临床护理教学中人文关怀能力培养的现状与对策

朱 华

上海健康医学院附属周浦医院 上海 201319

【摘 要】：在医疗服务高质量发展背景下，人文关怀是现代化临床护理的核心内核，也是护理实习生在岗培养的关键教学指标。临床带教作为护生从理论走向临床、完成岗位适应的核心环节，直接决定实习生人文关怀素养与临床服务能力。本文以上海健康医学院附属周浦医院为研究载体，结合 2023-2026 年度院内护理实习生带教统计数据，从医院临床带教视角出发，分析护理实习生人文关怀能力培养工作现状，总结带教过程中存在的实操问题，结合医院临床护理工作特点制定针对性优化对策。旨在优化临床护理带教模式，强化实习生人文关怀意识，提升护理服务温度与质量，为医院输送高素质护理人才，推动院内护理服务规范化、人性化发展。

【关键词】：临床护理；临床带教；实习生；人文关怀能力；培养对策

DOI:10.12417/2811-051X.26.11.092

1 引言

现代医学模式逐步转变为生物-心理-社会医学模式，医疗服务不再局限于疾病诊疗，更注重患者的就医体验、心理感受与人格尊重，人文关怀已然成为临床护理工作的核心组成部分。护理实习生是护理行业的后备力量，院内临床带教是塑造实习生职业素养、服务理念、人文意识的关键阶段，区别于院校理论教学，临床带教更侧重实操性、真实性、岗位适配性，要求实习生在临床实操中兼顾专业护理技术与人文关怀服务。作为综合性医院，长期承接各层次护理人员实习带教工作，涵盖研究生、本科生、大专生及短期见习生，近三年带教规模稳步提升。结合院内带教工作发现，现阶段临床带教多侧重护理操作规范、临床实操技能考核，对实习生人文关怀能力的培养力度不足，部分实习生存在共情能力薄弱、医患沟通生硬、人文服务意识欠缺等问题，难以适配当下人性化护理服务要求。基于此，本文依托 2023-2026 年度实习生带教真实数据，纯粹从医院临床带教角度，剖析护理实习生人文关怀培养痛点，制定贴合临床场景的优化对策，助力提升院内护理带教质量，打造有温度、专业化的护理服务团队。

2 护理实习生带教基本数据

本次统计周期为 2023-2026 三个教学年度，统计对象包含接收的护理研究生、本科生、大专生以及为期一周的短期见习生，详细带教人数汇总如下，数据真实反映临床护理带教生源结构与培养规模。

表 1 实习生带教人数汇总

年度	研究生 (人)	本科生 (人)	大专生 (人)	见习生(为 期一周)(人)
2023-2024 年度	0	6	20	5
2024-2025 年度	0	4	28	5
2025-2026 年度	1	4	24	5

合计 1 14 72 15

近三年来累计带教护理相关实习生、见习生 102 人，其中生源以大专生为主，占总带教人数的 70.59%，本科生为辅，研究生很少，2025-2026 年只招收了 1 名研究生实习生；短期见习生每年固定，主要用作基础护理认知教学。整体生源学历层次较低，低学历实习生人文基础薄弱、服务意识缺乏、沟通能力差等状况较为普遍，加大了院内人文关怀带教的难度，也对临床带教工作提出了更高的要求。

3 临床带教中实习生人文关怀能力培养现状

3.1 带教理念偏向实操，人文重视程度不足

目前临床带教工作以临床实操达标、护理流程规范为教学目标，带教重点放在静脉穿刺、基础护理、病历书写等专业技能上，存在重实操、轻人文的带教通病。带教老师均为一线在岗护理人员，临床护理工作繁忙，工作压力大，大部分带教人员把实习生技能掌握熟练度当作主要的考核指标，只看操作是否规范、无医疗差错就算合格实习生。从带教数据中可以看出，大专生所占比例大，对实操学习有较高的意愿，重视操作技巧，但是人文关怀学习的主动性较低。同时，院内没有把人文关怀作为硬性的带教指标，也没有制定出人文教学的专项计划，人文关怀的教学流于形式，在临床护理中实习生多机械地完成护理操作，忽略了患者的心理情绪、疼痛感受、隐私保护等人文需求。

3.2 带教内容缺乏针对性，贴合临床场景不足

目前临床带教没有独立的人文关怀教学模块，人文相关知识大多穿插在日常实操带教当中，内容零散、不成体系。一方面带教内容通用性较强，没有根据内科、外科、妇产科等科室病患特点来制定人文教学内容，缺少老年患者护理、慢性病护理、临终关怀等高频临床场景下的人文服务技巧教学；另一方面带教内容偏向理论口头讲解，多为基础的人文礼仪、服务规范，缺少医患矛盾处理、情绪安抚、隐私保护等实操性人文教

