

如何在「護理理論」教學中培養在職學生的應用理論能力

曾文

護理理論是對護理現象及其本質的系統的、整體的認識，用以描述、解釋、預測和控制護理現象(李曉玲, 2003)，從而增進護理專業的自主性。但是有文章指出：西方的護理理論在中國推行或應用的效果不理想，主要與生搬硬套西方理論、沒有考慮文化差異有關(殷磊, 2006)。澳門鏡湖護理學院自 2005 年起開辦護理學學士學位補充課程(BSNS)，設置「護理理論」科目，以加強在職護士專業發展的才能(鏡湖護理學院, 2005)。本文通過總結BSNS兩年的教學經驗，以探討如何在「護理理論」教學中培養在職護理學士學位學生應用理論的能力。

1. 教學計劃

1.1 教學對象為BSNS一年級及二年級兩班學生，分別為36名及44名，總共80名學生，全部為在職護士，分別來自澳門鏡湖醫院、澳門仁伯爵綜合醫院、衛生中心、賭場、學校、診所等工作場所。

1.2 在上課前，分別向BSNS兩個年級學生派發自設的有關護理理論學習的調查問卷，用於了解學生對護理理論的認知以及態度。

1.3 根據調查問卷的分析結果，適當調整授課的內容、形式以及評核的方式。

1.4 授課內容主要為講授護理理論對專業發展的重要性、護理學的基本概念”人、環境、健康、護理”、Neuman系統模式與Orem自護模式及其應用、學生提議的Leininger跨文化護理理論、Peplau人際關係模式、Benner新手與專家模式。

1.5 授課方式除了傳統的講授，增加小組研討與演繹以增進學生對抽象概念與其邏輯關係的理解，安排學生應用護理理論於工作實踐中並進行分享，鼓勵學生參加各自機構舉行的學術講座並嘗試進行理論層面的分析。

1.6 採用持續性評核方式，包括理論概念及其邏輯的理解、理論實踐應用的掌握等，形式有小組的理論概念及邏輯討論、小組的理論實踐應用演繹、個人的學術講座的理論分析以及個人的理論實踐應用作業。

2. 問卷調查結果

首先分析學生有關護理理論學習的調查問卷：共派發80份問卷，回收有效問卷77份(96.3%)。其中女性74名(96.1%)，男性3名(3.9%)；工作年資由2年至31年(10.9年±7.4年)；工作崗位以醫院臨床工作為主，有64名(83.1%)，在社區(包括衛生中心、學校、診所)工作的有13名(16.9%)；對護理理論的認知以及態度的結果：認為護理理論對專業的指導性指數最低分為最弱的1分，最高分為最強的10分(6.3分±1.9分)；其他結果見表1。

表1 77名BSNS學生對護理理論的認知及態度

項目	人數	百分比 %
參加過護理理論研討班	16	20.8
參加過護理理論學習班	26	33.8
工作涉及護理理論	35	45.5
學習護理理論科目經歷	53	68.8
認為護士需要學習護理理論	65	84.4
認為護理需要護理理論的指導	66	85.7

3. 教學效果與體會

3.1 由問卷結果分析得知，不足七成(68.8%)學生曾經在以前的學歷學習中有部份內容涉及護理理論知識，而且在之後的工作中，僅有33.8%的護士曾經參加過護理理論學習班、20.8%的護士曾經參加過護理理論研討班，不足五成(45.5%)的護士的工作有涉及護理理論。以上的數據表明：護理理論在護理教育中的普及程度不夠，而且在護理實踐活動中的實際應用不多。探討其原因，主要與護士普遍認為護理理論對護理專業的指導性不高，其得分僅為中等水平的6.3分(滿分為10分)；而且所有的護士均認為西方護理理論的概念抽象，其護理過程的應用辦法非常繁瑣，值得一提的是護士覺得西方護理理論的文化根基與中國文化不同，不大適合生搬硬套，與殷磊(2006)的觀點相似，這對將來護理理論的教學、發展具中國特色護理理論以及推廣與應用護理理論有著重要的參考價值。

