

# Discussion on Xinjiang Practice Nursing Clinical Communication Ability of Nursing Students Status and Related Factors

Jianping Su<sup>1</sup>, Deweng Yao<sup>2</sup>, Mei Ma<sup>1</sup>, Minglan Deng<sup>3</sup>, Cuiping Zhan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Nursing Department, Tumor Hospital, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

<sup>2</sup>Teaching Section, School of Nursing, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

<sup>3</sup>Teaching Section, Tumor Hospital, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

Email: sjpble@sohu.com

Received: Feb. 28<sup>th</sup>, 2017; accepted: Mar. 17<sup>th</sup>, 2017; published: Mar. 20<sup>th</sup>, 2017

---

## Abstract

**Objective:** To understand the status quo of the internship clinical communication ability of nursing students in Xinjiang, influence factors, in order to establish the training strategy and provide basic measures for improving practice nursing students' clinical communication ability. **Methods:** Taking evaluation on clinical communication ability of nursing students scale, communication, and cognitive questionnaire to Xinjiang Urumqi, the three levels of first-class hospital, questionnaire survey were conducted among 131 nursing students of internship. **Results:** Practice nursing students of nursing clinical communication are always divided into  $83.23 \pm 15.18$ , in the medium level; the highest score is keen to listening; the lowest mark is mutual participation; its influence factors include the degree and whether is the one-child ( $P < 0.05$ ); ethnicity and gender have no correlation with practice nursing students ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** Xinjiang practice clinical communication ability of nursing students is in middle and below average level, and remains to be further improved; clinical teaching teachers should pay attention to practice the influence factors of clinical communication ability of nursing students to carry out targeted intervention strategy, and in practice, promote the formation of their good clinical communication ability.

## Keywords

Practice Nursing Students, Clinical Communication Skills, The Status Quo, Related Factors

---

# 新疆地区实习护生护理专业临床沟通能力现状及相关因素探讨

苏建萍<sup>1</sup>, 姚德雯<sup>2</sup>, 马梅<sup>1</sup>, 邓铭兰<sup>3</sup>, 张翠萍<sup>1</sup>

<sup>1</sup>新疆医科大学附属肿瘤医院护理部, 新疆 乌鲁木齐

<sup>2</sup>新疆医科大学护理学院教学科, 新疆 乌鲁木齐

<sup>3</sup>新疆医科大学附属肿瘤医院教学科, 新疆 乌鲁木齐

Email: sjbble@sohu.com

收稿日期: 2017年2月28日; 录用日期: 2017年3月17日; 发布日期: 2017年3月20日

## 摘要

**目的:** 了解新疆地区实习护生临床沟通能力的现状、影响因素, 为提高实习护生临床沟通能力培养策略提供措施依据。**方法:** 采取护生临床沟通能力测评量表、沟通认知问卷对新疆乌鲁木齐市三级甲等医院的131名实习护生进行问卷调查。**结果:** 实习护生的护理专业临床沟通能力总得分为83.23分 ± 15.18分, 处于中等水平, 得分最高的是敏锐倾听, 得分最低的是共同参与, 其影响因素与学历及是否是独生子女有关( $P < 0.05$ ), 与实习护生的民族及性别无相关性( $P > 0.05$ )。**结论:** 新疆地区实习护生临床沟通能力处于中等偏下水平, 有待进一步提高, 应注重临床带教教师对实习护生临床沟通能力的影响因素, 开展有针对性的干预策略, 在实践中促进其良好临床沟通能力的形成。

## 关键词

实习护生, 临床沟通能力, 现状, 相关因素

Copyright © 2017 by authors and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