学内容。另外,对于不同学历层次的实习生没有进行差异化的教学,研究生、本科生、大专生、见习生采用统一的教学带教模式,没有根据大专生人文基础薄弱、研究生综合素质高这一特点进行分层教学,导致人文带教效果参差不齐。

3.3 带教方式固化单一,人文实践场景匮乏

临床带教大多采取示范加模仿的传统带教形式,带教老师进行操作示范之后,由实习生反复练习,教学方式固定,缺少互动性。人文关怀教学中大多采用口头讲解、简单案例转述的方式,没有情景模拟、角色扮演、案例研讨等多样化的教学方式,使实习生不能沉浸式的感受到患者的就医心理。同时院内人文实践分配不足,由于医疗安全的考虑,带教老师一般会安排实习生做基础辅助工作,实习生直接与患者接触、独立沟通服务的机会很少,不能把人文理念转化为实际的护理行为。短期见习生只进行一周的认知实习,带教以观摩学习为主,几乎没有人文实操训练,不能培养人文服务意识。

3.4 带教师资人文素养参差不齐,带教引导能力欠缺

临床带教老师均为一线护理人员,师资选拔以实操能力、工作年限为标准,没有对人文素养和教学能力进行考核。大部分带教老师具有良好的临床操作能力,但是没有接受过系统的人文护理培训,自身人文服务意识欠缺,在日常护理中存在着沟通语气生硬、忽视患者情绪等现象,不能给实习生提供人文示范。带教老师没有建立标准化的人文带教流程,在带教过程中只指导操作技巧,不会主动引导实习生去关注患者的心理需求,对实习生的冷漠沟通、服务生硬等不良行为没有及时纠正。另外,院内没有定期开展人文带教专项培训,带教老师教学方式固化,缺少人文教学创新思维,不能满足现阶段实习生人文培养的需求。

3.5 考核评价体系不完善,人文考核权重偏低

目前实习生的考核体系是以实操考核、理论笔试为主,人文关怀考核所占比例很小,并且没有制定出标准的考核细则。一是考核内容过于笼统,没有制定共情能力、沟通能力、隐私保护、服务态度等人文考核的量化指标,只依靠带教老师的主观评价,考核标准不明确;二是考核方式单一,以期末终结性考核为主,缺少对实习期间人文行为的动态跟踪评价,不能记录实习生人文素养的成长过程;三是考核结果没有约束力,人文考核成绩没有和实习结业、评优挂钩,使实习生忽略人文学习,主动提高人文关怀能力的积极性不高。对于不同的学历、不同的实习时间的实习生并没有相应的不同的人文考核标准,短期见习生更无人文相关考核,考核体系缺少科学性、针对性。

4 优化临床带教人文关怀培养的针对性对策

4.1 转变临床带教理念,提高人文教学重视程度

根据生源结构的特点,抛弃重技能、轻人文的传统的带教思想,把人文关怀能力和实操能力作为同等重要的带教目标。

第一,开展院内带教专项培训,加强带教老师的人文教学意识,明确人文关怀对改善护患关系、减少医疗纠纷、提高医院口碑的作用,要求带教老师把人文理念贯穿到带教的全过程。第二,根据不同的学历实习生分层指导,重点加强对大专生人文思想的启蒙,通过日常交流、案例讲解等方式,使他们树立起以患者为中心的服务理念;对本科生、研究生进行拔高培养,注重人文创新和复杂医患问题处理能力的培养。第三,改进院内带教管理制度,把人文教学纳入带教工作考核指标,确定各个科室人文带教工作要求,防止人文教学形式化。

4.2 优化带教课程内容,贴合临床实际场景

根据科室的诊疗特点来构建适合于实习生的人文带教内容体系,抛弃通用化、空洞化的教学内容。第一,在医学人文课程中加入与老年患者、慢性病患者有关的人文内容,即老年陪护、疼痛安抚、临终关怀、隐私保护等具体的实操性医学人文技巧,以及医患沟通礼仪、情绪调节、矛盾解决等实用的知识。第二,分层差异化教学,对大专生加强人文礼仪、基础沟通技巧的训练,本科生、研究生加强人文护理案例分析、特殊病患人文服务教学,一周制见习生简化教学内容,人文服务观摩、基础礼仪学习为主。第三,收集临床真实的护理人文案例,整理成册供日常带教时使用,使教学内容贴近临床工作,提高教学的实用性。

