

医学部“本科教学工程”之 实验教学改革项目申报表

(本科)

推荐学院 护理学院

项目名称 医护合作模式在急危重症临床决策能力
培养中的实践探索

所属课程名称 急救护理学

课程类型 ☐ 独立设置的实验课 ☒ 含实验的理论课

所属专业名称 护理学

项目负责人 李惠玲

申报日期 2013年3月11日

二〇一三年一月

填 写 要 求

- 一、 以 word 文档格式如实填写各项。
- 二、 表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。
- 三、 项目负责人必须是专业教师，实验教学队伍须包含教师及实验技术人员。
- 四、 申请表须用 A4 纸，小四或五号字，双面打印。左侧装订成册。申请表格式及内容与样表一致。本表封面之上不得另加其他封面。

1. 项目负责人情况

1-1 基本信息	姓 名	李惠玲	性 别	女	出生年月	1964 年 11 月
	最终学历	研究生	职 称	主任护师	电 话	13776048709
	学 位	在读博士	职 务	院长	传 真	051265125097
	所在学院	护理学院			E-mail	lh18543@126.com
	学科专业		护理学			
1-2 教学情况	一、为本科生主讲的课程：（1）护理管理学，专业课，3 学时/周，4 届共 176 人；（2）护理教育学，专业课，2 学时/周，1 届共 48 人；（3）社区护理学，专业课，2 学时/周，1 届共 49 人；（4）护理人文修养；专业课，3 学时/周，1 届共 40 人；（5）临床护理决策，专业课，4 学时/周，1 届共 16 人； 二、实践性教学：指导临床实习 5 人/年，指导毕业设计 10 人/年 三、教学论文：（1）以问题为基础实施男护生导师课外跟踪随访辅导制的探讨，护士进修杂志，2012, 27（7）：631-633；（2）强化护理本科生核心胜任力培养的教学探讨，护士进修杂志，2011, 26（7）：634-636；（3）英国女皇大学护理学院模拟仿真实训观摩与感悟，中华护理教育，2010, 7（4）：191-192；（4）基于专业胜任力的案例情景教学对护生实习感受的研究，护理研究，2010, 24(10B)：2658-2659。 四、教学奖项：（1）2010 年，《临床护理实践指南》获苏州大学教学成果一等奖；（2）2012 年，“实践情境教学”在临床模拟病房中的应用研究获苏州大学高等教育教学成果奖二等奖；（3）2008 年，高职护生多元化护理人文修养培育，获苏州大学科技进步三等奖，市科协“双杯奖”荣立三等功。					
1-3 学术研究	一、课题：（1）松弛疗法对恶性肿瘤病人疼痛干预的研究，苏州市科技局，2008-2010，项目负责人；（2）纳米电化学增强生物超弱发光及与癌症相关性基础研究，江苏省自然科学基金，2009-2012，第二负责人；（3）电化学发光共振耦合超弱生物发光与早期癌症相关性研究，国家自然科学基金，2012-2013，第二负责人；（4）足底反射区按压在癌性疼痛干预中的作用及机制研究，苏州市科技局，2012-2013，项目负责人；（5）无痛护理技术在癌性疼痛家庭的运用研究，苏州市科协，2012 年，项目负责人； 二、论文：（1）问题跟踪护理用于造血干细胞移植期患者的效果观察，中华护理杂志，通讯，2012；（2）足底按摩加音乐疗法对癌痛干预的研究，实用临床医药杂志，通讯，2011；（3）足底反射区按摩及音乐疗法对癌痛的影响，中华现代护理杂志，通讯，2011；（4）建立“心中有病人”的基础护理服务链，中国护理管理，第一，2010；（5）聆听护理在急性闭角型青光眼患者中的实践探索，护士进修杂志，通讯，2010； 三、奖项：（1）松弛疗法癌性疼痛干预研究，2011 年苏州市科技成果三等奖；（2）大型综合性医院急重症病人快捷护理服务路径研究，2007 年苏州市科委科技进步三等奖；（3）护生在临床安宁照护情境中的体验，2008 年苏州市自然科学优秀论文三等奖；（4）无痛护理技术在癌性疼痛家庭的运用研究，2012 年苏州市科学技术协会优秀课题。					