## 1. 引言

近几年医患纠纷及恶性事件频繁发生, 严重干扰了医疗秩序的稳定及和谐社会的构建, 医患关系紧张已成为社会高度关注的问题[1]。有研究指出: 护患之间交流不畅及沟通障碍是导致病人投诉的主要原因[2]。临床沟通能力是通过临床沟通活动在功能上达到预期目标或满足沟通者需要的一种心理特质[3]。随着精准医学模式的转变沟通能力已被列为是现代护理人才必备的核心能力之一[4]。而护患沟通是见习、实习中最基本、最主要的一种沟通关系, 是护理工作中必不可少的元素[5]。本研究通过对新疆乌鲁木齐市三级甲等医院实习护生的临床沟通能力现状进行调查, 分析其影响因素, 为有针对性的制定提高新疆地区实习护生临床沟通能力策略措施提供一定的依据。

## 2. 对象与方法

### 2.1. 研究对象

采用方便抽样, 选取新疆乌鲁木齐市三级甲等医院护理专业实习学生 131 人作为研究对象。平均年龄 21.77 岁 ± 1.35 岁, 其中, 汉族 66 人, 少数民族 65 人, 本科 43 人, 大专 70 人, 中专 18 人, 男护士 27 人, 女护士 104 人。纳入标准① 已完成医学基础知识及专业知识的理论学习, 在医院实习时间 > 3 个月; ② 知情同意, 愿意参加本次调查研究。

## 2.2. 研究工具

采用问卷调查法, 问卷的内容包括一般资料、护生临床沟通能力认知问卷、护生临床沟通能力测评量表。

① 一般资料调查表, 包括年龄、性别、学历、民族、是否是独生子女等。② 护生临床沟通能力测评量表, 由护理教育学者杨芳宇、沈宁[6]等人以 Rogers 的“以病人为中心”的理论为框架编制, 该量表为结构式自评量表, 内容包括建立和谐关系(6 个条目)、敏锐倾听(5 个条目)、确认病人的问题(5 个条目)、共同参与(4 个条目)、传递有效信息(3 个条目)、验证感受(5 个条目)组成, 共 6 个纬度 28 个条目, 理论最低值为 28 分, 最高值为 112 分, 得分越高, 表明临床沟通能力越强。量表采用 Likert Scales 形式, 选用 4 点量表(1 = 从不使用, 2 = 偶尔使用, 3 = 经常使用, 4 = 总是使用), 该量表内部一致性系数 Cronbach's  $\alpha$  为 0.84, 总量表的重测相关系数为 0.84, 各因子重测相关系数为 0.61~0.85, 具有良好的信度和效度, 得分越高, 表明临床沟通能力越强。③ 护生沟通认知情况调查问卷, 结合临床实践自行设计护生沟通认知情况调查问卷, 进行预调查后完善相关内容, 作为对实习护生临床沟通认知程度的调查。

## 2.3. 调查方法

调查问卷采用统一的指导语并取得护生知情同意, 调查前做调查问卷填写指导说明, 以无记名的方式发放调查问卷, 为保证资料的完整性, 当场填写并回收, 并由调查人员检查, 如发现遗漏及时返回填写, 其中条目缺失值大于 20%者予以剔除。共发放 135 份, 回收 133 份, 回收率为 98.52%, 有效问卷 131 份, 有效率为 98.50%。

## 2.4. 统计学处理方法

资料回收后, 采用 Epidata3.0 录入数据, 数据整理后, 用 spss20.0 统计软件进行描述性分析, 检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 3. 结果

### 3.1. 一般情况

共调查护理专业实习学生 131 名, 平均年龄 21.77 岁  $\pm$  1.35 岁, 汉族 66 人(50.38%), 少数民族 65 人(49.62%), 本科 43 人(32.82%), 大专 70 人(53.43%), 中专 18 人(13.75%), 男护士 27 人(20.61%), 女护士 104 人(79.39%)。

### 3.2. 实习护生临床沟通能力调查情况

#### 3.2.1. 实习护生临床沟通能力总体得分

实习护生临床沟通能力总体得分情况, 见表 1。临床沟通能力各因子调查结果显示, 我校实习护生沟通能力总得分为 83.23 分  $\pm$  15.18 分, 为理论最高值的 74.39%; 得分最高的是敏锐倾听, 得分最低的是共同参与。各因子得分率由高到低依次为: 依次为敏锐倾听、确认病人问题、建立和谐关系、验证感受、传递有效信息、共同参与。见表 1。

