

人文关怀能力培训对儿科护士共情能力的效果观察

邹纯英, 钟玉旋, 陈虹 (广东省河源市妇幼保健院儿科, 广东河源 517000)

摘要: 目的 观察人文关怀能力培训对儿科护士共情能力的效果。方法 由病区护理教育小组对新生儿、儿科两个病区的63名护士实施为期3个月的人文关怀能力培训, 用人文关怀能力评价(CAI)量表和杰弗逊共情(JSE-HP)量表评价培训前后人文关怀能力和共情能力变化。结果 培训后人文关怀与共情能力各维度与总分均高于培训前($P < 0.01$)。结论 人文关怀能力培训可提高儿科护士共情能力和工作适应性。

关键词: 人文关怀; 儿科护士; 共情能力

中图分类号: R473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2021)04-0524-03

Effect of humanistic care ability training on empathy competency of pediatric nurses

ZOU Chun-ying, ZHONG Yu-xuan, CHEN Hong (Department of Pediatrics, Heyuan Maternal and Child Health Hospital, Heyuan 517000, China)

Abstract: Objective To observe the effect of humanistic care ability training on empathy competency of pediatric nurses. Methods Sixty-three nurses in the neonatal and pediatric wards received a 3-month humanistic care ability training by ward nursing education team. The humanistic care ability and empathy competency were evaluated using the caring ability inventory (CAI) and Jefferson Scale of Empathy-Health Professionals (JSE-HP) before and after training. Results The overall dimensions and scores of humanistic care ability and empathy competency were increased after training ($P < 0.01$). Conclusion The humanistic care ability training can improve the empathy competency and job adaptability in pediatric nurses.

Key words: humanistic care; pediatric nurses; empathy competency

儿童对医院普遍存在紧张、恐惧心理, 往往是谈“医”色变, 因此对儿科护士的人文关怀能力要求也相对高于其他科护士^[1]。本研究选取新生儿、儿科两个病区63名护士, 给予人文关怀能力培训, 通过转变思想观念、培养护士关怀意识, 提高共情能力和工作适应性, 在培训中收到较理想的效果, 现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

于2020年5月8日-2020年8月7日, 按人文教育方案对我院新生儿、儿科两个病区63名护士进行为期3个月的人文关怀能力培训。由病区护理教育小组组织实施, 教育对象为从事儿科工作并获得护士执业证书1 a以上的护士, 其中女62人, 男1人; 本科学历以上25人, 大专30人, 中专8人; 高、中、低级职称分别有3、19及41人; 40岁以上7人, 30~40岁31人,

30岁以下25人。此课题获得医院教育委员会审批。

1.2 方法

1.2.1 人文关怀教育培训方案 先拟好人文关怀能力培训方案, 做好培训者的人选及知识储备。选派科室教育护士和护理骨干3名协助。教材有《儿童心理学》、《护理伦理学》、《护士人文修养》等, 提前做好课件, 以“每月两讲”的授课形式, 课后将课件放上本科微信群共享。

1.2.2 培训模式多元化 主要采用集中理论培训、沟通技巧讲解、分组讨论情景模拟等活动形式。(1)集中理论培训: 针对儿科护理人员结构和分布特点, 重点学习关怀护理的理论, 把儒家思想的核心要素与现代护理人文关怀有机结合一起, 为开展人文关怀实践做好知识准备。授课定于每月1日和15日下午组织全体护士业务学习, 把人文关怀护理服务理念应用于儿科护理, 将教育与临床融合一起, 构建人文关怀式护理服务的软环境, 培养护士的人文关怀素养。(2)沟通技巧讲解: 讲解患儿独特的生理特点, 身体机能尚未完全发育, 对护士恐惧不肯配合治疗, 往往用哭闹来

收稿日期: 2021-01-04; 修订日期: 2021-03-18

作者简介: 邹纯英(1979-), 女, 本科, 主管护师

代替诉说。护士要重视与患儿的有效沟通,在喂养、更换尿布、清洁卫生等生活护理中,语气要轻柔、和蔼,多鼓励、多称赞,用握手、拥抱、抚摸头部等肢体接触来消除患儿恐惧心理,拉近距离。充分了解患儿的这些性格特性后,把人文关怀贯穿整个护理过程。(3)分组讨论活动:利用个案分析进行人文关怀教育示范。①选3~5名责任护士进行故事分享,回放她们与患儿之间最动人的情景,其他参会者对关怀故事进行点评,通过讨论活动让关怀典范得以推广。②模拟现场。如腰穿等特殊检查时的关怀行为流程,通过点评对护士的关怀行为进行完善及改进,结合实际情况提出自己的见解和感受,巩固并提高人文关怀理论知识。③解读情景。如查房前与家属的语言沟通,静脉输液穿刺不成功时护士应向患儿及家属道歉,查房过程发现患儿哭闹采取的安慰言语规范等,利用小组讨论,探索更好的沟通方式及有效交流。

