

护理研究生教育

HULI YANJIUSHENG JIAOYU

主 编 李亚洁

 人民军 醫 出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

图书在版编目(CIP)数据

护理研究生教育/李亚洁主编. —北京:人民军医出版社,2006.3
ISBN 7-80194-338-4

I. 护… II. 李… III. 护理学—研究生—自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 133108 号

李亚洁 主编

策划编辑:丁金玉 文字编辑:薛映川 责任审读:李晨
出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)
网址:www.pmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司
开本:710mm×1010mm 1/16
印张:7.25 字数:135千字
版、印次:2006年3月第1版第1次印刷
印数:0001~5000
定价:14.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换
电话:(010)66882585、51927252

内容提要

本书立足于护理硕士研究生教育,就师资、学位课题、临床教学、角色定位等不同方面进行了较为深入的分析、阐述和讨论,并尝试将中、西方二元文化、经济背景下的护理研究生教育体系进行对比,以求为我国护理教育同行进行护理研究生教学工作以及探讨我国护理研究生教育发展趋势提供参考,亦能为护理大专生和本科生的未来学习计划以及在读研究生的学业完成提供帮助。

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

责任编辑 丁金玉 薛映川

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

福建师范大学南平分校副校长 丁金玉

编著者名单

主 编 李亚洁

副主编 蔡文智

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 影 广东省中医院护理部

王秀岚 南方医科大学南方医院护理部

安胜利 南方医科大学统计学教研室

李亚洁 南方医科大学南方医院护理部

杨 瑞 第四军医大学护理系

张立颖 南方医科大学临床护理教研室

周春兰 南方医科大学南方医院护理部

徐彩霞 中山大学干细胞与组织工程研究中心

蔡文智 南方医科大学南方医院消化科

廖晓艳 南方医科大学南方医院护理部

序

纵观近百年来的护理教育史,护理教育的发展可谓是一波三折,充满了传奇色彩。1860年,护理学鼻祖弗洛伦萨·南丁格尔在英国伦敦设立了世界上第一所护士学校——圣托马斯医院护士学校;1932年,美国天主教大学首先设立了护理硕士研究生教育项目;1924年,美国哥伦比亚大学开设了世界上第一个护理博士学位教育项目。目前,全球已有30多个国家和地区可以培养护理硕士研究生。在我国,护理教育的情况则有所不同。1920年,北京协和医院建立了第一所本科水平的护校;1951年,国家取消了本科护理教育,仅保留中专教育;在整整停办了30年后,1983年,天津医学院率先恢复了本科护理教育;1990年,国务院学位委员会批准北京医科大学为我国第一个护理专业硕士学位授予单位。可以说,是这一百年间的生命科学、信息科学和人文科学的进步要求并促进了我国护理教育的发展。

在护理教育蓬勃发展的同时,我国护理教育界的有识之士也意识到:经过10年的发展,我国的护理高等教育已初具规模,但由于发展快、底子薄,目前的护理高等教育,尤其是研究生教育方面,仍存在种种问题。例如,师资问题、教学手段和媒介问题、教材和课程设置问题、生源问题,等等。这些问题的解决,需要更广泛的关注,更深入的剖析,更多人力物力的投入。

基于以上认识,本书立足于护理硕士研究生教育,就师资、学位课题、临床教学和角色定位等不同方面进行了较为深入的分析、阐述和讨论,并尝试将中、西方二元文化、经济背景下的护理研究生教育体系进行对比,以求为我国护理教育同行进行护理研究生教学工作以及探讨我国护理研究生教育发展趋势提供些微不足道的参考,亦盼能为护理大专生、本科生的未来学习规划以及在读护理研究生的学业完成提供方便。

本书共八章。第一章为护理研究生概述;第二章为护理研究生教育,从国内、国外两方面介绍护理研究生教育发展史、入学程序及教育类型;第三章护理研究生导师的素质与职能;第四章护理研究生选题,包括选题的原则、范畴、技巧及程序;第五章护理课题开题报告,包括开题报告的准备、填写、答辩技巧及评议;第六章护理研究的实设计,包括科研设计的基本要求和原则以及实验性研究设计、调查设计、抽样调查方法在护理研究中的应用;第七章护理研究生临床实

