

教育部教學實踐研究計畫成果報告
Project Report for MOE Teaching Practice Research Program

計畫編號/Project Number：PMN107065

學門分類/Division：醫護

執行期間/Funding Period：107 年 08 月 01 日至 108 年 07 月 31 日

護理核心素養融入多元教學策略之成效-以病歷導讀為例

The Effectiveness of Nursing Core Competencies in Multiple Teaching Strategies: An Example of Introduction to medical chart reading

計畫主持人(Principal Investigator)：鄺欽菁

共同主持人(Co-Principal Investigator)：無

執行機構及系所(Institution/Department/Program)：馬偕醫學院/護理學系

繳交報告日期(Report Submission Date)：108/08/31

護理核心素養融入多元教學策略之成效-以病歷導讀為例

一. 報告內文(Content)

1. 研究動機與目的(Research Motive and Purpose)

護理核心素養為大學護理學系畢業生應具備的教育目標 (台灣護理教育評鑑委員會, 2007)。傳統面對面之講授課程內容, 學生的記憶消逝得很快, 但經由自己反思所獲得的興趣、價值觀、認知能力或知識, 則會保留較長久(Derek, 2008)。護理教師要省思, 如何將「專業護理核心素養」的抽象概念融入日常教學, 讓學生積極參與並探索學習, 促進有效學習, 提升學生之多元能力。

藉由病歷的閱讀, 了解臨床檢驗的意義, 判斷病人的健康問題, 可加強學生的臨床專業之溝通, 但是對於枯燥且大量的病歷內容, 如何引發學生的興趣, 如何應用在臨床上, 培養學生的護理核心素養是一項重大的挑戰。為增進學生達到培育具備護理核心素養能力之專業護理人員的目的, 有必要探討有效的教學策略及課程規劃。

2. 文獻探討(Literature Review)

護理教育的特性, 培育學生具備專業的能力, 包括護理知識的應用, 護理技術的操作及專業能力的展現。在臨床中, 除了能正確操作常見的護理技術及初步體驗臨床護理人員角色與功能, 對於病人病情的瞭解, 醫師處方的目的, 也是學生面臨的考驗, 遇到護理師學姐、病人或家屬詢問, 感到很大壓力, 護理實習教師須予安撫並指導與鼓勵, 以增加學生的臨床能力(林慧珍 et al., 2013; 簡翠薇 et al., 2014)。目前臨床的主要問題是學生至臨床上, 無法了解病情, 無法與病人有效的溝通, 因此護理能力的展現無法符合期待, 影響護理品質。為改善此「理論-實務差距 (The theory-practice gap)」的問題, 應特別針對臨床能力改善教學。隨著病人安全及權益的重視, 創新教學在護理學的課程逐漸受到重視, 如個案教學法及情境教學法, 以增進學生學習成效。

多元教學策略, 提供有效的學習策略和方法, 促進學習者的學習效果。教學策略包括良好的教材、教學技術, 利用講述、發問及討論、交互練習、分組、角色扮演、模仿、戲劇、資源、視聽媒體、電腦等, 達到學生學習的目的。

情境教學(situated teaching)是由 Brown 等人根據皮亞傑 (J.Piaget, 1896~1980) 的認知發展理論(cognitive development)發展而來, 包含情境認知(Situated Cognition)與情境學習(Situated learning)兩部分 (Brown, Collins, & Duguid, 1989), 以學習者為中心(Learner-Centered), 讓學生在真實情境或是模擬真實的情境下進行學習, 引導學生對臨床情狀產生概念, 使尚未進入臨床, 對照護病人還沒有具體概念的護理學生有更好的實習前準備。情境教學(situated teaching) 強調知識的建構必須在情境中, 學習者檢視當下情境中所提供的處置或措施, 在情境脈絡(Situation Context)中反思、回饋, 建構自己的學習經驗, 均有不錯的成效(Lee & Wu, 2014; Liimatainen, Poskiparta, Sjogren, Kettunen, & Karhila, 2001; Whitcomb & Taylor, 2014)。在教學過程中, 教師有目標的設計或引入一個相關主題的情境, 展示真實情境中可能會遇到的問題, 讓學生能夠自身臨其境之感, 從情境問題中的發

