

护理硕士专业学位研究生临床能力考核方法的Meta整合

涂 璘*, 李金秀#, 彭 涛, 刘志宏, 黄 利, 彭 静

吉首大学医学院, 湖南 吉首

收稿日期: 2023年2月26日; 录用日期: 2023年4月12日; 发布日期: 2023年4月21日

摘 要

目的: 系统评价护理硕士专业学位研究生临床能力考核方法的量性研究, 为临床护理考核方案的制定提供依据。方法: 全面检索数据库, 收集护理硕士专业学位研究生临床能力考核方法的量性研究, 文献质量评价后, 采用Meta整合方法对结果进行归纳与分析。结果: 共纳入6项研究, 提炼出8个明确的研究结果, 将结果归纳组合形成4个新的类别, 并综合成4个整合结果。结论: 本文所探讨的几种考核模式均有优劣, 且未大范围推广使用。各高校应根据自身现状选取相应的考核方式, 建立明确的临床实践考核体系, 针对专业方向和个人的职业规划制定特色考核方案。

关键词

教育, 护理, 研究生, 高级实践护理, 量性研究, 临床考核

Meta Integration of Clinical Competence Assessment Methods for Master of Nursing Specialist Students

Jin Tu*, Jinxiu Li#, Tao Peng, Zhihong Liu, Li Huang, Jing Peng

School of Medicine, Jishou University, Jishou Hunan

Received: Feb. 26th, 2023; accepted: Apr. 12th, 2023; published: Apr. 21st, 2023

Abstract

Objective: To systematically evaluate the quantitative research of clinical ability assessment me-

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 涂璘, 李金秀, 彭涛, 刘志宏, 黄利, 彭静. 护理硕士专业学位研究生临床能力考核方法的 Meta 整合[J]. 护理学, 2023, 12(2): 133-140. DOI: 10.12677/ns.2023.122019

thod for master of nursing specialist students, and provide a basis for the formulation of clinical nursing assessment scheme. **Methods:** A comprehensive database search was conducted to collect quantitative studies on clinical competence assessment methods of master of nursing specialist students. After literature quality evaluation, Meta-integration method was used to summarize and analyze the results. **Results:** A total of 6 studies were included, and 8 clear research results were extracted. The results were summarized and combined into 4 new categories, and then integrated into 4 integrated results. **Conclusion:** All the evaluation modes discussed in this paper have their advantages and disadvantages, and have not been widely used. Colleges and universities should select corresponding assessment methods according to their own current situation, establish a clear clinical practice assessment system, and formulate characteristic assessment programs according to professional direction and personal career planning.

Keywords

Education, Nursing, Graduate Students, Advanced Practice Nursing, Quantitative Research, Clinical Assessment

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

护理学研究生教育作为高等护理教育的重要组成部分,是培养护理管理、科研、教学及临床实践高级人才的主要渠道。我国护理研究生教育起步于 20 世纪 90 年代[1],后为满足人民日益增长的医疗保健需求,国务院学位委员会于 2010 年批准设置了护理硕士专业学位(Master of Nursing Specialist, MNS),并明确提出应将 MNS 研究生培养为高层次、应用型、专科型护理人才[2],其学位类型特点决定 MNS 研究生培养最核心的是临床能力[3]。此后,国内高校纷纷开始了 MNS 研究生的招生与培养工作,其中对临床能力进行考核评价是保证培养质量的关键环节,也是监督和提高教育质量的必要手段[4],因此如何在临床实践中考核评价 MNS 研究生的临床能力成为当前护理教育领域的重要研究课题。已有学者对 MNS 研究生临床能力考核方法做了量性研究,以期探索出适合我国国情的 MNS 研究生临床能力考核方式。本研究检索国内外有关 MNS 研究生临床能力考核方法的量性研究,并对其结果进行 Meta 整合,旨在为 MNS 研究生临床能力考核方案的制定提供依据。

