

赴美交流学习护理教育有感 ——索尔兹伯里大学

陈 千

中山大学新华学院医学系, 广州, 510520

中文摘要: 通过在美国索尔兹伯里大学为期两周的交流访问, 本文重点分析了护理专业的课程设置, 并从公共课、专业必修课和选修课三个方面详细阐述; 介绍课堂教学的特点以及医学模拟中心的运作, 学习护理模拟教学方法, 为我国护理专业教育提供一些信息和思路。

关键词: 护理专业, 课程设置, 教学模式, 模拟教学

Exchanging and Learning Nursing Education Knowledges in the United States — Salisbury University

CHEN Qian

Department of Medicine, Xinhua College of Sun Yat-sen University, Guangzhou, 510520, China

Abstract: After two-week study and visit in Salisbury University of US, I particularly analysis the curriculums of nursing major in this article, and describes it in detail of three parts, including general courses, major courses and electives. In addition, it also describes the characteristics of their lecture, the process of medical simulation center and the teaching methods of simulation. It can apply some information and ideas for nursing education in our country.

Key words: Major of nurse, Curriculum, System of education, Teaching methods of simulation

2013年11月1日至11月15日, 我作为访问学者在美国马里兰州索尔兹伯里大学进行参观访问。主要参观了SU的校园建设、学生生活环境和运动设施, 参观学习护理专业教学设备和教学模式, 加入课堂讲课教学、参观临床模拟教学中心、观摩模拟课堂教学, 与教师探讨护理教学理念、方法以及存在的问题和中西方文化差异对护理教学的影响, 并与学生进行专业方面的交流。

1 索尔兹伯里大学概况

索尔兹伯里大学(Salisbury University, SU)是位于美国马里兰州索尔兹伯里市的一所公立综合性大学, 成立于1925年, 至今已有近90年的历史。学校占地面积0.63平方公里, 目前设有42个本科专业和14个研究生专业。根据《美国新闻与世界报道》2009年美国最佳院校索引, 在《美国新闻与世界报道》《普林斯顿观察》及其他刊物中, 索尔兹伯里大学一直位居美国公立和私立院校前10%行列。

SU 现任校长 Dr. Janet Dudley - Eshbach, 是西班牙语和拉丁语语言学教授, 自 2000 年上任, 是 SU 第一任女校长, 并三次被评为马里兰州最有影响力百名女性之一。在她上任之后, 推动各个学科的发展, 扩大了学校招生人数, 并建立了多方位的国内、国际合作关系。Dr. Janet 对护理专业的发展相当重视, 集资建设了 Richard A. Henson 医学模拟中心, 为护理专业学生提供更多的高质量的机会。

SU 的护理专业提供本科第一学位、第二学位以及研究生教学, 同时也开展了其他的教学项目, 例如针对持证护士的继续教育。美国护士执照考试 (NCLEX - RN) 的通过率达到 94.6%, 在马里兰州来说是相当高的水平。

2 护理专业课程设置

在 Devilbiss 教学楼与护理系主任 Seldomridge 教授交流护理系的本科教学课程。护理本科教育 (第一学位) 实行四年制, 前两年主要完成基础内容的学习, 后两年属于高年级学生, 主要完成临床高级课程的学习, 进行护理操作训练以及通过 NCLEX - RN 考试。其课程设置包含三大块: 公共课、专业课必修课和选修课三种类型, 每块课程都有必须完成的要求。

2.1 公共课的课程设置

公共课的学习主要在前两年完成, 属于公共基础课, 学生可以根据专业特点或者自身兴趣爱好来选择课程, 可供低年级学生选择的课程非常多, 包括 5 大模块

- 1) 英文写作和文献书写
- 2) 历史
- 3) 人文学科和社会学学科
- 4) 自然科学、数学和计算机科学
- 5) 个性化健康

除第 5 个模块外, 其他四个模块均有不同课程让学生选择, 例如属于人文科学的《艺术》《音乐》《舞蹈》; 属于社会学学科的《社会学》《经济学》《冲突分析与解决》; 《心理学》, 属于自然科学的《生物》《化学》《自然地理》等。

