

ZHONG DENG
YI XUE
JIAO YU
GAI GE YU SHI JIAN

中等医学教育
改革与实践

主 编:田 民

第二卷

陕西科学技术出版社

中等医学教育

改革与实践

陈敏章题

序

每年一册的中等医学教育论文汇编,反映了广大教师的教学经验及研究成果,记录着我国中等医学教育改革与发展的历程。作为中专教育的一个学术园地,它的价值和作用将随着时间的推移而越来越为大家所理解和珍视。

就汇编所收入的文章来看,多数可以归于信息交流、经验总结、分析点评、教育研究四类。对读者来说,每类文章都可能使自己获益,或者说总会有自己最感兴趣的文章;对作者来说,无论你做的是哪类文章,都会因其主题内容和撰文质量的不同而产生不同的反响和影响力。因此,要使文集更好发挥作用,一方面需要作者深入实践、认真总结、深刻分析、严谨行文,同时也需要读者敏于思考,善于借鉴。

当前摆在我们面前最重要的课题是如何通过深化改革使中等医学教育更适应 21 世纪我国卫生事业的需求。调整专业结构、拓展学校职能、改革护理教育、改革教学内容和方法、实施目标教学、加强素质教育、改善学校管理、提高教育质量,这是每个学校都要认真面对的问题,因而也应该是交流、总结、分析、研究的重点,是学术活动应围绕的中心。这也正是中等医学教育所面临的机遇和挑战,在这些问题不断研究、不断解决、不断取得成果的过程中,我国中等医学教育将会呈现出新的活力,提高到新的水平。

教师水平的不断提高,应该包括专业水平、教学能力和研究能力的提高。开展教育、教学研究既是教育改革的需要,也是对教师很好的锻炼,更是管理者对教育实施科学管理的必要条件。现在越来越多的教师、管理者十分关注、积极参与教育、教学改革,注意探讨问题、总结经验,在自己感兴趣的领域内,很多人进行了比较深入的研究,并写出了很有见地的文章,这样做,不仅可以升华自己的认识,而且可以启迪他人,我本人就从中获益匪浅。

我祝贺本册汇编出刊,并衷心希望论文汇编能发挥预期的作用。

周东海

1997.9.10

目 录

序

一、教育改革

1. 深化护理教育改革 适应卫生服务需求 山东省卫生厅科教处(1)
2. 适应护理模式转变进行护理教育改革 河南省卫生厅科教处 王玉玲等(2)
3. 从系统化整体护理的开展论护理教育的改革 广东省韶关市卫生学校 陈秀琴(4)
4. 运用护理程序于社区护理服务之中 河北省承德市卫生学校 张 洁(5)
5. 从我国乡村医生的现状探讨中等卫生学校的改革与发展
..... 河南省洛阳市卫生学校 张志友等(7)
6. 对未来中等医学教育改革和发展的研究和思考 湖南省零陵市卫生学校 蒋克荣(8)
7. 从医学模式的转变谈医学教学改革 辽宁省朝阳市卫生学校 魏玉秋等(9)
8. 预测市场科学决策加速中等医学教育改革 内蒙古锡盟卫生学校 红 胜(10)
9. 国外的一项医学教育改革 山东省淄博市卫生学校 马忠言等(11)
10. 积极推进教学改革 全面提高教学质量和办学效益 贵州省贵阳市卫生学校 陈树芳等(12)
11. 二十一世纪与卫生职业教育改革 海南省第二卫生学校 陈雪峰(14)
12. 面向二十一世纪的护理教育改革探索 河北省承德市卫生学校 李必然等(15)
13. 关于中等医学教育改革与发展的思考 云南省曲靖地区卫生学校 孙仁莲(16)
14. 拓宽视野 勇于探索 再辟新径 北京市垂杨柳医院卫生学校 张幸生(17)
15. 校企合作 优势互补 加快卫生人才培养 福建省卫生学校 陈明非等(18)
16. 立足整体护理 改革护理专业课程结构 广东省深圳市卫生学校 张冬梅(19)
17. 主动适应社会需求 发展中等医学教育 安徽省淮南市卫生学校 肖传志等(20)
18. 加强实践教学 培养实用型人才 首都钢铁公司卫生学校 杜利琴(21)
19. 造就药学专业实用型人才新探 黑龙江省卫生学校 王玮瑛等(23)
20. 加强精神文明建设做好中等医学教育改革的三件大事 四川省卫生厅科教处 李华芳(24)
21. 强化目标意识调整口腔医学专业课程结构 陕西省汉中市卫生学校 赵书库(26)

二、教育思想

1. 护理高职教育有关问题之探讨 江苏省苏州卫生学校 吕俊峰等(27)
2. 中等医学教育面临的形势及发展策略 江西省卫生学校 汪依民等(28)
3. 面向二十一世纪 加强人文科学教育 河北省唐山市卫生学校 田荣云等(30)
4. 中专护士智能构成浅析 黑龙江省卫生学校 李晓松等(31)
5. 面向二十一世纪中国医学教育的选择 湖北省荆州卫生学校 孙正川(32)
6. 中等医学教育的出路在于其特色 浙江省金华市卫生学校 杨晓东等(33)
7. 中等医学教育质量存在的问题与对策 安徽省淮南市卫生学校 丁宏伟等(35)
8. 浅谈系统化整体护理及护理教育 云南省曲靖地区卫生学校 李定生(36)
9. 变构型护士角色人格浅析 广东省湛江市卫生学校 邹玉玲(37)
10. 论发展医学专业高等职业教育的必要性 安徽省卫生厅科教处 宋向东等(39)
11. 教育艺术感染力与学生的学习兴趣 云南省德宏州卫生学校 李定昌(40)
12. 启发自我教育 教会学生做人 中山医科大学附设卫生学校 陈向军(41)

13. 也谈通过教学主渠道教书育人 江西省宜春地区卫生学校 张玉华(42)
14. 关于学校精神文明评价的思考 河南省安阳卫生学校 贾鸣放(43)
15. 开拓全科医学教育 培养社会需要的全科医生 湖南省中等医学教研室 肖 勉等(45)
16. 初论中等医学教育现代化 江苏省苏州卫生学校 姜渭强(46)
17. 教师主导作用新解 黑龙江省伊春卫生学校 王淑彬等(47)
18. 教会护生学会生存 学会关心 学会学习 学会创造 北京市护士学校 任 青(49)
19. 中等卫生学校实施素质教育的必要性及要明确的几个关系
..... 河南省中等医学教育研究室 秦兆里等(50)
20. 课堂评价与教师的课堂反馈能力 四川省雅安地区卫生学校 肖洪珍(52)
21. 从社会需求谈中专护理教育的多元化 北京市护士学校 曹鲁玲(52)
22. 高等职业技术教育若干问题初探 广东省卫生厅科教处 莫益勇(53)
23. 论现代护理哲理观对护理教育改革的启示 中山医科大学附设卫生学校 黄俭强(55)
24. 浅谈开设社区护理专业的必要性 北京市护士学校 王治华(56)
25. 素质教育给中专学校教育带来的几点思考 辽宁省本溪市卫校 张丽萍(57)
26. 中等医学生的素质与教育 湖南省衡阳市卫生学校 文朝顺(58)
27. 浅议护士理想的气质及其培养 广西柳州地区卫生学校 蓝琼丽(58)
28. 对实施素质教育的思考 安徽医科大学护士学校 陈伏英(60)
29. 注重素质教育 培养合格人才 河南省信阳地区卫生学校 谢复兴(61)
30. 实施素质教育的关键是提高教师素质 河南省新乡市第一卫生学校 韩同顺等(61)
31. 教案与讲稿在课堂教学中的作用 山东省济南市卫生学校 孙 玫等(62)
32. 谈课堂教学的美学观 山西省太原市卫生学校 赵崇德等(62)