掘、分析、解決過程中，引起一定的學習心態和情感體驗，擴大學生知識視野，刺激學生思考，形成知識內化而成深刻的記憶，也是外顯知識轉化為內隱知識的過程(Zierler, 2014)。情境教學的課程設計強調合作學習，讓學習者扮演不同角色，透過學習活動讓其在團隊中學習互助技巧、解決問題能力，以及建立良好的學習態度，並在課程中將這些護理技能與態度傳授與展示(McGaghie, Issenberg, Barsuk, & Wayne, 2014)。

案例分析(case study)是運用護理過程改善病人健康問題的過程，可增加學生之問題解決能力、臨床決策能力、批判性思考能力等(Gaberson & Oermann, 2007)。在問題導向學習(problem-based learning, PBL)過程中最常被引用的教學方法，是專業發展重要的過程。問題導向學習是以案例為教學工具，教師引導學生透過深度的討論與分析、尋求解決問題的方法(許, 2000)。經由臨床情境的引導，分析案例的問題，選擇合乎病人需求的最佳照護決策，增強了學生批判性思考的能力(Gaberson & Oermann, 2007; Oermann & Gaberson, 2006)。

綜觀台灣護理教育課程，需培育學生需具備臨床實務能力，課程方面除了臨床技能協助學生照護病人的技巧，也需要對臨床疾病處理情境有概念。臨床案例分析使學生在情境中，藉由問題之挑戰做思考、分析、連結、應變與整理，學生在尚未到臨床實習前，於課室教學情境時學習團隊合作及協調能力，有助於未來於臨床照護上各種可能的決策及護理處置(Oermann & Gaberson, 2006; Speziale & Jacobson, 2005)。

3. 研究方法(Research Methodology)

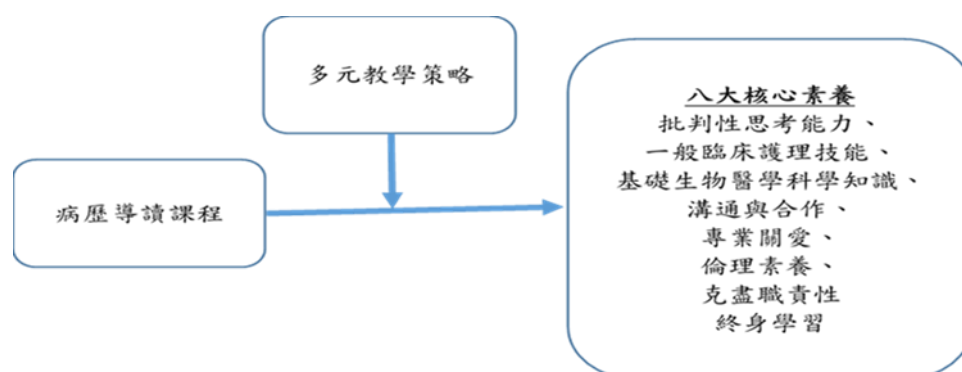
A. 實驗場域描述

為一般大學課室，介紹臨床病歷的內容結構，以加強學生的臨床病歷專業術語之閱讀及溝通為重點，期望藉由循序漸進的方式，讓學生瞭解病歷書寫的基本概念、病歷常見的醫學術語及英文病歷內容，包括入院病歷、病程記錄、醫囑、會診紀錄、檢驗與檢查報告、手術紀錄、出院摘要及護理紀錄，以協助臨床實習及未來在臨床工作中能運用病歷資料於護理過程中。

B. 研究對象描述

護理學系二年級選修病歷導讀學生為對象，全班納入實驗組，採單組前後側。參與研究之對象條件：(1) 本校四年制護學護理學系二年級修讀病歷導讀的學生、(2) 年滿 20 歲且同意參與學習課程以外之評量。不同意參與此研究且未滿 20 歲者排除之。

C. 研究架構



D. 資料蒐集方法與工具

於上課前和學生說明，是一種教學方法的設計，目的在於增進學生對於課程的了解與應用。於學期結束，成績結算之後開始進行訪談及問卷，並於基本護理實習結束後進行第三次資料收集，並質性訪談本課程對實習的自信心，學生可以自由選擇是否參加，不影響其學業表現。研究工具如下：