可以看出公共课程的选择很多, 涵盖面也很广, 这些课程能帮助低年级学生掌握基本的学习、写作技

巧, 学习自然科学能让学生尽早形成严密的逻辑思维, 有助于护理专业培养临床思考能力和护理研究能力; 社会学学科帮助学生科学、正确的分析社会关系, 人与人之间的关系并学习化解冲突的方法, 有助于在临床上更亲切的与人沟通。其他学科也有助于学生拓展知识面, 提高大学本科生的综合素质。

2.2 专业必修课课程设置

专业必修课几乎是围绕护理专业核心知识来设置的, 分为低年级 (大一、大二) 课程和高年级 (大三、大四) 课程。

和我国护理教学模式相似, 低年级的课程多数为专业基础课, 例如《人体解剖学和生理学》《化学》《微生物学》《病理生理学》等。不同的是, SU 护理专业在低年级还设置与专业相关的人文学科, 例如《心理学概论》《发展心理学》, 都是和心理相关的学科, 这也说明了中西方教学方面的差异, 美国是一个非常重视人的心理 - 精神方面的国家, 这一点后面还会谈到, 在临床课程的设置上, 学习精神疾病的比重也是相当突出。另外, 在《人体解剖学和生理学》这门课程的教学上与国内有很大不同, 在国内我们默认这门课应该是两门不同的课程, 而 SU 将这两门课程整合为一体, 在《人体解剖学和生理学 1》中主要介绍人体结构, 按照骨骼、脉管、神经、脏器等系统性讲解, 而在《人体解剖学和生理学 2》中主要学习局部解剖以及和局部解剖相关脏器/系统的生理功能。这样的课程设置正是我院医学系护理专业准备筹划改革的方向, 在学习解剖结构同时又掌握其生理特点, 使知识更丰满、更立体, 便于理解, 有助于记忆, 利于形成系统化的知识构架, 日后帮助学生更好的掌握临床知识。

高年级的专业课程多数为临床理论课、临床实践实训课程和护理技能操作课, 例如《成人护理 1, 2》、《成人护理临床实践训练 1, 2》《护理专科技能综合》《健康评估》《精神病学》和《精神病临床实践训练》。这些课程专业性、针对性非常强, 属于护理专业的核心课程。美国医疗教学将《精神病学》放在临床核心课程的位置, 可见西方教育对精神疾病的重视程度, 在他们的知识体系中, 甚至心理问题也属于精神疾病范畴, 应当予以重视。除了常规的临床课程外, 高年级学生必须学习《护理研究方法》和《高级研究课程》这两门课, 把他们放在了必修的位置, 证明在美

国对护理研究也相当重视,护士除了做好护理工作外,还应该承担推动护理程序发展的任务,也正因为如此,往往先进的、科学的护理程序都是美国护理研究团队率先提出,推动护理学的发展,提高全球护理水平,这也是我国护理学术相对落后的原因。

2.3 选修课课程设置

针对护理专业的选修课程以人文课程和专业课程为主。供低年级学生选修的课程有《病人的健康教育》《护理理论》《护理中的生命与死亡问题》《护理特别专题》以及《健康护理信息》等课程。高年级学生选择的课程测倾向专业化,里如有《家庭护士》《学校健康》《护理管理》以及《独立研究》和《论文指导》等研究类课程。

从公共课、专业必修课和选修课这三块教学内容可以发现,SU对护理人才的培养更注重人文方面,重视与人沟通、团队合作、心理分析、处理矛盾以及健康宣教等能力的培养;在学习专业课程的基础上还注重科研能力的培养,无论是在专业必修课还是在选修课中,都设置了科研相关的课程,说明SU的护理本科教学不仅培养具有专业素养的临床护士,还培养具有研究能力的高级人才,为研究生教学和博士生教学打下基础。所以,在这里我看到的是另一种护理教学模式,另一种课程设置,虽然,中西方文化、经济和资源等各方面差异较大,这种课程设置未必完全适合我国国情,但是仍然值得我们思考和借鉴。

3 课堂教学及模拟中心/模拟教学

3.1 课堂教学

在交流学习的这两周里,我和学生们一起进入教室听课、学习。感受到SU课堂学习自由、活跃的氛围。老师在讲课的过程中,学生们自由提问,并不需要举手或起立,而老师也会停下来解答问题。每当老师提出问题时,学生也是纷纷发表自己的意见,不在乎自己回答的是对是错,即使错了也不会觉得尴尬,他们认为多讨论或者回答问题能够激发他们的思维能力,有助于掌握专业知识。但是,当学生较多的时候,我发现也有学生坐在后排睡觉或者讲话,看来这一现象在任何地方都存在,是让老师头痛又难以解决的问题。

