

# 澳大利亚本科护理专业临床实习现状及启示

林婕

**【摘要】** 笔者在澳大利亚3年的学习工作期间,对澳大利亚的护理实习模式、期限、方式以及带教方法有了比较深入的认识,感受到了其与我国截然不同的临床护理实习,从中发现了一些值得学习和借鉴之处。

**【关键词】** 澳大利亚; 护理实习

**【中图分类号】** R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.036

**Nursing clinical practice situation in Australia and what we can learn from / LIN Jie // Nursing Department of Suzhou Health College, Suzhou, Jiangsu province, 215009 China // Chinese Nursing Management-2015,15(2): 241-243**

**【Abstract】** During the 3-year study and work period, the author had a deep understanding about the condition of nursing clinical practice in Australia, including practice model, time, and teaching method. All of these were totally different from ours. Then the author summarized some points which we could learn from and use for reference.

**【Keywords】** Australia; nursing clinical practice

澳大利亚作为一个护理教育发展相当成熟的国家,高等护理教育的发展可以追溯到20世纪初,在百年的发展历程中,其护理教育理念强调对学生的专业经验、知识、技能、理念等的全方位培养,尤其注重实践操作能力的训练。在澳大利亚,护理专业被定义为一个兼备实践性、专业性的综合性应用科学专业,学习的过程需要护理专业学生在掌握理论知识的同时,通过临床实习将课堂上所学的知识转化为对临床病人的护理实践,临床实习成为该国护理专业学习过程中一个至关重要的组成部分<sup>[1]</sup>。经过多年的教育实践,澳大利亚于20世纪80年代在高等护理教育中建立起一个完善而适合本国国情的临床实习模式,帮助护理专业学生完成由护生到护士的转变,笔者于2007-2010年于澳大利亚天主教大学昆省布里斯班校区接受了完整的护理高等教育,在此期间于慈爱养老院(Mercy aged care service)、皇家布里斯班妇女医院(Royal Brisbane women hospital)以及布里斯班圣灵私立医院(Holy spirit private hospital)等多家医疗机构完成了系统的临床实习,对澳大利亚的护理实习有了比较深入的认识,同时也发现一些值得我国借鉴与

学习之处,现将其与我国护理界同行分享,以供参考。

## 1 澳大利亚护理专业临床实习现状

### 1.1 实习目标及内容

澳大利亚的护理临床实习的目标是通过教育,为学生提供必要的专业经验及知识技能。在实习过程中,重视学生护理职业道德的培养,即利他主义,重视学生职业素养、人文素质的培训,强调人的尊严、真理、司法、美学等<sup>[2]</sup>。澳大利亚实行全程的临床护理实习模式<sup>[3]</sup>,实习内容与学生所学课程紧密连接,以学制三年的护理本科为例,学生从入校后的第一个学期就开始进入临床实习,整个实习与理论学习穿插进行。一年级主要实习老年护理、社区护理以及精神科护理等内容,二年级主要实习内容包括妇产科、儿科护理,最后一年主要针对内外科护理、重症护理等进行系统的实习<sup>[4]</sup>。

### 1.2 实习时间及地点

在澳大利亚,护理专业学生学习的自主性在实习时间及地点的选择上得到充分体现,学生可以根据自身需求在两种实习时间模式中自由选择,第一种为学期中实习(during semester practice),选择这种模式的学生,其

实习穿插在学期中进行,从学期第二周开始,学生根据自己的日程安排自主选择到医疗机构实习的日期,每周2~3天,其余时间在校学习。选择这种实习模式的学生,要求在一学期内完成17个班(shifts)的实习,其中包括7个上午班(morning shifts)、7个下午班(afternoon shifts)以及3个夜班(night shifts)。第二种为假期实习(during holiday practice),选择这种模式的学生,其实习集中在假期进行,可以选择进行实习的假期主要包括寒假(winter holiday)、暑假(summer holiday)以及期中短假(semester break),要求学生假期在连续完成15个工作日即3周的实习。另外,临床实习地点选择广泛,主要包括社区、诊所、养老院、疗养院以及医院。每一门实习课程所开放的实习地点均有所差异,一般为5到8个,学生可根据自己的实习课程类目自主选择。例如,在澳大利亚,土著这个特殊人群由于不良的生活习惯与健康知识的缺乏成为高血压、糖尿病的高发人群,护理专业大学一年级开设澳大利亚土著人群健康维护的相关课程,在课程学习后,学生可以自主选择到土著人群聚集的社区诊所或疗养院进行临床实习,运

**作者单位:** 苏州卫生职业技术学院护理学院, 215009 江苏省

**作者简介:** 硕士, 讲师, 主管护师

用所学健康和疾病预防知识对土著人群进行护理<sup>[5]</sup>。值得指出的是,澳大利亚的很多高校规定,学生只能在社区、养老院或者疗养院进行一门课程的实习,并且不可在同一实习地点实习两次,这样的规定,保证了学生的大部分临床实习在综合性医院完成,并且防止实习地点的重复。