#### 3.2.2. 护生临床沟通能力各分段人数分布

结果显示, 目前有 12.98%的实习护生临床沟通能力得分率小于 60%, 仍然有不少护生的临床沟通能力处于低水平; 得分率大于 90%的仅有 10.69%的护生, 见表 2。

**Table 1.** Our practice nursing students' clinical communication ability of nursing students in each factor score**表 1.** 我院实习护生临床沟通能力各因子得分(n = 131, 分  $\bar{X} \pm S$ )

项目	最小值	最大值	理论最高值	均值 $\pm$ 标准差	得分率
沟通能力总分	57	109	112	83.23 $\pm$ 15.18	74.39%
建立和谐关系	6	24	24	17.18 $\pm$ 4.81	75.51%
敏锐倾听	11	20	20	15.27 $\pm$ 4.26	81.44%
确认病人问题	12	18	20	14.51 $\pm$ 4.53	77.58%
共同参与	4	12	16	9.32 $\pm$ 3.62	65.52%
传递有效信息	4	10	12	7.38 $\pm$ 3.13	67.90%
验证感受	10	18	20	14.29 $\pm$ 3.67	74.89%

注: 得分率 = 实际得分/理论最高值

**Table 2.** The number of each subsection score statistics of nursing students clinical ability to communication**表 2.** 护生临床沟通能力各分段得分人数统计(%)

得分率	<60%	60%~80%	80%~90%	>90%
人数(人)	17	57	43	14
比例(%)	12.98%	43.51%	32.82%	10.69%

### 3.2.3. 不同学历护生临床沟通能力比较

结果显示, 不同学历护生临床沟通能力总分依次为中专 79.11 分  $\pm$  12.63 分、大专 82.34 分  $\pm$  14.07 分、本科 85.42 分  $\pm$  13.29 分, 不同学历护生得分差异具有统计学意义( $F = 5.241, P < 0.05$ ), 各维度得分及差异显著性见表 3。

### 3.2.4. 是否为独生子女护生临床沟通能力比较

结果显示, 独生子女临床沟通能力得分为 82.38 分  $\pm$  16.57 分, 非独生子女得分为 84.22 分  $\pm$  14.99 分, 非独生子女临床沟通能力得分高于独生子女护生, 差异具有显著性( $t = 2.301, P < 0.05$ )。各维度得分及差异显著性见表 4。

### 3.2.5. 是否是少数民族护生临床沟通能力比较

结果显示, 汉族实习护生临床沟通能力总分为 84.27  $\pm$  15.68, 少数民族实习护生临床沟通能力总分为 83.16  $\pm$  16.79, 汉族实习护生临床沟通能力总分与少数民族实习护生临床沟通能力总分差异无显著性( $t = 0.376, P > 0.05$ ), 见表 5。

### 3.2.6. 实习护生不同性别临床沟通能力比较

结果显示, 男实习护生临床沟通能力总分为 87.61  $\pm$  16.01, 女实习护生临床沟通能力总分为 85.66  $\pm$  14.64, 男实习护生临床沟通能力总分与女实习护生临床沟通能力总分差异无显著性( $t = -0.781, P > 0.05$ ), 见表 6。

## 3.3. 实习护生临床沟通认知情况

调查显示: 实习护生认为临床沟通: 非常重要 120 例(91.61%), 一般 11 例(8.39%), 不重要 0 例(0.00%); 现有的沟通知识能否满足临床实习需要: 完全不够 0 例(0.00%), 不能 97 例(74.21%), 一般 24 例(18.32%), 足够 10 例(7.63%); 沟通不良是投诉的重要原因: 是 104 例(79.38%), 否 27 例(20.61%)。