1.2.3 举行家长座谈会 征求家属对人文关怀护理服务的意见以及改进建议。在病房内安置便民意见收集箱,由患儿点名表扬护士以及对护理工作的不满提出改进意见,与患儿及家属建立信赖关系,使儿科病房成为人文关怀标杆护理单元。

1.3 评价

培训前后分别采用人文关怀能力评价(CAI)量表^[2]和杰弗逊共情(JSE-HP)量表^[3],评价人文关怀能力和共情能力。CAI量表包含耐心、理解和勇气共3个维度、37个条目,采用Likert 7级评分,“1”代表完全反对,“7”代表完全赞同,其中第13条需反向计分,其他均为正向计分,总分为37~259分;耐心10~70分,理解14~98分,勇气13~91分,得分越高表示人文关怀能力越强。根据国际关怀能力标准将关怀能力得分分为低(<203分)、中(203~220分)、高(>220分)3个等级。JSE-HP量表共有20个条目,分为情感护理、换位思考、观点采择3个维度,20个条目,每个条目采用1~7级评分法,从“完全不同意”到“完全同意”计分,总分20~140分,总分越高表示共情能力越强。

1.4 统计学处理

采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 描述,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后人文关怀能力

培训后人文关怀能力各维度与总分均高于培训前($P < 0.01$),见表1。

表1 培训前后儿科护士关怀能力各维度及总分比较

($\bar{x} \pm s, n=63$,分)

时间	耐心	理解	勇气	总分
培训前	50.05±4.22	70.10±3.41	71.60±2.98	191.75±7.48
培训后	62.08±3.15	87.24±3.81	80.54±4.38	229.86±7.10

与培训前比较:均 $P < 0.01$

2.2 培训前后共情能力比较

培训后共情能力各维度与总分均高于培训前($P < 0.01$),见表2。

表2 培训前后儿科护士共情能力各维度及总分比较

($\bar{x} \pm s, n=63$,分)

时间	情感护理	换位思考	观点采择	总分
培训前	22.71±2.47	12.14±2.23	42.16±3.52	77.02±4.71
培训后	35.32±2.99	17.03±1.93	51.24±3.24	103.59±4.20

与培训前比较:均 $P < 0.01$

3 讨论

人文护理关怀是以患儿为中心的一种护理关怀模式,秉承着“以人为本”的护理服务原则,随着优质护理服务示范工程的深入开展,已成为当今护理临床服务体系的核心概念和中心任务^[4]。人文关怀模式倡导人文化护理、人文关怀,是医学发展的必然趋势,但相关文献指出,目前护理专业对于有关心理治疗及人文关怀的知识甚少,护士有关人文素养的教育不足^[5]。本课题在培训前采用CAI量表对儿科护士进行人文关怀能力自评,测得人文关怀能力总分较低,因此实施人文关怀能力培训很有必要。组织实施为期3个月的人文关怀能力培训,旨在培养护士的关怀意识,提高共情能力。护理人员的操作技能和人文关怀能力同等重要,二者缺一不可^[6]。提高护士的情感能力和操作能力,感悟人文关怀的内涵,在思维和行为上改变“重技术技能,轻人文关怀”,不只是关注患儿的疾病本身,而是将患儿看成是整体的“人”,传授人文护理的理论知识,讲解护理中的人文关怀,根据患儿独特的生理特点,灵活运用人文知识,给患儿提供高质量的人文关怀,消除患儿恐惧的心理。美国学者Leininger认为没有关怀就没有护理^[7]。护理中的人文关怀就体现在一个“爱”字,通过个案讨论、模拟现场、解读情景等形式进行讨论,回放她们与患儿之间最动人的故事,其他参会者参与讨论,在案例中获取感悟,让关怀典范得以推广,把人文关怀作为基础,与护理的科学性紧密结合,将人文关怀的理念外化为护士的关怀行为,适应儿科工作的繁琐,减少职业倦怠感,敬业爱岗,促使人文关怀能力的提升。培训后促进护士