2. 资料与方法

2.1. 文献检索策略

检索 PubMed、The Cochrane Library、CNKI、万方、维普数据库中关于 MNS 研究生临床能力考评方法的文献,检索时限均从建库至 2023 年 2 月。此外,追溯纳入研究的参考文献,以补充获取文献。英文检索词:nursing/nurses/nurse、postgraduate nursing education/graduate nursing education/master/post graduate、nursing faculty practice/clinical/practice、examine/evaluation、quantitative research/quantitative。中文检索词:护理/护理学、专业学位研究生/专业学位护理硕士/硕士专业学位/硕士研究生、临床实践/高级护理实践、临床能力/临床实践能力、考核方法/考核模式、量性研究/定量研究。国外护理硕士没有“专业学位”的明确指向,遂依据培养目标的描述和职业定位来把握选择标准,英文文献中研究对象为高级实践护士方向的研究生。

2.2. 文献纳入和排除标准

纳入标准：① 研究对象为正在进行或已完成临床实践的 MNS 研究生；② 研究内容为临床能力考核方法；③ 研究类型包括横断面调查研究、对照研究等量性研究方法；④ 中英文文献。排除标准：① 仅有摘要而无全文的文献；② 重复发表或数据不全的文献。

2.3. 文献筛选及资料提取

文献筛选和资料提取均由第二、三作者独立进行，如意见不一致，则咨询第一作者协助判断。首先，通过阅读文题和摘要初步筛选文献。在排除明显不相关的文献后，进一步阅读全文进行二次复筛，最终决定是否纳入。资料提取内容包括研究者、年限、研究方法、研究对象、研究时间、研究内容、主要结果。

3. 结果

3.1. 文献检索结果

共检索文献 1294 篇，剔除重复文献 292 篇，阅读问题和摘要后排除综述、质性研究、研究对象不符的量性研究 152 篇，对其进行全文阅读后排除研究内容不符文献 49 篇，最终纳入 6 篇[5]-[10]文献，见图 1。

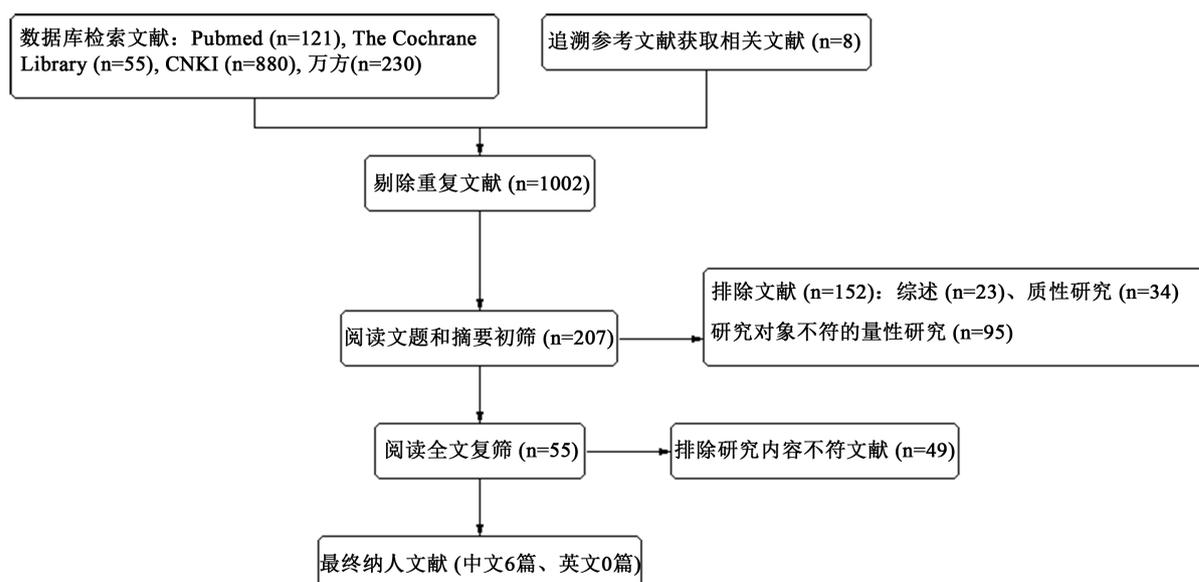


Figure 1. Literature screening process and results

图 1. 文献筛选流程及结果

3.2. 纳入文献的基本特征及文献质量评价

纳入文献的质量由 Cochrane 系统评价手册的文献质量评价方法评定。内容包括：随机分配、隐藏分组、盲法、结果数据的完整性、选择性报告结果以及其他偏倚来源。最后将纳入的研究分为 3 个等级：① A 级，所有评价指标均正确，低度偏倚；② B 级，有 1 项或 1 项以上指标未描述，中度偏倚；③ C 级，有 1 项或 1 项以上指标不正确或未使用，高度偏倚[11]。对纳入的 6 篇文献的基本特征进行资料提取，文献质量等级均为 B 级，见表 1，纳入研究的质量评价见表 2，纳入研究的风险偏倚见图 2。