**Table 3.** Different degree nursing students of clinical communication ability score

**表 3.** 不同学历护生临床沟通能力得分比较(n = 131, 分  $\bar{X} \pm S$ )

维度	中专	大专	本科	F	P
沟通能力总分	79.11 ± 12.63	82.24 ± 14.07	85.42 ± 13.29	5.241	<0.05
建立和谐关系	19.67 ± 2.80	18.26 ± 4.05	18.47 ± 3.24	0.618	>0.05
敏锐倾听	16.34 ± 2.45	16.55 ± 2.81	17.23 ± 2.77	1.262	>0.05
确认病人问题	16.50 ± 3.12	15.97 ± 3.52	16.63 ± 2.89	3.232	<0.05
共同参与	11.28 ± 2.25	10.32 ± 2.85	10.11 ± 2.76	4.865	<0.05
传递有效信息	8.87 ± 1.66	8.88 ± 1.80	9.87 ± 1.51	5.143	<0.05
验证感受	15.52 ± 3.01	15.43 ± 2.91	16.47 ± 2.89	0.357	>0.05

**Table 4.** Whether for the one-child clinical communication ability of nursing students score comparison

**表 4.** 是否为独生子女护生临床沟通能力得分比较(n = 131, 分  $\bar{X} \pm S$ )

维度	独生子女	非独生子女	t	P
沟通能力总分	82.38 ± 16.57	84.22 ± 14.99	2.301	<0.05
建立和谐关系	18.32 ± 2.81	18.26 ± 4.05	1.390	>0.05
敏锐倾听	15.54 ± 2.79	16.02 ± 2.23	3.091	<0.05
确认病人问题	15.87 ± 2.90	15.43 ± 2.12	1.750	>0.05
共同参与	8.98 ± 2.03	10.06 ± 1.96	2.330	<0.05
传递有效信息	8.13 ± 1.17	8.42 ± 1.06	0.721	>0.05
验证感受	15.55 ± 2.57	15.79 ± 2.62	1.840	>0.05

**Table 5.** Whether for minority clinical communication ability of nursing students score comparison

**表 5.** 是否为少数民族护生临床沟通能力得分比较(n = 131, 分  $\bar{X} \pm S$ )

项目	临床沟通能力(分)	t/F	P
汉族	84.27 ± 15.68	0.372	>0.05
少数民族	83.16 ± 16.79		

**Table 6.** Different gender clinical communication ability of nursing students score comparison

**表 6.** 不同性别护生临床沟通能力得分比较(n = 131, 分  $\bar{X} \pm S$ )

项目	临床沟通能力(分)	t/F	P
男	87.61 ± 16.01	-0.781	>0.05
女	85.66 ± 14.64		

## 4. 讨论

### 4.1. 护生临床沟通能力现状分析

本研究结果显示, 护生沟通能力总得分为 83.23 分 ± 15.18 分, 为理论最高值的 74.39%, 处于中等

水平, 仅有 10.69% 的护生得分率大于 90%, 这表明新疆地区实习护生临床沟通能力还未达到一个较为满意的结果, 同时, 还应引起注意的是仍然有 12.98% 的护生得分率低于 60%, 另外, 在各因子得分中, 得分最高的是敏锐倾听, 得分最低的是共同参与, 各因子得分率由高到低依次为: 敏锐倾听、确认病人问题、建立和谐关系、验证感受、传递有效信息、共同参与, 与以往研究结果大体一致, 提示, 护生最大的问题是共同参与, 即是指护生在与患者沟通过程中, 不能很好的与患者互动, 对患者的关心程度不够, 这可能会导致患者深层次的需求得不到满足而影响沟通效果, 共同参与是满足患者对平等需求的心理特质。根据此维度的构成分析其影响要素为: 使用封闭式提问方式、没有给患者充足的述说时间、缺乏对患者反应的注意、允许患者提出自己目标意识不足[7], 在今后的临床带教工作应当着重培养护生共同参与的能力, 减少这些不良影响要素的产生。临床沟通能力是护理工作中最基本的技能, 但调查结果显示: 新疆地区实习护生的临床沟通能力现状却不容乐观。这必将对护生实习效果造成不良影响, 吴英等研究指出, 护生临床沟通能力受其对专业的热爱和对沟通的重视程度的影响[8]。实习护生是未来护理工作的主力军, 如何培养实习护生的临床沟通能力已经受到国内外护理教育者的高度重视[9]。因此, 实习医院可通过名人事迹讲座等活动, 与护生分享更多护理专业的成功人士的经历, 提高护生对护理专业的热爱程度, 使其以比较积极向上的心态投身于临床护理工作中, 积极地去解决在工作中所遇到的问题, 其临床沟通能力也将得到提升。

