

LINCHUANG HULI
JIAOXUE JINENG



临床护理 教学技能

主 编 王惠珍
副主编 曾 毅 翟惠敏



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

LINCHUANG HULI
JIAOXUE JINENG

临床护理 教学技能

主 编 王惠珍
副主编 曾 毅 翟惠敏



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理教学技能 / 王惠珍主编. —广州: 暨南大学出版社, 2011. 9

ISBN 978 - 7 - 81135 - 968 - 8

I. ①临… II. ①王… III. ①护理学—教学研究 IV. ①R47 - 42

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 178544 号

.....

策划编辑 杜小陆

责任编辑 苏倩欣 黄文科

责任校对 何 力

出版发行 暨南大学出版社 (广州暨南大学 邮编: 510630)

网 址 <http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

电 话 总编室 (8620) 85221601

营销部 (8620) 85225284 85228291 85228292 (邮购)

排 版 弓设计

印 刷 湛江日报社印刷厂

开 本 787mm×960mm 1/16

印 张 14.25

字 数 230 千

版 次 2011 年 9 月第 1 版

印 次 2011 年 9 月第 1 次

印 数 1—3000 册

定 价 29.80 元

(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

前 言

随着我国医疗卫生事业的发展以及医疗卫生改革的不断深入，临床护士迫切需要加强基础知识、基本理论和基本技能（“三基”）的训练。长期以来，临床护士在繁忙的工作之余花费了大量的时间和精力进行形式多样的学习，其中继续教育成为终身学习最有效的途径之一。本书就是应广大护理工作者对继续教育的需要，在相关护理教育专家的指导下编写而成的。在编著的过程中，本书侧重于指导临床护理教师形成各项教育教学技能，通过密切结合临床实际以及各种案例，突出了教材的实用性和可操作性，旨在成为临床护理工作者可以真正依靠和使用的工具书。

本书囊括了临床护理教育中的一些关键技能，研究与阐述了临床护理教学设计、临床护理沟通与交流技巧、临床护理教学查房技能、临床护理操作教学技能、临床护理健康教育与健康评估技能、临床护理教学媒体制作与应用技能、护理临床教学评价技能这几个方面，以利于护士们在培养护生形成各种临床必需的技能时具备一定的理论指导与技能技巧。因此本书可供广大从事临床带教工作的护士使用，也可供各护理院校的护理教育工作者参考。

虽然编者在编写过程中注意结合护理学科的最新发展动态，力求实用性与实践性，但由于能力有限，若有纰漏与不妥之处，敬请各位读者朋友不吝赐教。

编 者

2011 年 8 月

目 录

前 言 / 1

第一章 护理教育概述 / 1

- 第一节 教育与教育学概述 / 1
- 第二节 护理教育与护理教育学概述 / 5
- 第三节 护理教师的专业价值和素质 / 14
- 第四节 护理教学的心理学基础 / 25

第二章 临床护理教学设计 / 33

- 第一节 护理教学设计概述 / 33
- 第二节 护理教学目标设计 / 39
- 第三节 护理教学方法的选择与设计 / 44
- 第四节 护理教学技能 / 56

第三章 临床护理沟通与交流技能 / 70

- 第一节 临床护理沟通概述 / 70
- 第二节 临床护理语言交流的方法与技巧 / 76
- 第三节 临床护理沟通与交流的其他途径 / 86

第四章 临床护理教学查房技能 / 97

- 第一节 临床护理教学查房概述 / 97
- 第二节 临床护理教学查房的程序 / 102
- 第三节 临床护理教学查房效果的影响因素及评价 / 105
- 第四节 临床护理教学查房中的伦理和法律问题 / 108