三、教育管理

1. 加强精神文明建设 提高育人质量 河北省保定市卫生学校 李景波(66)
2. 中专护生临床实习内容及时间的调查与分析 首都医科大学宣武医院护士学校 王 晨(67)
3. 社区定向医学教育教改方案的实施与评价
..... 陕西省安康地区卫生学校 西安医科大学安康分校(71)
4. 整顿社会力量乱办医学教育刻不容缓 湖南省卫生厅科教处 刘浩安等(73)
5. “八五”期间河北省中等卫生学校医士专业毕业生分配去向调查研究
..... 河北省中等医学教育研究室 何德兰等(75)
6. 目标教学管理机制的构建与求索 黑龙江省伊春卫生学校 恒希勃等(79)
7. 建立一支德才兼备朝气蓬勃的师资队伍 江苏省连云港市中药学校 冯维希(80)
8. 着眼二十一世纪病案事业发展加快我校病案专业的建设
..... 北京市崇文区卫生学校 陈玉才等(82)
9. 制度安排与中专学生的行为 首都铁路卫生学校 赵 渊(83)
10. 毕业生对护士职业的态度转变与分析 北京医科大学卫生学校一分校 陈素坤(84)
11. 中专卫校毕业生能力调查报告 云南省昆明市卫生学校 蔡光元等(86)
12. 我校学生问题行为的剖析及防范对策 江西省南昌铁路卫生学校 刘丽焰(90)
13. 安徽省中等卫校结构调整调研报告 安徽省卫生厅科教处 谢瑞瑾等(91)
14. 浅谈中专卫校的办学思路 云南省保山地区卫生学校 彭明兴(92)
15. 求实 求真 求干 四川省卫生学校 易 易(94)

16. 护理教育如何适应系统化整体护理需求的思考 湖南省益阳卫生学校 戴肖松等(95)
17. 创“三育人”工程成果斐然 逾五千白衣天使报效社会
..... 山西省太原市卫生学校 王丽青等(96)
18. 完善管理机制 提高教学质量 吉林省吉林市卫生学校(98)
19. 搞好实习管理工作初探 江西医学院第一附院 杨伟华等(99)
20. 发挥教学质量评价优势促进目标教学开展 福建省厦门市卫生学校 吕丽真等(100)
21. 谈如何做称职的班主任 内蒙古自治区乌盟卫生学校 陈月林等(101)
22. 中等专业学校体育课教学质量评估的探讨
..... 江苏省苏州卫生学校 吴超等(102)
23. 护校毕业生综合质量评价 天津市护士学校 尹俊新等(103)
24. 开展教学评估 提高教学质量 河南省周口地区卫生学校 魏国璋等(104)
25. 就系统化整体护理的特点谈护理教育 宁夏自治区护士学校 马克光(105)
26. 略论目标教学考评制度 河南省南阳市卫生学校 刘荣志等(110)
27. 教师评价存在问题的探讨 天津市卫生局职工卫生学校 刘冬莹(111)
28. 改善和优化教学的依据——评价和反馈 江苏省南京市卫生学校 尹宪明(112)
29. 《基础护理学》目标教学评价方法探讨 辽宁省本溪市卫生学校 张淑娟(113)
30. 以系统为中心的理论课教学的效果评价 河北省承德市卫生学校 于海红等(114)
31. 发挥教学评价功能 推进整体素质教育 安徽医科大学护士学校 王维利等(115)
32. 关于卫生成人及职业中专教育存在的问题分析 安徽省卫生厅科教处 宋向东等(115)
33. 在卫生中专学校开办护理专业高职教育的可行性探讨
..... 中山医科大学附设卫生学校 黄俭强等(116)
34. 精减课时培养“一专多能”型人才的探索
..... 上海第二医科大学附属卫生学校 江忠仪等(118)
35. 考核效应的心理学原理浅析 上海市药科学校 包建华(120)
36. 中专医学生消费结构及消费心态分析 山东省济宁地区卫生学校 邢继才等(121)
37. 浅谈临床疾病心理护理课程设置的必要性 天津市护士学校 孙源等(123)
38. 护校在校生自修大专学历现状调查 天津市中等医学教育研究室 张林一等(124)
39. 中专学校心理咨询室工作设想 北京市东城区卫生学校 解荣平(126)
40. 对职业教育中“后进生”的成因分析与举措
..... 山东省临沂市苍山卫生职工中专 王中立等(127)
41. 班主任工作的爱和严 贵州省遵义地区中医学校 陈哲洪(128)
42. 浅谈学生工作中心理辅导 江西省宜春地区卫生学校 赵佩君(129)
43. 浅谈教师工作中使用批评手段的艺术 北京市西城区卫生学校 胡维扬(130)
44. 运用激励机制 提高管理效能 陕西省宝鸡市卫生学校 马登高(131)
45. 实施新教学计划 安排好社区实习 贵州省贵阳市卫生学校 胡茂光(132)
46. 试论中等医学教育特色心理咨询模式的建构 辽宁省本溪市卫生学校 王荣媛等(133)
47. 教学质量不容忽视 教考分离势在必行 安徽省卫生厅医考办 宋亦武等(135)
48. 浅谈当代护校生的心理健康教育 新疆医学院第二附属医院护校 窦新芝(136)
49. 适应护理模式转变 加强护理师资培养 湖南省湘潭市卫生学校 李建光(136)
50. 卫校必须要学会人才营销 福建省厦门市卫生学校 陈家凤(138)

51. 加强实习管理提高育人质量 陕西省宝鸡市卫生学校 马丽霞等(139)
52. 引入竞争与激励机制提高办学效益 山东省淄博市第二卫生学校 施桂兰等(141)
53. 1283 名在校中专生职业意识调查 江西省卫生学校 李 宁等(142)
54. 略论中等卫生学校选修课的设置 海南省第二卫生学校 王兴富(143)
55. 病理组织学实验观察练习及其考核的 CAI 上海市嘉定区卫生学校 周 浩(144)
56. 加强师资队伍 建设 提高学校教学质量 吉林省前郭卫生学校 董井荣(145)
57. 我区中级卫生人才的培养与思考 内蒙古呼和浩特市卫生学校 赵有善(146)
58. 职工医院护理专业人员个性调查与分析 北京市石景山区卫生学校 齐晋宁(147)
59. 浅谈护生临床实习前心理素质的培养 北京市西城区卫生学校 丁 斌(148)
60. 中专生主要心理问题调查分析 四川省凉州区卫生学校 谢爱平(150)
61. 福建省临床生化检验现状与检验中专新大纲的对比研究 福建省卫生学校 马少宁等(151)
62. 有关中等卫校成立综合门诊的探讨 内蒙古呼和浩特市卫生学校 苏日娜(152)
63. 突出中专特色加强实践教学 黑龙江省卫生学校 刘大伟等(153)
64. 教学评价在病理学教学中的运用 内蒙古自治区阿拉善盟卫生学校 陈文学(154)
65. 加强学生管理的效果分析 黑龙江省卫生学校 付艳敏等(255)
66. 谈中等卫校计算机课程的设置问题 海南省农垦卫生学校 王 实等(157)