4. Meta 整合结果

纳入的 6 项研究，结果归纳组合形成 4 个新的类别，然后将类别归纳形成 8 个整合结果。研究结果的归纳和整合如图 3 所示。

Table 1. Basic features of the included literature

表 1. 纳入文献的基本特征

研究者	年限	研究方法	研究对象	研究内容	研究结果	文献质量
唐小璐	2016	横断面调查研究	重庆医科大学 2015 届全体 MNS 研究生 14 名	“2 + 1 + X” 考核 模式	全体考生考核成 绩合格率 100%， 考生对本次考核 满意率 > 85%	B 级
李慧敏	2021	横断面调查研究	东南大学 2019 级 MNS 研究生 11 名	客观结构化临床 考试模式	第二轮考核成绩 的各项分值比第 一轮考核提高	B 级
王俊莉	2018	对照研究	重庆医科大学 MNS 研究生 40 名	客观结构化临床 考试模式	试验组评分高于 对照组	B 级
郎玉玲	2018	横断面调查研究	2015~2016 MNS 研究生 12 名	迷你临床演练评 估	52.8% 考核为基本 符合要求，其余 47.2% 为表现优秀	B 级
郦杭婷	2021	横断面调查研究	2015~2017 级 MNS 研究生	三阶段临床多元 考核模式	3 届学生临床实践 终期考核成绩基 本高于中期考核 成绩，但 Mini-CEX 的中期和终期得 分差异不明显	B 级
鲁俊华	2020	横断面调查研究	牡丹江医学院两 届 MNS 毕业研究 生 12 名	客观结构化临床 考试模式	12 名 MNS 研究生 考核成绩合格率为 100%	B 级

Table 2. Quality evaluation results in included studies

表 2. 纳入研究的质量评价结果

纳入研究	随机分配	隐藏分组	盲法	结果数据完整性	选择性报告结果	其他偏倚来源
唐小璐 2016	低风险	低风险	不清楚	低风险	低风险	不清楚
李慧敏 2021	不清楚	不清楚	不清楚	低风险	低风险	不清楚
王俊莉 2018	低风险	不清楚	不清楚	低风险	低风险	不清楚
郎玉玲 2018	低风险	不清楚	不清楚	低风险	低风险	不清楚
郦杭婷 2021	不清楚	不清楚	不清楚	低风险	不清楚	不清楚
鲁俊华 2020	低风险	低风险	低风险	低风险	低风险	不清楚