- a. 病歷導讀教學目標滿意度。
- b. 護理核心素養能力培養滿意度。
- c. 學生實習滿意度和自信心。
- d. 質性訪談

E. 研究分析方法

推論性統計預定採用卡方檢定、獨立樣本 t 檢定、配對樣本 t 檢定、GLM 重複測量及共變數分析進行分析，並以 $p < .05$ 為顯著水準。

因符合標準的學生人數太低，改以 Excel 試算及統計圖呈現。

4. 教學暨研究成果(Teaching and Research Outcomes)

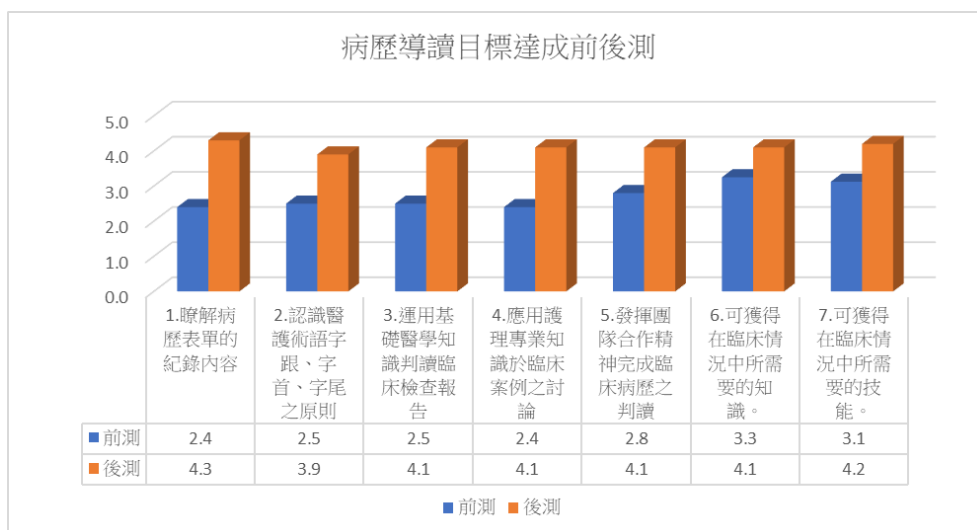
(1) 教學過程

本課程之規劃於開始授課前三個月，先進行課程規劃，徵求教學助理，說明解釋研究進行之目的、步驟並徵求同意後，共同設計課程活動。訂定課程目標，規劃授課單元，確認教學策略。本課程在教室授課，每週 2 小時，連續 18 週。教學活動設計說明如下：

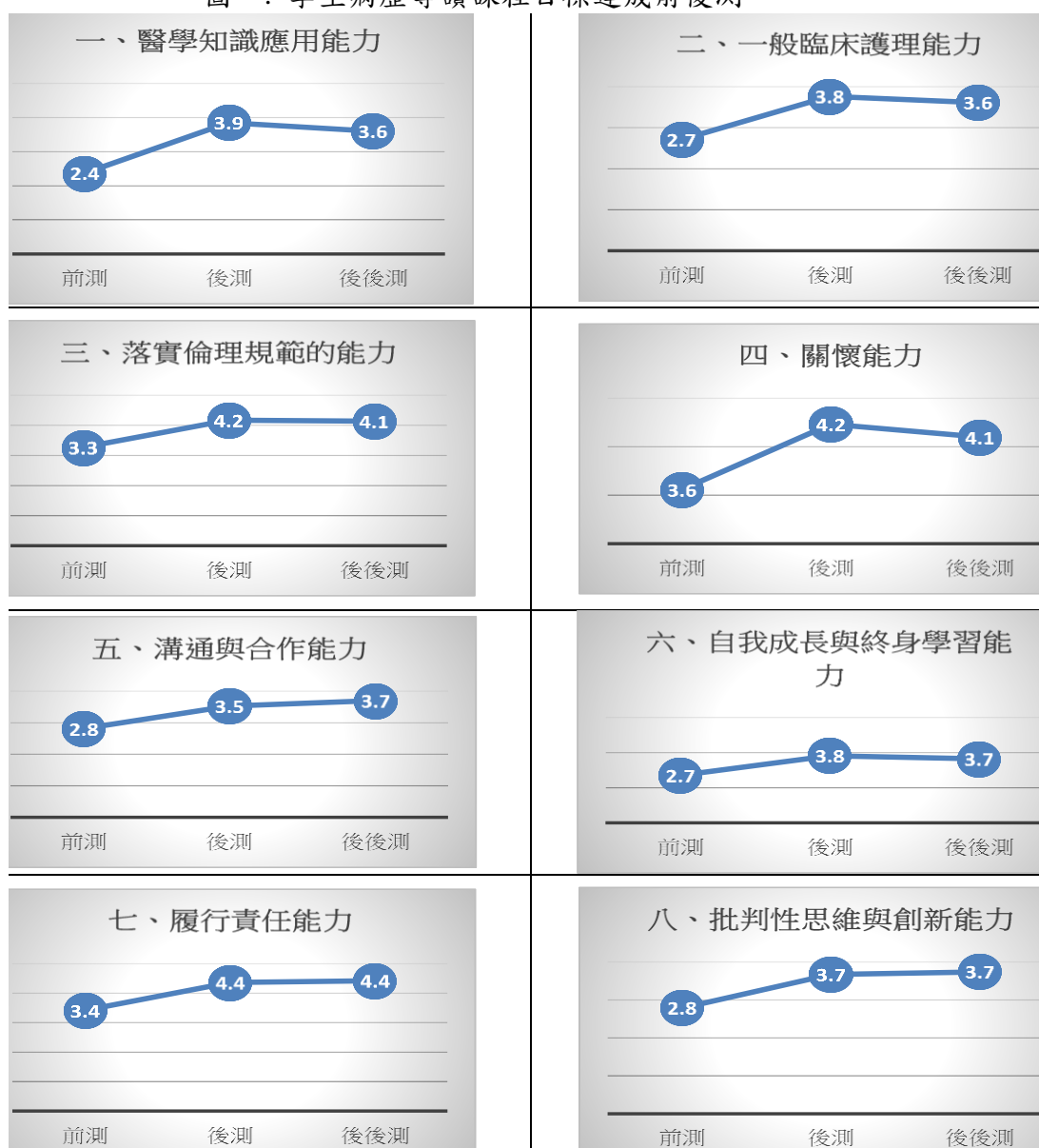
- A. 講述部份：教師說明教學目標及內容，依授課單元內容為引導，說明該單元之目的及注意事項。
- B. 影片教學：搜尋臨床檢查相關影片，於上課時解說情境的判斷及檢查前後的護理注意事項，並將影片放在教學平台，供學生隨時觀看並複習。
- C. 動手作體驗教學與反思引導：做中學(Learning by doing)，授課教師依設計之情境案例，將學生分組，平均 5~6 位同學一組，依照分配的案例，分析醫師處方的考量及護理的注意事項。
- D. 分享與回饋：每組邀請一位同學，針對技術操作的同學給予三明治回饋，並說出各組的優缺點。

(2) 教學成果

- A. 病歷導讀課程學生的核心素養能力



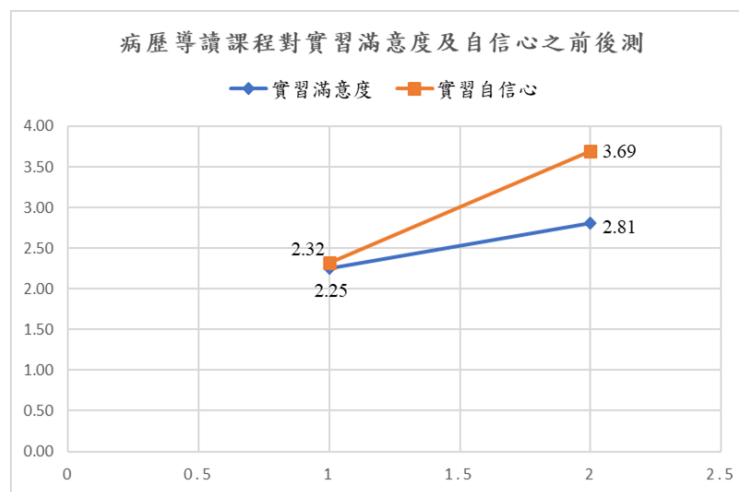
圖一. 學生病歷導讀課程目標達成前後測



圖二. 八大護理核心能力在病歷導讀課程前後測的趨勢圖(N=10)