四、目标教学研究

1. 目标教学要走出误区 浙江省杭州护士学校 梁 立等(158)
2. 关于课程态度目标的内涵与评价方法的探讨 广东省韶关市卫生学校 曹建新等(159)
3. 开展教案评选 推动目标教学 云南省中等医学教育研究室 黎汶华(162)
4. 浅谈目标教学中“课堂达标评价” 广西柳州地区卫生学校 赵世英(164)
5. 体育课实施目标教学之我见 陕西省咸阳市卫生学校 王彩芹(165)
6. 目标教学模式中学生状况浅析 天津市塘沽区卫生学校 王国强等(166)
7. “形成性评价”12法 西安医科大学附设卫生学校 党世民等(168)
8. 论目标教学的核心 山西省太原市卫生学校 邵晋萍等(169)
9. 运用目标教学 加强技能训练 陕西省宝鸡市卫生学校 孙 慧(172)
10. 英语教学中目标教学的恰当教法的选择 福建省卫生学校 曹周英(173)
11. PBL 教学法在儿科目标教学中的尝试 福建省泉州市卫生学校 杜翠琼(175)
12. 《药理学》目标教学的尝试 福建省泉州市卫生学校 梁荣生(176)
13. 试论目标教学中的学法指导 山东省卫生学校 孙元曦(177)
14. 病例教学法在临床课目标教学中的应用 辽宁省本溪市卫生学校 程 畅(178)
15. 目标教学实施办法之我见 内蒙古赤峰市卫生学校 高淑芹(179)
16. 论目标教学中的形式主义 河南省安阳卫生学校 李保安等(180)
17. 目标教学与病案讨论 陕西省榆林地区卫生学校 王胜利等(180)
18. 目标教学法在生物教学中的实施体会 天津市塘沽区卫生学校 王漫奥(181)
19. 五官科目标教学与临床实践 云南省卫生学校 杨洁群(183)
20. 目标教学中写作教学的探索 北京市护士学校 刘 莉(184)
21. 目标教学向何处去 江苏省无锡卫生学校 裴 遂(186)
22. 人体解剖标本陈列室在目标教学中的应用 广东省肇庆市卫生学校 邓健全等(186)
23. 体育教学态度目标初探 中山医科大学附设卫生学校 陶亚男(187)

24. 目标教学在解剖教学中应用的探讨 广西北海市合浦卫生学校 曹仕煜(188)
25. 课堂目标教学的教学准备与实施 陕西省安康地区卫生学校 杨康生(189)
26. 在目标教学中进行审美教育的探讨 河南省信阳地区卫生学校 胡 霖(190)
27. 实施目标教学过程中的问题与策略思考 安徽省宿县地区卫生学校 杨立瑾(191)
28. 建立目标教学创优课评价指标体系的初步构想 安徽省安庆市卫生学校 武新元(192)
29. 实施目标教学遇到的问题与思考 山西省长治市卫生学校 牛玉英等(196)
30. 实施目标教学 提高预防医学教学质量 江苏省苏州卫生学校 钱伟钧(196)
31. 试卷评讲在目标教学中的作用 江苏省苏州卫生学校 张 轶(198)
32. 教学目标在五官科见习中的实施 江苏省苏州卫生学校 许念慈(199)
33. 重视护生的集中见习加强技能目标的培养 江西省宜春地区卫生学校 谢 田(200)
34. 目标教学中多媒体运用应注意的几个问题 广东省珠海市卫生学校 喻六平(203)
35. 《药理学》目标教学结果分析 青海省卫生学校 张慧中等(204)
36. 全面评价在《基护》目标教学中的尝试 江西省景德镇市卫生学校 徐祖梅(205)
37. 在护理教学中应用目标教学的尝试 辽宁省鞍山市卫生学校 阎 松等(207)
38. 对目标教学中课堂提问的探讨 山东省淄博市卫生学校 王丽梅(208)
39. 目标教学时间的弹性利用 浙江省衢州市卫生学校 诸葛毅(209)
40. 教师在目标教学中应注意的几个问题 湖北省黄冈市卫生学校 江 翔等(210)
41. 关于深入开展目标教学的探讨 陕西省宝鸡市卫生学校 田安民(211)
42. 试论目标教学的三个重要环节 北京市护士学校 马格军(212)
43. 目标教学模式在基础护理教学实习中的应用 安徽医科大学护士学校 陈晓环等(215)
44. 充分发挥校际组在实施目标教学中的作用 安徽省中等卫生学校化学学校际组 丁宏伟(216)
45. 目标教学法与传统教学法教学效果的比较分析 江苏省扬州市卫生学校 沈顺根等(217)
46. 传统教学法与目标教学法教学效果对比分析 宁夏自治区护士学校 王维成等(219)
47. 贯彻“双新”实施目标教学两年来的回顾与展望 河南省南阳市卫生学校 李军彬等(221)
48. 浅议目标教学的哲学基础 安徽省巢湖地区卫生学校 潘秉银(224)
49. 教学策略研讨与深化课堂目标教学 北京市护士学校 耿受高(226)
50. 目标教学中若干问题的研究与探讨 山西省太原市卫生学校 张 峻(227)
51. 试谈“三个优化”在目标教学中的作用 贵州省黔东南州卫生学校 管绍兰等(228)
52. 政治理论课中的态度目标教学 陕西省西安市卫生学校 安继静(229)
53. 运用布卢姆教学思想搞好课堂目标教学 宁夏自治区卫生学校 吕世华等(230)
54. 以病例为先导以问题为基础讨论式完成目标教学 陕西省汉中市卫生学校 杜建华等(232)
55. 开展外科课外活动 强化目标教学效果 江苏省无锡卫生学校 严鹏霄(233)
56. 目标管理在实验室管理的应用 上海市药剂学校 凌炳国等(234)
57. 在微寄课教学中的口诀记忆法 宁夏自治区卫生学校 赵锡兰(236)
58. 护理程序目标教学中病案的应用 西安医科大学附设卫生学校 许培彦(237)
59. 交流训练与自学能力的培养 湖南省常德市卫生学校 傅新民等(238)
60. 落实新计划新大纲强化目标教学管理 山西省长治市卫生学校 崔效忠等(239)

五. 教育方法

1. 基础护理学中进行护理程序教学的新尝试 北京市护士学校 赵海彬(241)
2. 实施儿护模块教学 加强学生能力培养 安徽省六安地区卫生学校 许 玲(243)

