

职业院校护生安宁疗护知识体系构建与教学实践研究

张巍

通化市卫生学校

摘要：随着中国人口老龄化进程加快，癌症及其他慢病发病率的升高，人民日益增长的医疗健康照护需求和安宁照护需求也不断增强。安宁疗护是维护老年生命质量应对人口老龄化的重要途径，它旨在缓解患者痛苦提高生活质量，以及面向临终病人及其家属提供全面的关怀照护。然而我国安宁疗护教学尚处于初级阶段，只有极少数职业院校设有相关课程，且课程涉及内容相对较少，部分课程内容较新内容较少，如死亡意识方面，且内容并不相同甚至陈旧落后，导致知识体系滞后的不良结果，无法跟上学科的发展需求和与时俱进以适应当前医学护理模式的需要。因此作为培养护理专业学生的职业技术职业院校，鉴于现阶段健康养老区域的需求，建立符合当下区域需要的安宁疗护知识体系并在临床中应用变得尤为重要。基于此，本文立足于职业院校，进行护生安宁疗护知识体系构建与教育实践研究，以供参考。

关键词：职业院校；护生；安宁疗护；知识体系构建

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.12.128

引言

全球范围内普遍存在人口老龄化问题，其中中国也不例外，老年病人不断增高的慢性疾病和恶性肿瘤的患病率都促使他们把生命末期对临终关怀服务的需求提到了日程。安宁疗护服务并不仅仅是处理他们生理上的疾病疼痛，而是关注老人的心灵层面及社会精神层面的需要，体现人性化的爱心精神。然而中国目前的安宁疗护教育尚处于起步阶段，存在着许多不足，没有较为完整健全的框架和涵盖所有内容的课程。职业院校的护理专业是培养下一代护生的核心力量，构建合理的完备安宁疗护知识框架并实施在现实中，有利于提高学生专业水平，满足社会需求，促进安宁疗护知识体系发展。

一、安宁疗护的概念

1967年，英国学者 Dame Cicely Saunders 在全世界首次提出安宁疗护的理念，是主要以患者为中心的一种护理方式。其重点并非是治标而治本，而是旨在消除患者的痛苦，特别是心理上的痛苦和精神上的折磨，同时使其生活更加美好。

安宁疗护贯穿服务开展的始终，首先明确患者进行安宁疗护的目标，一方面是通过医疗救治来控制患者的疼痛、症状减轻患者的躯体痛苦；另一方面是了解患者和家属的心理、社会以及精神状态、比如患者的恐惧、焦虑和患者家属的心理压力，并根据这一目标来建立照护措施并对他们进行支持。

此外，安宁疗护注重以治疗性沟通的方式来对患者

家属和医护人员沟通，理解其疑惑和想法，对其予以安慰和辅导，以便帮助其应对疾病与死亡。除此之外，亦要尊重患者意见，其制定治疗措施需要充分考虑，将患者意见推向法律层面，能够安乐死，以使患者有尊严地离开人世。

随着我国人口老龄化加快，癌症等慢性疾病的发病率不断上升，公众对安宁疗护的需求随之上升，安宁疗护是维护老年人生命质量、应对我国人口老龄化的关键举措，同时安宁疗护也已在全国广泛推行。职业学校是护理人才培养的重要基地，也是向社会培养专门从事安宁疗护工作的人员的基地。因此，在职业院校护理学学生教育中建立安宁疗护的知识框架，并实践相关课程有着长远的影响。

二、职业院校护生安宁疗护知识体系构建

（一）构建核心知识模块

对于护生而言，需要学习安宁治疗的相关专业知识：首先是有关安宁治疗的基本原则，例如安宁治疗历史渊源、定义、各种形式的服务，它们可以让学生对这个领域有一个整体的认识；其次是道德和法律相关方面的知识：因为在治疗实践过程中会面对一些道德方面的问题或法律问题，如果能熟练地运用原则与规定做出判断，可以保护病人利益保证自身工作环境安全；再次学习如何处理病人的身体症状，例如如何处理疼痛；最后就是病人所需要的心理学、社会学方面的支持，因为病人即将面临死神的降临，内心会有一种恐惧和焦虑感，因而