2 临床护理教学技能

第五章 临床护理操作教学技能 / 114

第一节 临床护理操作技能概述 / 114

第二节 临床护理操作教学的方法与技能 / 116

第三节 真空采血操作技能教学 / 122

第六章 临床护理健康教育技能 / 130

第一节 健康教育的基础理论 / 130

第二节 对患者健康教育的基本程序 / 139

第三节 常见的健康教育形式 / 142

第四节 常用健康教育技巧 / 144

第七章 临床护理健康评估技能 / 151

第一节 护理健康评估概况 / 151

第二节 护理健康评估技能操作的主要内容和程序 / 152

第三节 护理健康评估案例及评分标准 / 169

第八章 临床护理教学媒体制作与应用技能 / 175

第一节 教学媒体概述 / 175

第二节 教学媒体在临床护理教学中的应用 / 179

第三节 应用电子幻灯制作多媒体课件的技巧 / 187

第九章 护理临床教学评价技能 / 198

第一节 护理临床教学评价概述 / 198

第二节 护理临床教学评价指标体系的建立 / 202

第三节 学生临床理论的评价 / 205

第四节 学生临床能力的评价 / 210

参考文献 / 219

第一章 护理教育概述

护理教育是培养社会所需要的各类护理专门人才的教育活动，是建立在普通教育基础上的专业教育。护理教育学是研究护理教育现象与规律的学科，是护理学科体系中一门新兴的交叉性边缘学科。护理教育学的形成与发展对培养护理人才、提高护理教育质量、推动护理事业的全面发展具有重要的现实意义。要研究护理教育，首先要明确什么是教育，以及与教育相关的基本概念。

第一节 教育与教育学概述

一、教育及教育学的概念

（一）教育的概念

教育是人类特有的一种社会现象，随着社会的发展而逐渐发展，在不同的历史阶段具有不同的特点。因此，不同时代、不同阶级对教育的本质及属性有不同的解释。

“教育”一词在我国古籍中，最早见于《孟子·尽心上》：“得天下英才而教育之，三乐也。”在此只说明了教育年青一代是人生的一大乐趣，并未揭示教育一词的内涵。在此后的很多古代著作中，阐明教育内涵的，也只用了—个“教”字，如《中庸》中所说“修道之谓教”，即用社会道德去影响和培养年轻人。对于教育，《说文解字》这样认为：“教，上所施、下所效也”；“育，养子使作善也”。我国古代的教育家普遍认为教育是一种培养人的活动，是向受教育者施教，要求受教育者学习经典，成为一个有社会道德的人。从社会需要出发，以教育及培养为主，是我国传统的教育思想。

在西方,教育(Education)一词来源于拉丁文“Educare”,原意为“导出”、“引出”等,意指引导人发展的活动,强调教育不是将知识强迫灌输给学生,而是着力引导以最大限度地发挥学生的潜力。如法国教育家卢梭从个体发展的观点出发,提出了“自然教育”的理论。他主张以儿童内在的自然或天性为中心,帮助儿童发展其本能,通过儿童自己的活动,达到身心按自然规律发展及完善的目的。瑞士教育家裴斯泰洛齐也认为教育是按照自然法则,发展儿童的道德、智慧及身体各方面能力的活动。美国实用主义教育家杜威则直接提出,“教育不是强迫人去接受或吸收外界的信息,而是如何使人与生俱来的能力得到发展及完善”。因此,西方教育家在解释教育时,多侧重于个性的解放、人的价值和个体的发展,认为教育是使个体身心得到全面发展的活动。

尽管由于东西方的历史及文化传统背景不同导致对教育的解释不同,但两者都将教育看成培养人、促进人身心发展的一种社会活动,认为教育是有目的、有计划、有组织地传递社会经验,培养社会所需人才的活动。

教育作为一门特定的科学,具有广义及狭义之分。

广义的教育泛指影响人们知识、技能、身心健康、思想品德的形成及发展的各种活动,产生于人类社会的初始阶段,存在于人类社会生活的各个方面;狭义的教育主要指学校教育,即由专门机构及专职人员所承担,根据一定的社会要求及受教育者的发展需要,有目的、有计划、有组织地对受教育者施加影响,以培养社会所需要人才的社会活动。

