

叙事护理在某三级医院骨科低年资护士教学中的应用

陈 星, 骆华芳, 石慧芬

浙江省义乌市中心医院骨科, 浙江 义乌

收稿日期: 2023年7月7日; 录用日期: 2023年8月8日; 发布日期: 2023年8月15日

摘 要

医学人文教育是低年资护士参加工作培训教学中的重要环节, 叙事护理是将人文精神与护理实践、护理质量、护患关系有效结合起来的重要手段。本文就叙事护理在骨科低年资护士参加工作培训教学中的必要性及具体实施方法做一探讨, 以期促进叙事护理在临床护理医学教学中的应用, 帮助低年资护士更好地运用叙事护理提高临床治疗的重要方式。

关键词

叙事护理, 骨科, 低年资护士, 人文精神

Application of Narrative Nursing in Teaching of Junior Nurses in Orthopedics Department of a Tertiary Hospital

Xing Chen, Huafang Luo, Huifen Shi

Department of Orthopaedics, Yiwu Central Hospital of Zhejiang Province, Yiwu Zhejiang

Received: Jul. 7th, 2023; accepted: Aug. 8th, 2023; published: Aug. 15th, 2023

Abstract

Medical humanistic education is an important link for nurses with low seniority to participate in job training teaching. Narrative nursing is an important means to effectively combine humanistic spirit with nursing practice, nursing quality and nurse-patient relationship. This paper discusses

the necessity and specific implementation methods of narrative nursing in the training and teaching of orthopedics nurses with low seniority, in order to promote the application of narrative nursing in clinical nursing medicine teaching and help nurses with low seniority better use narrative nursing to improve the important way of clinical treatment.

Keywords

Narrative Nursing, Department of Orthopedics, Nurses with Low Seniority, Humanistic Spirit

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

叙事医学(Narrative Medicine)是由美国哥伦比亚大学的丽塔·卡伦医生于2001年提出[1]。叙事医学是一种临床实践,通过叙事故事和患者建立良好的护患关系,互相信任,培养同理心,达到护理共情,从而改善护患关系,平衡护理技术和医学人文精神。低年资护士刚参加工作,尚未真正从学校到社会角色的正确转变,也缺乏临床护理经验和沟通技巧[2]。然而,目前国内护理很少将叙事护理作为临床护理的一部分,因此,如何提高低年资护士的叙事素养和沟通能力成为高年资护士带教过程中的重要部分,现就叙事护理在骨科教学实践中的应用进行探讨。具体如下。

2. 骨科疾病诊疗的特殊性

骨科学是一门临床实践性非常强的应用学科,临床发病复杂多变,年龄段层次不齐,并发症较多,治疗时间较长,致残率相对较高。骨折术后容易使患者内心受到重创,患者及家属担心骨折后肢体容易畸形,需要花费很长的时间治疗和恢复,容易身心疲惫,大多数情况下需要护理人员的关心和安抚。严重的骨折可危及患者生命安全,需要进重症监护室治疗,但家属不能前往陪伴,从而担心害怕病情加重,治疗费用高,预后不良等问题,家属难以接受,容易增加医患矛盾,导致医患不和谐的关系发生[3]。

尽管目前骨科手术技术的快速发展,使得手术治疗效果越好,但手术前医生详细的问诊和查体能获取更多关于疾病的信息,从而保证手术的顺利完成,也进一步增加医患之间的信任感。

3. 低年资护士临床护理教学实践现状

骨科教学在护理学中课时相对较少,从学校毕业后进入新的工作单位时,在校期间所学的理论知识基本遗忘,很难与临床护理相结合,不能很好的适应临床新生活。在进入新工作岗位时,大多数低年资护理人员存在“心理恐惧症”,面对骨折患者护理时,比较茫然,无所适从,缺乏护理经验和人文关怀,无法体会患者和家属内心的处境[4]。所以在临床护理教学中,带教老师需要对低年资护理人员进行人文教育开始,然后进行临床实践护理的带教工作,需要加强护理带教工作,让低年资护士多动手,勤思考,能尽快提高临床护理能力,早点投入临床护理工作中[5]。

但目前的护理现状是低年资护士和骨折患者缺乏有效沟通和交流,使得低年资护士在骨折患者和家属的交流中处于被动地位。因此,如何有效将理论知识和临床护理操作结合起来,培养高素质的复合型人才是骨科当务之急需要解决的重要问题。

4. 叙事护理在骨科低年资护士临床护理实践中的必要性

4.1. 有利于低年资护士理解疾病知识提高岗位胜任力

骨折手术后的护理是一门实践性非常强的临床护理方法，骨折后并发症较多，护理方法要一定全面掌握。但对于刚参加工作的低年资护士来说存在一定难度，因此，如何提高骨折后的临床护理方法尤为重要。叙事护理理念有助于帮助低年资护士通过应用叙事能力将护理知识转化为简单易懂的故事，使骨折患者易懂[6]。此外，在临床护理中，也要注重正面情感的人文关怀，培养低年资护士的职业情操。叙事护理鼓励护士和骨折患者双方叙述“疾病故事”，增加患者负面情绪的输出口，不仅在知识层面培养了护理救人的“工匠精神”，而且在情感上塑造了具有抗压性强的护理人员，使低年资护士在枯燥的工作岗位中寻找到工作的快乐和幸福感，树立责任心和增强岗位责任感[7]。