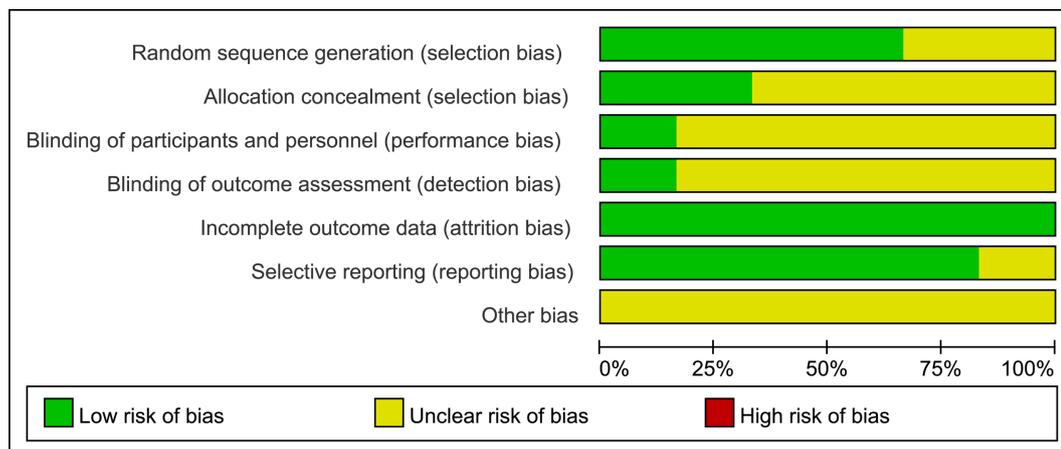


Figure 2. Graph of percentage of risk bias in included studies

图 2. 纳入研究风险偏倚的百分比图

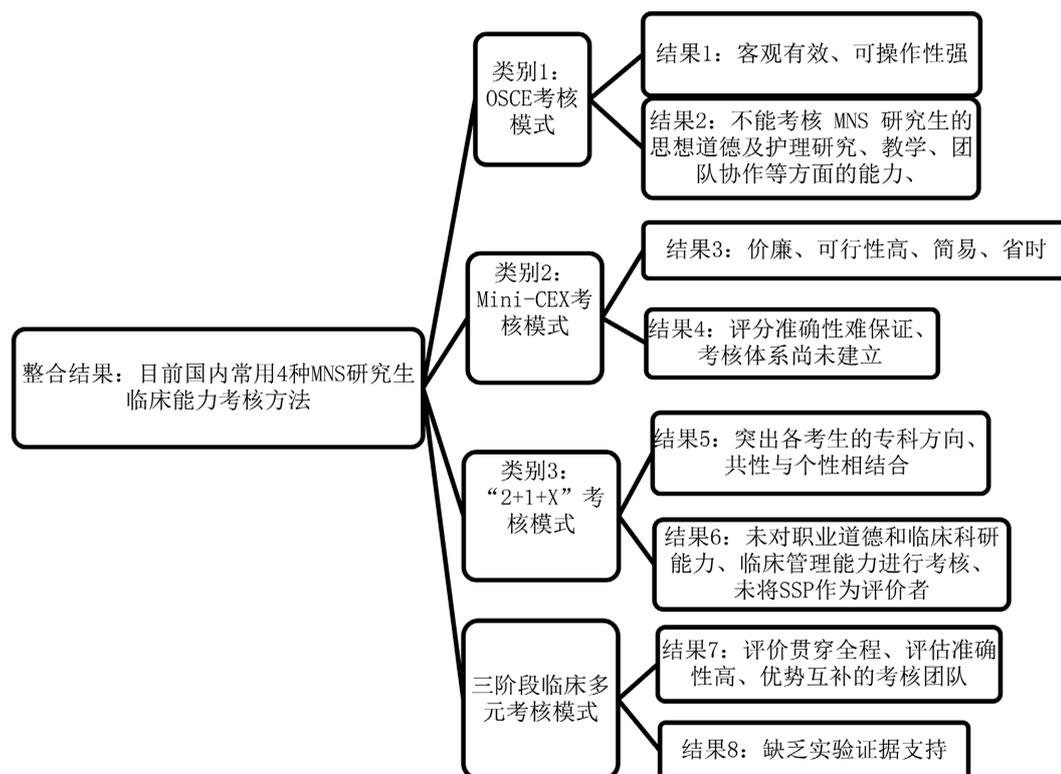


Figure 3. Graph of integrated results, categories, and research results included

图 3. 纳入的整合结果、类别、研究结果关系图

4.1. 整合结果 1：OSCE 模式

客观结构化临床考试(Objective Structured Clinical Examination, OSCE)考核模式是通过建立临床情景考站，让培训者在规定的时间内完成各考站设立的问题，并按要求回答考站内考官提问，并提出个人见解及解决方案，最终获得考核成绩[12]。与传统考核方法相比，通过设置多个站点，全面、综合地考查了护理研究生的基础知识储备和临床操作水平。同时，OSCE 考核方式需要护理研究生在平时训练时不断模拟临床场景，比如可能出现的问题、正确应对的方式。这种模拟临床场景的训练，可以帮助护理研究

生更好地梳理所学理论知识,并将其结合于临床实际,在遇到问题时能最快做出最佳选择。但这种考核方式也存在一定的不足,比如:①不能考核MNS研究生的思想道德及护理研究、教学、团队协作等方面的能力。②对循证思维的评价难以量化。