狭义的教育概念有三层含义:

(1)教育是一种社会现象。教育是人类有目的、有意识的实践活动,目的是将受教育者培养成社会所需要的人。因此,教育受一定的社会制约,反映社会对培养人的要求。

(2)教育是一种传递社会经验的手段。教育活动的基本形式是知识及经验的传递,是将人类在实践中积累起来的生产和生活经验传授给下一代,使之能够适应现存社会的生产和生活方式,依照一定的社会规范及要求来发展自己,推动社会前进。在此意义上,教育具有两种职能,一是传授生产和生活经验、知识与技能,为发展生产服务;二是传授社会思想意识、道德和生活规范,为维护一定的生产关系服务。

(3) 教育是一种培养人的社会活动。教育是由教育者对受教育者所进行的一种影响活动。在这个活动过程中, 学生掌握了一定的知识与技能, 同时获得了一定的身心发展, 具备了一定的思想品德。

(二) 教育学的概念

教育学(Pedagogy)一词来源于希腊文“Pedagogue”, 本义为“教仆”, 意为照顾儿童的学问, 后来引申为关注教育过程的应用艺术。《教育学大词典》对教育学的定义为: “研究人类教育现象及一般规律的学科。”其任务是研究培养人的社会教育活动, 揭示教育的客观规律, 论述适应社会需要、符合教育规律的教育理论以指导教育实践。现代教育学的主要研究内容是教育的本质, 教育与社会发展的关系, 教育与学生身心发展的关系, 教育的目的, 教育制度, 教育工作的任务、过程、内容、方法、组织形式和原则, 教师和学生, 以及教育管理等。

教育学的发展经历了以下三个阶段:

(1) 教育学的萌芽阶段。教育学思想起源于古希腊及中国的春秋战国时期。当时由于学校的建立, 教育实践的发展, 许多杰出的教育思想家以自己的哲学思想为基础, 对教育实践中所积累的经验进行了概括性的总结, 提出了许多有重要价值的教育观念及教育主张, 如古希腊的苏格拉底、柏拉图、亚里士多德以及我国春秋战国时期的孔子、孟子等都在其著作中分别阐述了不同的教育思想及观念。但是, 由于当时历史条件的限制, 教育思想仍然与政治、宗教、哲学、伦理、文化等交织在一起, 没有形成独立的、完整的体系。

(2) 教育学体系形成阶段。从文艺复兴时期开始, 教育学进入了一个新的历史发展阶段, 开始从其他学科中分化出来, 逐渐形成独立的教育学理论体系。捷克著名的教育家夸美纽斯于1632年写成的《大教学论》, 是近代第一部系统论述教育理论的著述, 其内容不仅涉及教学论, 同时涉及教育的各个方面, 如教育目的、德育、体育、学制、课程等, 它奠定了现代教育学的基本框架, 使教育学从综合性的知识领域中分离出来, 成为一门独立的学科。约翰·弗里德里希·赫尔巴特(Johann Friedrich Herbart, 1776—1841), 是近代德国著名的教育家、心理学家, 在西方教育史上, 他被誉为“科学教育学的奠基

人”，而1806年出版的反映其教育思想的代表作《普通教育学》则被公认为是第一部具有科学体系的教育学著作，是最早以教育学命名的专著。这些著作都具有完整的理论体系，对教育科学体系的形成有重大的影响。

(3) 科学教育学建立阶段。第二次世界大战以后，科学技术的发展在呈现出高度分化的同时也出现了高度整体化的趋势，由于新的技术革命的到来，教育在提高劳动生产率和实现社会发展目标中的作用日趋明显。教育迅速发展，教育学理论研究的科学化水平进一步提高，教育学与心理学、社会学、经济学等学科的联系日益密切。科学的教育学体系不断完善，产生了许多新的交叉学科与分支学科，例如普通教育学、高等教育学、成人教育学等，使现代教育学发展成为一个立体、交叉的学科网络结构及立体多维的研究格局。

