

《老年护理学》课程的探索与实践： 以北京协和医学院为例

邹海欧¹ 霍晓鹏² 孙超³ 李小雪¹ 郭爱敏¹

¹中国医学科学院北京协和医学院护理学院社区护理学系,北京 100144;²中国医学科学院北京协和医院护理部,北京 100730;³北京医院护理部 国家老年医学中心 中国医学科学院老年医学研究院,北京 100730

通信作者:郭爱敏,Email:guo_aimin@163.com

【摘要】 自2016年起,北京协和医学院护理学院着手探索本科老年护理方向学生的培养。经过7年的探索与实践,教学团队针对老年护理人才培养过程中的“痛点”和“难点”问题,形成了以培养老年护理专业知识和实践创新能力为培养目标,以递进式、模块化课程体系为依托,以实验室—社区/养老机构/医院—社会无缝衔接的教学实践基地为平台的课程体系。构建了一支专业特色鲜明的师资队伍,强调思政教育与老年护理专业教育相融合。本课程为培养具有正确价值观与人生观、能够应对国家老龄化挑战的优秀护理人才提供参考模式。

【关键词】 《老年护理学》课程; 探索; 实践

【中图分类号】 R47

基金项目:北京协和医学院2020年度校级本科教育教学改革项目(2020zlgc0129)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230729-01555

Exploration and practice of the course of *Geriatric Nursing*: taking Peking Union Medical College as an example

Zou Haiou¹, Huo Xiaopeng², Sun Chao³, Li Xiaoxue¹, Guo Aimin¹

¹Department of Community Nursing, School of Nursing, Peking Union Medical College, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100144, China; ²Nursing Department, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China; ³Nursing Department of Beijing Hospital / National Center of Gerontology / Institute of Geriatric Medicine, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China

Corresponding author: Guo Aimin, Email: guo_aimin@163.com

【Abstract】 The Peking Union Medical College School of Nursing has been dedicated to exploring the education of undergraduate students specializing in geriatric nursing since 2016. Through seven years of exploration and practice, aiming at the pain points and difficulties in the process of cultivating geriatric nursing students, the teaching team has developed a progressive and modular curriculum system, with the goal of training geriatric nursing professionals with specialized knowledge and practical innovation abilities, on the platform of a seamless teaching practice base connecting settings from laboratory to community/elderly care institutions/hospital to society, with an emphasis on the integration of ideological and political education with geriatric nursing education. Moreover, a specialized faculty team has been established. This course serves as a model for nurturing excellent nursing professionals possessing the right values and outlook on life as well as ability to cope with the national challenges posed by aging populations.

【Key words】 *Geriatric Nursing* course; Exploration; Practice

Fund program: Undergraduate Education and Teaching Reform Project of Peking Union Medical College in 2020 (2020zlgc0129)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230729-01555

国家统计局数据显示,截至 2022 年末,我国 60 岁及以上人口为 28 004 万人,占比 19.80%。到 2030 年,中国将成为全球人口老龄化程度最高的国家,人口的快速老龄化导致中国老年人口的护理需求大幅增加^[1-2]。然而,目前我国老年护理教育尚处于初始阶段,老年护理人员无论从数量还是质量方面均无法满足快速发展的老龄化社会需要。因此,需要进一步加大对老年护理人才的培养力度,改革人才培养模式,改变学生的态度和未来职业意向^[3-4],结合国内外经验探索适合我国国情的老年护理人员职业发展路径^[5-6]。

为应对老龄化的挑战,满足老龄化社会的护理人才需求,自 2016 年起,北京协和医学院护理学院(简称学院)着手探索护理本科老年护理方向学生的培养。广泛调研国内护理院校《老年护理学》课程开展情况,并借鉴国内外相关课程设置,经国内老年护理专家多次论证,针对国内老年护理人才培养过程中的“痛点”和“难点”问题,构建形成了以培养老年护理专业知识和实践创新能力为培养目标,以递进式、模块化课程体系为依托,以实验室—社区/养老机构/医院—社会无缝衔接的教学实践基地为平台,强调思政教育与老年护理专业教育相融合,加强老年护理创新能力培养的具有专业特色的老年护理课程。本文旨在阐述老年护理人才培养过程中的“痛点”和“难点”问题,学院如何进行课程探索,并在实践的基础上进一步提出思考与建议,为老年护理人才培养提供参考。