### 1.3 实习方式及带教

进入实习阶段,澳大利亚的护理临床实习方式主要以护理程序为框架开展,以假期实习(during holiday practice)为例,在实习的前5个班次,重点培养学生的护理评估能力,训练学生利用评估法等相关方法收集病人及家属资料,加强与病人及其家属的沟通,建立紧密的护患关系。在实习的后10个班次,重点转为指导学生运用护理程序对病人进行整体护理,在每个班次中,要求实习护士独立完成至少两个病人的整体护理,在发现病人现存和潜在的健康问题的基础上,针对每个健康问题提出护理诊断并给予合适的护理措施,随时评估护理措施实施的效果,并予以改进。为了保证以上实习方式的有序开展,澳大利亚的护理高校聘用专门的临床导师(Clinical Facilitator, CF)进行临床实习带教<sup>[6]</sup>。临床导师是学校所聘任的担任临床带教工作的专任教师,受雇于教育机构,承担学校在某个医疗机构实习的所有学生的教学,评估及考核工作<sup>[7]</sup>。临床导师活跃于学校与实习机构之间,一个临床导师一般带教6~10个实习学生<sup>[8]</sup>。临床导师的职能主要可以总结为以下几个方面。

(1) 指导学生顺利完成实习期间学习任务。临床导师在学生实习期间,活跃于学生所实习的各个科室,指导学生明确每天的学习目标;帮助学生尽快熟悉实习科室环境,规章制度,掌握所在科室常见疾病护理流程及操作技能等;协助学生解决实习过程中遭遇的各种学习及生

活上的问题,保证其顺利完成实习。

(2) 完成实习机构与学校的联系协调工作。临床导师对实习机构与学校双方有着充分了解,在带教过程中导师一方面随时与学校各个相关实习课程负责人保持联系,以便更加有效地将理论与实践紧密地联系起来,从而达到课程实习的预期效果,另一方面与实习科室保持联系,将学生实习的目的及需要学习的内容及时告知,保证临床实习有目的有计划地开展。

(3) 评估学生临床实习。临床导师在带教过程中全面系统地评估学生的整个实习过程,在实习过程中导师根据学校实习课程计划及标准对学生进行跟踪评估,定期向课程负责人及学生提供书面化的评估反馈,对实习过程中出现的问题及时予以处理,在实习的最后几天对学生进行一对一的考核,考核内容涉及理论与操作,最终在学生实习结束后将实习成绩以临床实习评估表的形式反馈给学校以及学生本人。

## 2 启示

### 2.1 护理临床实习时间地点多样化

我国护理实习时间安排可以仿效澳大利亚,在毕业前8~10个月临床实习的基础上,增设短期的临床实践课程,将短期实习穿插到每个学年,与不同课程有针对性结合,从而帮助学生达到理论与实践的有机结合。在短期实习时间的选择上,可以充分发挥学生的主观能动性,将学期内实习与假期实习相结合,由学生自主选择,真正做到“以学生为中心”。另外,我国护理专业学生毕业实习机构基本为大型综合性医院,学生普遍对社区、家庭、养老院等基层卫生服务机构缺乏了解。因此,可以借鉴澳大利亚模式,增加学生实习地点的选择范围,将基层卫生服务机构内的实习引入,锻炼学生适应多样化医疗环境的能力<sup>[9]</sup>。

### 2.2 临床导师制与传统带教有机结合

目前我国的高校由于学生众多、教

师缺乏,难以达到在每一个实习机构内安排专职临床导师进行带教,但是根据我国国情,将澳大利亚临床导师的带教方式与职能与传统带教有机结合可以促进我国护理临床教育的发展。这种有机结合主要可以通过以下几种形式完成。

(1) 在实习机构内选拔临床导师。高校可以充分利用实习机构内的带教资源,在护士中选拔优秀带教作为本校特聘的临床导师。不仅克服了高校教师数量的不足,同时由实习单位带教担任临床导师,对本单位教学工作以及实习学生具体情况更为了解,保证临床带教的有序进行。

(2) 加强带教教师与学校的联系。充分发挥本实习机构内临床导师的桥梁作用,加强各实习科室带教教师与学校的交流互动,可组织大学教师定期参加医院的护理专业小讲课和小查房,对临床导师及带教的教学水平、操作规范程度以及教学效果进行评价。临床带教教师可定期参加高校组织的各种教学讲座,从语言表达、知识运用、教学方法等各个方面进行培训,提升带教影响力。