二、教育的任务

教育的任务是学校目的的具体体现。不同的学校有不同的教育任务，但总体来说，都具有以下几个方面的普遍任务：

1. 使学生系统地掌握科学文化知识及基本技能

教育的基本任务是向学生系统地传授科学文化基础知识，进行基本技能训练。科学文化知识是人类对客观世界的现象、事实及其规律的认识结果。基础知识是科学文化知识的基础部分，具有较强的概括性和相对的稳定性，是学生必须掌握的关于自然、社会及人类思维的基本知识。技能是指学生在已有知识经验的基础上，通过练习形成的能比较稳定地执行某种任务的活动方式。技能一般分为两类：①智力技能是借助内部语言在大脑内部进行智力活动的形式，如阅读、计算等；②操作技能指骨骼、肌肉和相应的神经系统参与的，由外部操作活动所表现的技能，如运动技能等。

2. 发展智力，培养能力，促进学生个性的健康发展

随着现代科学技术的迅猛发展，现代社会对人的发展提出了更高的要求。要求学生不仅掌握丰富的科学知识，具有较高的智力及能力水平，而且应具备完善的人格及健康的个性。因此，学校应该为充分发展学生的兴趣、爱好，开发内在潜能，形成良好的个性提供各种可能的条件。

3. 进行素质教育, 为学生奠定科学的世界观、道德观、审美观及劳动观

学校是学生的思想观念、道德品质形成及发展的最佳场所, 学校必须挖掘各种教育性的因素, 将品德教育融入各种教学实践中, 以达到教书育人的目的。

4. 发展学生的体力, 培养健康的体魄

健康的体魄不仅能保证学生在学校中顺利地完学业, 而且能为终身事业的发展及幸福生活打下良好的基础。因此, 学校教学中应注意培养学生良好的卫生习惯及健康意识, 劳逸结合, 促进学生体力的发展。

第二节 护理教育与护理教育学概述

护理教育担负着为社会培养合格护理人才的重要使命。它有助于社会发展, 对社会具有促进和维护人们健康的价值; 它能发挥个体在社会中的主体作用, 具有提高人的素质、发挥人的潜能、改变人的状态、丰富人的内心世界的作用。护理教育学是教育学中的一门分支学科, 既具有护理的属性, 也具有教育学的属性。

一、护理教育及护理教育学的概念

(一) 护理教育的概念

护理教育是为护理学科培养具有宽厚的医学、人文学、护理学等知识, 并能对人类健康服务的护理专业人员的活动。护理教育立足于人的范畴, 运用培养人、造就人的教育原理探讨护理教育的特殊活动, 从而达到输送护理技术人才、传播护理成果的目的。护理教育的发展, 一方面充实了教育学的内容, 另一方面也推进着护理科学特殊规律的发现。

(二) 护理教育学的概念

护理教育学是护理学与教育学交叉结合形成的一门边缘学科, 是一门研究

护理领域内教育活动及其规律的应用型学科。它根据社会卫生事业和护理科学发展的规律及特点,运用教育科学的基本原理及方法,研究护理教育活动的基本规律,论述培养符合社会需要的护理专业人才的理论及方法,并探讨护理院校的组织及管理活动的规律与方法。

二、护理教育的发展

(一) 国外护理教育的发展历史及现状

1. 国外护理教育的起源

在19世纪中叶以前,世界各国没有正规的护理专业,医院也很少,医疗与护理没有明显的分别,治疗与护理多由教会担任,由修女出于爱心及宗教意识为患者提供生活照料及精神安慰。因此,护理在当时没有科学的内容,也不必接受正规的教育。直到1576年,法国的天主教神父圣·文森保罗(St. Vincent De Paul)在巴黎成立慈善姊妹会,培训为病弱者提供护理的服务者。这种护理教育与宗教及医学教育没有截然地分开,且受教育者大多数是信徒。1798年,美国的席曼博士(Dr. Seaman)在纽约开办了一个有组织的护理课程,但并没有引起足够的重视。1836年,德国牧师西奥多·佛里德尔(P. T. Fliedner)为教会的女执事在凯塞威尔斯城(Kaiserswerth)设立了一个短期护士训练班。