注：项目主持人不超过 2 人。可加页填写。 课程类别：专业基础课、专业课

2. 实验教学队伍情况

	姓名	性别	出生年月	职称	学历学位	学科专业	在教学中承担的工作
2-1 人员构成 (含实验技术人员)	李惠玲	女	1964、11	正高	在读博士	护理学	主持策划
	李明	女	1974、07	副高	在读博士	临床医学	临床医疗指导
	唐兆芳	女	1965.12	副高	本科	护理学	临床急救护理
	胡化刚	男	1982.02	中级	硕士	护理学	决策能力培训
	孟红燕	女	1971.06	副高	本科	护理学	实验室培训
	李晓平	男	1983.06	初级	本科	临床医学	临床医疗指导
	王俊	男	1979.07	中级	硕士	临床医学	临床危重症培训
	李小勤	女	1976.12	中级	本科	护理学	临床危重症护理
	陆士奇	男	1965.07	正高	硕士	临床医学	急救医疗指导
	王海芳	女	1973.02	副高	硕士	护理学	临床护理指导
	赵雪萍	女	1986.10	初级	硕士	护理学	实验室培训
	丁晓林	男	1961.06	中级	大专	临床医学	实验室培训
2-2 实验教学队伍整体结构	实验教学队伍的学历结构、年龄结构、学缘结构、师资配置情况（生师比） 实验教学队伍共 12 人，其中 2 人博士在读，5 人硕士，4 人本科；以下教师有 4 人，45 岁以上教师 5 人；高级职称者 6 人，中级职称者 4 人，初级职称者 2 人；12 人分别受教育于 7 所国内外知名医学院校（包括重庆医科大学、中山大学、苏州大学、南京医科大学、安徽医科大学等）。每届约 40 人。本课程生师比约为 3.3。						

2-3 教学改革与教学研究	近三年来教学改革、教学研究成果及其解决的问题（不超过十项） （1）2010 年《临床护理实践指南》获苏州大学教学成果一等奖，解决了护生沟通及专业英语学习和实践能力培养的问题； （2）2012 年，“实践情境教学”在临床模拟病房中的应用研究获苏州大学高等教育教学成果奖二等奖；解决了护生实习前综合思维判断、临床核心实际情景中训练等问题； （3）相关医学人才培养“ICS”模式研究与实践获 2011 年省高等教育教学成果二等奖，解决了校企合作人才培养中的人文素质教育及沟通实践能力问题。
2-4 师资培养	近三年培养青年教师的措施与成效 每年每位教师外出学习进修 1-2 次以上。鼓励教师开展各项科研活动，进行教学改革，在职提升学历结构。本研究队伍中教师分别为《急救护理学》、《急诊医学》、《护理人文修养》、《临床护理决策》和《护理技能实践》等课程的负责人。组织《护理人文修养》、《护理管理学》课程的形成性评价，导入人文素质计分卡，通过主题班会、南丁格尔进课堂等活动；率先在护理学院实施 CBL 教学及评价，鼓励青年教师积极开展公开课，聘请教学督导指导，通过院内授课竞赛、临床实践授课竞赛等提高教师授课能力。

学缘结构：即学缘构成，这里指本教学队伍中，从不同学校或科研单位取得相同（或相近）学历（或学位）的人的比例。

3. 实验教学改革的目标

3-1 现行实验教学体系与教学内容存在的问题与不足

教学体系方面 医护分离与实际工作情景不符。现行《急救护理学》实验课程由临床医护完成，每次课程形式基本以讲解、示范、操作训练、讨论等形式为主，主体为护理本科学生。但在临床实际情景下，对急危重症病人的处理往往是医护合作完成的，“医护分离”的现象不仅仅存在与我们学院，其他医学院校同样存在相同问题。现行的实验教学体系仅能使护理本科生单从护士的角度去思考问题、分析问题，在进入临床工作后，较难顺利将角色转变为医护合作对病人进行救治。为护理本科毕业生更好的适应临床工作，快速成长为合格的临床护士造成一定的障碍。目前，急救护理学的师资力量由学校教师及临床医护人员组成。部分教师在授课中缺乏与临床实践的结合，缺乏对本学科临床前沿发展的了解，对教学中的医疗和护理的有机结合认识不够或错误认为医护有机结合就是医疗和护理的分开教学、简单叠加。由于临床医学和护理学课程专业间的合作教育不足、医疗理论课程与护理实践联系不紧密损害了护生对疾病知识及相关情境的逻辑性、连续性和完整性。

教学内容方面

1. 缺乏与临床实际情景相适应的教学理念与教学方法；
2. 缺乏系统的医护合作的教材；
3. 缺乏系统的医护合作的队伍；
4. 缺乏医护合作教学相关的教学器具；
5. 缺乏系统的医护合作的评价体系；
6. 缺乏在急危重症教学过程中临床护理决策思维的培养。

3-2 改革目标

通过医护合作模式的《急救护理学》实验课程教学，使护理本科生和临床医学本科生体验到真实情景下的临床工作，在急危重症救治过程中，医护合作模式的应用使学生的临床决策能力得以培养，临床医学和护理学学生在知识上优势互补，互相学习、借鉴，在实践中获得真实体验，提高学生学习效果。