更好地适应儿科护理的人文关怀要求,理解患儿及家属的情绪变化,提高人际交流能力,胜任儿科护理工作。

医院相关人员对儿科护士实施人文关怀能力培训,可提高儿科护士的共情能力。共情又名“同理心”,在临床环境中被认为“护士能站在患儿角度,感知自己和患儿的情绪,准确地识别患儿的情感状况,理解需要帮助的患儿,并采取有效的护理干预,最终减轻患儿生理、心理痛苦的一种情感体验能力”。因儿科护理工作的独特性,使得儿科护士容易产生共情疲劳,长期高压下形成职业倦怠。培训前采用JSE-HP量表对儿科63名儿科护士进行共情能力测评,总分低于国内学者高歌^[8]报道的ICU护士的共情能力。分析原因,可能是长期情感过度支出,使护士出现共情疲劳情况^[9]。本课题是通过实施人文关怀能力培训,提高儿科护士的情感能力和职业能力,帮助其与患儿及家属建立良好的护患关系,还可以促进护士专业成长,增加护理工作满意度和职业成就感。共情作为护患沟通的一种重要技能,也是临床工作人员必备的基本素质之一。在人文关怀教育中加入共情培训,增加关爱患儿的热情,感知患儿的情绪,可以更好地引导患儿的行为,提高其护理依从性。同时,可帮助护士提高交流技巧以应对各种护患矛盾,如静脉穿刺

失败时及时进行安慰,缓解家属不满情绪,融合护患关系,提高护士职业幸福感,减少职业厌倦。培训后对儿科护士的共情能力进行调查,总分明显提高。

参考文献:

- [1] 张莉,姚文英.新型3H关怀型儿科病房创建对护士关怀能力影响的研究[J].护士进修杂志,2019,34(14):1321-1323.
- [2] 王一妃,陈亚楠,林翠霞,等.本科男护士人文关怀能力的培养[J].护理学杂志,2020,35(11):69-71.
- [3] 曲阳阳,林彦锋,孟微,等.儿科护士共情能力与工作适应障碍的现状及其相关性[J].现代临床护理,2019,18(1):23-26.
- [4] 李婷,姜艳.急诊科护士人文关怀能力现状调查及其影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2017,33(24):1877-1881.
- [5] 贾铮.护士共情能力分类及不同类别护士间应对方式的比较[J].中国护理管理,2018,18(4):26-30.
- [6] 魏丽鸿,刘娟.护理人文关怀实践教学模式的研究进展[J].上海护理,2020,20(8):47-49.
- [7] 姚文英,杨巾夏.人文关怀岗前培训在儿科新护士中的应用研究[J].全科护理,2018,16(30):3825-3827.
- [8] 高歌.重症监护室护士共情能力与胜任力的相关性研究[J].解放军护理杂志,2016,33(12):31-33.
- [9] 张雅琳,章赛春,张琳,等.儿科护士共情能力现状调查及其影响因素的研究[J].中国医药导报,2020,17(3):61-64.

专病一体化护理在腹膜透析患者营养管理中的应用

麦倩婷,林展华 (广东省茂名市人民医院肾内科,广东茂名 525000)

摘要:目的 观察专病一体化护理在腹膜透析患者营养管理中的应用效果。方法 78例腹膜透析患者随机分为对照组和研究组,分别接受常规干预、专病一体化护理,比较两组干预后营养状况、生活质量、自护能力及护理满意度。结果 干预后研究组主观整体营养状况量表评分低于对照组($P<0.01$),而自我护理能力测定量表评分、生活质量、护理满意度高于对照组($P<0.01$ 或 0.05)。结论 腹膜透析患者实施专病一体化护理干预可明显改善营养状况,提高生活质量及护理满意度。

关键词: 腹膜透析; 专病一体化护理; 营养管理; 生活质量

中图分类号: R473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2021)04-0526-03

Application of specific disease integrated nursing in nutritional management of peritoneal dialysis patients

MAI Qian-ting, LIN Zhan-hua (Department of Nephrology, Maoming People's Hospital, Maoming 525000, China)

Abstract: Objective To observe the effect of specific disease integrated nursing (SDIN) in nutritional management of peritoneal dialysis patients. Methods Seventy-eight cases of peritoneal dialysis were randomized to control and study

收稿日期: 2021-02-08; 修订日期: 2021-05-01

作者简介: 麦倩婷(1982-),女,本科,副主任护师