3. 运用“病案教学”的实践与体会 陕西省榆林地区卫生学校 高凤崇等(245)
4. 强化课后分析 提高教学能力 上海浦东新区卫生学校 赵荣民等(247)
5. 政治课教学信息选用的原则 首都铁路卫生学校 殷兆敏等(248)
6. 角色扮演在交流技巧教学中的应用 江苏省南京市卫生学校 郝 夕(249)
7. 中等卫校课堂教学的优化及其措施 江西省卫生学校 吴伟平(250)
8. 实施单元整体教学的做法 青海省卫生学校 李秀琴等(252)
9. 问题引导式教学法在内科学教学中运用的初探 河南省汝州市卫生职业中专 刘海立(253)
10. 手术技能“模块”教学 江西省南昌铁路卫生学校 唐 迅(254)
11. 运用 CBE 理论开展护士继续教育的尝试 北京市崇文区卫生学校 何临香等(258)
12. 整体护理教学初步尝试 山东省济南市卫生学校 李宗根等(259)
13. 护理继续教育内容和方法的初步探讨 北京市东城区卫生学校 刘文秀(260)
14. 中专英语课文整体教学 内蒙古医学院卫生技术学校 张克俭(261)
15. 护理程序在基础护理教学中的应用 山东省济南市卫生学校 侯玉华(262)
16. 整体护理理论在内科护理教学中的应用 山东省济南市卫生学校 孙连泰等(264)
17. 兴趣教学在五官科教学中的实践与应用 兰州医学院护士学校 陈向玲(266)
18. 浅谈“妇产科教学病案”在教学中的应用和效果 陕西省西安市卫生学校 蒋利霞等(267)
19. 浅谈临床课目标教学中教学方法的选择 吉林省四平市卫生学校 罗 莉等(268)
20. 病案教学与应用型人才培养 陕西省榆林地区卫生学校 党润芳(269)
21. 英护班病理学教学方式探讨 江苏省南京市卫生学校 黄玲玲等(270)
22. 中等卫生学校课程目标评估标准的探讨
..... 四川省成都市第三人民医院卫生学校 史 铀等(271)
23. 《药理学》课堂目标八种教学法 青海省卫生学校 杜海风(273)
24. 论基护教学的艺术性 宁夏自治区护士学校 吴晓萍(274)
25. 论《药理学》目标教学中的教法与学法配套体系 湖南省娄底地区卫生学校 刘志雄(275)

六、思想政治教育

1. 关于中等专业学校校园文化建设若干问题探讨 河南省洛阳市卫生学校 解秋峰等(277)
2. 在基础护理教学中注重礼仪修养 山西省临汾地区卫生学校 苏英珍等(279)
3. 教书育人师德为先 云南省昭通地区卫生学校 刘芳楠等(280)
4. 中专德育工作六要 山西省临汾地区卫生学校 成明祥等(281)
5. 实施德育大纲促进德育与智育同步到位 安徽省立医院护士学校 宋海南等(283)
6. 对中等卫生学校的政治课教学改革的几点思考 黑龙江省伊春卫生学校 王玉芬等(286)
7. 加强德育工作培养“四有”新人 广西柳州地区卫生学校 黄运泰(287)
8. 有的放矢做好德育工作 河南省许昌市卫生学校党委(289)
9. 适应新形势构建德育新模式培养合格人才 河北省唐山市卫生学校 王庆中等(290)
10. 规范有效的运行机制是精神文明建设的重要保障 江西省抚州中医学校 万西康(291)
11. 采取切实有效的方法做好新时期的思想工作 山西省运城地区卫生学校 贾荣珍(293)
12. 语文教学话德育 黑龙江省医院附属护士学校 吴慧荣(294)
13. 探索养成教育途径 培养学生优良品行 河南省开封市卫生学校 谢旭光(295)
14. 德育融于基护目标教学中的实践体会 天津汉沽区职工卫生学校 鲁 云(296)
15. 融职业道德教育在外科护理学目标教学中之我见 江苏省苏州卫生学校 李同仁(297)

16. 充实德育教育内容 改进德育教育方法 河南省驻马店地区卫生学校 邓建宏(298)
17. 浅谈我校的医德教育 北京协和医院护士学校 邢建民等(299)
18. 浅谈德育教育的几个关系 江苏省泰州市卫生学校 羊兴海(300)
19. 内科教学中的医德教育 山东省济南卫生职工中专 程 鹏(301)
20. 谈校园文化的内涵及其育人功能 天津市护士学校 李心梅(302)
21. 浅谈德育教师的人格建设 贵州省毕节地区第二卫生学校 王继华(303)
22. 论教师的道德修养 陕西省西安市卫生学校 郭玉琢(304)
23. 谈在诊断学基础教学中的思想教育 河南省周口地区卫生学校 朱桂芝等(305)
24. 随风潜入夜 润物细无声 贵州省人民医院护士学校 王 玉(306)
25. 切实加强学生思想道德教育 山西省运城地区卫生学校 王庆孝等(307)
26. 关于当前中等卫生学校教师修养的思考 海南省卫生学校 符翠梅等(308)
27. 抓好“三实”提高“医德”教学效果 江西省宜春地区卫生学校 甘北平(310)

七、基础教学

1. 搭好基础到临床的桥梁 陕西省榆林地区卫生学校 任俊嫒等(311)
2. 压缩护理专业医学基础课内容的可行性分析 湖南省娄底地区卫生学校 欧阳吾锋等(312)
3. 促进护士素质全面提高的重要途径 宁夏自治区护士学校 徐远义等(313)
4. 中专卫校语文教改探索 云南省昭通地区卫生学校 祁系群(314)
5. 在数学教学中抓住能力培养这一根本问题 北京市海淀区卫生学校 李春燕(315)
6. “比较”在病理教学中的应用 浙江肖山市卫生学校 梅少君(316)
7. 两专业《生理学》大纲问题的思索 黑龙江省伊春卫生学校 杜士安等(317)
8. 发挥校际教研组在教改教研中的积极推动和正确导向作用
..... 安徽省中等卫生学校化学校际教研组 丁玉清(318)
9. 基础护理教学须与“系统化整体护理”相适应 北京市垂杨柳医院卫生学校 易巍陆(320)
10. 计算机在解剖教学中的应用 福建省卫生学校 林志明等(321)
11. 发掘学生逻辑思维能力的实践与思考 甘肃省卫生学校 黄晓媛(322)

八、实验教学

1. 化学实验教学与学生能力培养 四川省宾地区卫生学校 温以中(325)
2. 实验课教学与护士生素质的培养 山西省运城地区卫生学校 刘梅花(326)
3. 药理学实验手段改革初探 湖南省益阳市卫生学校 罗义梅(327)
4. 生理学实验教学中态度目标的认定和实施 河南省信阳地区卫生学校 范为民(329)

· 一、教育改革 ·

深化护理教育改革 适应卫生服务需求

山东省卫生厅科教处

随着社会经济和科学技术的飞速发展,人们对生命、生活的要求越来越高,传统的功能制护理模式已明显不能满足人民对卫生服务的需求,正在向系统化整体护理模式转变,如何适应这一转变,是摆在我们每个护理教育工作者面前的重要课题。近年来,我省在护理教育改革方面进行了初步尝试,现将工作情况简要汇报如下。

一、工作概况

(一)学习国际先进护理教育经验,抓好试点工作

1994年暑期,联合国开发计划署(VNDP)和世界卫生组织(WHO)护理顾问、美国乔治梅森大学护理教授袁剑云博士应邀来山东讲学。袁博士提出的系统化整体护理的理论框架、核心内容,本质意义引起省内护理(包括护理教育)界专家、政府有关部门的极大关注。在袁博士的热情指导下,开始了在滨州医学院附属医院、济南市立三院系统化整体护理模式病房的试点建设,同时济南卫生学校和滨医护校也进行了系统化整体护理教学的探索。此后,袁博士又于1996、1997年夏天两次来山东对系统化整体护理的理论和实践进行指导,对山东省的护理改革工作起到了积极的推动作用。护改工作伊始,山东省卫生厅就敏锐地认识到这是一场具有重要意义的改革,它的推行必将大大提高我省的医疗和护理工作质量。卫生厅适时地进行引导、支持,密切注视着改革的过程和取得的成效。在试点的同时,省内其他医院和卫生学校也相继进行了系统化整体护理理论的学习、研讨和实践,护理改革的春风,迅速吹绿了齐鲁大地。

(二)积极参与制定四年制护理专业教学计划、大纲,深入学习护理教改思想

1995年下半年,在国内试点的基础上,卫生部科教司及中教处领导结合国外考察的结果,认为应对我国中等护理教育的培养目标和课程结构进行调整,做出制定适应系统化整体护理需要的四年制护理教学计划和大纲的决定。我省卫生厅根据省内前段系统化整体护理改革试点取得经验和显示的巨大优越性,认识到应以参加教学计划、大纲制定为契机,使护理教改的理论和实践得到更加广泛深入的学习和推广。通过参与四年制护理教学计划和教学大纲制定的全过程,我省中等医学教育队伍得到很大锻炼与提高,对全面实施四年制护理专业教学计划奠定了较好的基础。

(三)全面贯彻实施四年制护理专业教学计划

1. 转变观念,提高认识

在充分调研论证的基础上,我厅研究决定自1997年新学年开始,全省卫生学校全部招收四年制护理专业新生,全面贯彻和实施97年部颁护理教学计划和大纲。在1996年和1997召开的两次全省卫生中专校长会上,厅领导和科教处对四年制护理教改工作进行了深入细致的思想发动,要求校长们转变观念,提高认识,把护理教改精神传达到每一位护理教育工作者,并部署了全面工作,提出了具体要求,把实施四年制护理专业教学计划和教学大纲,全面推进护理教改作为1997年全省中等医学教育的重点工作。

2. 举办、参加系列研讨班,培训教学管理人员和专业教师

为了保证四年制护理教学计划和大纲正确实施,我们决定举办系列研讨班,分期分批培训卫(护)校校长、教学副校长、教务科长及护理专业教师。研讨班通过讲授、座谈讨论、参观考察示范教学等方式,对国内外护理科学和护理教育的发展、现状、护理改革的必然性与紧迫性,四年制教学计划、大纲形成的理论基础、指导思想、原则、过程、使用等问题进行了广泛而深入的探讨。研讨班还就目标教学与系统化整体护理的关系,第三轮规划教材与四年制教学大纲的矛盾等进行了讨论。

以研讨班成员为骨干,各校又分别举办校内学习班,认真学习计划大纲。还有部分教师参加了卫生部在杭州护校举办的学习班及外省的学习班,回来后都在本校进行了专题讲座。通过上述不同层次和范围的研讨,全省卫(护)校都普遍进行了护理教改的培训,为实施新计划作了积极准备。

今年下半年,我们准备举办人际沟通等人文学科师资班,以适应四年制护理专业教学计划的要求。

3. 组织编写配套教材和学习资料

四年制护理专业教学计划中一个相当有力度的改革是将人体解剖学和生理学两门课程合并为《人体解剖生理学》一门课。为使改革真正落到实处,我们于今年初组织省内专家编写了四年制护理配套教材《人体解剖生理学》,现已用于教学。为了配合护理专业本门课程的教学大纲和教法,力求使教改,我们还组织专家编印了《护理教改学习资料》,另外由我省有关专家主编的《系统化整体护理的临床应用》一书也已出版,这些有效地缓解了目前系统化整体护理和护理教改方面资料紧缺的矛盾。

4. 通过校际会活动深入学习护理教学计划、大纲和教改思想

我省有 29 个专业校际会,每年活动一次。今年活动的主题是:学习四年制护理教学计划和护理教改资料,研讨护理专业本门课程的教学大纲和教法,力求使教改的精神落实到每门课程和每位教师。基础护理校际会还借袁剑云博士在青岛讲学的有利时机,组织聆听了袁博士的讲座。

5. 加强实践基地建设,确保护理教学质量

为保证护理教改的顺利进行,建设好系统化整体护理实习基地,我厅党组研究决定:全省三级医院全部建立系统化整体护理模式病房。这一决定极大地激发了护理教育工作者的工作热情,不少卫生学校校长高兴地说,省厅这一正确决策真正体现了学以致用原则,使我们护理教改有了成功的保证。

6. 开展在职护理人员与在校护生的培训

根据临床护理改革的需求和护理教改的需要,我省多次举办系统化整体护理培训班,培训在职护理骨干千余人,促进了医疗单位系统化整体护理工作的开展,同时也为护生实践提供了良好的条件。

在为四年制护改做充分准备的基础上,我省各卫(护)在三年制在校护生的教学中也加入了系统化整体护理的内容,使护理教改的精神和成效得以早日体现,缩短了培养周期,适应了用人单位的需求。

二、工作体会

(一)领导认识到位是关键,全员思想发动是根本

回顾三年来护理教改的历程,我们深深体会到正是由于卫生部科教司领导审时度势,把握准护理改革的大方向,提出了护理教改的明确要求,各级卫生厅行政领导和学校领导认识到位,全体教师思想发动深入,才使改革工作得以顺利进行。

(二)制定科学、有序的改革步骤和措施是保证

护理教改是医学科技教育领域的一项科学研究,必须符合医学科技进步的要求和教育发展的规律。这次四年制护理教改对培养目标、建立理念、学制、课程设置、教学内容、教学方法诸方面都提出了全新的要求,这是中等医学教育近年来较为突出的、颇具新意的、将卫生服务与医学教育融为一体的整体改革和系统工程,因而需制定科学、有序的实施计划和步骤,才能使护理教改工作有条不紊、深入持久地开展。

(三)端正护生专业思想,全面实施素质教育是归宿

传统的功能制、责任制护理模式,使护理从属于医疗工作,系统化整体护理模式使护理成为真正的不依附于医疗的独立学科,这使护理地位有了空前提高,同时也对护士的整体素质有了更高的要求,这就需要我们教育工作者在培养护生具备的以往的知识、技能、态度目标的基础上,加强人际交往与沟通能力、卫生保健的宣教能力、自我发展的学习能力、护理管理和研究能力的培养,使她们具备广泛的兴趣、稳定的情感、坚韧的意志和优良的性格,激发其学习的主动性,树立其决心为护理事业奋斗终生的专业思想,这正是我们对护生实施素质教育的具体体现和最终目标。

适应护理模式转变 进行护理教育改革

河南省卫生厅科教处

王玉玲 李克勤 郭茂华 刘桂平

卫生部提出九五期间着力抓好中等医学教育改革的三件大事,其中之一是改革护理教育。并强调“实现系统化整体护理是临床护理工作和护理教育改革的共同目标”。根据现代卫生工作需要,按照卫生部的工作安排,我省有计划、有步骤地开展了护理教育改革的系列工作。

一、整体部署,规范要求

我省在 96 年 12 月召开了全省中等卫生学校校长座谈会上,要求我省中等医学教育护理专业必须加快改革步伐,适应护理模式变革的要求。提出了“反应迅速、态度科学、计划周密、追求实效”的行为要求。