#### 4.2. 不同学历护生临床沟通能力分析

结果显示: 不同学历护生临床沟通能力得分差异具有统计学意义( $F = 5.241, P < 0.05$ ), 其中本科护生临床沟通能力水平高于大专和中专护生, 这可能与本科课程与专科课程设置不一样有关, 本科护生除了专科课程的学习, 还有更多培养综合素质课程的学习, 如人际沟通, 护理心理学等, 而专科护生着重对操作技能的培养, 进入临床实习后, 护生不能很好的与患者以及其他医务工作者进行有效沟通, 现代社会对护士的要求越来越高, 护士不仅要具有丰富的专业知识和熟练的操作技术, 更需具备高层次的护患沟通能力和人文素养[10]。因此, 学校与实习医院应当加强沟通, 在培养专科护生操作技能的同时, 还应注意沟通能力的培养, 强化教师对渗透临床沟通能力培养的教学方法的重视, 带教老师要多与护生沟通, 关心护生深层次的需求, 了解不同护生在临床实习中的具体问题, 将临床沟通能力的培养渗透在实训教学的过程之中, 补其所需, 强化和锻炼护生的临床沟通能力。

#### 4.3. 是否为独生子女护生临床沟通能力比较

结果显示: 非独生子女临床沟通能力得分高于独生子女护生, 差异具有显著性( $t = 2.301, P < 0.05$ )。非独生子女护生临床沟通能力水平高于独生子女护生, 这可能与其性格有关, 独生子女在家人无微不至的呵护下成长, 自我中心比较显著, 沟通能力较非独生子女差一些, 因此, 带教老师应全方位了解护生的基本情况, 对不同类别的护生才采取合适的带教方式, 独生子女护生要作为临床沟通能力培养的重点工作, 不断提高实习护生临床沟通能力整体水平。

#### 4.4. 实习护生临床沟通认知情况

结果显示: 131 名实习护生中认为临床沟通非常重要的有 120 例占比 91.6%, 一般 11 例占比 8.39%, 不重要 0 例; 现有的沟通知识能否满足临床实习需要: 完全不够 0 例, 不能 97 例占比 74.21%, 一般 24 例占比 18.32%, 足够 10 例占比 7.63%; 沟通不良是投诉的重要原因: 104 例占比 79.38%, 否 27 例占比 20.61%。91.61% 的实习护生认为临床沟通能力非常重要, 79.38% 的实习护生认为患者投诉与临床工作中沟通不良有关, 74.21% 的实习护生现有的知识不能满足临床实习的需要。由于受传统教育模式的影响,

护理教育过分重视学生专业知识的传授,而轻视对学生综合素质的培养,从而表现出较低水平的临床沟通能力。因此,在临床护理实习带教中带教教师要突出以问题为导向的教学方式,积极鼓励护生掌握人际交往的基本技巧和策略,充分接触临床,形成理论与实践并行的临床沟通能力培养的实习模式,积极激发学生的内在动力,提高其临床沟通能力,为更快的适应临床打下夯实的基础[11]。