2. 近代正规护理教育的开始

人类历史上正规的护理教育是从南丁格尔时代开始的。南丁格尔于1860年用所得到的巨额奖金在英国伦敦的圣多马医院开办了第一所护士学校,为正规的护理教育奠定了基础。她对学员的入学标准、课程安排、实习及教学的评估、教学管理等都作了明确的规定,其办学宗旨是将护理作为一门科学的职业,采用全新的教育体制及教育模式来培养护士。对于学生的训练,除了安排护理技术科学原理的讲授与实习之外,更注重学生精神纪律的培养,希望培养出诚实善良、具有正直品格和一定专业技术及能力的护理人员。圣多马护校的建立,开创了护理教育的新纪元,标志着护理从此成为一门科学的专业,其办学模式、课程设置及组织管理模式为欧亚大陆的许多护士学校的建立奠定了基

础,促进了护理教育的迅速发展。

3. 现代护理教育的发展

现代护理教育的发展历程与各国的经济、文化、教育、宗教、妇女地位及人民生活水平的发展有很大的关系。护理教育的发展在世界各地很不平衡,总体来看,西方的护理教育发展较快。自1860年后,欧美许多国家的南丁格尔式的护士学校如雨后春笋般出现。如在美国,1901年约翰霍普金斯大学开设了专门的护理课程。1924年耶鲁大学首先成立护理学院。学生毕业后取得护理学士学位,并于1929年开设硕士学位。1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位课程。1965年美国护士协会提出,凡是专业护士都应该有学士学位。其间,世界其他国家及地区也创建了许多护士学校及护理学院,使护理教育形成了多层次的完善的教育体制。

(二) 中国护理教育的发展历史及现状

自从有了人类社会,就逐渐出现了原始的医药、护理活动。早期的医药和护理是不分的,护理实践是与医药活动联系在一起的;医护教育也是通过口授和医书来传递医护知识和经验的。

1. 中国近代护理教育的发展

1840年以后,西方医学与护理学随数量可观的传教士、医生及护士传入我国。当时的医院环境、护士的服装、护理的操作规程及护士学校的教科书等都带有浓厚的西方色彩。鸦片战争后,各国的传教士涌入中国,除建立教堂及传教外,还盖了一些医院和学校。1835年,广东建立了第一所西医医院,两年后以短期训练班的形式培养护士。1884年,美国护士麦基妮(Elizabeth Mekechnie)在上海成立妇孺医院,开发现代护理工作。1887年,美国的布恩医师(Dr. Boone)在上海成立护士训练班。1888年,美国的约翰逊(Ella Johnson)女士在福州成立了中国第一所护士学校,但由于当时的社会风气及历史条件的限制,该校第一班仅有粗识文字的男女学员各一名。1900年,汉口普爱医院正式设立护士学校。1895年和1905年,北京成立护士训练班及护士职业学校。

1934年,教育部成立护士教育专门委员会,将护士教育定为高级护士职

业教育,招收高中毕业生,学制为3~4年。北京协和医学院与燕京大学、金陵女子文理学院、东吴大学、岭南大学、齐鲁大学等五所大学合办了协和高等护士专科学校。1920—1953年,协和高等护士专科学校为国家培养了一批水平较高的护理师资和护理人才。

2. 中国现代护理教育的发展

1950年在北京召开的全国第一届卫生工作会议对护理专业教育进行了统一规划,将护理专业教育列为中等专业教育之一,并规定了护士学校的招生条件,成立了教材编写委员会,出版了21本有关中等护理专业的教材,为国家培养了大批中等专业护士。