1 国内老年护理教学“痛点”“难点”分析

1.1 课程体系针对性不强,师资力量单一薄弱

老年护理学课程内容涉及老年人的生理、社会、心理特点,老化机制,相关理论,常见疾病知识,康复,临终照护等知识。融合了护理学、临床医学、生理学、心理学、社会学、营养学等多学科知识,对课程设计和师资队伍要求较高。扁平化的课程设置会导致老年方向学生基础知识结构松散,以护理学教师为主体的师资队伍易导致学生基础知识深度不足^[7]。

1.2 校内外实践与教学衔接不紧密,教学场景与真实世界有差距

老年护理人员应为老年人提供持续的专业照护,包括健康老年人的日常保健、疾病预防、罹患疾病时的护理、带病生存照料、临终关怀等整个老年阶段的管理。以教授理论知识为重点的传统教学模式使学生在照护技能、人际交流、科研创新等方

面的能力薄弱,难以应对复杂、多变的老年健康问题,不能满足健康老龄化需求。因此,需要明确能力培养的层次,逐步提高学生的临床实践能力^[8]。

1.3 教学方法单一,学生学习兴趣及参与度低

随着社会经济和科学技术的迅猛发展,学生的学习需求增多。相关研究和本校学生的小组访谈结果初步显示:学生不再只满足于教师单方面的教授,而需要以学生为中心,采用先进技术高效利用上课时间,在解决案例的过程中学习专业知识,能够获得及时的、具体的反馈,并穿插引导职业规划^[9]。忽略学生的需求,将导致学生学习热情及参与度不高。

1.4 学生对老年护理专业认同感偏低,社会责任感欠缺

受成长环境、自身年龄、生活经历、社会经验等多方面因素的影响,本科生对老年人,尤其是患病及临终老年人的生理和心理状况、社会老龄化的严重影响缺乏直观认识和深刻理解,专业认同感偏低^[10]。目前说教式的教育不能让学生在过程中潜移默化地提升同理心、共情能力及应对老龄化问题的社会责任感。

2 学院老年护理学课程探索与实践

2.1 构建“递进式、模块化”的老年护理课程体系

教学团队根据老年人健康程度和对照护的需求度,将老年生命阶段分为“正常老化—罹患疾病—临终”3 个阶段。通过对国内外老年护理课程体系的梳理,重新整合课程内容,并结合用人单位的实际需求,构建出“递进式、模块化”的老年护理课程体系(图 1)。

课程分为 3 个模块,总计 72 学时:模块 1 共计 18 学时,在三年级第一学期开设。内容涉及老年医学与老年护理相关的基本概念和理论,包括绪论、老年相关的卫生政策法规及伦理、老化理论与机制、老年人的生理心理特征、养老与照护问题等;模块 2 共计 18 学时,也在三年级第一学期开设。内容涉及与老年护理相关的技术,包括老年综合评估、与老年人的沟通技能、健康教育技能等;模块 3 共计 36 学时,在三年级第二学期开设。内容主要是老年人常见的健康问题及护理,包括老年保健与健康促进、老年人日常生活护理、老年人营养、老年人常见健康问题(疼痛、嗜食、尿失禁、便失禁、谵妄、认知障碍、跌倒、睡眠障碍、吞咽困难、压力性损伤等)、老年人常见心理及精神问题、老年人安全用药、老年康复、安宁疗护等。

课程体系循序渐进,呈一贯式教学。让学生在 学习过程中跟随老年生命阶段的变换,经历从基础 到综合,从正常老化到出现老年健康/护理问题再到 死亡,从日常保健到治疗康复、最终经历临终关怀 的立体发展过程。

2.2 创立“实验室—社区/养老机构/医院—社会三 阶梯”实践教学模式

学生实践能力的高低直接决定了人才培养的 质量水平,为了提升护理学生的实践能力,培养学 生应对老龄化挑战的能力,学院建设并拓展了适合 老年护理人才培养的教学实践基地。包括:1 个校 内实验室(学院老年护理实验室);2 家社区卫生服 务中心(北京市朝阳区高碑店社区卫生服务中心、 北京市西城区德胜社区卫生服务中心);2 家养老机 构(北京市海淀区香山养老院、北京市海淀区四季 青养老院);2 家临床医院(北京协和医院、北京 医院)。