(3) 建立“以学生为主体”的带教模式。在临床带教过程中,建立带教教师与学生相互信任、相互尊重的师生关系。澳大利亚的临床导师与学生的关系平等亲切,无论在日常护理操作过程还是评估考核时,始终以学生为中心,与学生学习需求以及护理服务的实际相结合<sup>[10]</sup>,师生共同配合完成各种操作,极大促进了学生自信心与动手能力的培养。因此,我国的带教教师应尊重学生,发挥学生学习的主动性,由简单的灌输型的知识讲授与操作示教转变为对学生评判性思维能力以及问题解决能力的培养,成为高技术、高能力、多方面发展的护理人才。

## 3 小结

澳大利亚的实习模式在其内容、形式、时间安排以及带教方式等方面与我

# 我国目前专科护士培训管理中存在的问题与思考

黄金 张艳 李乐之 赵丽萍 陈谊月

**【摘要】** 本文分析了我国目前在专科护士培训管理中存在的一系列问题,同时提出了相关的对策,以期完善我国专科护士培训管理提供参考。

**【关键词】** 专科护士;专科护理;规范化培训

**【中图分类号】** R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.037

**Problems and commences on current status of Specialist Nurses training management in China / HUANG Jin, ZHANG Yan, LI Lezhi, ZHAO Liping, CHEN Yiyue // Nursing Department, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha, 410011 China // Chinese Nursing Management-2015,15(2): 243-245**

**【Abstract】** The authors reviewed a series of issues in current specialist nurses training management in China and brought up some relevant countermeasures, so as to improve management level on specialist nurses training in China.

**【Keywords】** Specialist Nurse; special nursing; standardized training

随着医学科学的不断发展,社会对护理服务质量要求日益增高,对护士工作职责及自身素质提出了更高要求,培养高素质的护理专业人才已成为新时期面临的新课题。专科护士是指在某一特定专科领域、具有熟练的护理技术和知识、完成了专科护士所需要的教育课程,考试合格者被认定为专科护士,整体具备临床实践能力、教学指导能力、咨询能力以及科研能力这四大方面<sup>[1]</sup>。《中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)》

中指出要根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需要,开展对护士的专科护理培训<sup>[2]</sup>。实施专科护士培训、设立标准化护理单元、实行医护综合目标管理,是临床护理发展的必然趋势<sup>[3]</sup>。但在专科护士培训管理中仍存在的一些问题值得总结与思考。

## 1 专科护士定义尚未统一

专科护士(Specialist Nurse, SN)是具备一定条件的护士在经过某一特定专科领域为期数月的培训,具备相应

专科护理能力并经考核合格,获得专科资格证书的注册护士<sup>[4]</sup>。各领域专科护士的具体称谓为手术室护士、精神科护士等都强调该领域认证护士的专长——“Specialty”及在这些护理领域的专科性,所以这种具体称谓实际是指某专科护士<sup>[5]</sup>。另外,高级专科护士指高级实践注册护士(Advanced Practice Nurse, APN)即对从事高级护理实践活动护士的总称,泛指拥有专家才能和高学历的资深护理人员,具备深厚的专

**作者单位:** 中南大学湘雅二医院护理部, 410011 长沙市

**作者简介:** 黄金, 硕士, 主任护师, 护理部副主任

国有着较大的差异,尤其是其灵活多变的实习时间地点安排,专任导师制的带教方式极大提升了学生实习的积极性以及教师临床教学的有效性,值得我国在结合自身实际情况的基础上予以借鉴学习,促进我国护理临床实习模式的成熟发展,培养出更多优秀的护理人才。

## 参考文献

[1] 颜艳,杨小林,薛小静.中澳本科护理临床实习的比较研究.卫生软科学,2013,2(27):97-98.

[2] 饶永梅.澳大利亚临床护理教学对中国护理教育的启发.护理教育,2009,10(27):80-81.

[3] 王理瑛,杨益,邵丽.护理本科生临床实习模式的实践与探讨.新疆医科大学学报,2008,31(7):916-917.

[4] Budgen C, Gamroth L. An overview of practice education models. Nursing Education Today, 2008, 28(3):273-283.

[5] 王虹,郑显兰,沙凯辉.中外护理高等教育的文献研究.护理学杂志,2010,25(17):76-79.

[6] Mannix J, Faga P, Beale B, et al. Towards sustainable models for clinical education in nursing: an on-going conversation. Nurse Educ Pract, 2006, 6(1):3-11.

[7] 胡晓莉,王克芳,董云青.澳大利亚临床护理导师的职能及对中国临床护理教育的启发.现代护理,2008,14(3):384-385.

[8] 肖峰,尹华华,王定丽,等.南澳洲临床护理教学模式简介.中华护理教育,2012,9(4):191-193.

[9] 李晓松,杜健.澳大利亚社区老年保健服务模式对我国的启示.中国护理管理,2011,11(9):88-90.

[10] 张旭媛, Hon H. 澳大利亚工作的中国护士职业体验研究.护理学杂志,2012,3(27):79-81.

[收稿日期:2014-07-22]

[修回日期:2014-09-06]

(编辑:卢文娟 英文编辑:苏春燕)