4.2. 有利于培养低年资护士共情能力建立良好护患共同体

护士在临床护理工作中占有重要地位，和患者拥有“命运共同体”。低年资护士在工作中不仅要做好临床护理，还要在精神上给予骨折患者希望和支持，通过叙事护理能将个人经历转化为有意义的情感经历，可以记录患者的情感、悲伤、意念等，与患者共情，打破护患之间的堡垒，建立良好的护患关系，实现护患共同体。当然，在临床护理工作中，在术后治疗护理、换药护理和康复护理等方面需要患者和家属参与，要巧妙应用叙述护理，建立良好的信任配合关系，提高患者家属对疾病的认知，加强患者家属对患者术后康复的信心[8]。

4.3. 社会快速发展使得骨折患者需要人文关怀和情感护理

目前，随着社会经济的快速发展，引起骨折的原因逐渐增多，从最初的车祸、摔伤到现在的跳楼、跳江等，一旦骨折，患者和家属对医护人员的服务要求逐渐提高。良好的护理质量对骨折患者的预后尤为关键，所以综合积极治疗护理促进骨折患者术后恢复最为重要。通常情况下，骨折患者和家属有各自复杂的负面心理情绪，多伴有不同程度的焦虑、抑郁，睡眠障碍等情感问题，在很大程度上需要医护人员的心理疏导和关怀。如果在临床护理工作中，低年资护士一味追求临床护理效果，而忽略骨折患者精神和心理上的需求，在一定程度上会影响骨折患者预后的。“伤筋动骨一百天”，骨折患者一般需要卧床休息很久，患者需要得到家属细致耐心的照顾，低年资护士在应用叙事护理时，要善于倾听骨折患者的各种需求，学会换位思考，为其提供充满尊重理解的护患共同决策，形成有爱、有温度的护理环境，骨折患者和家属的心态及就医体验就会在很大程度上得到改善[9]。

5. 叙事医学在骨科低年资护士培养中的具体实施方法

5.1. 理论与实践相结合

首先，要经过完整的培训，在科室通过 PPT 进行理论培训，明确叙事护理的教学方法和注意事项等，同时强调带教护士在临床护理过程中的言传身教，潜移默化的使低年资护士树立正确的职业情操和护理风范，培养低年资护士叙事护理理念、人文关怀和关爱意识。在理论教学中，多次结合骨折患者的实际护理案例进行情景教学分析，分享护理过程中的美好故事[10]。

5.2. 提高低年资带教老师的带教意识

骨折患者术后需要专业的护理人员进行临床护理，加上并发症较多，所以带教老师在临床带教过程中需要有强烈的责任心和带教意识。除此，还需要带教老师具有良好的语言表达能力、人际沟通能力和

快速应变能力等。要循序渐进提高低年资护士的叙事护理能力，在指导过程中应该正确引导低年资护士如何与患者沟通、术后身体情况、骨折愈合情况及负面心理情绪等，尤其要培养低年资护士在临床护理过程中对疾病变化的准确判断能力[11]。可以每天进行提问并指导，要求低年资护士要增加亲和力，如见到患者打招呼说，“您好，新的一天开始了，您怎么样？”

5.3. 多学习科普知识，多读文学作用和倾听他人的故事

随着社会的快速发展，抖音已经成为媒体的重要传播媒介，具有方便、快捷、幽默、时间短等特点，尤其是传播医学科普知识最为迅速，也可以通过搜索方式搜寻自己感兴趣的话题。骨折患者很大程度上担心自己预后不良，所以低年资护士要多鼓励患者多学习相关科普知识，提高骨折患者认知程度。除此，也可以阅读文学作品，如费多尔·多斯托·埃夫斯基的《白痴》、奥利弗·萨克斯的《觉醒》和让·多米尼克·鲍比的《潜水钟与蝴蝶》等。通过阅读文学作品，可以提高低年资护士的职业情操，可以提高低年资护士向骨折患者呈现完整、详细的叙事能力，并富有生动活泼力，使骨折患者容易理解故事情节并对自己的病情正确评估[12]。通过叙事能力增加骨折患者对疾病、痛苦的认知，低年资护士可以更好的了解骨折患者的疾病经历。

5.4. 叙事抖音赏析

抖音已经成为当今世界主要的传播媒体，可以通过抖音形式观看成功案例，临床叙事故事和医学纪录片等，使叙事故事与现实生活有趣结合。可以关注自己感兴趣的抖音人物进行学习，如“猫王、小李飞刀”等。