我国在1952年后取消了高等护理教育,其目的是更快更好地培养护理人才,却导致了护理学校教师、护理人员、护理管理人员、护理科研人员青黄不接甚至是后继无人的后果,严重地阻碍了我国护理事业,特别是护理教育的发展。

1966—1976年十年动乱期,护理教育形成断层,全国几乎所有的护士学校均被迫停办、解散或迁往边远地区,校舍及各种教学仪器设备遭到破坏,护理教育基本停滞。

1978年恢复高等院校招生,各医学院校纷纷创办护理大专教育。1983年,教育部与卫生部联合召开会议,决定在全国高等医学院中增设护理专业及专修科,恢复了高等护理教育。1983年,天津医学院率先招收了首届护理学士学位的本科学生。此后,全国其他院校相继成立了护理系或护理学院。

1993年北京医科大学开始招收护理硕士研究生。1994年在美国中华医学基金会的资助下,西安医科大学与北京医科大学、协和医科大学、上海医科大学、中国医科大学、华西医科大学、湖南医科大学及泰国清迈大学联合举办护理研究生班,至今已为中国各护理院校培养了84名护理人才。到目前为止,全国已有十几个护理硕士点。

(三) 护理教育的发展趋势

护理是以人为主的专业,护理学是一个不断发展、不断创新的学科,特别是当前正处于一个成果与信息非常流通的时代。护理专业在社会文化、政治、

经济及科技等因素的影响下不断地发生变化,护理教育必须作出适当的调整以适应这种变化。

随着社会的进步、科技的发展,护理学的发展将更为迅速。生物—社会环境护理模式将全面主导护理实践,从而使护理工作模式发生一系列的转变,即从以疾病为主导转变为以健康为主导,从以单个病人为中心转变为以各种群体甚至全社会的人群为中心,从以医院为基础转变为以社区为基础,从以治疗疾病为重点转变为以预防保健为重点,从以基本防治与身心健康为目标转变为以身心健全与社会环境的和谐一致为目标。这就对护理教育提出了更高的要求。护理教育的发展趋势主要体现在以下几个方面:

1. 教育理念的辩证统一

教育理念的辩证统一主要体现为发展高等护理教育与经济发展、医学及护理学的进步、社会医疗保健需求的增长相同步,重视专业教育与素质教育,人文教育与科学教育,共性教育与个性教育,知识教育与创造教育,理论教育与实践教育的辩证统一。这种护理教育发展的辩证统一观念将成为护理教育的理论基础。

2. 培养模式的不断改革

人才培养模式的改革是护理教育现代化的关键,其目的是培养知识面广、基础扎实、能力强、素质高的现代化护理人才。根据社会需求,形成基础宽厚、知识结构合理、能力较强、具有较高综合素质的护理人才的培养模式。护理教育的重点将是发展学生提出问题的能力、自学能力、评论知识和护理文化的能力。

3. 多层次的培养体系

随着人口老化、疾病形态改变、家庭结构改变以及民众对医疗保健需求的增加,迫切需要大量大学层次、能独立在各种机构中工作的护理人员。护理教育将向高层次、多方位的方向发展,形成以高等护理教育为主流,不断地完善和提高大专、本科、硕士、博士及博士后的护理教育。同时将更加重视各层次之间的衔接,强化学生的护理专业知识及临床技能,兼顾学生的未来发展及潜力的发挥,培养符合社会护理需要的现代化的护理人才。

4. 课程体系不断完善

现代医学模式对护理教育的课程设置也提出了新的要求,要求课程设置中不仅注重医学基础知识,还应注重社会科学、人文科学、信息科学和行为科学方面的知识。先进国家的护理教育基本能体现现代护理模式的转变,并在一定的护理理论的指导下设置课程,将整体观和系统论运用于护理课程模式之中。如20世纪70年代早期产生了“以病人为中心”的课程模式。80年代初,美国北卡罗来纳大学护校创立了“以健康问题为中心”的课程模式。

在我国,护理教育还没有完全从生物医学模式转向现代医学模式,课程设置也偏向生物医学,而且没有自己独特的理论体系。目前各院校不断进行课程改革,在专业课程中增加了人文科学、预防医学、健康教育等课程,并加强了人际沟通技巧的学习和训练,更好地突出了护理专业的特点。

5. 社区护理教育不断强化

为了适应社会对护理专业的需求,美国于1965年率先开展了开业护士教育项目(Nursing Practitioner),一般为2年的硕士教育或几个月的硕士后教育,然后通过统一执照考试获得执业资格。开业护士的职责是帮助社区各年龄组的个人及其家庭,为他们提供医疗护理信息,指导他们选择正确的生活方式。开业护士能够独立诊断和治疗常见病,在一定范围内具有处方权。实践证明,开业护士提供的护理服务质量高、病人满意度高、花费低。目前我国也在大力发展社区工作,随着医疗制度改革的不断深入,社区卫生服务机构也将得到进一步的发展。社区护理作为社区卫生服务的重要组成部分,也将成为我国护理教育的发展方向,现在各高校都在加强社区护理的理论及实践的教育,并开设了相关课程。

6. 教育方法及手段多样化

随着教育的不断深入以及信息技术的迅猛发展,护理教育的方法和手段也将向多样化、现代化方向发展,将给学生提供更多主动学习的机会,培养具有自学能力、勇于创新的新型护理人才。现代教学手段将逐渐在教学过程中发挥主导作用,如多媒体、网络、训练模拟、虚拟现实技术等,将促进教学方式向全时空、远距离、交互式、个性化、大容量的方向发展。学校可通过电视网提供非临床课,开展座谈讨论、小组辩论、客座讲课、书面或口头测试,这

将为更多的护理人员提供学习和深造的机会。

7. 学校教育的国际化及开放化

护理教育与国内外社会生活的联系与融合,日益成为教育的潮流。护理教育的开放性,不仅表现在办学过程中与社会实践、实习相结合,社会医院参与培养过程;还体现在国内外各种教育形式之间的沟通与联系,正规的学校教育可以进行实用性强、灵活多样的短期继续教育,也可以根据社会的需要,与有关的社会机构合作联合培养,以打开社会各界对护理教育的投入和参与的渠道,使护理教育机构能向有志于学习护理的人敞开,实现教育—社会一体化。

8. 教育制度标准化、法制化

护理教育制度不断地向标准化方向发展,如美国高等护理教育学会在1996年制定了“美国高等护理专业教育标准”,并经过几次修改,以规范护理教育。护理教育法制也将进一步完善,在护理法中将对护理教育机构的种类、教学宗旨、专业设置、编制标准、审批程序、护生的入学资格、护士学校的课程设置及考试方法等作出具体的法律规定。有些国家还在护理法中对在职护士进行专科培训的方式、学位授予的资格、继续教育等若干方面作了明确的规定。

三、护理教育的层次结构

我国护理教育的总任务是建立主动适应我国国情的、有中国特色的护理教育体系;培养适应中国卫生事业发展需要的各级各类护理人才。从这个总任务出发,我国护理教育分为不同的层次结构,各层次的任务、学习年限、培养要求及毕业后的工作范围有一定的区别。目前护理专业教育的层次体系结构是:中等护理专科教育、高等护理专科教育、高等护理本科教育及护理研究生教育。

(一) 中等护理专科教育

中等护理专科教育的任务是培养临床第一线的中级护理人员,招生对象为初中或高中毕业生。报考的学生必须经过国家统一入学考试,由各学校根据考生德、智、体三方面的全面衡量结果,择优录取。学习的年限一般为3年或4