护理护士要懂得怎样与病人及家属进行沟通,给予关心与鼓励,如何了解病人所需要的社会援助,以便更好地满足患者的需要。

(二) 完善技能训练体系

积极有效的技术培训体系在帮助护生将知识运用到临床工作当中起着重要的作用。沟通技巧的培养是必不可少的,因为护生在整个安宁疗护期间的临床工作中需要与病人及家属进行充分的沟通与交流,通过情景模拟可以使护生的沟通能力得到提升,树立和谐的护患关系。对临床病情的评估和处理技术培训必不可少,因为护生需要学会在临床期间通过评价的方法和设备以及利用治疗手段为临床病人处理病症,才能增强应付病情的能力。对病人进行心理支持技能的培训,这是满足病人心理上的需求,因此,护生必须学习一些基本的心理支持手段并在实战中运用,使病人在他们需要时得到及时的心理支持。

(三) 课程融入思政元素

在护理专业的安宁疗护课程中增加思想政治成分能够帮助学生提升文化品位和人文素质,进而提高自身的职业道德素养,其中最重要的是科学的关于生命的理解及对死亡态度的教育,从而使学生能够正确理解生存规律并明确安宁疗护的意义。同时需要向其宣传临终关怀的含义,以培养对生命尊重、对自然尊重的价值取向。除此以外,服务认知能力的培养也是必要的,因为安宁疗护要求护士以病人需求为核心,用案例学习方法不断提升服务质量和水平。对于职业品质的培养要融入课程学习的每个阶段,其中包括责任意识、态度品质、团队协作能力等,优良的职业品质是学生得以胜任工作的根本。

三、职业院校护生安宁疗护知识教学实践途径

(一) 师资队伍建设

建设一支优秀的教职员工队伍,是保证安宁疗护教育质量的前提基础。建立完善的教育培训体系。职业院校可以组织教师们参加线下自我教育,向教师们推荐书籍、提供学习教材,鼓励老师们自主研修安宁疗护的新观点、新技术。可以组织线上继续教育课程,邀请国内外安宁疗护大师进行授课,教师们可以借机了解最前沿的教育理念和教学方式。除此之外,定期举行教师研修会,使教师们能够和其他学校的教师们进行沟通交流,共享经验,开拓眼界。

聘请专业素养过硬、对安宁相关知识有较深了解的专职外教是丰富师资力量的一种直接途径。安宁外教可能来自医院或专业的安宁中心,他们丰富的实践经验可作为学生第一手的实训操作与经验教训,让学生更能体会到安宁疗护的具体运行过程,更加利于巩固学生的理论与实践。

除此之外,要促进教育人员树立终身学习意识,还要鼓励他们参与相关的教育研讨会或深造课程的进修,以实现教育人员专长进一步加强、授课技能进一步提高的愿景。学校应给予一定的资金支持和时间支持,使教育人员在终身学习过程中保持热情、持续热情,推动护理康复教育的再发展。

(二) 教学资源开发

课程建设是教材建设的关键,组织专业教师,以权威、实用的安宁疗护书籍为参考,制定适应学校与学生的教育内容,组织教材建设,在教材建设时注重教材建设系统完整性与实践性,融入最前沿的安宁疗护理论及研究成果,补充一些实例分析及具体实例,帮助学生更好地掌握理解。

建立案例库可以为教学活动提供充分的内容。我们要收集整理工作中出现的安宁疗护的典型事例,包括成功的典型和失败的教训,并对案例进行研究和概括,在讲课的时候,教师可以引导学生对案例进行研究、讨论,使学生从实事中吸取经验,掌握解决问题的方法和技巧,提高实践思考能力。

通过最好的师资配比,实现最优秀的课堂效果。我们要充分利用信息化技术,更好地结合网上课程、相关文献、影像资料等更多的电子信息资源来辅助学生的学习,以使学生的学习更加简便、丰富。例如,我们可以开发网上学习网站或应用软件,将课本、案例、视频等不同资源保存于该网站中或应用软件中,并让学生自主安排自己的学习时间和学习地点根据自己的学习进度及要求。教师也能通过网络平台与学生随时联系,并快速解答学生的学习问题,提高他们的学习效率。

(三) 教学方法创新

教学方法的创新可调动学生的学习兴趣以及参与积极性。混合式教学将线上教学与线下教学有机结合起来,发挥两者的优势。网络化教学可以通过虚拟课堂或者视频等为学生提供充足的学科资源,让学生可以自主地选择时间与进度。面对面讲授可通过课堂教学讨论形式或

者实验等加强师生交流与互动,并帮助学生解决其在学习中的疑问。例如教师通过网上教学传授安宁疗护的基础知识,再以课堂教学的方式讨论案例和开展实验,帮助学生巩固知识与技能。

