

生活及临床实践相贴近的主题内容进行互动式讨论教学。因此,作为护理教育者,需要不断探索有效的模式,在互动式主题讨论法的章节及学时安排上做进一步研究,使互动式主题讨论教学法能更好地与传统课堂教学相结合,以取得更好的教学效果。

参考文献:

[1] 戴亮,魏雪芬.论高校教师的课程意识[J].科技信息(学术研究),2008(8):306-307.

[2] 樊辉娟,景钦华.Seminar教学法在内科护理学教学中的应用研究[J].全科护理,2013,11(11):2580-2582.  
[3] 易淑明,成建初,郑晓妮.Seminar-案例教学法在外科护理教学中的应用[J].中国循证医学杂志,2013,13(10):1190-1193.  
[4] 宁艳花,刘国莲.Seminar教学法在社区护理学教学中的应用研究[J].护理学杂志,2011(11):29-30.  
[5] 李其龙.习明纳课模式[J].全球教育展望,2003,32(11):20-25.

(收稿日期:2015-08-27)

(本文编辑 郭海瑞)

# 中西医结合护理专科教育课程设置的改革

何海艳,吴学华,段良芳,谢玉先

**摘要:**通过对当前中西医结合护理人才需求与培养现状的分析,提示中西医结合护理教育的重要性。围绕目前中西医结合护理专科教育课程设置中存在问题展开讨论,认为主要问题是缺乏中西医结合护理专业特色,教材体系建设滞后,教学内容不合理,缺乏专业的师资队伍及实践教学体系不完善等。针对问题提出课程设置改革的建议与措施,为培养高素质的中西医结合护理人才提供借鉴。

**关键词:**中西医结合护理;护理教育;专科;课程设置

**中图分类号:**G424.1 **文献标识码:**A **doi:**10.3969/j.issn.1674-4748.2015.36.043 **文章编号:**1674-4748(2015)36-3733-03

中西医结合护理源自中西医结合医学,是运用现代医学和现代护理学,结合中医理论知识和方法,探讨人类增进健康和保持健康的护理过程。经过40多年的实践表明,成为我国医学事业的一大优势,是我国独有的护理方法<sup>[1]</sup>。但因专业建设起步较晚,目前的中西医结合护理教育体系仍不完善。课程设置的整个专业教学计划的核心,科学的、合理的、符合专业指导思想并富有专业特色的课程是培养优秀专业人才的基础<sup>[2]</sup>。因此,对我国中西医结合护理教育在课程中所存在的问题进行探讨和分析,以构建科学的课程体系,培养优秀的护理专业人才,推动我国的高等护理教育事业发展。

## 1 中西医结合护理人才需求与培养现状

1.1 需求现状 随着人类对健康需求的不断增加,在当前的临床护理工作中,单一的西医或中医护理知识与技能都不能再满足病人的需求,需要根据人的生理、心理、社会、文化、精神等多方面的需要,提供最佳的整体护理,这对护理工作提出了更高的要求。十一届三中全会以后,随着中医事业的振兴和发展,全国加快了中医护理工作的步伐,初步培养了一支中西医结合护理队伍。我国现有中西医结合机构已有200多家,至2009年我国有三级甲等综合性中西医结合医院18所,

但中西医结合护理的专业人才仍严重缺乏<sup>[3]</sup>。因此,在集治疗、护理、康复、预防、养生、保健为一体的现代医疗服务体系下,中西医结合事业的发展面临着前所未有的机遇,将需要大量的中西医结合护理人才<sup>[4]</sup>。

1.1.1 国家需求 1997年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》、2003年10月1日实施的《中华人民共和国中医药条例》、2003年国家中医药管理局印发的《关于进一步加强中西医结合工作的指导意见》、2014年世界中医药学会联合会护理专业委员会第二届学术年会,都明确提出要大力发展中医护理。不仅是针对中医院,综合性医院都应开设中医类科室。