3.2 授課的內容安排考慮了各個護理理論的適用性、澳門的具體情況以及在職學生的特點：宏觀理論層次的Neuman系統模式，內容廣博、專業價值

強，可以積極推動專業的發展(李曉玲, 2003)：中觀理論層次的Orem自護模式，概念清楚、實用性強，常用來指導護理實踐(杜友蘭, 2002)；微觀理論層次的Peplau人際關係模式，用以指導學生如何與患者產生有意義與有治療性的相互作用過程；結合澳門東西方文化和諧融會四百多年的特點以及澳門近期大量外資、遊客快速湧入引起的文化衝擊，安排Leininger跨文化護理理論；考慮到在職護士要承擔護士學生的臨床帶教工作，安排Benner新手與專家模式，以加強在職護士對護士學生思維成長過程的理解，更好的結合護士學生特點做好帶教工作。

3.3 學生在學習過程中的收穫

3.3.1 以多樣化的授課方式促進學生對護理理論的理解、吸收以及應用。學生普遍反映小組研討可以幫助學生深入探討護理理論家的背景以及理論的發展過程、對基本概念的演繹以及理論結構的邏輯性、文字描述的科學性、理論在護理過程中的應用原則以及在個案中具體的實施細則等，發揮團隊的協助合作與鑽研精神，在很短的時間裡面搞清楚護理理論的分析方法與應用，改變之前對護理理論的恐懼心理。而且學生也反映在小組研討過程中，能夠得到教師的即時回饋，有利於澄清許多的誤解。而且鼓勵學生參加各自機構舉行的學術講座並嘗試進行理論層面的分析，有利於培養學生在日常工作中運用理論分析的思維習慣，促進護士的專業成長。

3.3.2 學生深深感知學習護理理論的重點在於訓練一個專業護士的整體護理概念與邏輯思維，不要拘泥於其形式化的東西，例如一大堆抄抄寫寫的文字工作等；改變了一些偏見，例如整體護理一定需要許多的人力才能實施等。學生們努力結合本職工作嘗試應用護理理論，大膽進行深入討論與提出發展中國特色的護理理論的觀點與期望，例如要結合中醫

陰陽辨證學說、考慮中國文化及思維方式等等，這與部份內地學者(曹和安、周樂山、朱念瓊, 2003)的看法相似，對將來中國護理理論的發展有所啟發。

3.3.3 學生的學習成績是採用持續性評核方式，包括理論層面一直到其實際應用的各個層次。基本達至科目的教學目標，全部及格，從C+至B+，平均分為B。

3.3.4 在學生對科目的評價中，值得欣慰的是，學生們對科目的教學內容、授課形式與評核方式的安排非常理解與配合，克服在職學習的種種困難，抓緊課堂的分分秒秒。對科目的評價基本是滿意的。

4. 總結

本次教學嘗試在護理學學士學位補充課程的在職護士中進行「護理理論」的教學活動，以培養在職護理學士學生的應用理論能力，從而促進學生們的整體護理概念與邏輯思維，進而推動護士的專業成長。期望著將來能夠結合中國文化的根基，切實發展適合本地具體情況的護理理論，更好的指導澳門護理事業的發展。

參考文獻

- 李曉玲 主編 (2003). *護理理論*. 北京: 人民衛生出版社.
- 杜友蘭 (2002). *護理理論與實務應用*. 台北: 華杏.
- 曹和安、周樂山、朱念瓊 (2003). 中國優秀傳統文化與現代護理理論相容性芻議. *解放軍護理雜誌*, 20(4), 84-85.
- 殷磊 (2006). 中國護理理論的原創性訴求. *澳門理工學報* (1), 124-130.
- 澳門鏡湖護理學院 (2005). *護理學學士學位補充課程課程文件及課程大綱*. 澳門: 鏡湖護理學院.