(09) 长 编 的 以 书 区 美 录 录 第 三 章
 (20) 台 编 的 主 究 研 究 生 第 八 章
 (30) 台 编 的 主 究 研 究 生 第 一 章
 (102) 台 编 的 主 究 研 究 生 第 二 章
 (201) 台 编 的 主 究 研 究 生 第 三 章

目 录

第一章 护理研究生概述	(1)
第一节 护理研究生的历史发展和现状.....	(1)
第二节 培养护理研究生的意义.....	(5)
第二章 护理研究生教育	(10)
第一节 护理研究生教育模式.....	(10)
第二节 护理研究生的培养教育.....	(11)
第三章 导师的素质与职能	(17)
第一节 护理研究生教育的特点和培养目标.....	(17)
第二节 导师应具备的素质.....	(21)
第三节 导师的职能.....	(23)
第四章 护理科研的选题	(29)
第一节 选题的意义、原则和要求.....	(29)
第二节 选题的范畴和技巧.....	(32)
第三节 选题的来源.....	(36)
第四节 选题的程序.....	(38)
第五章 护理研究的实验设计	(43)
第一节 科研设计的基本要素和原则.....	(43)
第二节 实验性研究设计.....	(50)
第三节 调查设计.....	(61)
第四节 抽样调查方法.....	(65)
第六章 护理研究生的开题报告	(68)
第一节 开题报告的准备.....	(68)
第二节 开题报告书的填写.....	(72)
第三节 开题报告的答辩技巧.....	(75)
第四节 开题报告与评议.....	(78)
第七章 护理研究生的临床实习	(83)
第一节 临床实习的目的与意义.....	(83)
第二节 临床实习基地.....	(87)

第三节 临床实习计划的展开 (90)

第八章 护理研究生的角色 (96)

第一节 护理研究生角色发展的背景 (96)

第二节 护理研究生角色的准备 (102)

第三节 护理研究生的角色 (105)

(1) 张静华 袁振亚 章一章

(1) 孙晓梅 甄武 史国栋 王炎 程晓华 章一章

(2) 文慧 陆金龙 邢亚娟 傅燕翠 章二章

(10) 肖静 王炎 程晓华 章二章

(10) 刘惠 肖静 王炎 程晓华 章一章

(11) 肖静 程晓华 王炎 程晓华 章二章

(11) 熊建 肖静 袁振亚 章三章

(17) 林日华 肖静 袁振亚 程晓华 王炎 程晓华 章一章

(18) 程晓华 袁振亚 程晓华 章二章

(23) 熊建 程晓华 章三章

(20) 程晓华 程晓华 章四章

(29) 朱曼琳 熊建 文慧 程晓华 章一章

(33) 肖静 程晓华 程晓华 章二章

(34) 程晓华 程晓华 章二章

(28) 程晓华 程晓华 章四章

(33) 程晓华 程晓华 程晓华 章五章

(34) 熊建 程晓华 袁振亚 程晓华 章一章

(30) 程晓华 程晓华 程晓华 章二章

(18) 程晓华 程晓华 章三章

(20) 程晓华 程晓华 程晓华 章四章

(28) 肖静 程晓华 程晓华 程晓华 章六章

(28) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章一章

(33) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章二章

(12) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章三章

(18) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章四章

(22) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章十章

(23) 文慧 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章一章

(23) 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 程晓华 章二章

第一章 护理研究生概述

护理研究生是 20 世纪 50 年代随着高等护理教育的发展而出现的深层次护理人才。近几十年来,国内外护理研究生教育日益引起社会尤其是护理界的重视,护理研究生的培养规模日益扩大,培养体系也日趋完善。本章就国内外护理研究生的历史发展和现状以及培养护理研究生的意义作简要的阐述。

第一节 护理研究生的历史发展和现状

一、护理研究生的历史发展

护理研究生是护理教育发展的必然产物,是高等护理教育的直接结果。

(一) 护理教育的发展简史

自南丁格尔 1860 年开办第一所护士学校起,护理教育的发展史便充满了波折和传奇色彩,纵观近百年来国际护理教育的发展,大致上分为 3 个时期:

1. 以医院护校为基础的护理教育时期 19 世纪 50 年代,欧洲和北美的女权主义者作为反对歧视妇女从事医疗职业的力量,开始在医院中采用带徒培训的方式培养女青年从事护理工作,当时尚没有正规的护理教育。19 世纪下半叶,欧美的现代医学得到了迅速发展,随着医院的发展,对护士的需求也迅速增加,在南丁格尔的领导下,世界上第一所护士学校——圣托马斯医院护士学校于 1860 年正式建立,标志着现代护理教育的开始。此后,由南丁格尔创立的护理教育制度成为欧洲、北美和日本护理教育的标准模式,在这些国家普遍建立了以医院为基础的护士学校。20 世纪 50 年代以前,以医院为基础的护士学校是培养合格护士的主要途径。

2. 高等护理教育的形成时期 从国际上看,高等护理教育开始于美国。1899 年,美国在哥伦比亚大学教育学院家政系开设了一门称作医院经济学的课程,用以培养护校校长、教师和护士长;1919 年,明尼苏达大学建立了第一个本科护理专业,学制 5 年;而第一个以大学为基础,并授予学士学位的 4 年制护理本科专业则开始于 1924 年成立的耶鲁大学护理学院。20 世纪 20 年代以后,随着护理院系的普遍建立,护理教育逐步从职业培训向专业教育的方向发展,逐步

使护理专业成为高等教育的一部分。

在欧洲,由于受南丁格尔教育思想的影响,医院护校一直是培训护士的标准模式。1928年,随着英国皇家护理学院的建立,基础护理教育遂成为护理教育的一部分,它的主要职能是向医院护校毕业生提供以培养护理管理人员、医院护校教师和专科护士为目标的进修教育。同时,法国、德国也开始向护士提供高级训练的机会,但基础水平的护理教育仍以医院护校为主。

3. 高等护理教育发展和普及时期 20世纪50年代以后,随着医学科学的发展,卫生系统迫切需要大批受过高等教育的护士。1978年,WHO护理服务专题研讨会在德国斯图加特召开,明确了发展高等护理教育的重要性。经过护理界人士的不懈努力,各国高等护理教育在这一时期都得到了较快发展,各发达国家普遍开设了学制2~3年的高等护理专科教育。同时,本科护理教育也逐渐普及。据统计,到1990年初,美国已有73所大学相继建立了护理系;到1995年,大约有60%的护士受过本科护理教育。在日本,据1994年统计,全国有护士、准护士、保健士和助产士学校1735所,其中大学设护理系的有30所,占1.37%;短期大学和专修学校有950所,占54.8%。说明高等护理教育已成为这些国家培养护士的重要渠道。

(二) 护理研究生的产生和发展

高等护理教育的兴起和发展使护理教育向专业化教育迈进。同时,这一转变也为护士能够接受更高层次的教育——硕士和博士教育提供了机会,护理研究生便应运而生。

1932年,美国的天主教大学首先开始进行护理硕士研究生教育;1924年,哥伦比亚大学创办了第一个博士学位的护理教育,这两所大学分别培养了世界上第一批硕士和博士护理研究生。但在20世纪50年代以前,由于护理教育仍以中等护理教育为主,护理研究生的数量相当有限。20世纪50年代以后,随着高等护理教育的发展和普及,护理学者们发现大学护理教育缺乏教育和行政方面的课程,于是,护理硕士学位的课程开始在美国兴起。1954年,Rutgers大学的Peplau制定了第一个临床护理专家(clinical nursing specialist,CNS)的硕士培养计划,在美国第一次将护理硕士研究生毕业并获得专科护理能力认定资格的护士称为CNS。1964年以来,护理硕士研究生课程逐渐普遍,并且成为护士居领导地位所必须具备的重要学历。20世纪70年代以后,护理博士教育在美国各州也相继建立。到目前为止,美国的50个州均有培养护理硕士和博士的护理学院或护理大学。

美国护理研究生教育的发展,推动了世界其他国家对于护理研究生的培养。1959年,加拿大的西安大略大学建立了培养硕士研究生护士的研修班;同年,印度也开始了护理硕士教育。1970年,韩国招收了第一批护理硕士研究生,1978年开始培养护理博士。在日本,1987年全国硕士学位点只有4个,尚无博士学