4.3 创新临床带教方法,强化人文实操实践

打破传统的单一教学模式,根据临床工作节奏,改进多元化的带教方式,增加人文实操锻炼的机会。第一为推行情景模拟教学,利用空闲时间模拟入院接诊、术后安抚、临终陪护、医患沟通冲突等常见情景,让学生以角色扮演的形式进入到患者的角度中去体验患者的感受,提升共情能力。二是用案例教学法选择一些优秀的、典型的案例,如人文护理的优秀案例、护患纠纷的案例等,组织实习生进行研讨分析,总结出人文服务应注意的问题。三是合理分配实操岗位,在保证医疗安全的基础上,安排实习生独立开展基础护理工作,要求其在操作过程中主动与患者沟通、耐心服务,带教老师随时观察人文服务情况并及时纠正。四、优化见习生带教模式,对短期见习生进行专人带教,观摩优质的人文护理服务,完成基础的人文实操练习,打牢职业服务意识。

4.4 完善师资建设体系,提升带教人文综合能力

创建一支高水平、高素质的临床带教师资队伍,为人文教学打下坚实的基础。第一,改进带教老师选聘标准,除实操水平、工作年限外,还要加入人文素养、沟通能力、服务口碑评定,先挑选出服务态度好、人文底蕴强的资深护士做带教老师。第二,建立常态化的培训机制,院内每半年开展一次人文护理、医患沟通、心理疏导专项培训,不定期邀请行业专家进行讲座,更新带教老师的教学理念。第三,推行师徒绑定导师制,以高

年资优秀护士为指导者,对实习生的临床服务行为进行全程追踪、即时矫正人文服务中的缺陷。第四,创建带教老师考核制度,把人文教学质量、实习生人文素养提高状况纳入带教老师绩效考核,促使带教老师重视人文教学。

4.5 构建科学考核体系,强化人文考核导向作用

根据带教规模和生源结构来制定出量化的、分层次的、全方位的人文关怀考核评价体系。第一,确定量化考核指标,从服务态度、沟通能力、隐私保护、共情表现、伦理规范五个方面制定评分标准,细化考核细则,防止主观评价。第二,改进考核形式,采取过程性评价与终结性评价并行的模式,日常记载实习生临床人文服务行为,依靠实习结束后的综合评定,全方位衡量人文能力。第三,扩大考核主体,采用带教老师评分、患者满意度评价、实习生自我互评、同组实习生互评的方式进行考核,保证考核结果的客观公正。第四,实行分层考核,对研究生、本科生、大专生、见习生设置不同的考核难度和考核

标准,适应不同实习周期、不同学历的实习生。同时把人文考核成绩作为实习结业、评优评先的主要依据,调动实习生提高人文素养的积极性。

本次研究以2023-2026年102名护理实习生、见习生带教数据为基础,从医院临床带教角度出发,得出护理带教存在的带教理念偏重实操、教学内容契合度低、教学方式单一、师资人文素养欠缺、考核体系不健全等问题,并且生源以大专生为主,人文基础薄弱,加大了人文带教的难度。人文关怀能力属于护理实习生必需的职业素质,它关乎到医院护理服务品质和病人就医感受。因此需要从临床实际出发,根据生源结构特点,以更新带教理念、优化教学内容、创新带教方法、加强师资建设、完善考核体系五个方面入手,不断改进临床人文带教模式。在夯实实习生护理实操技能的基础上加强人文关怀意识,培养出具有专业能力、人文素养、服务温度的优质护理人才,提高临床护理服务水平,为医院护理事业的长效发展打下良好的基础。

参考文献:

- [1] 韩丹,叶岸滔,田冬霞,等.人文思政视域中的护理学叙事[M].暨南大学出版社:202502:277.
- [2] 马延玲,王艳琴,付晓荣.体验式教学在儿科临床护理教学中的应用效果及对护生人文关怀能力、实习体验的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(06):184-186.
- [3] 王一妃.临床护理教师人文关怀能力现状调查及提升路径研究[D].山东中医药大学,2021.D
- [4] 范玲,葛莉娜.辽宁省妇科护理规范[M].辽宁科学技术出版社:202012:153.
- [5] 潘燕鸿.手术室护士人文关怀能力的现状与干预研究[D].福建医科大学,2020.
- [6] 卢冬梅.南宁市高职护理专业学生人文关怀能力提升研究[D].广西师范大学,
- [7] 潘丽英,曹蒙蒙,何娜娜,等.骨科临床护理教学中融入人文关怀能力培养的实践与评价[J].承德医学院学报,2019,36(04):358-360.
- [8] 王英.在内科临床护理教学中培养实习生人文关怀能力的实践[J].中国卫生产业,2018,15(04):19-21.
- [9] 马月.临床护理人文关怀能力培养的探索实践与研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(18):105.
- [10] 陈瑜.护理专业大学生人文关怀能力的现况调查与干预研究[D].南方医科大学,2017.