1.1.2 社会需求 老年病、慢性病的增加,老龄化社会的到来,中医护理技术因“简、便、廉、效”非常适合于社区,中医护理理论和技术应该给社区居民提供经济、有效和优质的卫生服务。

1.1.3 医院需求 《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》指出,“十一五”末我国护士总数205万,到2015年全国注册护士总数达到286万,其中,大专以上学历护士不低于60%,其中,培养中医或中西医结合护理骨干人才2万名;中医护理专业毕业护士比例三级中医医院不低于40%,二级中医医院不低于30%。

1.2 培养现状 近年来各大医学院校积极探索开展中西医结合护理人才培养,本科教育通过不断的实践与总结,逐渐形成科学完善的教学体系,但专科教育仍处在起步阶段,大多是按照普通护理专业培养模式进行。且本科护理学生毕业后多数会从事行政管理、教学或其他岗位的工作,仅少数继续从事临床护理工作,

**基金项目** 四川中医药高等专科学校2015年校级课题,编号:15JGYB03。

**作者简介** 何海艳,硕士研究生,单位:621000,四川中医药高等专科学校;吴学华,段良芳、谢玉先单位:621000,四川中医药高等专科学校。

因此,专科护理学生逐渐成为各大医院的中流砥柱。而我校是四川省内唯一一所高职高专类中医药院校,可以依托多年办学经验和护理专业办学实践以及附属三级甲等中医院的中医临床护理优势,为四川省乃至全国中医院培养出掌握中西医结合护理知识和技能的实用型护理人才。

## 2 中西医结合护理专科教育课程设置现状与问题

2.1 缺乏中西医结合护理专业的特色 目前的课程设置尚缺乏论证,绝大多数院校的中西医结合护理专业的课程设置仍沿用“三段式”传统医学教育模式,即基础医学课程+临床专业课程+临床实习,同时开设中西医护理课程,但二者主次地位尚无定论<sup>[4]</sup>。尤其是在高职高专院校,大专护理学生需在 2 年时间内完成几十门西医及中医类课程,时间紧任务重,教与学都很难把握重点,导致学生学到的知识没有实用性,培养的学生无特色,脱离了培养实用型技能人才的培养目标。

2.2 教材体系建设滞后 教材是课程的主要载体,是课程资源的核心部分。但目前我国尚无一套专门针对中西医结合护理专业的实用型教材,中西医护理课程教材的编写基本沿袭医疗+护理的模式,教材的内容医疗部分偏重,护理内容不突出,未能充分体现特色。

2.3 教学内容不合理 教材建设的滞后导致内容的选择不合理。目前大多数院校的中西医结合护理教育仍未打破学科的限制,根据教材来选择教学内容,甚至是教材有的内容统统讲授,导致信息量过大,知识点过多,学生难以接受。因此,应在选好教材、用好教材的基础上充分理解教材,确定教学内容,同时要保证教学内容与临床接轨,及时更新。

2.4 缺乏专业的师资队伍 我国的中西医结合护理专业建设起步晚,因此该专业的高学历人才匮乏,即使是具有中医护理本科以上学历的也为数不多。故目前担任中西医结合护理教学工作的教师主要为中医类相关专业的教师或临床医生,他们虽然理论基础扎实,临床经验丰富,但缺乏对护理专业的职业认同感,很难将教学内容与现代护理的理念相结合。且我国尚无中西医结合专业师资的考核标准,国内也未开展专业的针对性的培训,严重影响了中西医结合护理专业的教学质量<sup>[5]</sup>。

2.5 实践教学体系不完善 目前中西医结合护理教育中普遍存在重理论轻实践、理论与实践课时比例不合理等问题。尤其是中医类课程,为了完成繁重的教学任务,不断压缩实践课时,而以讲授为主,学生实践操作及接触临床的时间太少,学到的知识很快忘记。这与培养社会紧缺的技能型护理人才的目标相悖。