“反应迅速”。整体护理是护理事业的重大变革,我省有 3 家医院参加了全国整体护理协作网,目前省卫生厅医政处组织建立河南省整体护理协作网,扩大试点成果,组织、研究、推行整体护理,面临临床护理模式的转变,护理教育必须反应迅速,主动适应这种转变,主动改革护理教育,要求各中等卫生学校在高认识的基础上,认真考虑和设计教改方案,并建议各校对目前在校的 95、96 级护理专业学生进行“补课”教育,以便使他们在毕业时能适应临床开展整体护理工作的要求。

“态度科学”。整体护理模式是在吸收先进国家护理经验,结合我国国情的基础上提出来的新的工作模式,适应这种模式的符合国情、省情的护理教育改革,目前无成熟经验可以借鉴,因此仅有积极的态度是不够的,还必须讲究教改过程的科学性,结合学校、学生实际情况,整体设计改革步骤,探索出一种适应我省中等卫生学校实际、适应临床整体护理要求的护理教育改革途径及方法。

“计划周密”。护理教改是一项复杂的系统工程,必须有一个周密的计划,我们考虑应做好以下几方面的准备:①转变观念;学习现代护理理论及护理模式;②培训师资;包括整体护理师资培训和为适应整体护理新开设课程的师资培训;③营造环境;取得各地市卫生行政部门及医院支持;④增加投入;包括人力及经费的投入。

“追求实效”。一是指教育为社会主义现代化服务是我们教改的出发点和落脚点,无论采用什么方式,培养出来的学生要适应我国卫生事业发展的需要;二是要求这项工作要计划周密,措施得力,实事求是,讲究效果,切忌空喊口号,做表面文章,应付检查等现象。

二、更新观念,培养骨干

为更新观念,我们采取的步骤是:

(一)举办护理教育改革培训班:聘请北京医科大学护理系教师和临床护理人员到我省讲学,介绍国内外临床护理现状、护理理论、护理程序及整体护理模式病房的要求。这次讲习班有各校教学副校长、教务科长、医学教育研究室主任、基础护理教研室主任、临床课教师参加,同时各地市卫生局科教科长也参加了讲习班。此外,选派教学管理干部和教师参加卫生部在杭州护校举办的学习班。通过这些培训,使我省中等卫生学校了解整体护理的基本理论和内容,明确了护理教育改革的方向。

(二)举办了护理专业补课课程师资培训班:为使在校的 95、96 级护理专业的学生在毕业时能适应目前已在省整体护理协作网医院进行的整体护理试点工作对人才的需要,我省统一部署对在校的学生进行相关知识的补课。95 级补课 3 门:整体护理知识、人际沟通、专科程序护理,96 级补课 8 门:除上述 3 门外,还有美学初步、计算机应用基础、营养与膳食、医疗工作中的角色关系、老年病护理。为促进补课工作顺利进行,我省于 97 年 3 月举办了补课课程师资班,各校派有关课程的任课教师参加学习,聘请大学专业教师讲课,为各中等卫生学校开展补课工作打下基础。

(三)举办临床护理教师师资班:护理专业教改,核心是运用护理程序对病人实施整体护理。因此,进行护理专业的教改中,临床护理课程的改革举足轻重。目前中等卫生学校临床护理教师大部分是医疗专业毕业生,对护理知之甚少,也不了解护理程序和整体护理,因而不可能教育和指导好学生。我们计划利用暑假,举办临床护理教师培训班,学习护理理论、护理程序、相关学科知识,在此基础上研讨临床护理课程如何按整体护理要求讲课,培养学生对病人实施身心护理的能力。

三、先行试点、稳步推进

为保证护理教改扎扎实实进行,并摸索出可供借鉴的经验,我们决定先行试点,及时总结,稳步推进。

(一)实地评估,初选试点:为保证教改试点工作能取得一定成效,我们在各校提出申请的基础上,制定出“护理教改试点学校初选评估指标”,从领导重视(15)、师资(20)、教研水平(20)、实验管理(15)、实习条件(15)、经费保证(15)6 个一级指标及 18 个二级指标对 6 个初选试点学校进行评估。通过听取汇报、查看资料、现场观察等实地考察,确定平顶山卫生学校、焦作卫生学校、信阳卫生学校、周口卫生学校、郑州卫生学校、洛阳卫生学校为我省护理教改试点学校。

(二)确定目标、制定方案:护理教改的目标是培养符合社会需要的合格的中等护理人才,学生必须达到以下要求:①具有正确的人生观、世界观、方法论和坚定的理想、信念;②具有良好的思想品德和行为规范;③具有全心全意为人民服务、为护理事业献身的精神;④具有运用护理程序进行整体护理所必需的文化基础、人文科学、行为科学、卫生保健、健康教育、临床医学的基本知识、技能、分析解决护理一般问题的能力;⑤具有人际沟通、自学、审美能力;⑥具有健康的体魄和良好的心理素质和卫生习惯。

试点初选学校在研讨的基础上,经过反复论证,结合我省实际,制定出护理专业教改方案。本方案的突出特点

是“以素质教育(Quality Education)贯穿于教改的全过程;以整体护理(Holistic Nursing Care)为重点教学内容;以目标教学(Teaching by Objectives)为主要教学模式;以社会实践(Social Practice)为必要教育途径(简称QHTS)”。

(三)成立机构,初步启动:经过认真的准备,目前教改试点学校已经确定,教改方案经过反复征求意见,论证修改,也基本确定。成立了由科教处、医教室、各试点学校校长组成省护理教改领导小组,6所学校从1997届新生入校开始,按照统一部署,同步进行。

(四)研究内容:其主要内容为:

1. 素质教育贯穿于教改全过程:现代护理需要高素质的护理人才去实现,人的素质提高需要长期的教育和培养,所以素质教育要贯穿于教改全过程,并在学校教育的不同阶段有所侧重。如思想品德素质、科学文化素质、身体素质、审美素质、劳动技能、心理素质等的培养,通过学校教学的不同途径实现。

2. 以整体护理要求改革课程体系、增设人文学科:调整、合并基础课,加强专业课,增设人文学科和现代护理内容,使学生知识结构内涵丰富,能适应医学模式及护理模式转变的需要。在基础护理中重点介绍护理理论、护理程序,在各科护理中按整体要求授课,安排学生进行整体护理见习、实习。

3. 以目标教学为主要教学模式:目标教学的掌握学习理论,其核心是大面积提高教学质量,这与护理教改的目的是完全一致的。以毕业生能运用护理程序对病人实施身心护理为教改的终极目标,为达到这一总体目标,各学科应当承担哪些任务,在教学中,应着重向学生传授什么知识,培养哪方面的能力,由此制定出各学科的课程目标和评价体系。教师按照学科目标的要求,依据单元目标分解制定课堂目标,按目标要求进行教学和评价。此外,在教学过程中,要重视各级形成性评价,认真进行单元、阶段和学期形成性评价,及时反馈矫正,层层达标、人人达标。

4. 加强护理教育与社会的结合:安排学生参加公益性、专业性社会实践活动,走出校门、走出医院,走入社区,进行健康调查、卫生宣教、预防保健、家庭护理等工作。

5. 改革考试、考核方法及内容:为保证QHTS方案的顺利实施,检验不同阶段的效果,在教改过程中,对考试、考核方法及内容进行探讨。从知识、技能、态度三方面对学生进行考试、考核,对学期、毕业的评价增加素质方面的有关内容,采取笔试、口试、操作、专题论述等多种形式对学生进行考核。