逐步形成更加贴近临床的医护合作的教学理念，培养一支系统的医护结合的教学队伍，编写相关教材，研制相关教具，形成科学的形成性评价体系，培养护生的临床决策思维和能力。探索适合临床实际情景的医护合作模式对急危重症病人实施救治。研究、编制医护合作的案例、情景和教学方法手段，培训医护合作模式指导老师，对医护合作模式在急危重症临床决策能力的培养建立合适的评价体系。

4. 实验教学改革的内容

4-1 实验教学体系设计

仿真模拟实训与一线实践相结合。

首先采用仿真模拟教学以模拟临床实际情况为前提，以实践教学、情景教学和个体化教学为特征，有医疗环境无医疗风险为突出的优点。在模拟的急诊抢救室情境下（包括模拟现场环境，氛围，病人生命体征、病情等）训练学生的临床实践能力。

急诊一线实训，选择苏州大学附属第一医院急诊室，实地参观参与抢救，学习。鉴于急诊救治的时间紧迫感以及真实情境化的需要，纯粹的实验室模拟训练仅能解决可能前期准备和初期沟通训练，更多需要融汇内、外、妇、儿等科的急、危、重症病人的救护现场经验，涵盖临床常用的急救技术操作项目。

4-2 实验教学内容更新

为了在教学过程中更好地展示急危重症病人的生理、心理及社会相关问题以及护理工作流程和救治场景，根据教学大纲把临床实践中经常遇到的急诊病例收集整理后成为标准化病例。同时将教学大纲中需要掌握的各项临床技能融合到标准化病例中，以达到学生在高度接近临床实际情景下的仿真学习。病案内容涵盖呼吸心跳骤停、各型休克、脏器衰竭、创伤出血、昏迷、中毒、窒息等常见的急危重症，并辅以相应的技能操作（如气管插管术、呼吸机应用、多功能监护技术、洗胃等）和情境设置（如病人的情绪、家属的质疑、病情的突变等），在解决人的健康问题同时培养医护学生的观察能力、人际沟通技巧和人文服务意识，最终实现全面整体分析能力和临床决策能力的提升。

4-3 实验教学考核模式改革

采用形成性评价手段对学生进行评价。（1）留取实训过程的影像资料。实训结束，实训小组成员自评急救过程；观摩同学也可发表不同意见；教师从决断能力、专业技能、人文关怀等层面点评医护学生的表现。总评后，实训小组书面拟定一份该病例完整的急救方案。（2）实训评分标准侧重于学生的临床决策能力，测量工具由叶旭春和姜安丽采用模拟临床情境法研制的护理专业本科生临床决策能力测量工具，分为4个维度：发现问题能力、确定目标能力、决断方案能力、实施决策能力，经统计学分析表明，该工具有较好的信度和效度，适用对象是经我国护理本科教育培养且具有一定实践经验的护生。（3）实训结果以采取综合评分制，由教师评价和学生评价相结合。以小组为单位评价，最后评出最佳学习小组。向每位受训成员颁发该项目培训组专项合格证书。

4-4 实验教学资源优化配置

护理学院与医学部临床实践技能中心、附属一院等单位合作，在师资培训、案例及情景设置、学生教学、考核评价上进行密切合作，优化医疗和护理教师、教具、教案、设施等资源，在资源利用最大化的同时，使学生得到更好训练。

5. 实验教学改革实施规划

5-1 实验教学改革的时间部署

2013年02月-03月 拟定计划及申报立项

2013年04月-05月 拟定案例库和教学方案

2013年06月-07月 试点培训

2013年08月-09月 英国女王大学专题学习及完善实训方案、总结经验、编写培训手册

2013年09月-12月 在护理本科生教学中应用

2014年02月-06月 修订案例库、总结、编写相关教材、进一步推广

5-2 实验教学改革的预期成果、实现时间及其形式

临床情景案例库构建 2014年5月 教材

教学计划和方案形成 2013年5月

总结论文2-3篇 2014年5月 论文发表

综合教具设计研发 2014年4月 申请专利1-2项

6. 学院的保障措施

所在学院配套政策保障与经费支持

护理学院给予政策和经费上的支持。主要包括对项目参与者给予支持，对项目中所需要协调的事宜给予协调支持，所需仪器、设备给予支持。解决项目经费的缺口，在师资培训、教具购买、耗材使用时产生的费用给予一定支持。

学院领导签字、盖章:

年 月 日

7. 学部审核意见

学部领导签字（盖章）:

年 月 日