

## 临床肿瘤学院对护生灵性照顾培训的现状调查

李佐慧

云南省肿瘤医院（昆明医科大学第三附属医院） 云南昆明

**【摘要】目的** 本文主要目的为探究临床肿瘤学院对护生进行灵性照顾培养的现状，为提升护生灵性照顾能力提供有效对策与建议。**方法** 选取2022年1月—2023年1月期间临床肿瘤学院招收的护生100例作为研究对象，对其灵性照顾培训现状进行分析，对比优化培训前后的灵性照顾能力评分。**结果** 经过优化培训后，临床肿瘤学院的护生专业能力、转介能力、支持能力、发展能力、质量改进能力以及交流能力评分均显著优于培训前（ $P < 0.05$ ）。**结论** 经过培训，肿瘤学院的护生专业能力、转介能力、支持能力、发展能力、质量改进能力以及交流能力评分均优于培训前。

**【关键字】** 临床肿瘤学院；灵性照顾；培训；现状调查

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000483

### Investigation on the Current Situation of Spiritual Care Training for Nursing Students in Clinical Oncology College

Zuohui Li

Yunnan Cancer Hospital (the Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University) Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** The main purpose of this article is to explore the current situation of spiritual care training for nursing students in clinical oncology colleges, and to provide effective strategies and suggestions for improving the spiritual care ability of nursing students. **Method** From January 2022 to January 2023, 100 nursing students enrolled in the School of Clinical Oncology were selected as research objects, and the current status of spiritual care training was analyzed, and the scores of spiritual care ability before and after training were compared and optimized. **Result** After the optimized training, the scores of nursing professional ability, referral ability, support ability, development ability, quality improvement ability and communication ability of the School of Clinical Oncology were significantly better than those before the training ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** After training, the scores of nursing professional ability, referral ability, support ability, development ability, quality improvement ability and communication ability of the oncology college were better than before the training.

**【Key words】** Clinical Oncology College; Spiritual care; Training; Current situation investigation

#### 前言

护生灵性照顾是临床肿瘤学中一个重要而特殊的领域，旨在提供综合性的护理和支持，满足患者身心层面的需求<sup>[1]</sup>。对于临床肿瘤学院来说，在护生灵性照顾方面的培训和教育一直是一个重要的议题。随着医学进步和人文关怀的不断发展，越来越多的研究和实践证明，护生灵性照顾对于肿瘤患者的康复和生活满意度至关重要<sup>[2-3]</sup>。本研究旨在了解临床肿瘤学院对护生灵性照顾培训的现状，以便评估培训的有效性和提出改进建议。具体内容如下：

#### 1 研究对象和方法

##### 1.1 研究对象

选取2022年1月—2023年1月期间临床肿瘤学院招收的护生100例作为研究对象，男生29例，女生71例，最大年龄为23岁，最小年龄为19岁，平均年龄为 $(20.33 \pm 1.21)$ 岁。

##### 1.2 研究方法

###### 1.2.1 灵性照顾培训现状

(1) 问卷调查：设计和分发针对护生灵性照顾能力的问卷，包括相关的知识、技能和态度方面的问题。

(2) 访谈：通过面对面或电话访谈与参训人员进行深入交流，探索他们对护生灵性照顾的认知、经验

和观点。

(3) 观察：观察受训人员在实际工作环境中的护生灵性照顾实践，例如与患者的交流和互动、心理支持地提供等。

(4) 评估工具：使用已有的护生灵性照顾能力评估工具。这些评估工具可以通过量表、问卷或观察来评估受训人员在护生灵性照顾方面的能力水平。

(5) 焦点小组讨论：组织一组相关专业人士进行焦点小组讨论，探讨护生灵性照顾的核心概念、培训需求和实践经验。

#### 1.2.2 对护生灵性照顾能力进行优化培训

(1) 需求评估：首先进行调查和评估，了解护生灵性照顾的培训需求和现状。通过问卷调查、访谈等方式，收集师生的意见和反馈，明确培训的重点和目标。

(2) 培训课程设计：根据需求评估结果，设计专门针对护生灵性照顾的培训课程。课程内容可以包括患者心理需求、终末关怀、精神支持、沟通技巧等方面的知识和技能。同时，强调培养护士的情感智慧和同理心。

(3) 多元化培训形式：采用多种形式的培训，如面授课程、在线教育、模拟训练、实践操作等。提供互动性强的培训环境，鼓励参与者积极参与讨论、案例分析和角色扮演等活动。

(4) 培训师培养：培训师应接受相关培训，提升其教学技巧和能力，以更好地传授护生灵性照顾的理念和实践。

(5) 实践与反馈：提供实践机会，并定期进行培训效果的评估和反馈。通过案例分析、个案讨论等方式，加强参与者对护生灵性照顾的理解和应用能力。

(6) 持续性培训：建立定期的培训计划，提供进阶课程和专题研讨会，确保护士们能够不断提升护生灵性照顾的能力。

(7) 跨学科合作：促进跨学科的合作和交流，与心理学家、社工、宗教领袖等专业人士合作，共同推动护生灵性照顾的培训和实践。

#### 1.3 观察指标

本研究需对比优化培训前后的灵性照顾能力，采用中文版灵性照顾力量表（Spiritual Care Competence Scale, SCCS）对护生灵性照顾能力进行评估，主要条目包括专业能力、转介能力、支持能力、发展能力、质量改进能力以及交流能力。总分范围为22~110分，分数越高，灵性照顾能力越好。

#### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本次研究所得数据进行统计学分析，使用  $\bar{x}\pm s$  和  $t$  表示计量资料， $P<0.05$  表示数据对比差异显著，有统计学意义。

### 2 研究结果

#### 2.1 优化培训前后的专业能力、转介能力对比

培训后的专业能力、转介能力、发展能力评分显著高于培训前，数据差异显著，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

#### 2.2 优化培训前后的支持能力、交流能力、质量改进能力对比

培训后的支持能力、交流能力、质量改进能力评分显著高于培训前，数据差异显著，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

### 3 讨论

灵性照顾是指在临床护理中关注患者的心灵层面，提供心理、精神和情感上的支持与关怀<sup>[4]</sup>。通过灵性照顾，可以帮助患者建立积极的心态，增强应对疾病的能力，提高生活质量。对于临床肿瘤学院来说，实施灵性照顾培训具有重要意义。但目前临床肿瘤学院实施灵性照顾培训内容和形式有待进一步完善和丰富，需要更加系统和全面地涵盖灵性照顾的各个方面。同时缺乏持续性的培训项目和有效的评估机制，难以确保培训效果的持久和可靠<sup>[5-6]</sup>。

通过分析现状并实施优化培训，可以提高护士对患者心理需求的敏感度和认知，增强其在护生灵性照顾方面的专业能力<sup>[7-8]</sup>。优化培训的有效实施将使护士更加了解和尊重患者的个人信仰、情感需求和价值观，从而更好地应对患者的心理困扰和情绪波动。护士将能够提供更全面、温暖和细致的护理服务，为患者提供情感支持和心理安慰，帮助他们应对疾病的挑战，提高生活质量<sup>[9-10]</sup>。此外，实施优化培训还有助于推动临床肿瘤学院的发展和革新。随着医学进步和人文关怀的不断演进，护生灵性照顾作为一种重要的护理理念，需要不断提升和更新。本次研究结果显示，在经过优化培训后，临床肿瘤学院的护生在专业能力、转介能力、支持能力、发展能力、质量改进能力和交流能力方面的评分均显著提高，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

综上所述，分析临床肿瘤学院护生灵性照顾培训现状并实施优化培训的意义在于提升护士对患者心理需求的关注和支持能力，改善患者的心理健康和生活质量。

表1 优化培训前后的专业能力、转介能力、发展能力对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	专业能力	转介能力	发展能力
培训前	100	(68.73±4.58)	(70.14±5.66)	(77.23±3.46)
培训后	100	(87.68±4.21)	(88.21±2.16)	(90.24±1.68)
t	-	30.462	29.828	33.825
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 优化培训前后的支持能力、交流能力、质量改进能力对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	支持能力	交流能力	质量改进能力
培训前	100	(72.34±2.66)	(74.51±3.61)	(76.38±5.42)
培训后	100	(88.29±4.67)	(89.23±4.21)	(87.26±6.21)
t	-	29.678	26.543	13.200
P	-	0.001	0.001	0.001

## 参考文献

- [1] 沙艳坤,郑宇,张岚.混合教学模式在培养本科护理实习生灵性照顾能力中的效果研究[J].中国继续医学教育,2021,13(36):5-9.
- [2] 齐梦影,严谨,毛平,等.护理实习生灵性照顾能力现状及其改进对策分析[J].中国护理管理,2019,19(04):563-568.
- [3] 张智慧,王迎春.肿瘤科护士灵性照顾观念和灵性照顾能力的影响研究:基于工作投入的中介作用[J].全科护理,2023,21(03):296-300.
- [4] 江昱,方桂珍,谢世雅,等.肿瘤科护理人员灵性照顾能力现状及影响因素研究[J].循证护理,2022,8(24):3397-3402.
- [5] 桑明,卫建华,李旭芳,等.ICU护士角色清晰度和道德困境对灵性照顾能力的影响[J].护理学杂志,2022,37(22):1-5.
- [6] 沙艳坤,郑宇,张岚.混合教学模式在培养本科护理实习生灵性照顾能力中的效果研究[J].中国继续医学教育,2021,13(36):5-9.
- [7] Hsiang K H,Chuan K H,Shian Y C, et al. Factors affecting spiritual care competency of mental health nurses: a questionnaire-based cross-sectional study[J]. BMC Nursing,2023,22(1):202-202.
- [8] [1]Mujeeb H,Vanessa N R,Godfrey T M, et al. Unani Tibb practitioners' perceptions and attitudes towards spirituality and spiritual care in Unani Tibb practice in South Africa.[J]. BMC complementary medicine and therapies,2023,23(1):189-189.
- [9] J. N R. Wendy Cadge and Shelly Rambo (eds.), Chaplaincy and Spiritual Care in the Twenty-first Century: An Introduction (Chapel Hill, NC: University of North Carolina Press), 2022, 320pp., ISBN 978-1-4696-6760-7, \$24.95.[J]. International Journal of Practical Theology,2023,27(1):144-146.
- [10] Zhenshuang Z,Xiaojie Z,Yang F, et al. Emotional intelligence as a mediator between spiritual care-giving competency and core competencies in Chinese nursing interns: a cross-sectional study.[J]. Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer,2023,31(6):367-367.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS