

康复护理教育现状及对策探略

李 红

(江汉大学 卫生技术学院护理系, 湖北 武汉 430015)

摘 要: 康复护理学是伴随康复医学发展的一门学科, 由于起步较晚, 康复护理教育相对滞后。建议在护理专业学生及临床护士中进行康复护理教育、加强康复护理师资队伍建设和教材及实验室建设等措施, 提高康复护理教育水平, 以适应现代康复医学的发展。

关键词: 康复护理; 康复医学; 护理教育

中图分类号: R493-4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1673-0143(2012)05-0102-03

在当今大力推行的社区卫生服务体系中, 康复服务占有十分重要的地位。康复护理是康复医学的重要组成部分, 发展康复护理是人民群众的健康需要。为使我国康复护理跟上国际康复护理发展趋势, 做到基本上与国际接轨, 并逐步满足广大病、伤、残者康复护理的需要, 本文通过对我国康复护理教育现状的原因分析, 提出相应对策。

1 康复护理教育现状

1.1 多数临床护士没有接受系统的康复护理教育

随着现代医学技术的不断发展, 新技术、新业务逐渐普及, 患者的病死率下降, 病后残疾者及老年慢性病患者不断增加, 为他们恢复残存功能、最大限度地恢复生活的能力、改善生存质量成为护理的重点。因此, 以往的临床护理已不能满足患者的需求, 需要规范的康复护理来提高患者的生存质量。然而, 目前各级医院康复医学科的护士多数来自其他临床专业科室, 没有经过系统的康复护理知识教育和相关的康复护理技能培训, 她们在工作中仅能对患者实施疾病基础护理和少数的康复护理基本技术, 如呼吸训练、排痰训练等, 无法运用正规的康复护理治疗技术做好临床常见病的康复护理工作。

1.2 国内只有少数院校开设康复护理课程

我国在 2002 年 8 月第 1 次出版全国高等医学院校教材《康复护理学》供护理专业使用^[1], 但是, 目前大多数护理专业教学计划只把康复护理课程列为选修课^[2]。王元娇^[3]对浙江省的教学现

状作了调查, 结果显示学校将康复护理设为必修课的占 16.9%, 将康复护理设为选修课的占 48.5%, 未开设康复护理课的占 34.6%。

1.3 专业教师的实践技能有待进一步提高

师资队伍建设直接关系到康复护理教育的质量。康复护理学教师既要懂护理学知识, 又要有全面的康复学知识及康复护理技能。我国康复护理学教师大多来自其他教研室, 他们中的部分人仅通过康复专业短期的培训和进修, 缺乏临床康复护理的经验, 无法保证康复护理学的教学质量。

1.4 无统一的教材及康复护理技术操作规范

目前开设康复护理学的院校较少, 各个学校的课程设置不一, 教材多以自编教材为主, 缺乏统一的教材。同国外物理治疗、作业治疗、义肢矫形等专业教育教材的系统性、全面性及其发展状况相比, 教材还处在自编、混用的状态, 这将制约国内康复教育的发展^[4]。康复护理学是一门实践性、应用性很强的学科。目前尚无统一的康复护理技术操作规范, 这势必会对临床护士及护理院校学生的康复护理技能的提高造成一定影响。

1.5 部分院校康复护理实验室建设尚未起步

国内康复医学已经有二十多年的历史, 而康复护理学才刚刚起步, 为使我国康复护理教育做到基本上与国际接轨, 让护理院校学生掌握熟练的康复护理技术, 学校应具备设施完善的具有康复护理特点的实验室, 国内只有少数院校开设康复护理课程, 更谈不上实验室建设。

2 加强康复护理教育对策

2.1 开设在职短期康复护理培训班

随着康复医学向临床的不断渗透,以及整体护理模式在各级医院的普及,康复护理将成为各种老年病、慢性病的常规护理内容^[5]。每个临床护士都应掌握常见疾病的康复护理方法以及基本的康复护理技术。然而,目前国内大多数临床护士缺乏系统的康复护理知识和技能,开展短期的康复护理培训十分必要。可根据医院工作的特点,并结合神经科、心血管科、骨科、老年病等临床专科的需求,具有培训资历的学校可以利用康复护理的教学资源,举办各种形式和内容的康复护理继续教育培训班,使临床护士掌握规范的康复护理技术、临床常见疾病的康复护理及社区康复护理等知识与技能,并建立考核机制,与有关部门合作颁发专科护理证书。