听了几次课后,结合任课老师给的课程的教学大纲,我发现不仅从专业课程设置有别于我们,就连每门课程内容以及侧重点都有很大差别。SU护理专业课的教学目标更侧重于疾病相关症状的护理、用药护理和特殊专科护理,当然也会介绍实验室检查、影响检查等内容。例如《成人护理》,这门课程分为1和2,相当于我国护理专业学习的《内科护理学》和《外科护理学》,但又不能完全等同,因为知识构架不一样。《成人护理1》这门课程首先简要的概括药理知识在临床护理中的应用,后面才开始介绍各个疾病的护理以及用药情况,并且不分内外科,针对外科护理的知识只有简单的围手术期的护理和伤口护理,但在相应的疾病中又会介绍一些特殊的外科护理,例如,在外周血管病这一节课中讲授截肢的护理。在课程的编排上,并非像我国按照系统讲解疾病,而是选择西方国家发病率较高疾病,临床上较常见的疾病,如高血压、冠心病、糖尿病、大肠癌、脑血管疾病等。虽然学习的疾病数量并不多,学时也不多,但很多内容是融合在一起介绍,例如,胃炎、胃溃疡这两种疾病的常规护理是一样的,将知识融合在一起,既能节约教学资源,又能达到较好的教学目的。另外,我很诧异的是教学大纲的安排几乎是每节课讲授一个疾病,这就要求教师精简讲课内容,突出重点。让学生在课堂上记住主要的内容,扩展的知识就放手给学生自己查阅资料完成。这种模式既不会让学生反感讲课教学,也能培养学生自主学习的能力,提高他们对护理知识的兴趣,一举三得,但这些必须在学生自觉完成的基础上才能实现,否则会起到反效果。所以,我们应该思考,在我国教学改革浪潮中,应该如何量体裁衣,制定出适合学生的教学模式。

3.2 医学模拟中心/模拟教学

这次访问除了参与课堂教学外,还主要参观了医学模拟实训中心。中心位于SU南边,是占地不大的一层小楼,朴实的外表下,中心内的设施非常完善。有成年人的模拟人、婴儿模拟人以及新生儿模型,并设有多个房间,有些摆放模拟人进行模拟教学,有些用作SP教学,在每一个实训的房间都安装了摄像头以便教师直接观察学生们的操作和反应,并且录制下来供给学生自己分析。每一次模拟训练课内容都是由老师先选择数个病例,将模拟人设置好参数,学生以3~

4人为一组对进行真实操练。需要判断模拟病人的疾病或者症状，迅速的做出反应，实施护理甚至抢救措施。全程都有这一组学生来完成，老师在门外通过监视器观察每位同学的表现，并给予评分。最后，总结整个训练过程中出现的问题。另一个在模拟中心进行的训练是以SP为主导的模拟训练，主要应用在心理、精神疾病课程教学。考察学生的沟通能力、问病史能力以及面对病人突发状况的处理能力。老师也是通过室外的监视器观察学生表现，给予评分，并在结束的时候进行点评。这种模拟训练能快速的让学生适应临床工作，明晰自己的职责以及学会处理临床的突发状况；并且学生对这种教学感到相当有趣，能够激发他们深入学习护理知识的潜能，提高他们的综合能力。模拟

教学进入我国已经有一段时间了，主要应用在临床医学教育上，对护理专业方面的应用并不多，这次参观SU护理专业的模拟教学给了我很大的启发，今后我们开展护理模拟教学时应以此作为参考。

11月的索尔兹伯里渐渐进入冬季，窗外弥漫着冷空气，短短的2周时间，每天都过的很充实，无论是学校的老师、工作人员还是学生，都热心与我交谈，并给予很多帮助，感觉自己已经融入到这个集体当中，成为其中一员。我很庆幸自己有这样的机会来到SU，身处美丽、清幽的环境，在这里学习西方的教育模式，与教育者探讨中西方教学差异，获得非常多宝贵的信息和建议，拓宽了我的教学思路，为我在探索护理教学模式的道路上提供了宝贵经验。