5.5. 组织团队叙事讨论

每周组织科室主要成员进行叙事故事讨论，主要是分享低年资护士在临床护理期间存在的问题，帮助低年资护士转变自我认知能力、提高骨折患者临床治愈率、修复骨折患者心理创伤等[13]。在讨论时，低年资护士要讲述临床叙事护理期间存在的问题，尤其是骨折患者和家属不理解的问题，比如手术后的护理、营养问题、预后问题，肢体活动问题等，也可将叙述护理好的成功故事分享。通过团队讨论，可以帮助低年资护士疏导工作压抑的心情，还可以增添无限乐趣，也能从他人的叙事故事中汲取力量来抵御自己生命的风雨，一同感悟成长，提高共情能力，从而更好地处理好与患者、家属及亲朋好友的关系。每周三下午三点钟进行讨论学习。

5.6. 书写叙事故事病历

叙事故事病历是培养低年资护士提高叙事能力的重要手段，与既往入院病历不同，是从非护理技术角度进行语言描述的故事记录，可以记录骨折患者的病痛，还可以记录骨折患者对治疗护理等问题的反馈，从而使低年资护士在叙事护理过程中有所感悟，能够更好的使低年资护士理解骨折患者的经历和感受，达到与骨折患者共情，并反思自己的叙事故事能力[14]。要求恢复好的患者写下自己的故事，命名为“我和我的十里桃花”，并作为成功案例进行科室宣讲。

5.7. 情景模拟训练

通过情景模拟训练可以提高低年资护士的叙事能力，定期举办 1~2 次病例汇报，低年资护士可以对骨折患者的病例进行叙述性讲解，包括骨折患者的心理、社会和家庭问题，低年资护士和骨折患者的相互互动都完成呈现出来，每个低年资护士就自己遇到的问题陈述 5 分钟左右，然后进行科室成员讨论。要求低年资护士相互之间进行角色转换训练，如扮演多发骨折患者。

6. 结语

骨折患者恢复时间较长,在很大程度上容易出现焦虑、抑郁等负面心理情绪,也容易导致医护人员的烦躁心理。但是,作为一名低年资护士应该牢记“有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰”。但在临床护理期间,要争取做一名有温度、有感情的护理人员,将叙事故事巧妙的在骨折患者中体现出来,叙事护理可以很好地将人文精神落实于医学护理中,从而更好地推动护理学科的发展,也是改善护理质量、和谐护患关系的重要手段,也是低年资护士教学培养的关键环节。叙事护理不是临床护理的替代品,而是通过重塑护患关系提高临床治疗效果的一种手段。在骨科低年资护士教学中,护士的人文教育、叙事素养、沟通能力的训练还存在一定的问题,通过叙事护理可以成为培养同理心、职业情操和提高沟通技能的重要方式,通过叙事护理的培训,有助于培养出一批高素质的护理队伍。

参考文献

- [1] Charon, R. (2001) The Patient-Physician Relationship. Narrative Medicine: A Model for Empathy, Reflection, Profession, and Trust. *JAMA*, **286**, 1897-1902.
- [2] 贾飞飞, 时艳艳, 许俊芳, 等. 骨盆骨折术后康复治疗 1 例丧子哀伤反应的叙事护理[J]. 中国乡村医药, 2023, 30(11): 67-68.
- [3] 董欣欣, 万德燕, 张廷侠. 叙事护理在住院精神分裂症患者中的效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(16): 138-140.
- [4] 陆国涛, 张芳, 陈旭, 杨红丽, 寇建琼. 叙事护理在心理干预中的应用研究进展[J]. 全科护理, 2023, 21(14): 1911-1915.
- [5] 吴海燕, 江绪银, 李启梅, 丁明俊, 武欣欣, 钟倩. 叙事护理联合穴位按摩对脑卒中后抑郁患者康复效果的影响[J]. 西部中医药, 2023, 36(5): 134-137.
- [6] 徐文博, 鲍龙. 叙事护理联合情景模拟教学法对护生沟通及共情能力的影响[J]. 继续医学教育, 2023, 37(4): 61-64.
- [7] 江晓萍, 刘燕婷, 林丽莲. 思维导图结合叙事护理在急诊科护理临床教学中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(7): 190-192.
- [8] 余璐, 郑金瓯. 将人文素质教育和医患沟通能力培养融汇于神经病学教学的思考[J]. 大学教育, 2016(4): 141-143.
- [9] 潘宁, 陈晓吟, 王艳芳. 叙事护理在临床应用中的优劣势简析[J]. 国际医药卫生导报, 2023, 29(7): 1030-1032.
- [10] 李延甫, 谢肖霞. 新入职规培护士叙事护理知信行现状及其影响因素分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(4): 64-68.
- [11] 宋雁, 路法枝, 张虹. 叙事护理联合综合康复护理对脑卒中患者心理状态、肢体功能及生活质量的影响分析[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(3): 347-349.
- [12] 邬敏, 郭玉芳, 许宝惠. 国内叙事护理研究现状及趋势的可视化分析[J]. 全科护理, 2023, 21(8): 1035-1040.
- [13] 钱红燕, 孙永芳, 唐丽芬, 等. 基于系统化整体护理理念的叙事护理实践[J]. 叙事医学, 2023, 6(2): 88-91.
- [14] 李明, 秦相清, 汪志美, 等. 叙事护理对门脉高压患者病耻感及出院准备的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(5): 71-74.