2.2 护理专业学生的康复护理教育

康复护理教育要从学校护理专业教学开始,各医学院校的护理专业均应开设康复护理课程,并确立护理专业教学计划中康复护理的专科地位,学校完成护理教育基本课程后,应进行康复专科护理知识学习,让广大护理专业学生接受系统的康复护理教育,为毕业后开展临床、社区康复护理工作奠定基础。

2.2.1 适当增加学时 康复护理学教学总学时应达到36学时,每周2学时,分18次完成,其中理论教学、实验教学时间各占一半,康复护理基本技术和临床常见疾病的康复护理教学要求学生熟练掌握的内容,在课时分配上应突出重点。

2.2.2 理论与实践相结合 在理论的讲授过程中,注重理论联系实际,教学内容分配上应突出重点,让学生学完理论后可用此理论解释康复护理技能训练中的实际问题。教学中以培养学生职业能力为主线,采取示教、以问题为基础的学习、角色模拟练习等教学方法,培养学生善于思考、发现问题、实践解决问题及创新的能力。在每节理论学习后,安排实际操作训练。通过反复的现场演示以及分小组进行模拟训练,保证每位学生都能参与实践训练,使学生能够尽快掌握康复护理基本技术和临床常见疾病的康复护理,熟悉康复护理治疗技术,在以后的工作中能够帮助患者早日回归家庭、回归社会,达到康复护理的最终目的。

2.2.3 改革考核方法 采取“理论考核成绩+实践课平时考核成绩+实践课期末考核成绩”的形式。理论考核:重点考核基础理论知识的掌握情况及分析问题、解决问题的能力;实践课平时考核方式:阶段性复习考核、随堂抽查考核、创新能力考核等;实践课期末考核:重点考核学生实际动手能力、康复护理基本技术及临床常见康复护理技能。

2.3 康复护理师资队伍建设

2.3.1 培养护理专业教师 对新上岗及转岗的教师常规进行岗前培训,相关专业的理论培训和临床康复科室的进修均应达到6个月以上。上岗后仍应开展相关专业的继续教育,参加校外各种会议进行学术交流,不断增加和更新专业知识,坚持继续学习,坚持终身受教育。安排专业教师轮流到教学医院康复科参加临床工作,定期轮流到国内外领先医院进行参观、学习和进修,以提高教师的康复护理技术能力和实践经验,并且与各自从事的临床康复和教学工作的相关行业学会保持密切联系,以便掌握最新的专业动态,获取前沿学科知识,提高教学质量。安排资深老师指导青年教师的日常教学工作,将教学经验传授给青年教师,带领年轻教师承接科研课题。支持和鼓励中青年教师接替老教师在社会各级学术团体中的工作,扩大青年教师的社会影响,提高他们在国内外的知名度,在实践中选拔和培养接班人。学校在经费使用上要做到科学合理,对不同的培养类别采用不同的经费投入办法。对学科梯队建设由学校全部承担培养经费。对既符合学校教学、科研发展的需要,又属教师个人提高学历或业务水平的学习、进修,培养费可由学校和个人按一定比例共同承担。

2.3.2 提高教师教学水平 教师师资队伍建设必须注重教学学术水平的提升,掌握系统的教育理论,掌握与教学活动有关的基本知识、教学的方法和规律,才能高质量地完成人才培养任务。可通过以下途径提高康复护理教师教学水平:第一,为教师创造各种学习条件;开展各种专业学习班、研讨班及技术培训班等,安排相关专业知识讲座及校外进修学习,及时更新知识。坚持教研室集体备课、定期开展教学讨论,重点讨论康复护理教学中的重点、难点,并在全面领会教学大纲的基础上,做好教案和备课笔记,促使教师提高教学水平。第二,制定各项支持政策;在教