位点,到2000年,硕士学位点增加到36个,并且已有11所护理博士授予点。为保证研究生教学质量,还高薪聘请美国退休护理教授到日本授课。目前,美国、加拿大、澳大利亚、芬兰、日本、泰国、韩国和菲律宾等国家已形成了从学士到博士的完整护理教育体系。

二、我国护理研究生状况

(一)我国护理研究生的回顾与发展

我国的护理研究生也是随着高等护理教育的发展而出现的。中国最早的高等护理教育开始于20世纪20年代。1920年,北京协和医院建立了我国第一所本科水平的护校,学制4~5年,授予护理学学士学位。新中国成立后,由于当时对护理专业认识不足,我国政府于1951年取消了护理本科教育,仅保留了中专教育这个层次。这一举措致使我国的高等护理教育整整停办了30年,直到1983年,天津医学院才率先恢复了我国的本科护理教育。此后,中国的高等护理教育才得以真正发展。据2002年卫生部护理司的不完全统计,我国现有100多所院校建立了护理本科教育,100多所高等护理院校设立了护理大专教育。

在各医学院校开展高等护理教育的同时,护理师资缺乏的现象更为突出。按照教学层次的要求,急需培养一批高水平的护理教师承担高等护理教育的教学工作。1990年,第二军医大学护理系创立了与医学学科联合培养护理研究生的模式,确立了急救护理研究方向,率先开展了国内护理硕士研究生教育。1990年12月,国务院学位委员会批准北京医科大学为护理专业硕士授予单位,并于1992年开始正式招收护理专业硕士研究生。第二军医大学护理系也随后成立,开始正式招收护理硕士研究生。1995年,中国协和医科大学、天津医科大学护理系等也相继独立开展护理研究生教育。同时,在一些国内外基金会的协助下,许多优秀的护理人员已经、正在或将要完成他们的硕士教育:1993年,受中华医学基金会的资助,西安医科大学等8所医科大学与泰国清迈大学护理学院联合培养护理硕士,办学点设在本校,学制2年,到目前为止共培养了100余名护理研究生;1990年,在美国中华医学基金会的资助下,卫生部直属的8所医科大学均选派两名护理师资到美国攻读护理硕士,而天津医科大学则与加拿大渥太华大学护理学院协作培养护理系师资及硕士研究生;1998年,中国协和医科大学与美国北卡罗来纳大学合作培养护理学硕士;2000年,浙江大学与香港理工大学合作培养“护理学”理学士;2002年,华中科技大学同济医学院护理学系与香港理工大学护理及医疗科学系签署合作办学协议,双方互派学生进行临床实习及联合办学的形式共同培养本科生、专升本学生及护理硕士研究生以促进两校间教师及相关人员的交流与合作,加快护理学系师资队伍的建设。经过10年的发展,我国的护理研究生教育已初具规模。据不完全统计,2001年全国已有11所护理院校设立了硕士学位点;2003年,我国的护理博士教育在上海第二军

医大学护理系拉开帷幕。在此之前,我国研究生护理教育只有硕士学位教育,招收本科毕业生或具备同等学力者,学制3年,毕业时授予医学硕士学位。

(二)我国护理研究生教育存在的问题

我国的护理研究生教育刚刚起步,与美国、加拿大等国相比,仍然存在着较大差距。其中,比较突出的问题有:

1. 师资队伍不健全 研究生导师水平是教学质量保证的关键。研究生导师除具有高级专业水平和丰富的教学经验外,还应具有超前的科研意识、相应的研究课题及科研基金。然而,由于我国高等护理教育停办了30年,早期受过高等护理教育的护理前辈、专家们多已离开了工作岗位,而年轻一代的护理人才尚未成长,护理师资队伍出现了青黄不接的局面。与此同时,由于市场经济的冲击,师资流失亦较严重,造成了护理师资的严重短缺。另外,从一个更高的标准来讲,护理硕士教育应该由具有博士学位的护理教授来承担,但我国目前的护理博士教育才起步,尚不能达到这一要求。因此,培养和巩固高质量的护理师资成为研究生教育最迫切的需要。