## 3 中西医结合护理专科教育课程设置改革

3.1 确定人才培养目标 根据党和国家的教育与卫

生工作方针,培养与我国社会主义现代化建设要求相适应的,既能掌握现代护理学的基础理论、基本知识和基本技能,又能掌握中医整体观念、辨证施护,具有一定的人文社会科学和自然科学基础理论和知识,具有对服务对象实施整体护理及社区健康服务的能力,德、智、体全面发展,基础扎实,知识面宽,能力强,素质高,富有创新精神,从事护理临床、护理科研、护理教育、护理管理、社区护理等工作的高素质中西医结合护理专业人才<sup>[6]</sup>。

3.2 完善人才培养模式 我校于 2013 年进行人才培养模式改革,在三年制普通大专护理专业中增设了中西医结合护理岗位,根据行业需求,开展与本市三级甲等中医院合作培养中西医结合护理岗位人才。主要合作事宜如下。①合作形式:双方建立深度的校院合作关系,采取“产、学、研”相结合的合作形式,使双方互惠互利。②培养对象:学校国家计划招生的全日制普通大专护理专业学生,学制 3 年。③管理模式:双方各指派专人共同建立“岗位人才培养教学与管理指导委员会”,负责产学研合作的指导、管理与协调等工作。④培养方案:双方共同制订人才培养方案。⑤合作时段:在学生开设中西医结合护理岗位课程模块,合作单位参与部分理论课程讲授和见习带教;合作行业参与学生第四学期综合实训的指导,安排学生在第五第六学期时进入行业的顶岗实习。⑥学生就业:合作培养结束后,在实行双向选择的基础上,合作行业拥有优先留用优秀毕业生的权利。

### 3.3 课程改革实施

3.3.1 课程设置理念 以人为本,以需求为导向,夯实西医,融合中医,注重整体,辨证施护<sup>[7]</sup>。

3.3.2 构建课程模块 根据学分制要求,构建公共基础必修课、专业基础必修课、专业必修课、人文必修课、实践技能必修课、中西医结合岗位限选课及任选课几大模块。其中,对岗位学生选课实施打包制,即中医类课程全部归到中西医结合岗位学生的限选课中,使培养的岗位学生具有岗位特色。

3.3.3 课程内容及时改革 考虑到大专学生学制短、课程多、排课难等问题,且各课程由于过分强调各学科知识的系统性、完整性,导致学科多但内容繁多且重复,因此,我们充分整合教学内容,将中西医结合护理岗位的中医类课程整合为两门,即中医护理概论(64 学时):包括中医基础理论及中医诊断学两部分;中医护理技术(112 学时):包括中药方剂学、中医针灸推拿、中医护理及中医养生与食疗四部分。其中,各部分的学时又根据学生的能力培养要求分配不同,例如,中医护理会占更多的比例。

3.3.4 实践教学体系改革 重视实践教学,突出技能培养。对本专业所需的护理服务技能,可通过角色扮

演与模拟练习相结合、课内训练与集中强化相结合、校内实训与校外实习相结合、单项技术与综合技能相结合的模式来加以培养。①合理分配理论与实践课时比例。对于本岗位学生的重点教学内容,我们均采用1:1的课时分配比例,如中医针灸推拿、中医护理,使学生有较多的实践机会,切实培养职业能力。②通过专业见习使理论教学和护理工作实践更紧密的结合。新生入学后第一学期集体安排到合作医院见习,形成护理行业基本认知,提早接触专业,促进专业认同;在开设大部分的主要专业课之中后期(主要是第二学年),安排学生在校外见习基地进行专业见习;将寒暑假专业见习纳入人才培养方案必修课中,学生需在大一暑假和大二寒假进行医院见习,并获得相应的学分。

3.3.5 师资队伍建设 首先成立由专职教师、护理实践专家组成的中西医结合护理岗位课程教学团队;定期召开课程教学团队会议,集体备课,在教学实践过程中总结经验教训,不断修订课程模块,使课程体系逐渐完善;定期组织兼职教师培训,使临床经验丰富的兼职教师能更好地发挥所长;每年至少两人外出参加相关专业培训,及时引入新知识新技术。

