

设置了便携式多用辐射仪测量放射性同位素室污染的实验,很好地与学生将来的工作需要结合起来,提高了学生的学习热情和参与度。

3 改革实验测评方法,强调对学生综合能力的评定

客观、准确的考核体系是教学质量的保障,科学、合理的考核可以提高学生学习的主动性、积极性,激发学生创新思维。实验考核可以端正学生实验态度,也是检验教学效果、巩固学生所学知识的重要手段,它在一定程度上可以作为实验教学效果评价的依据。目前学生成绩评价体系中实验课成绩一般仅占到 20%~30%,甚至更少的比例,这样的评价体系直接或间接导致了学生对实验课的不重视。而且现在采取的考核方式是在实验课结束后,对学生上交的实验报告进行考核评分,这样会导致少数学生存在侥幸心理,采用抄袭的方式来应对实验课的考核,实验报告重复情况严重,甚至一个班的实验报告都雷同。这就说明单凭实验报告无法对学生的实验思维和实验能力作出客观评价,有必要对实验课的评价体系作出改革。笔者认为,实验课的考核可从实验基本素养、实验思维能力两个方面进行考核。基本素养考评包括实验态度(如实验纪律和参与程度等)、实验操作能力和实验报告撰写等内容,其中实验操作能力可以随机抽查某一项操作(如野战辐射探测仪的规范使用),要求学生在规定时间内完成,教员全程观测打分。实验报告评分主要考查学生原始数据记录是否完整真实、实验中遇到问题的讨论分析是否合理。实验思维能力考核往往体现在设计性实验中,要求学生按照设计性实验要求写出材料和方法、结果分析和讨论,主要考察技术路线是否合理可行,实验结果分析是否合理。只有通过完善的考核制度,才能反映学生的真实水平,有效促进实验课的授课质量提升,发挥实验课的真正价值,扭转学生重理论、轻实践的现状。

在实验课的带教过程中我们体会到,要达到良好的实验课教学效果依赖于多个方面。首先,不同的教学模式会收到截然不同的教学效果。以往实验带教都是教员准备好所有器材、试剂、实验方法、操作步骤等等,学生只是简单地按照教员讲的重

复操作一遍,更有甚者课上忙着抄实验报告,学生的动手能力和科研思维得不到锻炼。而以能力培养为中心的 PBL 教学法的引入,能够使学生从被动学习转变为主动学习,在获取理论知识和实验操作技能的同时,提高学生运用已学知识设计实验方案并解决实际问题的能力,为今后学生走上工作岗位或是进一步深造奠定了基础。此外,基于学校政策方面,要重视实验课的教学,加强实验室的投入和建设,改善实验室的仪器设备,创造良好的实验条件。最后,教员要深刻理解自己教书育人的神圣使命,本着热爱教学、热爱学生、对学生负责的态度,提高自身素质,不断改革教学内容、方法和手段,优化防原医学实验教学,培养适应未来战争卫勤保障的防原医学人才。

参考文献

[1] 程天民. 军事预防医学概论[M]. 北京:人民军医出版社, 1999;4-11.

[2] 徐辉. 核武器与核事件医学防护学[M]. 北京:军事医学科学出版社,2009.

[3] 曹豫江,李明. PBL 联合 LBL 双轨教学在小儿外科临床见习中应用[J]. 检验医学与临床,2013,10(2):215-217.

[4] 姚军. 双语结合 PBL 阶段教学模式在医学检验专业课教学中的实践[J]. 检验医学与临床,2013,10(4):498-499.

[5] 仲丽丽,张重越,张维嘉,等. LBL 和 PBL 相结合的教学模式在临床病理学教学中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2013,36(4):68.

[6] 谢荣华. PBL 教学法在血液学检验教学中的实践与探讨[J]. 卫生职业教育,2013,31(17):76-78.

[7] 王亮,李学义. PBL 教学模式在临床免疫学教学中的应用分析[J]. 中国医药指南,2013,11(22):58-60.

[8] 赵俊杰. WPBL 教学法在预防医学教学中的应用探索[J]. 基层医学论坛,2013,17(16):2147-2148.