4.2. 整合结果 2: Mini-CEX 模式

Mini-CEX 是一种评价住院医师临床能力并兼具教学功能的测评工具,近年来,我国护理领域中也逐渐尝试引入。Mini-CEX 测评流程[13]包括:①选择教师主管的病人;②学生填写眉栏;③教师填写诊断、病情复杂程度和诊疗重点;④学生评估并作出诊断;⑤诊断结束后,教师立即就学生的表现给予反馈。Mini-CEX 可与临床工作同步进行,一次测评过程需要 20~30 min, 1~3 分为不符合要求, 4~6 分为达到要求, 7~9 分为优秀。考核时需要真实病人进行评估,使用评估手册,并不需要额外空间以及其他设备,具有价廉、可行性高、简易、省时等诸多特点。但是,Mini-CEX 所进行的主观性评估易受教师本人的临床知识、评判标准、观察技巧等因素影响,评分准确性难以保证。此外,护理 Mini-CEX 考核体系尚未建立,影响考核结果的客观性。

4.3. 整合结果 3: “2 + 1 + X” 模式

“2 + 1 + X”考核模式即在 OSCE 考核模式的基础上,结合学生的专业方向特色进行创新。“2”为不同专科方向的考生都必须考核的两项内容,“1”为 1 项考点相同而具体操作因专科方向而异的考核内容,“X”代表 1 项因专科方向不同而设置的不同考核内容[9]。“2 + 1 + X”考核模式,使得各站任务能够全面涵盖 MNS 研究生应掌握的临床实践能力,并突出各考生的专科方向,达到了共性与个性相结合、基础护理与专科护理能力同时考查的考核要求。该方式存在的问题主要有: 1) 不能够达到对职业道德和临床科研能力以及临床管理能力的考核。2) 考核方法中对临床思维的评估难以量化。3) 未将学生标准化病人(SSP) [14]作为评价者。

4.4. 整合结果 4: 三阶段临床多元考核模式

该考核模式主要是分为三个阶段进行考核,第一阶段准入考核。在完成课程学习进入临床前进行,包括基本护理实践能力训练、循证护理能力训练和岗前培训考核,考核通过方可进入临床。第二阶段通科临床能力考核。在通科病房轮转结束后进行,考核内容主要为轮转出科考核情况、护理病历书写和临床护理综合能力考核。第三阶段专科临床能力考核。在专科科室轮转结束后进行,内容包括:专科护理知识考核、专科临床病例分析能力考核、专科护理操作技能考核、病例综合分析及接受考核人员提问、循证护理实践汇报、专科方向实习报告、专科轮转情况考核[7]。该考核方式贯穿 MNS 研究生培养全程,同时将多个观察者、复合性的评估工具及多次评估相融合来保障评估的准确性,并形成了中西医结合、学院与临床结合,优势互补的 MNS 研究生导师考核团队。但是该考核方式目前还处在初步探索与实践阶段,并未大范围进行试点。

5. 讨论

目前,MNS 研究生的考核大多以能力为导向,且在此基础上提出以核心能力作为考核指标[15]。各高校在护理硕士专业学位研究生的培养方式上大多采取系统理论学习、护理教育实践、护理管理实践、临床轮转护理实践、专业方向护理实践和科学研究相结合的方式,但针对 MNS 核心能力考核方式却难以确保全面地考核临床实践能力[16]。相比,美国、英国、泰国等国家设立了专门的考核机构对护理硕士进行考核,例如美国高等护理教育学会对护理研究生教育制定了明确具体的规定和标准,即学生必须完成理论课程及专科实践内容和学时,并通过高级护理实践护士的执照考试,才可从事专科高级护理工作[17]。

