

“六顶思考帽”手术室护理临床带教创新模式初探

刘贝茹

南华大学附属南华医院手术室 湖南衡阳 421002

[摘要]目的 探析“六顶思考帽”临床带教创新模式应用于手术室护理带教的教学意义,为构建基于“六顶思考帽”思维护理临床实习护生带教模式提供理论依据。**方法** 选择2016年12月-2017年8月来我院参加临床实践实习的20名护生作为研究对象,采用随机分组法将20名护生分为对照组和实验组两组,每组各10名。对照组采用传统教学模式,实验组采用基于“六顶思考帽”的护理临床带教创新模式。带教期满1年后,比较两组护生临床能力评分及对临床实践带教方法满意度。**结果** 实验组护生临床能力评分及对临床实践带教满意度均高于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** “六顶思考帽”的护理临床带教创新模式在手术室护理带教中的应用,提高临床护理的教学质量和效率,同时教导学生从事物的不同侧面看待问题,调动了护理教师和护生的主观能动性,拓宽了护生分析问题、解决问题的能力,使其主动学习、认真思考、踊跃探索,从而使探究学习能力、合作学习能力及各项思维能力在临床实习过程中得到锻炼和提高,提高护生对临床实践带教满意度。

[关键词] 六顶思考帽;手术室护理;临床带教;模式

[中图分类号] R-4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561(2018)02-219-02

[基金项目] 本研究为南华大学教育改革项目,课题编码:2017XJG-YY17

随着医疗机构数量的增加,医疗机构间的竞争日趋激烈。加之人们对医疗服的要求不断提升,使得医疗机构不仅重视医疗技术,而且将护理质量提升到前所未有的高度,已成为竞争的重要砝码^[1],因此提升护理人员的素质和创新能力是临床带教的重点内容。“教育的最终目的不是传授已有的东西,而是把人的创造力诱导出来”^[2],创造的源泉即在于思考,培养护生全面思考问题的能力,从而创造高效的解决方案。因此,护理临床专业实践教学应理论与实践的结合,注重综合能力和创新能力的培养与应用^[3]。我国传统的护理临床教学的方法是以教学以灌输学科专业知识为主旨,教师为主导,学生被动参与为主要教学形式,教学思路程式化,教法单一,忽略了学生发现性与探索性学习能力的培养与锻炼^[4],难以达到培养实用型的护理人才的目标。“六顶思考帽”是英国创新思维之父爱德华·德·博诺博士开发的一种思维训练模式,以解决问题为目的,从6个不同的思维角度和思考方向引导人们观察与思考^[5]。基于“六顶思考帽”的护理临床带教创新模式是以加强护生思维训练为目的,以帮助护生建立思维框架,引导护生在特定时间以特定角色思考问题,以及帮助转变教师角色与教学行为,改变学生的学习方式为目的来创建。在该模式的指引下,临床带教老师作为思维的“引领者”引导护生思考,护生作为思考的主体,积极参与教学活动,主动学习、认真思考、踊跃探索,从而使探究学习能力、合作学习能力及各项思维能力在临床实习过程中得到锻炼和提高。本次研究以本院参加临床实践实习的40名护生作为研究对象,对其中20名护生采用“六顶思考帽”的护理临床带教创新模式,取得良好成绩,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年12月-2017年8月来我院参加临床实践实习的40名护生作为研究对象,纳入标准:(1)同意参、配合与本次研究者;(2)实习期 ≥ 12 个月。40名研究对象均为女性,年龄:20-24岁,平均年龄(23.5 ± 1.1)。采用随机分组法将40名护生分为对照组和实验组两组,每组各20名。对照组采用传统教学模式,实验组采用基于“六顶思考帽”的护理临床带教创新模式。两组护生年龄、性别、学历、入科时临床能力比较没有明显差异,无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用传统教学模式。是以教学以灌输学科专业知识为主旨,教师为主导,学生被动参与为主要教学形式基础知识由带教老师采用PPT课堂授课、护生听讲模式,临床操作技能培训由带教老师演示,护生反复练习,带教老师在护生练习期间给予指导及纠正。

1.2.2 实验组采用基于“六顶思考帽”的护理临床带教创新模式,具体措施如下:

1.2.2.1 构建师资资质:由医院护理学教研室专任教师2名与各个科室护理临床总带教教师3名共同组建师资评审小组,由护理教研室总带教老师担任组长。师资评审小组成员对各个临床科室带教老师资质进行审核,要求:1 参加过高校教师岗前培训;2 有临床护理工作经验至少3年者;3 学历在大专以上者。