6. 重视教改全过程的评价:教改评价建立在科学量化评估的基础上,制定科学的评价指标体系,包括学生入学水平评价、学生学期素质评估、学生毕业评价、目标教学评估、教改中期评估、教改阶段性评估、教改终结性评估、毕业生追踪评估等。

四、及时总结,整体推广

试点的目的是为大面积推广提供经验。因此,在试点过程中,应对不同阶段的做法及时总结,加强试点的阶段性评价,把可供借鉴的经验和做法及时推广到全省各校,使我省的中等护理教育与临床护理模式的变革步伐一致。

从系统化整体护理的开展论护理教育的改革

广东省韶关市卫生学校 陈秀琴

一、运用健康模式,构筑有效课程

护理教育在课程设置上应运用健康模式,从健康的观点出发,构筑有效课程。除原有的基础及临床医学知识外,必须课方面增设心理学、社会学、社会医学、行为医学、康复医学、社区护理、健康教育、营养与膳食等课程;在专业知识的分科方面,打破传统的内、外、妇、儿分科,按生命周期分为孕、产期护理、儿童及青少年护理、成人与老年护理、临终护理。其中成人护理课程包括传统的内科、外科、五官科、皮肤科、传染病科、神经科、精神科护理学等内容,使学生对人的整体结构,人的生长发育过程、各发育阶段的生理、心理、行为、社会特征全面掌握,形成一个以整体护理理论为框架的知识体系。

二、以整体护理观为指导思想,实行教材改革

教材改革包括三个方面:1.增加护理学理论,提供知识构架给学生。长期以来,护理教育重操作、轻理论,护生理论水平低。由于没有掌握护理学科的知识构架,学生在学习医学、自然科学、社会人文科学知识时,仅仅是对

些知识讲行单纯的积聚,不清楚这些知识之间、以及这些知识与护理之间的关系,因此不能将所学的知识灵活地应用于护理实践中,护理学知识也就得不到巩固和变得丰富。增加护理学理论,提供知识构架给学生,学生便能利用这个构架去融汇、贯通所学的知识,且能将理论应用到实践中解决新问题。2.体现整体护理精神。人类的健康除了受生物性因素影响外,还受精神、心理、社会、环境等因素的影响,要解决人们的健康问题,必须用整体的观点来考虑。教材内容既要重视生物因素的作用,又注重心理、环境因素的影响;既重视身体护理,又强调心理护理;既重视疾病护理,又增加预防保健、康复护理的内容,体现预防保健、治疗、康复一体化的整体护理观。3.按护理程序介绍护理内容。

三、改进教学方法,培养整体护理能力

改进教学方法要注意两个方面:1.传授知识的系统性和规律性,教给学生以学习方法。教师在教学过程中应注意传授知识的系统性和规律性,对学生进行方法论的指导,教给学生以掌握知识和运用知识的科学方法,提高学生的自学能力、分析综合能力及逻辑思维能力。2.创设应用情境,促进技能形成。教师应注意创设应用情境,如开展卫生宣教、社区调查、模拟教学、角色扮演、病例分析、个案讨论等活动,使学生将理论运用于实践的过程中,学到解决问题的方法和思路,形成和掌握心理护理、卫生宣教、护患沟通和人际交往等方面的技能和技巧,提高运用知识解决问题的能力。

四、增加社区实习,培养扩展护理职能的本领

随着护理学的发展,护理工作的范围、内容正在逐步扩大;不再局限于医院,正走向家庭、社区;不仅要“帮助病人恢复健康”,而且要参与预防保健,使“健康人更加健康”。因此,传统单一的医院实习形式,已不适应现代护理工作的发展。扩大实习范围,增加社区学习,让护生走向社区、进入家庭。学生通过开展社区普查、卫生宣教、健康指导等活动,不仅有利于独立工作能力、卫生宣教能力和人际交往能力的培养,而且在活动中看到了自身价值,增强职业自豪感和责任心,树立为人民服务的思想,提高护生的思想素质。

运用护理程序于社区护理服务之中

河北省承德市卫生学校 张 洁

护理的服务对象是所有的人,只要有人的场所就有护理服务。社区护理是指护士将在医院内提供的各种护理服务带到社区内每个人的家中去,使社区内的人们达到最佳健康状态。我校于1997年1月开始在承德市牛圈子沟镇二道河子村建起了社区护理服务中心,并随机抽取95级护士1、2、3、4班学生50人,利用课余时间由老师带队,对社区内一百余名病人运用护理程序展开了护理工作。

一、评估

护理程序中的评估则是指以病人为中心的评估,包括身体状况及心理、社会、文化、经济等情况的全面评估。评估相当于测量。而有效的评估取决于做好收集资料、分析整理资料及列出护理诊断三方面的工作。

(一)收集资料

收集资料是护理程序的首要环节,也是关系到制定护理计划准确与否的关键。如使收集的资料更具真实性、可靠性、实用性,就必须明确收集资料的目的及内容。为此,我们以建立个人健康档案及家庭健康档案的形式向学生讲述系统化整体护理对收集资料的要求,学生明确了目的及内容后,根据每个人健康档案中各种资料的内容要求逐户、逐人、逐项的进行认真了解和记录。共建家庭健康档案270份,个人健康档案2000余份,个人疾病档案300余份。

(二)分析整理资料是对收集的资料进行分类,检查资料的完整性,与正常范围的数值或不同需求进行比较和确认,找出影响健康的潜在危险因素,是培养学生分析能力及理论联系实践能力的好机会。于是,我们围绕着一对老人患病后的感叹(我们人老了,不中用了,又有病,很少得到孩子们的关心和帮助)展开讨论,学生们运用Maslow的基本层次需要理论进行分析,最后大家一致认为:老人的感叹道出了他们对爱与归属层次的需要及被尊重层次的需要。理论与实践的有机结合,加深了学生对人的基本层次需要论的认识和理解。

(三)列出护理诊断(或问题)

护理诊断是评估阶段的最后一步。根据NANDA(北美护理诊断协会)1990年会议的决定,护理诊断的定义是,关于个人、家庭或社会对现存的或潜在的健康问题或生命过程反应的一种临床判断,是护士为达到预期结果

选择护理措施的基础,这些结果应是由护士负责的,护理诊断也可以说是需要对护理措施来解决或减轻的,存在的或有危险的健康问题的陈述。因而,指导学生区别护理诊断和医疗诊断是正确列出护理诊断的关键。

二、计划

制定计划是对解决问题的一个决策过程。护理计划也是体现护士对病人负责的一种方式。因此,在确认了病人的护理诊断后,就要明确陈述应该预防、减轻或排除这些问题的护理活动,于是就进入了护理程序的计划阶段。在这一阶段里要决定护理的先后顺序,制定预期护理目标,制定护理措施。

(一)排列顺序

当一个病人同时有多种问题,即有多个护理诊断时,为了解决护理的先后次序,以确定首先应采取哪些措施,需要将多种问题按其重要性和紧迫性排出主次顺序。为了使学生会排列方法,我们以一位肝癌病人为例(为我们护理中的一位病人),学生们将病人首先需要解决的问题——“营养失调”列为首位问题,即首先解决病人对食物和水的需求。而“肝区疼痛与癌细胞侵犯肝脏有关”及“调节障碍与癌细胞转移有关”等其他护理诊断则依次排列其后。