2. 生源不足 由于受传统观念的影响,社会对护理专业的认识一直存在偏见,认为护士的职责就是打针、发药,根本不需要高学历。据不完全统计,护理本科专业的学生自愿填报本专业的仅占10%左右,大部分学生是从其他专业调配而来,造成专业思想不稳定。同时,受医疗机构对高护理研究生使用不当的影响,护理本科毕业生大多都报考了临床医学研究生或改行从事其他专业,而自愿报考护理研究生的人数则寥寥无几,形成了目前护理研究生生源严重不足的局面。因此,有必要提高全社会对高等护理教育的重视,加强高等护理研究生专业思想教育。

3. 缺乏适当的护理教材 目前,各医学院校护理研究生课程设置中的护理理论及专业护理课程应用的大多仍为护理本科教材,一方面造成了教育资源的浪费,另一方面使护理研究生的教育质量下降。此外,编写适当的护理专业英文教材对护理研究生教育也是非常必要的,但目前这一类的教材仍相当匮乏。

4. 课程设置需要进一步完善 在课程设置上,相当部分的必修课及选修课与本校其他专业硕士水平的课程相同,不能充分体现护理的专业特色,未形成独特的护理教学体系。其次,教学方法传统单一,缺乏学生的主动参与,不利于培养学生独立思考、解决问题的能力及科研创新精神。此外,教学评价缺乏全面性、系统性和严密性,忽视知识的运用和综合技能的考核,未注重社会评价。

三、国外护理研究生状况

从世界范围来看,美国是护理研究生教育起步最早,也是目前发展最完善的国家。据不完全统计,目前美国的在职护士中,约有一半受过护理学硕士研究生

教育,大约有5%的护士持有博士或哲学博士学位。因此,以下对国外护理研究生状况的分析就以美国为例。

(一) 护理硕士教育

尽管美国的护理硕士教育从1932年就已开始,但直到20世纪60年代才得以普遍发展。20世纪60年代,美国出现了对专科护理师的需求,于是开设了一些学制为1年的专科训练班,培养家庭护士(Home Health Nurse)、儿科护士(Pediatric Nurse)、口腔科护士(Dentist Aid)和助产士(Midwife)等。自1975年后,有些大学将这类训练班发展成为硕士学位的护理教育,而1980年美国的调查表明,在140万在职注册护士中,有5%是硕士。到1988年为止,全美已开设212个护理硕士教育项目。目前,美国大学的护理系均设有硕士学位课程。

(二) 护理博士学位教育

美国的博士学位护理教育虽然起步很早,但发展却是先慢后快。早在1924年及1934年,哥伦比亚大学(Columbia University)和纽约大学(New York University)就先后开设了博士学位护理教育。1964年,加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位项目,但直到20世纪70年代,全美国仍仅有4所大学设有博士学位护理教育专业。而现在,每个州隶属下的各个地区都有1~2所大学护理系开设博士学位课程。

第二节 培养护理研究生的意义

随着科学技术的发展,医学模式的转变,卫生事业对护理工作的要求越来越高,发展高等护理教育,培养高学历、高层次的护理人员成为时代的需要。护理研究生是护理领域内具有最高学历的护理人员,他们将带领全世界的护理人员,为促进护理专业的发展,提高和增强护理专业的地位,为社会提供高质量的护理服务做出贡献。

一、护理科研的发展需要护理研究生

护理学是一门专业性很强的科学,担负着保持人类生命,促进健康的重任,需要加强护理应用科学研究,促进护理专业的发展。护理科研是用科学的方法反复地探索、回答和解决护理领域的问题,直接或间接地指导护理实践的过程。

(一) 护理科研者应由高素质的护理人员来担任

作为生命科学领域里的一个分支学科,护理学的研究领域不仅具有科学性、技术性、服务性和社会性,而且其研究的对象和范围也在不断扩大。护理科研工作者除了应具备深厚的医学、护理基本理论、相关的人文学科的知识与出众的专业能力之外,还应具备以下6种科研能力:一是使用科研成果;二是识别具有科研性的临床问题;三是作为跨学科的合作者参与科研项目;四是交流科研成果;