1.2.2.2 制订护理学教学安排,收集编写病例:以教学大纲为依据,制订护理学教学安排和护生实习进度,精心收集各个科室的典型病例,通过对病例进行修整、补充并设计问题,编写成教学案例。各案例的选择以围绕各章节重点疾病、常见病及多发病为原则,问题的设计以突出护理程序的应用为核心。

1.2.2.3 病例汇报,引导讨论与思考:临床带教教师进行病例汇报,引导学生用“六顶思考帽”层次思维方法对病例及其涉及的各项问题进行思考,此过程时约10min,具体如下:引导护生运用“六顶思考帽”思维方法进行思考时,体现思维的“层”“次”结合内涵。层:即用六顶不同颜色的帽子分别代表不角度或层面的思考,颜色不同,思考的方向即不同。次:即次序、排序。案例分析讨论时,思考帽既可单独使用,也可序列组合使用,单独使用。在临床护理教学中思考帽序列组合使用效果较好,组合使用时序列一般无定式,以能否有效解决问题为前提,根据实际需要合理组合排序即可。如护理计划中红、黄、黑、绿、蓝的组合使用使护理计划从红帽直觉感性的想法,经过黄帽与黑帽理性的分析研究、再到绿帽创造性的补充完善,最终蓝帽的确定制订,步步为营、环环相扣,经过各思考帽的分析论证,有效地保证护理计划的合理、严密、可行。

1.2.2.4 分析、讨论、制图:护生在各个科室总带教的主持下围绕各个科室经典病例,按小组形式,以问题为核心,以护理程序为框架,运用层次思维方法深入展开分析和讨论,并认真制作具体详尽的层次思维图,此过程历时约50min。

1.2.2.5 成果汇报:各组按分组顺序,由组长结合案例依次对本组的层次思维图进行详细的陈述与讲解,通过思维图的展示进行成果汇报,此过程历时约40min。

1.2.2.6 总结评价:采用三级评价,一级评价:即护生自评,成果汇报结束后,各组通过认真阐述本组案例学习的思考路径,总结本组的层次思维图所能解决的护理问题与不足,客观评价本组层次思维图的优缺点;二级评价:即小组互评,自评结束后,带教老师组织护生在探讨中相互学习,取长补短,着重找出各组层次思维图的优点与长处,缺点与不足;三级评价,即教师评价,结合一、二级评价的结果,教师针对各组层次思维图的合理性、可行性及有效性分别给予客观评价,对优点与长处予以肯定与表扬,对存在的问题及缺陷提出修整意见。各组以意见为导向,对本组的层次思维图进行认真修改完善。带教老师安排下次授课病例,让护生先查阅资料,熟悉。

1.3 评价方法

1.3.1 两组护生临床能力评价:采用胡晓林等编制的护理实习生

作者简介:刘贝茹,女,护理本科,主管护师。

临床能力评价表, 该量表包括临床护理能力、职业价值观、沟通与协作能力、教学与管理能力及专业发展能力 5 个维度, 共 23 个条目。每个条目从“总是”、“是”、“偶尔”、“很少”采用 Likert4 级评分法, 分别计 1-4 分, 总分 23-92 分, 得分越高, 说明护理实习生的临床能力越强。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.97, 内容效度为 0.91。

1.3.2 护生对临床带教方法满意度调查问卷从带教方式、任务分配、班次安排、教学方法、授课安排、操作学习形式、沟通、带教老师态度、带教老师方法、带教老师职业价值观 10 方面进行调查, 采用 Likert5 分制, 非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意记分

表 1: 两组护生临床能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	临床护理能力	职业价值观	沟通与协作能力	教学与管理能力	专业发展能力
实验组	18	76.93 $\pm$ 6.71	73.19 $\pm$ 4.06	79.06 $\pm$ 3.72	75.41 $\pm$ 6.94	79.43 $\pm$ 5.26
对照组	23	60.99 $\pm$ 3.51	63.72 $\pm$ 6.42	64.09 $\pm$ 7.02	62.19 $\pm$ 3.62	61.07 $\pm$ 2.92
t 值		7.56	6.62	7.32	6.12	7.74
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护生对临床实践实习满意度比较, 实验组护生满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 2

表 2: 两组护生满意度比较 (%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	10	4	6	0	100
对照组	10	2	6	2	80
χ^2 值					4.98
P 值					<0.05

3 讨论

3.1 “六项思考帽”的护理临床带教创新模式在手术室护理带教中的应用, 能有效提高临床护理的教学质量和效率, 提高护生临床护理能力、职业价值观、沟通与协作能力、教学与管理能力及专业发展能力等临床能力。同时教导护生从事物的不同侧面看待问题, 调动了护理教师和护生的主观能动性, 拓宽了护生分析问题、解决问题的能力, 使其主动学习、认真思考、踊跃探索, 从而使探究学习能力、合作学习能力及各项思维能力在临床实习过程中得到锻炼和提高。