案例教育法是一种以典型事例为主的教学方法。该方法中教师选取有一定典型性的安宁疗护案例引起学生的联想和思考,在思考中运用学到的理论和技能设想解决办法。此种教育方式能发展学生的实际思维和解决问题的能力,在学生完成工作时能灵活应对。

BOPPPS 教学模式是一种有效的教学设计模式,包括导入(Bridge-in)、目标(Objective)、前测(Pre-assessment)、参与式学习(Participatory Learning)、后测(Post-assessment)和总结(Summary)六个环节。教师可以在这种教学环境中利用该模型对课堂教学内容进行规划。例如,在桥接阶段可以使用介绍性的视频以提高学生的兴趣和注意力,并展示安宁照护患者的纪录片;在目标阶段明确教学目标和教学重难点;在预评估阶段设置课堂问答式问题检查学生相关知识的掌握程度;在互动式学习阶段让学生分组对话或者场景模拟,使学生积极参与到教学过程中;在后评估阶段使用考试的方式考查学生对课程知识的掌握程度;在分析阶段回顾整个课程,再进行复习提高他们的掌握程度。

仿真式教学即利用仿真型的临床环境对学生进行实习模式的训练,学校可以配备一些模拟条件,包括实验室和医院的环境、医疗器械等,让学生们有置身其中的体验感。学生在该实习教学模式中能扮演不同的角色,如护士、患者或者家属,进行对话、病症检测和诊断、病例方案的制定等。学生在该实习教学模式中能对所学的知识和技能进行实际的练习,在潜移默化中积累实践经验,还能锻炼临场应急处理能力。

(四) 评价体系构建

过程性评价与终结性评价相结合是评价体系的重要原则。过程性评价注重对学生学习过程的评价,包括课堂表现、作业完成情况、实践操作表现等。这样教师可以及时了解学生的成绩学习状况,找出问题并及时给予帮助。而期末检测则着眼于对学生成绩进行考核,例如期末考试成绩、实践操作考试成绩等。以此来全面测试学生对知识点掌握的程度及运用水平。

重视理论与实践,综合考量,即理论、操作同时评价,

比如病例解析题的评价主要是检测学生能否将课堂上学到的安宁疗护知识运用到具体事例当中,而评价的操作要点可以在病症评估、沟通技巧等项目上考量。

结语

综上所述,构建并推行职业院校护生安宁疗护教育是一项系统性强、意义重大的工程,需要研制形成一套培养方案的核心内容,包括相关知识、技能训练和思想政治教育要素组合与应用,实现对学生的安宁疗护的系统、全面教育;需要通过提升教师专业能力、增加教学资源、改革教学方法、制定评价标准等实现安宁疗护教育质量和效果的提升,培养出具备专门职业能力、人道精神人格与人品特点的安宁疗护护理人才。

参考文献

- [1] 张祎,郭玉茹,周裕景,等.本科护生安宁疗护能力现状研究[J].平顶山学院学报,2025(02):124-128.
- [2] 朱莉莉,崔香淑.护生死亡应对能力的研究进展[J].医学研究与教育,2025(02):44-51.
- [3] 刘家慧,刘梦婕.数字故事在安宁疗护领域的应用进展及思考[J].医学与哲学,2025(07):38-42.
- [4] 安玉泽,王晶晶,付静茹,等.国内外医学生生死教育研究热点及可视化分析[J].医学与哲学,2024,45(22):57-62.
- [5] 刘媛,蒋双华,肖湘,等.护理本科实习生死亡态度与生命意义感及安宁疗护态度的研究[J].当代护士(下旬刊),2024,31(10):131-135.
- [6] 龚国梅,谢碧兰,张丽玲,等.工作坊教学模式在高职院校安宁疗护课程中的应用研究[J].内江科技,2024,45(09):69-70+153.
- [7] 梁婷,马晓莉,王恩军,等.死亡教育在护生中的开展现状及启示[J].医学研究与教育,2024,41(04):53-59.
- [8] 卓红霞,韩辉武,曾玉婷,等.实习护生参与式互动安宁疗护培训的效果探讨[J].护理学杂志,2024,39(14):65-69.
- [9] 刘丽香,张春华,黎轶丽,等.实习护生安宁疗护分级诊疗知行现状及影响因素[J].循证护理,2024,10(12):2164-2168.

基金项目:本文系2025年度吉林省职业教育与成人教育教学改革研究课是“职业院校护生安宁疗护知识体系构建与教学实践研究”(立项编号2025ZCY048)研究成果。