五是检验新的护理方法;六是发展和检验新的理论。

护理研究生教育正是以培养这种高素质的护理人才为目标。研究生和本科生的主要区别在于“研究”和“学习”上。研究生在校期间,除了继续深入学习前人的知识和技术外,更重要的是学习如何利用所学知识进行研究和创造。他们在受训期间,除完成护理学及其相关学科的高级课程外,还要在导师的指导下参加护理实践、教学和研究工作。反过来说,硕士或博士毕业的护士凭借自己丰富的教育、临床和科研经验,更有能力从事科研工作。

(二) 研究生教育的发展促进护理科研的进程

从世界范围来看,护理教育水平决定了一个国家护理科研发展的程度,科研能力的培养应纳入护理教育轨道的认识已得到了广泛认可。美国自1970年以来护理科研取得了很大进步,许多护理理论,如护理程序、护理模式得到世界公认,已被许多国家学习和采用。这与美国护理教育起点高以及具有以本科生为辅,硕士和博士为主的优化护理科研人才群体密切相关。在美国,注册护士有260万,本科学士学位占32%,准学士学位占34%,医院证书护士占24%,护理硕士占9%,护理博士占1%。其中,大专护士不做科研,本科可做小项目的科研,主要的科研任务由硕士或博士承担,这说明护理教育是美国护理科研发展的基础。相比之下,一些仍以中等护理教育为主的国家,由于护理人员受教育水平低、科研意识淡漠、不具备护理科研能力等因素,护理研究水平与国际先进国家存在很大差距,同时也阻碍了护理专业在本国的发展。目前,包括我国在内的许多国家已认识到护理研究生教育对护理科研的促进作用,已经或正在加快培养护理研究生的步伐,许多硕士或博士毕业的护士和其他护理人员一起积极开展护理科研工作,创办科研杂志,增加学术交流,为正在发展的专业体系做出贡献。

二、高等护理教育需要更高层次的护理师资

随着社会进步和护理事业的发展,高等护理教育在全世界得到了广泛的普及和发展。欧美等许多发达国家已经取消了中等护理教育,护理教育已完全纳入大学教育的轨道,本科毕业的护士成为这些国家护理队伍的主力军;许多发展中国家也充分认识到高等护理教育的重要性,正着力培养本科及更高层次的护理人员。然而,不论是发达国家还是发展中国家,高等护理教育都面临着同样一个问题,就是师资缺乏。按照教学层次的要求,护理本科的教学任务应由具有硕士或博士学位的护士来承担,但目前各个国家护理研究生的数量都远不能满足护理本科教学的需要,许多护理系教师的职责只能由具有本科甚至大专学历的护士来承担,有的则由非护理专业的教师承担,从而严重降低了高等护理教育的质量。因此,要提高护理教育的水平和层次,各个国家都应大力开创和发展护理研究生教育。

硕士或博士毕业的护士应承担教育者的职责,主要从事护理本科生的教学工作,并且协助开展继续教育和医院内教育项目。他们不仅精通本学科的专业知识、专业技术和技能,而且有广博的文化修养,时刻走在时代发展的前沿,善于捕捉社会发展的方向,并能根据社会经济的变革重新制定教育目标,调整课程设置,使学生获得更有益的知识 and 技能,以提高护理教育质量和水平。

三、现代护理管理需要高学历的人才

世界卫生组织指出:“护理管理是为了提高人们的健康水平,系统地利用护士的潜在能力和有关其他人员、设备及社会活动的过程。”换言之,医院护理管理就是研究医院护理工作的特点,找出其规律性,对护理工作的诸要素进行科学的计划、组织、控制和协调,从而使护理系统达到最优运转,放大护理系统的效能,为病人提供最优的服务。因此,护理管理是一门科学,也是一个系统工程,它要求管理者必须具有良好的素质、广博的知识和相应的管理才能。