3.2 “六项思考帽”的护理临床带教创新模式在手术室护理带教中的应用, 能有效提高护生对临床实践带教满意度。“六项思考帽”思维护理临床实习护生带教模式, 给实习护生和临床带教教师提供一个阶段性、功能性、导向性的框架和空间, 不同于传统的以“教”为主的教学方式, 该模式以“育”为主结合多层次、多方面思考、探索的教学理念更深入人心, 护生群体讨论, 各自交换不同的观点, 具

有启发式的教育意义, 引导带教老师-护生有意识地从 6 个方面思考问题、解决临床护理教学中的问题。在该模式的指引下, 临床带教老师作为思维的“引领者”引导护生思考, 效提升了护理教学质量, 改善和充实了护理教育, 更能激发护生的智力潜能, 使护生的思想更接近临床, 更具创造性。

4 结论

综上所述, “六项思考帽”的护理临床带教创新模式在手术室护理带教中的应用, 能提高实习护生的创新服务理念和团队协作精神, 还能拓宽了实习护生分析、解决问题的思路, 提高服务水平和工作效率。利用六项思考帽思维模式创造性地提出个体化的教学计划、提升带教资质、护生自我管理等的教学理念, 最终提高临床护理教师的整体素质和创新能力, 使护理教学质量得到大幅提高。值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 李侠, 刘云霞. “六项思考帽”思维方式在中医临床带教中应用探讨 [J]. 中医教育, 2012, 31(2):80-82.
- [2] 梁雯. 案例教学法在内科护理学教学中的应用 [J]. 中华护理教育, 2013, 10(4):158-159.
- [3] 郝萍. 案例教学法在护理营养学教学中的应用及效果 [J]. 中华护理教育, 2013, 10(1):13-15.
- [4] (英) 爱德华·德·博诺. 六项思考帽 [M]. 冯杨, 译. 山西: 山西出版集团·山西人民出版社出版社, 2008:14-15.
- [5] 林梅. 人性化管理在护理管理中的应用现状 [J]. 天津护理, 2012, 20(6):418-420.

(上接第 217 页)

的 PCT、hs-CRP 和 ESR 水平对比与其研究结论一致, 进一步证实了这三种血清标志物的预后预测价值。

综上所述, 在肺结核患者中血清 PCT、hs-CRP 和 ESR 水平平均存在有不同程度的升高趋势, 且各指标升高的幅度与病情严重程度和预后不良的发生风险均存在有紧密的关联, 推测可将上述指标应用于肺结核临床诊断、病情评估和预后预测中, 具有较高的价值。

【参考文献】

(上接第 218 页)

- [4] 刘文俊. 临床尿液常规检验分析前质量控制对策与效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(31):4423-4424.
- [5] 方芳. 分析前质量控制对临床尿液常规检验中的临床效果评价 [J]. 数理医学杂志, 2015, 28(28):497-498.
- [6] 彭奥, 雷梦. 临床尿液常规检验分析前质量控制效果研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(2):169.
- [7] 吕青青, 卜金县. 临床尿液常规检验的影响因素分析 [J]. 中医临床研究, 2015, 7(3):60-61.

- [1] 王成勇, 吴河, 王伟, 等. PCT、HS-CRP 和 FIB 检测在肺结核治疗中的意义 [J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(9):1608-1610.
- [2] 中华医学会结核病学分会. 肺结核诊断和治疗指南. 中国实用乡村医生杂志, 2013, 20(2):7-12.
- [3] 宋乐, 周勤, 江晓静. 多项炎症指标测定在活动性肺结核诊断中的临床意义 [J]. 临床内科杂志, 2015, 37(5):331-332.
- [4] 梁冰, 伍红, 黄波, 等. 145 例复治涂阳肺结核患者血清蛋白等相关指标分析 [J]. 中国防痨杂志, 2015, 37(2):145-148.

- [8] 刘文俊. 临床尿液常规检验分析前质量控制对策与效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(31):4423-4424.
- [9] 熊玲. 分析前质量控制对临床尿液常规检验中的效果探讨 [J]. 医药前沿, 2017, 7(4):377-378.
- [10] 张华, 詹颖, 赵海, 等. 尿液 HCMVDNA 检测在儿童 HCMV 感染中的临床应用 [J]. 现代检验医学杂志, 2016, 31(6):95-97.
- [11] 张静. 临床尿液常规检验分析前质量控制对策与效果观察 [J]. 中外医疗, 2015, 11(2):178-179.