实践基地建立后,教学团队基于学生专业基础 性实践、综合应用性实践、创新拓展性实践的需要, 创立了“实验室—社区/养老机构/医院—社会三阶 梯”实践教学模式(图 2)。实现了从实验室—社区/

养老机构/医院—社会无缝衔接的教学实践平台,即 ①以实验室为实践平台的第一阶梯,培养学生的基 础实践能力;②以社区卫生服务中心、养老机构、医 院为实践平台的第二阶梯,提升学生的综合实践能 力。例如与老年人沟通交流技能,对老年人进行综 合评估,为老年人进行健康教育等实践活动;③以 社会实践项目、大学生创新创业训练项目、解决问 题促进健康项目等为实践平台的第三阶梯,激发学 生的创新思维和创业能力。

创立的“三阶梯”实践教学模式紧紧围绕以学 生实践能力培养为导向,实验室—社区/养老机构/ 医院协同,实践教学与人才培养相结合。形成了校 内与校外、模拟与实操、教学与研究、专业学习与 创新创业活动相结合的立体开放式实践教学体系,全 面提高学生的实践能力。团队还形成了翔实的《老 年护理学》实践教学培养方案、见习计划安排、社区 及医院生产实习手册和评价标准以保障实践教学 质量。

2.3 打破专业壁垒进行教师重组,构建专业特色鲜 明的师资队伍

鉴于老年护理学是实践性和综合性强的交叉



图1 “递进式、模块化”的老年护理课程体系



图2 “三阶梯”实践教学模式

学科,由学院牵头,联合人文学院、临床医院、社区卫生服务中心及养老机构,合力组建了一支包括学院教师(3人)、老年科医生(2人)、安宁疗护医生(1人)、老年病房护士(6人)、社会工作者(1人)、养老机构管理者(1人)、康复师(1人)、老年政策研究者(1人)、人文学者(1人)的多学科合作师资队伍。其中专职教师3名,兼职教师14名;高级职称15名,中级职称2名;博士9名,硕士6名,本科2名。专职教师及医生、护士负责理论与实验教学;老年政策研究者、人文学者负责老年相关的卫生政策法规及伦理;护士及养老机构管理者负责实践教学。该师资队伍专业特色鲜明,兼顾交叉学科内容的深度和广度,实现多学科的融合与平衡。

教学团队还探索如何在一次课中进行跨学科深度融合,例如在安宁疗护授课中,团队组建了“医生+护士+社会工作者”的多学科教学团队,上述成员共同走进课堂参与授课。从典型案例出发,分别从不同角度就安宁疗护实践过程中患者及照顾者生理、心理、社会、精神等层面存在的问题及应对措施进行讲授及分享。这样的授课方式使得学生看待问题的视角变得更多元,思维随之变得更加开阔,最终培养学生成为跨学科思考者和行动者。

2.4 应用多元化教学方法,践行以学生探究学习为主的教學理念

在教学过程中,只有唤起学生的主体意识,充分调动学生自主学习的积极性,才能提升学生学习的热情及参与度。教学团队本着“学生是学习的主人”的理念,在课程中广泛运用讨论式教学、体验式教学、CBL教学、角色扮演、案例教学等多元化教学方法,满足学生不断增加的学习需求,提升学生的学习兴趣及参与度。例如在“老年相关的卫生政策法规及伦理”授课中,授课教师事先发给学生“农村老年妇女家庭虐待问题”“美国老年人忽视虐待案例”“财务虐待案例”等相关的文献进行自主学习。课堂上结合案例、文献和相关政策,让学生共同分享、探讨有关国内外老年虐待的概念、类型、原因、影响、预防和干预等相关问题。