具体来讲,护理管理者应具备以下条件:一是思想素质。作为一名护理管理者应有正确的世界观、人生观、价值观及高尚的职业道德。二是业务素质。护理管理者是医院护理部门不同层次的领导者,要发挥自己的职能,首先自己要有过硬的专业技术水平、扎实的专业知识,同时应具备较高的管理能力,了解国家政策,懂得管理学知识。三是社会文化素质。护理管理者不仅应有专业知识,同时应具备较高的文化修养和广博的科学知识,是集诸多学科知识于一身的高级护理人才。四是科学素质。要求有正确观察、分析与处理问题的能力,较强的创新能力与科研水平。作为一名护理管理人员,在护理队伍中应率先跟随社会的发展、科技的进步,有强烈的创新意识和创新能力,能创造或应用新知识、新理论,开发本院或本科护理科研项目,组织科研课题实施,致力于丰富和发展护理学。五是身心素质。护理管理者还应有良好的心理素质,豁达的胸襟和良好的自控能力。

护理管理的性质决定了管理者应具备高于普通护理人员的综合素质,同时也决定了护理管理者必须由本专业内具有最高知识和学历的人来担任。早在1968年,美国护理协会就规定,护理管理人员的教育资格最起码应先完成学士学位。目前,随着经济的迅速发展及高等护理教育的普及,欧美一些国家对护理管理人员的知识结构提出了新的要求:不但要求护士长必须拥有护理硕士学位,而且必须有工商管理、经济学及财务预算等方面的知识。这些都极大地促进了医院护理管理的发展。展望21世纪,随着医学及科学技术的迅速发展,医学模式的转变,护理服务对象、内容、观念的变化,现代护理管理被赋予了新的内涵,在全世界范围内培养硕士和博士学位的护理管理人才已成为一种必然的趋势。

四、临床专科护理质量的提高需要护理研究生

随着社会及科学技术的快速发展,护理专业的职能作用也随之在广度和深度上有了很大的拓展。在广度上,护士的服务从医院延伸到家庭、社区;在深度上,护理职能逐渐走向专业化。时代的发展越来越需要高水平的临床专科护理人才来指导临床专科护理,提高专科护理质量。早在1910年,北美护理专家就提出要培养在某专科、专病上具有较高水平的护理人才,并在20世纪60年代将其正式命名为临床护理专家(CNS)。1976年美国护理学会将CNS定义为:具有硕士或博士学位且在某专科领域有较高护理水平的注册护士。20世纪70年代,美国的许多大学就开设了培养CNS的硕士课程,到80年代,已发展到120多门课程。此后包括美国在内的许多国家,如英国、日本、新加坡等培养了大批的临床护理专家。

CNS在临床护理工作中主要有以下职能:一是护理专家。CNS应用护理程序,直接给病人提供护理和心理治疗,为其他护理人员提供以病人为中心的个体化护理模式。二是体系顾问,对病人及其家庭给予健康教育。由于CNS具有扎实的专业知识和娴熟的业务技能,他们不仅能为其他护理人员提供有价值的指导性意见,还能够促进不同专科之间的相互交流。三是教育者,CNS对护理研究生、护士、家属及患者的指导、教育往往融入于临床、诊断及会诊工作中。四是管理者,CNS在推动护理新模式、新业务、新技术的发展,制定护理规章制度、计划和标准以及参与经费预算等方面发挥着不同程度的作用。五是研究者,CNS的护理研究着重于解决临床护理问题,改变理论与实践脱节现象。

CNS的职能决定了他们在临床专科领域不可替代的价值。随着护理研究生教育的发展,已有大批的CNS充实到临床专科护理工作中,他们的作用也越来越得到社会的认可。目前,已有大量文献报道了CNS的工作效果,主要表现在:护理质量得到了提高,护理工作满意度得到了增强,降低了医疗费用。这充分说明CNS的培养符合护理发展的需要。但按照目前的发展规模,CNS的数量远远不能满足临床专科护理的需要,世界各国都应从现在着手,大力发展护理研究生教育,完善CNS的培训课程,培养更多的高级临床专科护理人才,适应护理的专业化进程。

参 考 文 献

- 1 梅人朗. 国外护理教育的发展趋势和启示. 国外医学医学教育分册, 2000; 21(7): 17-18
- 2 潘孟昭. 美国护理硕士教育简介. 中华护理杂志, 1993; 28(8): 477