## 5. 结论

临床沟通能力是实习护生的一项必备核心能力,护理教育界已认识到临床沟通能力对护理工作的重要和培养护生临床沟通能力的迫切性[12]。护士的临床沟通能力已被国际护理界认为是最能体现护士职业价值的三大行为之一[13]。本次研究通过对新疆乌鲁木齐市三级甲等医院 131 名实习护生临床沟通能力的调查分析发现,新疆地区实习护生的临床沟通能力处于中等水平,低于易凌云[14]的调查结果。临床实习效果的优劣,直接影响学校人才培养目标的实现和护理教育的整体质量,最终影响护理人才的素质。新疆正处于“一带一路”的发展时期,对护理人员的工作性质和工作内涵有了新的界定,培养适应时代发展的综合性优秀护理人才迫在眉睫。因此,临床护理带教教师应从教育者以及护生自身出发,帮助学生有效地分析自身的个性、特点、知识及技能,明确已有的知识和薄弱的环节,增强临床实习护生护患沟通的意识与能力。在临床带教过程中应积极创设问题,采用以问题为基础的教学(PBL)、案例教学(CBL)[15]等教学方法有针对性的干预,将多种形式的沟通能力训练融入到护生的学习与活动中[16],指导学生利用碎片时间借助网络资源进行学习交流从而从整体促进其良好临床沟通能力的形成,保证实习质量,较少医疗投诉,提高患者满意度。

## 基金项目

新疆医科大学教育基金项目(YG2013093)。

## 参考文献 (References)

- [1] 闻彩芬,孙来义,朱芬芬. 实习护生护理缺陷形成原因的质性研究与对策[J]. 护理研究, 2011, 25(1B): 164-165.
- [2] 张果芳. 实习护生临床决策能力与自我效能感的相关性研究[J]. 内蒙古医科大学学报, 2014, 36(10): 590-592.
- [3] 陈焯,易淑明,等. 大专护生一般自我效能感与沟通能力的相关性研究[J]. 护理研究, 2012, 26(5): 1434-1436.
- [4] 苏建萍,程晓萍,马梅,张翠萍,等. 新疆地区实习护生自我效能感与护生护理专业临床沟通能力的关系研究[J]. 教育进展, 2016, 6(2): 46-51.
- [5] 康晓凤,陈京立,绳宇,等. 以临床能力为基础构建护理专业本科实践教学体系[J]. 中华护理教育, 2015, 12(1): 63-65.
- [6] 沈宁. 护理专业教学改革研究报告[M]. 北京: 高等教育出版社, 2000: 28.
- [7] 覃继佳. 我国护理教育中开展职业生涯规划教育的现状[J]. 中华护理教育, 2014, 11(6): 464-466.
- [8] 吴英,任辉. 护理本科实习生临床沟通能力现状及影响因素研究[J]. 护理研究, 2012, 26(34): 3180-3182.
- [9] 文珍,晏晓颖. 护理实习生临床沟通能力与自尊水平的相关性研究[J]. 中华护理教育, 2016, 11(8): 636-638.
- [10] 朱娜,唐晗,罗芳,张娟红,等. 实习护生情绪管理能力与临床沟通能力现状及其影响因素分析[J]. 护理研究, 2016, 30(10): 18-22.
- [11] 吴明,唐静,孙颖. 实习护生临床沟通能及其影响因素的调查分析[J]. 护理学杂志, 2011, 26(21): 26-28.
- [12] 陈焯,易淑明,等. 大专护生一般自我效能感与沟通能力的相关性研究[J]. 护理研究, 2012, 26(5): 1434-1436.
- [13] 彭翠娥,王卫红,谌永毅,周莲清. 护理专业实习生核心能力的影响因素分析及培养方法探讨[J]. 护理研究, 2014(9): 91-93.
- [14] 易凌云,尚云峰,姜娜,李国平. 高职护理专业实训教学中融入临床沟通能力培养的实践研究[J]. 当代护理, 2016(11): 160-163.

- 
- [15] Bidokht, M.H. and Assareh, A. (2011) Life-Long Learner through Problem-Based and Self-Directed Learning. *Procedia Computer Science*, 3, 1446-1453. <https://doi.org/10.1016/j.procs.2011.01.028>
- [16] 程琳. 提高护生临床沟通能力的应用研究[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(12): 160-163.

**期刊投稿者将享受如下服务:**

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网络覆盖式推广您的研究

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [ae@hanspub.org](mailto:ae@hanspub.org)