学岗位上设置主讲教师、骨干教师岗位,增加教学课时酬金;在教师职称评审和考核中对教学成果和教学研究论文与科研成果和论文同等对待等等,积极鼓励教师提高教学水平。第三,多媒体课件的应用;在教学设施上改变以往以板书为主的形式转变为多媒体课件。通过幻灯片、投影仪将大量的文本、声音、图像、动画、视频等教学内容播放给学生,容易引起学生兴趣,促进学生观察力、想象力的发展,丰富学生的感性认识,扩大学生的眼界。多媒体课件具有大容量、快节奏,形象生动的特点,有利于学生在课堂上主动接受信息和教学双方的信息交流与反馈,提高课堂教学效率。教师可根据电教媒体的作用点,选择和设计练习,为学生提供由易到难、由浅入深、多层次的形式不同的康复护理实践操作,充分发挥教师的主导作用,做到讲练结合。第四,做好教学评估;校领导及教务科教学督导员定期进行教学工作检查,向学生发放教学评价表,不定期上课堂听课,进行评教评学;教研室负责人到每位任课老师课堂上听课,从教案准备、教学态度、教学技术及教学效果等方面评价教学水平;安排同学科老师之间定期进行教案诊断和课堂听课。从教法的角度,对教师准备的教案目标是否清晰具体、内容是否得当、重点、难点是否突出进行分析并提出建议找差距,取长补短,提高教学水平。教师同行评估与学生评估重在教学态度、教学技巧不同,教师同行评估的重点一般放在教师对本学科内容的掌握程度、掌握本学科最新知识的情况和完成教学任务的情况等方面^[6]。

2.4 教材建设

教材是教学的主要依据,是一个课程的核心教学材料。教材的基本构成包括目录、正文、作业、实验、图表、附录、索引和注释,是阐述教学内容的专业书籍,是教学大纲的具体化^[7]。康复护理学目前尚无统一、规范的教材、教学大纲及康复护理技术操作规范。在教材建设上主导思想是先解决教材的有无问题,再实现教材的优化配套。各类学校选用的教材内容应符合自己学校学生的特点及专业培养目标,有利于老师把握授课深度、学生掌握授课内容。另外,可由全国或各省大医院选派长期从事临床护理、护理管理和护理教学的中青年护理专家编写康复护理技术操作规范,做到既要注重理论性,又要注重实用

性;既可指导临床护理工作及康复护理技能考核,又可作为在校学生康复护理实践课考核标准。

2.5 实验室及实习基地建设

康复护理的实践训练要有专门的实验室,如对患者进行体位转移的训练、呼吸训练、辅助排痰训练及日常生活能力等训练,都需要有一个安静、适宜的场景。实验室建设以分步实施和重在实用为原则,条件不成熟时可先利用康复治疗专业的实训基地,不断添置接近临床实习所必备的器材和设备,如牵引床、站立床、红外线、低中频治疗仪等,以达到模拟实习的效果。专业老师指导学生定期将康复仪器有选择地对学校患有颈椎病、腰椎病、骨性关节炎等疾病的老师开放,由学生负责仪器操作。这样既锻炼了学生的实践能力,又使学校老师在工作之余,通过对康复仪器的使用达到防治疾病的目的。实习基地应选择有康复医学科的二、三级综合医院,但不包括那些只能开展传统的康复治疗而无现代康复治疗技能的医院。好的实习医院可以为学生提供一个良好的实习环境,使康复护理与临床护理相结合,促进现代护理的全面发展。

康复护理是从基础护理中发展起来的一门专科护理技术,是一个新兴的专业,不可避免地存在不成熟或缺陷之处,今后还需紧跟临床专科护理岗位的变化趋势,不断完善康复护理教育,为培养符合二十一世纪康复医学与护理学实际需要的人才而不懈努力。

参考文献:

- [1] 王桂荣,施宇,赵明惠.康复护理现状与教育模式初探[J].吉林医学,2007,28(8):1040.
- [2] 尹宪明.康复护理教学的探讨[J].中国康复医学杂志,2004,19(4):303.
- [3] 王元娇.护理专业实习生康复知识需求的调查分析[J].中国康复医学杂志,2005,20(2):144.
- [4] 徐燕,仇瑶琴.研究生教学中开设《康复护理学》选修课的实践与思考[J].中国临床康复,2004,8(2):362.
- [5] 石凤英.康复护理学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2006:3.
- [6] 冷余生,解飞厚.高等教育学[M].武汉:湖北人民出版社,2006:290.
- [7] 桑德春,朴春花.老年病康复本科教学的探讨[J].中国康复理论与实践,2007,13(11):1099-1100.