在“老年人的生理心理特征”授课中,学生穿上模拟老年人的服装,戴上眼镜、耳塞,体验老年人的日常生活状态。学生参与体验后感悟“……视线不好,声音‘被屏蔽’,穿着老年束缚衣关节活动不灵活,甚至都不能完全屈曲,走路基本都只能微微弯曲膝盖,不能走快”“……穿上四肢贴有沙袋的衣服,我更能理解老人行动缓慢的现象。让我体会到老人佝偻时的辛苦,弯腰时的困难”“……以真心、

爱心、责任心对待每一位老人,这才是我们护士人文关怀的一面,让老人能真真切切地感受到被关爱”。这种体验式教学除了让学生了解并体验老年人的生理状态、正确认识老化之外,更重要的是引领学生关注老龄化带来的挑战及老年人“医养康”问题,提升学生对老年护理工作的认同感和爱老护老的情感态度,更强调老年护理对社会和国家的重大意义。

在“老年常见健康问题:吞咽障碍”授课中,由1名临床医生和2名护士构成的教学团队采用CBL的教学方法。以一名80岁脑梗死患者存在吞咽障碍的真实案例为基础,设计与之相关的问题供学生讨论分析,例如该吞咽障碍患者存在的症状、危险因素、并发症。之后由2名护士分别担任护士及患者,采用角色扮演的方法演示吞咽障碍的评估(问题筛查、风险评估、临床评估、仪器评估)。最后由医护团队和学生共同探讨吞咽障碍的管理和治疗。学生对于CBL的授课方式给予高度的认可“……这次课带给我全新的体验,老师们对于案例生动形象的演绎以及整个CBL课程的设置让我更容易主动去思考。这种方式也更容易加深我们对知识的理解。脱离了传统教学方式,上课的时候我们也更容易发散思维、集中精力,提高了上课的效率……”“……两位具有多年经验的专业护士老师扮演得非常逼真,老师扮演患者的面部表情、说话声音、说话用词、走路姿势、态度,这些细节都让我们学习到如何通过各方面观察患者来进行评估,让我们更了解评估及健康教育时所需要特别注意的地方”。

2.5 教学成效

目前,学院共培养了150名老年护理方向本科生。学生高度认可本课程,护理2017级学生在进行课程评价时写道“……但对我而言最重要的不是知识的积累,而是一种体悟。我在学习与实践过程中,在我的行动中,感受到了老年护理课程的重要性,对社会、家庭和个人都有重要的意义。我认为这是我最重要的收获”。实习基地均评价学生:综合素质高、基础扎实、踏实肯干,学生创新能力亦得到提升。近5年,学生主持了与老年护理相关的北京市级创新创业计划项目4项,内容涉及养老院医护人员对失禁性皮炎知信行的现状调查、社区老年人营养状况与认知功能、老年全膝关节置换术后居家康复小程序的开发、以家庭为中心的预先护理计划在老年轻度认知障碍患者中的应用等。教学团队的业务素质也得到提升,其中2名教师被评为市优秀教师,2人获得北京市师德先锋称号,团队成员屡

次在校级、北京市级以及国家级各类青年教师教学基本功大赛中获奖。团队成员主编或参编老年护理相关教材及书籍 8 部。教学团队于 2023 年承担国家级继续医学教育项目:社区老年整合照护能力建设培训,将“递进式、模块化”的老年护理课程体系推广至培训项目中。

学院于 2019 年成为中国老年护理联盟副理事长单位。包括老年护理实验室在内的学院实验室获批“国家级实验教学示范中心”“北京市级实验示范中心”“国家级虚拟仿真实验中心”,为老年护理方向学生实践能力培养提供了良好的培训环境和强大的资源保障。另外,基于本课程的“面向社会需求的老年护理专业人才培养的探索与实践”项目荣获 2021 年院校教学成果二等奖,2022 年本课程荣获北京市高校优质本科课程,2023 年本课程荣获北京市高校优质本科教案。

3 总结与展望

综上所述,针对国内老年护理人才培养过程中的“痛点”和“难点”,本学院的教学团队已经形成了以培养老年护理专业知识和实践创新能力为目标,以递进式、模块化课程体系为依托,以实验室—社区/养老机构/医院—社会无缝衔接的教学实践基地为平台的课程体系。同时,团队还构建了一支专业特色鲜明的师资队伍,强调思政教育与老年护理专业教育的融合。