B. 病歷導讀課程學生對實習的滿意度及自信心

病歷導讀課程前的大學護理學系學生對實習的滿意度結果如下圖，實習滿意度平均自 2.25 提升到 2.81；實習自信心則由 2.32 提升到 3.69。



圖三. 病歷導讀課程學生對實習的滿意度及自信心前後測

C. 病歷導讀課程學生對實習的感受

病歷導讀課程學生對實習的經驗感受，採用質性研究訪談法，以半結構式訪談指引進行分組深入訪談。訪談結果如下：

- a. 我覺得有上這堂課真的對實習很有幫助，很有收穫，對於實習看病例的熟悉度大大提升
- b. 很有收穫，老師上課教很多，讓我們學校很多和了解更多病歷上面的東西，也讓我們可以分析出病人的問題
- c. 一開始看到病歷會很害怕，因為什麼都看不懂，但上完這堂課後發現對病歷的解讀有更深的瞭解
- d. 護理人員真的很專業，要懂的知識非常的多！
- e. 到實習的時候才知道這些臨床檢驗值的判讀非常重要，雖然不是每個檢驗值結果都背得非常熟稔了。
- f. 最後大家一起完成的報告我覺得很棒，各自負責一些部分，然後一起討論我們的疾病內容原因分析數值，這些都很棒，大家也都很努力呀～
- g. 對於案例的思考已經較有概念 認識的醫學用語也變得比較多 能看懂較多的文字及所代表的意義
- h. 能把這學期課程所學的應用在個案身上，覺得是很特別的經驗，不論是課本上的案例或是臨床的個案，透過自己所學的或是去查找資料，以更瞭解病人的病史及狀況，讓我覺得很有成就感！
- i. 上完病歷導讀的課對於看病歷感覺更有概念，在現在臨床實習很有幫助，雖然還是有很多不懂的地方，但還是能有大方向的理解，也覺得老師很用心的在上我們的課，盡量的用一些案例讓我們對於臨床某些案例更了解，也從自己去翻講義、上網查資料的過程，對於那些案例更有印象。
- j. 更加了解數值代表的意義，而且所呈現出來的數值很多都有關聯性，幫助

我更多方面的去思考個案狀況，並且更加的瞭解護理並不是只是 by order 的職業，當我們更了解病患，並在過程中更多的學習，不僅可以更多知道病患的需要，也讓護理充滿意義

(3) 教師教學反思

教師在教學方法及技巧需要多元，以滿足學生的需求，準備課程及教材耗費不少時間及精力，看到學生的成長，感覺一切辛勞是值得的，如果能在教學策略多一些學習觀摩，相信能更又助益。

(4) 學生學習回饋

a. 老師我覺得一我們班的素質可以多進行翻轉教學哈哈哈哈哈

b. 很有幫助的課程：)，老師讚讚

c. 覺得老師很用心，謝謝老師。

d. 老師給與很詳細的講義，若能更熟讀，對於未來以及實習真的是非常有幫助

e. 關於教材的部分可能需要再濃縮 畢竟寧願是充足但較少量的學習 而非只是囫圇吞棗的吸收大量知識

f. 不知道……我覺得目前課程就已經滿實用的

g. 可以在課堂上讓同學多討論一些病歷的內容。謝謝老師這學期的教導♡

h. 沒有，老師謝謝

i. 老師謝謝您的用心，辛苦了

二. 參考文獻(References)

Brown, J. S., Collins, A., & Duguid, P. (1989). Situated Cognition and the Culture of Learning.

Educational Researcher, 18(1), 32-42. doi:10.3102/0013189x018001032

Derek, B. (2008). 大學教了沒？：哈佛校長提出的 8 門課 (張善楠, Trans.). 台北: 天下文化.