(收稿日期:2013-07-21 修回日期:2013-10-22)

不同护生专业承诺度的调查及其影响因素分析

张 玲^{1,2},何海蓉^{1△}(1. 成都学院医护学院,成都 610041;2. 广东省茂名市人民医院 525000)

【摘要】 通过发放护理专业承诺度调查量表和护理专业承诺度影响因素调查表,对成都学院医护学院不同年级、不同专业护生共 150 名进行了现场问卷调查,为学校提升护生护理专业承诺度的护理教育提供了参考依据。

【关键词】 护生; 专业承诺度; 护理教育

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2014. 04. 059 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)04-0559-03

随着国内护理事业的发展,护理本、专科生已逐渐成为护理人力资源的中坚力量,但这部分高学历护士的流失情况非常严重,这与本、专科护生在校期间的护理专业承诺度水平不高有一定因果关系^[1-3]。因此,提高本、专科护生队伍的护理专业承诺教育对维护护理队伍的稳定性、保证高质量的护理水平关系重大。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对成都学院医护专业护生按年级分层随机抽样,共抽取 150 名护生作为研究对象,其中专科护生 60 名,本科护生 90 名。其中女生占 90%,男生占 10%;独生子女 59

名,占 39.3%,非独生子女 91 名,占 60.7%;来自农村的学生占 68%;自愿选择护理专业的学生占 30.7%。具体情况见表 1。

表 1 护生基本资料

项目	分类	人数(n)	构成比(%)
性别	男	15	10.0
	女	135	90.0
年龄(岁)	15~<20	40	26.7
	20~25	110	73.3

△ 通讯作者,E-mail:1261436873@qq. com。

续表 1 护生基本资料			
项目	分类	人数(<i>n</i>)	构成比(%)
年级层次	专科	60	40.0
	本科	90	60.0
是否独生子女	是	59	39.9
	否	81	60.1
户口	农村	102	68.0
	城镇	48	32.0
平均成绩(分)	≤85	130	86.7
	>85	20	13.3
是否班干部	是	44	29.3
	否	106	70.7
家庭月收入(元)	≤4 000	119	79.3
	>4 000	31	20.7
护理意愿	愿意	46	30.7
	不愿意	104	69.3

1.2 方法 调查共分为 3 部分:护生一般情况、护理专业承诺度和护理专业承诺度影响因素调查。护理专业承诺度是指护理工作者为护理专业努力的意愿,继续从事护理工作的信念,对护理专业的正向评价及对护理专业价值的认同,愿终其一生

为促进护理事业发展和增进全人类健康尽力的行动与意愿^[4]。本次调查采用 2005 年吕桂云编制修订的护理专业承诺度量表,共 4 个方面,分别是专业努力意愿、专业生涯涉入、专业正向评价和专业价值认同。采用 Likert Scale 4 点尺度计算得分。分数愈高表示越认同与偏好其专业。以调查对象的一般情况为自变量,护理专业承诺度均分为因变量,进行两样本均数 *t* 检验。查阅文献列出所有可能影响护生护理专业承诺度的 16 个因素,以提问的方式列出,共有 16 个问题。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据分析和处理;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间两样本均数比较采用 *t* 检验;*P* < 0.05 为比较差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 护生护理专业承诺度 本院护生的护理专业承诺度总均分水平较低,最低总均分为(43.73±13.15)分(最低得分为 32 分),最高总均分仅(76.60±8.97)分。不同性别、是否独生子女、期末平均成绩的不同、家庭月收入的不同、有无护理意愿的护生护理专业承诺度总均分比较差异均有统计学意义(*P* < 0.05)。其中,女护生护理专业承诺度各项均分和总均分都比男护生高(*P* < 0.05);有护理意愿的护生在专业努力意愿、专业生涯涉入、专业正向评价和总均分等各方面的得分与无护理意愿的护生比较差异均有统计学意义(*P* < 0.05),见表 2。

表 2 护生护理专业承诺度均分的比较分析(分, $\bar{x} \pm s$)

变量	分类	<i>n</i>	专业努力意愿	专业生涯涉入	专业正向评价	专业价值认同	总均分
性别	男	15	19.62±7.22	8.60±1.84	7.67±1.54	6.47±1.99	43.73±13.15
	女	135	30.32±5.71*	11.17±1.90*	11.67±2.27*	9.61±1.96*	63.37±11.41*
独生子女	是	40	30.55±4.97	11.35±1.95	10.40±2.68	9.58±1.51	57.85±17.37
	否	110	28.87±7.19	10.75±2.06	11.38±1.42*	9.15±2.37	62.70±10.76*
户口	农村	102	28.90±7.39	10.78±2.10	0.98±2.03	9.12±2.44	60.49±13.80
	城镇	48	30.21±4.86	11.19±1.91	11.42±1.51	9.56±1.47	63.37±10.88
期末成绩(分)	≤85	130	29.08±6.82	10.76±2.03	10.99±1.90	9.16±2.27	60.59±12.91
	>85	20	30.85±5.71	11.90±1.86	11.95±1.54*	9.90±1.33*	66.75±12.39*
班干部	是	44	30.20±4.89	11.25±1.95	11.48±1.56	9.55±1.49	63.47±11.03
	否	106	28.95±7.30	10.77±2.07	10.97±1.99	9.14±2.41	60.55±13.65
家庭月收入(元)	≤4 000	119	28.95±7.01	10.71±2.05	10.92±1.94	9.10±2.32	60.31±13.13
	>4 000	31	30.74±5.18	11.68±1.83*	11.87±1.47*	9.87±1.38	65.64±11.56*
学历层次	本科	90	29.12±7.62	10.78±2.13	11.11±2.91	9.21±2.51	60.22±15.17
	专科	60	29.82±5.00	11.12±1.89	11.62±1.79	9.43±1.55	61.99±10.23
护理意愿	愿意	46	31.78±6.40	11.46±1.78	12.43±2.42	9.91±2.04	76.60±8.97
	不愿意	104	28.20±6.56*	10.67±2.11*	10.82±2.42*	9.03±2.18	54.69±7.71*

注:与组内其他类别护生得分比较,* *P* < 0.05。

表 3 护生护理专业承诺度影响因素调查			
影响因素	有效回答 频数(<i>n</i>)	有效百分比 (%)	排序
目前的护患关系	78	52.00	1
护理专业的兴趣	97	64.67	2
社会群体对护理职业的认可程度	97	64.67	2
目前医院聘用高学历护理人员制度	97	64.67	2
直系亲属对就读护理专业的支持度	98	65.33	3
其他医学专业学生对护理专业的态度	98	65.33	3
学习方法和方式	99	66.00	4
社会对护理人员的期望度	101	67.33	5
目前学校护理课程设置方式	103	68.67	6
见习时带教老师的言传身教	104	69.33	7
学校护理专业师资配备	106	70.67	8

续表 3 护生护理专业承诺度影响因素调查			
影响因素	有效回答 频数(<i>n</i>)	有效百分比 (%)	排序
学校领导对护理专业的重视程度	106	70.67	8
其他医务人员对护理人员的态度	110	73.33	9
护理专职教师对本专业的信心	112	74.67	10
目前护理专业的就业前景	114	76.00	11
目前护理专业的科学性和独立性	118	78.67	12

2.2 护生护理专业承诺度的影响因素 以提问调查的方式进行护生护理专业承诺度影响因素分析,共计 16 个问题,每个问题获得否定回答的频数及相应的百分比见表 3。按百分比由低到高排序,并将百分比相同的因素进行并列排序,结果显示百分比排序靠前的因素为“目前的护患关系(好或比较好)”

“护理专业的兴趣(感兴趣或比较兴趣)”“社会群体对护理职业的认可度(认可或比较认可)”“目前医院聘用高学历护理人员制度(合理或比较合理)”。

3 讨 论

提高护生护理专业承诺度,对培养高素质的护理人才意义重大。除了社会应增加对护理行业的支持与理解、医院应对护理岗位进行规范化管理外,学校的针对性教育更应引起重视。本院护生的护理专业承诺度总均分水平较低。其中,最低总均分为(43.73±13.15)分(低值 32 分);最高总均分仅(76.60±8.97)分(满分 132 分)。在护生的一般情况中,发现不同性别、是否独生子女、期末平均成绩的不同、家庭月收入的不同、有无护理意愿的两组护生承诺总均分差别均有统计学意义($P<0.05$);其中,不同性别、有无护理意愿的两组护生护理专业承诺度总均分差异均有统计学意义($P<0.05$)。本研究结果显示不同性别护生护理专业承诺度总均分和各项均分比较差异均有统计学意义($P<0.05$),女护生护理专业承诺度各项均分和总均分都比男护生高,对本专业的认同感更强烈,这与类似研究得到的结论一致^[5-6]。外科、手术室、重症监护室等许多科室的护理工作都需要男性担当,这为男生从事护理工作奠定了基础。但男生在本次调查中只占总调查对象人数的 10%,说明女护生仍是就读护理专业的主力。有护理意愿的护生在专业努力意愿、专业生涯涉入、专业正向评价和护理专业承诺度总均分都与无护理意愿组的护生差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,上述因素对护生学习、工作直至优质化护理工作的开展都会产生一定的影响。