在未来,教学团队将继续完善课程体系改革,并对教学方法进行持续改进。例如,尽管已经在部分授课内容中尝试使用了 CBL,但尚未在所有授课内容中推广。今后,团队将进一步推广 CBL,特别是在处理老年常见问题如疼痛、噎食、尿失禁、谵妄、认知障碍、跌倒等方面。此外,团队还将尝试叙事性教学法,即为学生提供与老年人相关的叙事素材,使学生进入真实的故事情境,感受和体验老年人的认知、情感和行为表现,并在课后引导学生结合自身实践进行讨论、反思和分享。

目前,课程中已经采用了体验性教学方法,即让学生穿上模拟老年人的服装体验老年人的生活状态。然而,这种方法的逼真度仍有待提高。未来,团队将引入虚拟现实等高科技技术和设备,开发不同场景的教学模块,将 VR 技术与老年护理课程相结合,让学生通过设备体验老年人生活起居、偏瘫患者的生活起居、老年人的认知及感官状态等,从而培养学生的同理心,促进学生对老年护理学的认同与从业意愿。

最后,虽然在课程中强调将思政元素与专业内容相结合,但并未进行整体设计,且并不是所有授课环节都融入思政元素。未来,团队将围绕专业人才培养目标和课程目标树立课程思政目标,充分挖掘课程中的思政元素,将“尊老、敬老、孝老、养老、护老”等元素融入课堂教学和实践中。通过这种方式,学生可以在学习专业知识的同时,潜移默化地接受思想政治教育,实现课程思政的“盐”溶于水。这将有助于提升学生的护理职业价值感和选择从事老年护理服务的动力。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 邹海欧、孙超、李小雪:论文构思、撰写论文;霍晓鹏、郭爱敏:总体把关、审订论文

参考文献

- [1] Ye X, Wang M, Xia Y, et al. Direct economic burden attributable to age-related diseases in China: an econometric modelling study [J]. *J Glob Health*, 2023, 13: 4042. DOI: 10.7189/jogh.13.04042.
- [2] Gong J, Wang G, Wang Y, et al. Nowcasting and forecasting the care needs of the older population in China: analysis of data from the China Health and Retirement Longitudinal Study (CHARLS) [J]. *Lancet Public Health*, 2022, 7(12): e1005-e1013. DOI: 10.1016/S2468-2667(22)00203-1.
- [3] Yan Z, Chang HR, Montayre J, et al. How does geriatric nursing education program change the knowledge, attitude and working intention among undergraduate nursing students? A systematic literature review [J]. *Nurse Educ Today*, 2022, 108: 105161. DOI: 10.1016/j.nedt.2021.105161.
- [4] 周晓丽,白燕,张永爱.医养结合背景下基于共情理论的《老年护理学》混合式教学改革[J]. *医学教育研究与实践*, 2022, 30(5): 621-625. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2022.05.020.
- [5] 李欣,孙超,胡慧秀,等.北京市 28 所医疗机构临床护士老年护理能力现状调查[J]. *中国护理管理*, 2023, 23(2): 171-176. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2023.02.003.
- [6] Li Q, Bu Z, Xue M, et al. Visual analysis of research hotspots in geriatric nursing education in China and abroad [J]. *J Healthc Eng*, 2022, 2022: 1796485. DOI: 10.1155/2022/1796485.
- [7] 谭翠,曲波.中德职业教育老年护理人才培养模式比较[J]. *国际护理学杂志*, 2021, 40(24): 4604-4607. DOI: 10.3760/cma.j.cn221370-20200401-01287.
- [8] 徐芳,赵梦,高林林.“健康中国”背景下老年护理课程改革现状分析[J]. *卫生职业教育*, 2021, 39(10): 44-46.
- [9] 覃小丽.提质培优背景下高职老年护理构建有效课堂的作用[J]. *护理实践与研究*, 2022, 19(7): 1085-1088.
- [10] 邵雨婷,徐燕.医学类专业学生对老年人态度的研究进展[J]. *解放军护理杂志*, 2021, 38(1): 61-64. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2021.01.016.

(收稿日期:2023-07-29)

(本文编辑:兰明娟)