(二)制定护理目标

护理目标是我们所期望得到的护理结局,需要通过与客户合作达到的目的,也是为解决护理诊断所确定的问题应达到的目的。制定护理目标是为了指导护理工作。

护理目标有短期目标(指在几小时至几天可达到的目标)和长期目标(指需要1周以上或相当长的时间才能实现的目标)。如让学生为“高血压病”、“脑出血”的病人制定护理目标,其短期目标为:“五天内血压降至正常水平”。长期目标为:“恢复语言能力 & 肢体运动功能”。

(三)制定护理措施

即制定出协助病人达到护理目标的具体措施。包括预防、减轻或消除病变反应的护理措施,如对慢性肺源性心脏病缓解期病人,组织学生制定的护理措施有:(1)加强心理护理,解除精神压力。(2)适当热量、高蛋白质、高维生素及低盐饮食,多食蔬菜水果。(3)注意保暖,防止呼吸道感染。(4)保证睡眠,适当户外锻炼,增强自身抵抗力。学生们通过亲自为病人制定护理计划,增强了自信心和对病人的责任感,同时提高了理论联系实际的能力及学习兴趣。

三、实施计划

实施计划是学生们将自己制定的护理计划(包括护理诊断、护理目标、护理措施)付诸实施的阶段,是理论指导实践的过程。学生们带着护理计划,走进家庭,走向病人床边,逐项予以实施。

护理计划的实施,使学生们从实践中体会到护士角色作用在护理服务中的重要地位,从而对未来充满信心。

四、评价

评价是护理程序的最后一步,是护士对病人实施护理措施后所期望达到的病人的行为反应。评价包括两部分。

(一)评价目标实现度

在实施护理计划后,学生开始对护理计划中的目标实现的程度进行评价。如一位“躯体移动障碍”的72岁老人,护理目标为:“预防感染,肢体功能部分恢复,半月后行走20米。”经过半个月学生提供的直接护理活动,即每天扶老人坐起30分钟,并坚持肢体按摩及家属的积极参与,病人能自行坐起,在家人搀扶下行走10米。因此目标评价结果是:病人行走10米,目标部分实现。评价结果既增强了学生的信心,也增强了病人的信心。

(二)重申护理计划

在目标评价基础上,对目标部分实现或未实现的原因进行分析,对健康问题重新评估,然后作出新的全面决定,体现了护理程序的连续性及循环过程。反映了评价对护理活动的指导作用。

综上所述,将护理程序运用于社区护理的实践,使学生对系统化整体护理的内涵产生了由理性到感性,又由感性上升到理性的认识飞跃;使我们深刻体会到护理程序不仅适用于医院内的临床护理,也同样适用于社区的家庭护理,是提高社区护理服务质量的好方法。

运用护理程序于社区护理服务之中是我贯彻新的教学大纲,新的教学计划的有益尝试。它有利于学生分析能力、思维能力、沟通能力、组织管理能力、总结归纳能力、应变等能力的培养。符合“双新”的培养目标。它体现了“突出护理,注意整体,加强人文,体现社区”的“双新”的指导思想,亦是我校为21世纪人才的培养开辟的新领域。

从我国乡村医生的现状探讨中等卫校的改革与发展

河南省洛阳市卫生学校 张志友 赵红 张晓 杨建庄

一、我国乡村医生的现状及存在问题。

(一)乡村医生缺乏,远远不能满足当前广大农民的需求

据1990年调查,全国拥有乡村医生75万余人,平均每村1.01人。而我国《2000年人人享有卫生保健规划目标》的最低限标准为平均每村1.5人,另有13.8%的行政村没有任何医疗点。这说明我国乡村医生缺乏仍十分严重,由此而直接影响到我国三级医疗卫生保健网网底的稳固性。

(二)乡村医生业务素质差,缺乏正规化、系统化的医学教育

据以往调查,55.78%的乡村医生累计脱产学习时间不足一年,半数以上是在乡卫生院及其他医疗卫生单位接受短期培训。甚至有文盲从医。这说明乡村医生缺乏正规化系统化的医学教育比较严重,从而决定了他们很难具备较高的业务素质。所以在10道乡村医生应知应会试题的测试中,不及格率达60%也就不足为奇了。因此,提高乡村医生业务素质,强化正规化系统化教育,是改善当前农村医疗卫生技术水平低下的主要措施之一。

(三)乡村医生教育机构力量薄弱,不能满足乡村医生学医的要求

目前培养乡村医生的主要教育机构为县卫校。而大多数县卫校存在着办学条件差,师资力量弱,业务水平低,教学设备短缺等问题。据调查,县卫校的专任教师比例偏低,平均每校仅为12名。1/3的专任教师不具备大专及以上学历。平均每校教学仪器价值仅为8.8万元。这显示县卫校在培养乡村医生方面存在着许多困难,满足不了乡村医生学医的需求。

(四)乡村医生队伍不稳定

多年来,由于受到社会风气的影响,大中专毕业生在分配时总是想方设法留在城镇,而到农村做乡村医生的极少。再加上以前鼓励照顾他们到农村基层工作的政策制订的少,或者落实不够,导致部分到农村工作的毕业生又设法调回到城镇,出现了所谓“人才倒流”现象。影响了乡村医生队伍的稳定性。

二、中等卫校改革的建议与措施

(一)调整中等卫校的招生、分配去向

1996年卫生部提出:“到2000年全国乡村医生主要有80%达到中专水平,今后补充的乡村医生应是经过正规的中专培养,有正规的学历。”所以作为普通中等卫校,可以把医士等专业的招生、分配方向转变为面向农村。可以采取定向招生,定向培养,定向分配的措施,使我们培养出来的中专生都回到农村去服务,把中等卫校创办为培养具有中专学历新一代乡村医生的最主要阵地。必须明确指出,我们普通中等卫校培养出的中专生是到农村去做乡村医生,在农村安家落户,而不到乡镇卫生院做所谓的国家医生。

(二)调整中等卫校的专业结构

目前我国正在农村积极推行初级卫生保健规划,其需要由大量具备医疗、预防、保健、康复等综合医学知识的乡村医生参与,由此而产生了全科医生的需求增加。其他如中西医结合,卫生执法监督、医学美容等都是较为急需的专业,我们可以根据当地的实际情况,试办这些专业。

(三)深化中等卫校的教学改革

我们可以利用原来的社区医士专业的师资力量,针对乡村医生的职责和要求,按中专层次的需要和培养目,对现行的课程结构、教学内容、教学计划、教学方法等等进行必要的调整。使之适应培养乡村医生的要求。从而逐步把普通中等卫校变为培养乡村医生的主要教育机构。

(四)开辟农村实习基地

作为中等卫校不仅要在招生分配上采取面向农村的措施,更重要的是培养教育学生自愿做乡村医生的思想。所以我们可在课堂上向他们灌输这种思想。更可行的是建立农村实习基地。这可以安排在学生毕业实习的最后1—2个月,让他们深入到农村去,了解当前农村医疗卫生的落后状况,切身体验做一名乡村医生的苦与乐。从而树立扎根于农村,服务于农村的思想。

(五)采取多种方式,加强乡村医生的继续再教育

中等卫校可以采取高职专业培养,函授,自学考试等多种形式,对乡村医生进行分期、分批轮训,以提高他们的医疗卫生技术水平。这里值得推荐的就是函授,因为乡村医生分布在广大农村,既是医生又是农民,想提高医疗技术水平又脱不开生产劳动,而参加函授教育无疑是他们的最佳选择。