3.3.6 课程教学方法与手段改革 根据不同的课程内容和学生的学习特点,灵活应用案例教学法、任务驱动法、项目教学法、小组讨论法、角色扮演法、讲授-归纳法、演示法等不同的教学方法,结合多媒体教学、仿真教学、情境模拟教学、学术讲座等手段,提高学生的

学习兴趣<sup>[8]</sup>。例如,中医基础理论知识往往使学生感觉枯燥乏味,我们将课堂搬进医院,使学生参加临床的病例讨论,从临床案例引申出理论知识,从而使学生易接受、牢掌握。

综上所述,我们要紧密围绕中西医结合护理专业的培养目标,对其课程设置具体问题具体分析,不断探索,勇于创新,积极学习国内外及兄弟院校先进的护理教育理念,以推动我国的高等护理教育事业的发展。

**参考文献:**

[1] 张莉荣,何世银. 中西医结合护理学[M]. 天津:天津科学技术翻译出版公司,1999:9.  
 [2] 闫瑞芹,沈宁,蒋艳. 我国护理专业课程设置改革的进展及未来趋势[J]. 护理学杂志,2005,20(1):75.  
 [3] 金利国,张秋娟. 中西医结合医院新时期发展思路[J]. 上海中医药大学学报,2008,22(5):71-73.  
 [4] 金利国,沈雁,许志仁,等. 中西医结合高层次高素质人才培养的思考[J]. 上海中医药大学学报,2009,23(3):78-81.  
 [5] 姚万霞. 高等护理教育应注重中医护理课程设置[J]. 中国实用护理杂志,2005,21(2):55.  
 [6] 张志国,王慧生,秦玉龙,等. 中西医结合本科高等教育现状教育分析[J]. 中国高等医学教育,2011(5):3-5.  
 [7] 徐桂华. 优化护理专业课程设置——培养中西医结合高素质护理人才[J]. 中华护理教育,2007,4(1):28-30.  
 [8] 吴松花,李明今. 中西医结合护理教育现状与发展趋势[J]. 齐鲁护理杂志,2013,19(10):47-48.

(收稿日期:2015-08-17)  
(本文编辑 郭海瑞)

# 全人教育在涉外护理英语教育中的实施

任 希

**摘要:**在全人教育理论的框架下,探讨全人教育在涉外护理英语教育中的实施原则,指出涉外护理英语教育必须树立“全人教育”的教学理念,改善涉外护理英语教育方法,完善涉外护理英语教师的知识结构,健全涉外护理英语教育评价体系。

**关键词:**外语教育;涉外护理英语教育;全人教育

中图分类号:G424.1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1674-4748.2015.36.044 文章编号:1674-4748(2015)36-3734-03

涉外护理英语教育作为一种特别用途的英语教育,长期以来,主要注重学生语言能力的培养,教学模式单一,教学内容陈旧。对于学生而言,一切病人,无论男女老少都只是疾病载体的活体样本。尤其是在涉外医疗活动中,由于缺乏人文主义的教育和对人类文化多元性的理解,我国护理人员对外籍病人常常缺少人文关怀和尊重,从而造成交流障碍,阻碍了医疗活动的顺利进行。涉外护理英语教育要贯彻全人教育的理

念,不仅要注重学生知识和技能的培养,更要关注学生全面素质的提高。只有这样,才能使达到修养和人格兼进,成为集知识、能力和高素质为一体的优秀涉外护理人才。

## 1 全人教育思想

全人教育思想最早出现在古希腊哲学家亚里士多德所著的自由教育论中。他提出,教育的目的在于发展学生自身的潜能,并使其成为最易于有所成就的人<sup>[1]</sup>。而全人教育概念最早是由美国学者 Ron 正式提出的。他总结了“全人”的基本要素:身体、智能、审美、精神和社会<sup>[2]</sup>。谭敏等<sup>[3]</sup>也把全人教育归纳为 6

作者简介 任希,助教,硕士研究生,单位:030024,山西中医学院。