此外,本研究结果显示,“护患关系(好或比较好)”“护理专业的兴趣(感兴趣或比较感兴趣)”“社会群体对护理职业的认可度(认可或比较认可)”“目前医院聘用高学历护理人员制度(合理或比较合理)”是影响护生护理专业承诺度的主要因素,其中护患关系作为最主要的影响因素,对护生的护理专业承诺度产生了很大影响。护患关系处理不当有可能导致护生在临床实习期间产生排斥、恐惧心理,甚至最终因此放弃护理职业。

学校除了加强护理专业的教学基础条件等“硬件”设施建设、改善教学条件外,师资力量、教学技术等“软件”建设也不容忽视。担任护理本科教学的教师师资队伍力量比较薄弱,其中医生及大专学历的护士占有较大比例^[7]。医生对护理知识比

较缺乏,在教学过程中会偏重于医学知识的传播,对护生造成了重医轻护的不良影响;低学历护士老师知识结构和知识水平有限。因此,应注意培养和选择高素质、强能力的护理专职老师。

学校还可以通过各种途径提升护生的专业兴趣,不断给护生灌输“医无德,不堪为医”的职业价值观^[8],牢记自身的使命、责任和力量,谨记自身是代表圣洁、爱心和希望的“白衣天使”。例如,学校可以在每年的 5·12 护士节举办南丁格尔及南丁格尔获得者事迹讲座,经常邀请优秀的护理工作者进行交流,举办庄严的临床实习仪式等,通过这些来提高护生对护理专业的兴趣和承诺度。

综上所述,护生的专业学习态度和行为会直接影响他们未来的职业生涯。针对护理队伍中高学历护士流失较严重的情况,提高本、专科护生的护理专业承诺教育应引起医院、社会,尤其是学校的重视。

参考文献

- [1] 陈玉华,张平,唐细容. 护理本科生专业承诺与职业兴趣的相关性研究[J]. 护理研究,2012,26(14):1276-1278.
- [2] 孙月芬,闫丽红,康福霞. 护士流失的职业心理原因调查分析及对策[J]. 中华护理杂志,2001,36(2):92-94.
- [3] 王南南,龙建,龙立荣. 职业承诺对护士工作稳定性的影响[J]. 江汉大学学报:医学版,2002,30(4):47-50.
- [4] 谭初花,马玉萍. 护理本科生专业承诺及影响因素的调查研究[J]. 中国实用护理杂志,2009,25(10):65-67.
- [5] 丁全菊,许乐,王玉军. 本科护生护士专业承诺调查分析[J]. 护理学杂志,2008,23(3):7-10.
- [6] Muldoon OT, Reilly J. Career choice in nursing students: gendered constructs as psychological barriers[J]. J Adv Nurs, 2003,43(1):93-100.
- [7] 胡忠华. 四川省护理本科生专业认同调查分析[D]. 成都:四川大学,2007:1-77.
- [8] 吴孟超. 为医重在德,重德贵创新[J]. 中国医学伦理学,2006,19(2):3-5.

(收稿日期:2013-07-27 修回日期:2013-10-21)

神经外科专业学位研究生科研能力培养的探索

苏 海,苏祖禄,张 毅,贺学农(重庆医科大学附属永川医院神经外科,重庆 402160)

【关键词】 专业学位; 研究生培养; 神经外科

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.04.060 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)04-0561-02

医学专业学位研究生一般多注重临床能力的培养和训练,毕业后便可达到高年资住院医师的相应临床能力和水平,却忽视了对科研能力和科研技能的培养。但在当代社会,一个好医生越来越强调全面性和创新性,不但要有过硬的临床知识和临床技能,同样也要求懂得和运用科研手段,在临床诊疗过程中发现问题、解决问题、提出诊治新理念。如何提高医学专业学位研究生的科研能力成为研究生教育工作中需要刻不容缓的问题。作者结合神经外科的实际情况,探索医学专业学位研究生科研能力的培养。

1 专业学位研究生科研能力培养的现状

中国从 1998 年开始医学研究生教育的探索,改变了以往只有医学科学学位的单一设置,开设了临床医学专业学位,推动了临床医学研究生教育观念和模式的转变,旨在打造一支高水平、高素质的临床医疗队伍,提高医疗质量和水平,满足群众对医疗技术日益增高的需求^[1]。医学专业学位研究生培养以临床能力、临床技能的训练为最主要目标和最终的考核要求。因此,无论是导师还是研究生,都以此为目标,只注重临床技能的培养,而缺乏科研技能的培养,造成不少医学专业学位研究生科研素质偏低、科研能力不强,已成为较突出的培养质量问