McGaghie, W. C., Issenberg, S. B., Barsuk, J. H., & Wayne, D. B. (2014). A critical review of simulation-based mastery learning with translational outcomes. *Med Educ*, 48(4), 375-385.

doi:10.1111/medu.12391

McGaghie, W. C., Issenberg, S. B., Cohen, E. R., Barsuk, J. H., & Wayne, D. B. (2011). Does simulation-based medical education with deliberate practice yield better results than traditional clinical education? A meta-analytic comparative review of the evidence. *Acad Med*, 86(6), 706-711.

doi:10.1097/ACM.0b013e318217e119

Smeby, J. C. (2007). Connecting to professional knowledge. *Studies in Higher Education*, 32(2), 207-224. doi:10.1080/03075070701267251

Whitcomb, T. L., & Taylor, E. W. (2014). Teaching laboratory rodent research techniques under the tenets of situated learning improves student confidence and promotes collaboration. *J Am Assoc Lab Anim Sci*, 53(4), 368-375.

Yost, J., Ganann, R., Thompson, D., Aloweni, F., Newman, K., Hazzan, A., . . . Ciliska, D. (2015). The effectiveness of knowledge translation interventions for promoting evidence-informed decision-

making among nurses in tertiary care: a systematic review and meta-analysis. *Implement Sci*, 10, 98. doi:10.1186/s13012-015-0286-1

Zapp, L. (2001). Use of multiple teaching strategies in the staff development setting. *J Nurses Staff Dev*, 17(4), 206-212.

Zierler, B. K. (2014). The gap between academia and practice: reflections from a nurse researcher. *J Nurs Educ*, 53(6), 303-304. doi:10.3928/01484834-20140521-10

王桂芸, & 張淑容. (2014). 世紀回眸－台灣護理專業的演變與發展. [Centennial Retrospective on the Evolution and Development of the Nursing Profession in Taiwan]. *護理雜誌*, 61(4), 55-61. doi:10.6224/jn.61.4s.55

台灣護理教育評鑑委員會 (2007). 評鑑手冊. 台北: 財團法人高等教育評鑑中心基金會. [Taiwan Nursing Accreditation Council. (2007). Accreditation handbook. Taipei, Taiwan, ROC: Higher Education Evaluation and Accreditation Council of Taiwan.].

林宜蓉、杜玉卿、謝旭玲 (2009) 護理專科學生護理能力之探討－護理人員與臨床護理教師之評價, [A Study of the Nursing Competency of Nursing College Students: From the Perspective of Nurses and Clinical Nursing Teachers]. *護理暨健康照護研究*, 5(3), 220-230. doi:10.6225/jnhr.5.3.220

林慧珍、林季宜、簡翠薇、劉桂芬、陳妙言、林文絹 (2013) 選擇方法、等待成長－基本護理學實習教師之教學經驗, [Selecting Methods and Awaiting Growth: The Teaching Experience of Fundamental Nursing Practicum Instructors]. *護理雜誌*, 60(1), 38-47. doi:10.6224/jn.60.1.38

金繼春. (2010) 護理核心素養的培育－從理念到實踐. [A Discussion of Concepts for Promoting Nursing Core Competencies], *護理雜誌*, 57(5), 24-26. doi:10.6224/jn.57.5.24

教育部技職司 (2006, 12 月). 技專校院護理科系評鑑說明. 2008 年 2 月 2 日取自 <http://www.news.tve.edu.tw/News/2006120102.asp> [Technological and Vocational Education Department, Ministry of Education, Taiwan, ROC. (2006, December). Evaluating technological & vocational nursing programs. Retrieved February 2, 2008, from <http://www.news.tve.edu.tw/News/2006120102.asp>]

蕭雅莉、謝秀芳、林麗娟、張碧容 (2010) 核心素養融滲護理能力教學－以鼻套管給氧技術為例. [Core Values in Nursing Education Enhances Nursing Competence: Example of Oxygen Administration]. *護理雜誌*, 57(5), 70-76.

鍾聿琳、許麗齡 (2007) 從護理教育的困境談未來之發展. [Prospective Developments in Nursing Education from the Perspective of Current Dilemmas]. *護理雜誌*, 54(1), 17-22. doi:10.6224/jn.54.1.17

簡翠薇, 劉桂芬, 林慧珍, 林文絹, 林季宜, & 陳妙言. (2014). 「紮根、困頓、成長」－新手護生的臨床實習經驗. [Roots of Competency, Setbacks and Hardship, and Growth Opportunities-Clinical Nursing Practice of New Nursing Students]. *健康科技期刊*, 2(1), 1-19.

三. 附件(Appendix)

無