针对目前这四种考核方式, OSCE 引入护理研究生核心能力培训, 可以更加全面地评估护理研究生的核心能力, 还可以帮助他们更好地发现自身存在的不足, 将理论知识和临床实践紧密结合起来[18]。从长远看, 这种培训考核模式可以提高护理研究生的临床水平, 增加患者的满意度, 减少护患纠纷[19]。然而, OSCE 在我国并未全面开展, 且其考站设置、考试内容、评价标准及护士标准化患者培训方式仍然处于探索中, 并未完全成熟, 需要不断改进和完善, 使其同时兼顾评价和教学的作用, 才能更好地提高护理研究生的核心能力。Mini-CEX 具有评估方便、省时、不受场地和时间限制、反馈及时的特点[20]。随着考核次数的增加, 学生护理问诊、查体、宣教、护理诊断和制定护理计划的能力均有提高颇有成效。Mini-CEX 兼具评估与教学的功能, 为提高 MNS 的临床教学质量提供新思路, 是值得在 MNS 的临床能力考核中推广使用的考核方法。但是, 还应结合整体护理病历书写、反思日记、OSCE 等方法, 全方位、多角度地考核 MNS 的临床实践能力。针对以上各种能力而采取的一种综合考评的手段。“2+1+X”所体现的特色与创新之处在于: ① 考核标准统一, 考核内容与 MNS 研究生培养目标接轨, 使考评标准更加客观、全面、科学和规范, 符合当前对 MNS 研究生的培养要求。② 评价标准结合了护理专业研究生临床实践能力评价指标体系, 以“做一名合格的临床护士需要具备的基本技能”为标准, 病例的设计和考试突出了对临床思辨能力和临床技能的考查。③ 结合病例、SSP 与多站式考核设计, 使考试更加贴近于临床情境。除了对知识的考查外, 还将考生的应变能力、对患者的人文关怀、沟通协调以及心理素质等方面作为考核内容, 能够更加生动地反映学生临床实践能力中存在的不足, 为临床教学环节今后的工作重点提供参考。④ 将学生进行培训成为 SSP, 能够在短期内达到培训效果, 并且使学生参与到教学过程当中, 体现了现代教学模式中学生的主体地位。三阶段多元考核模式, 囊括了对临床实践能力、临床指导与咨询能力、科学思维及临床研究能力、临床教学能力、中医护理能力、自我发展能力、伦理及人文能力的评价, 弥补了目前各护理院校重临床实践能力, 轻决策、伦理及人文能力的不足。例如要求学生掌握本专科方向的指南、最佳证据, 在临床中运用循证方法解决实际问题并形成循证护理实践报告以考查循证护理能力。

6. 小结

我国 MNS 研究生的培养起步较晚, 尽管各高校在不断完善 MNS 研究生的培养机制, 但其培养模式仍存在较大差异。同时, 建立统一标准的、符合中国国情的 MNS 研究生临床考试模式势在必行。本文所探讨的几种考核模式均未大范围推广使用。因此, 各高校可根据自身现状选取相应的考核方式, 建立明确的临床实践考核体系, 针对专业方向 and 个人的职业规划制定特色考核方案。

基金项目

2021 年湖南省学位与研究生教学改革项目(2021JGYB172); 2021 年湖南省社科基金项目(21YBA129)。

参考文献

- [1] 贾金忠, 尚少梅. 护教协同背景下护理教育改革与发展[J]. 中国护理管理, 2020, 20(7): 961-966.
- [2] 吴艳梅, 吴迪, 高祖梅, 等. 护理硕士专业学位研究生临床培养方案的整合与实践[J]. 中华护理教育, 2021, 18(8): 686-689.
- [3] 孙慧群, 张培莉, 姚莉珮, 等. 我国护理硕士专业学位研究生临床能力评价体系的研究进展[J]. 中华护理教育, 2020, 17(4): 376-380.
- [4] 蔺晴. 护理硕士专业学位研究生临床能力考核指标体系的研究[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西医科大学, 2018.
- [5] 郎玉玲, 张凯, 贾琳, 等. 迷你临床演练评估在护理硕士专业学位研究生临床能力考核中的应用[J]. 中华护理教育, 2018, 15(12): 914-917.

- [6] 李慧敏, 封海霞, 刘畅, 等. 客观结构化考核模式在护理专业硕士研究生培养中的应用[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(13): 1187-1190.
- [7] 郦杭婷, 吴佳, 倪琪琦, 等. 护理专硕研究生三阶段临床多元考核模式的实践探索[J]. 中国高等医学教育, 2021(1): 130-131.
- [8] 鲁俊华, 李丽华, 关红军, 等. OSCE 考核模式在护理硕士专业学位研究生临床实践能力考核中的应用[J]. 中国现代医生, 2020, 58(19): 147-151.
- [9] 唐小璐, 牟绍玉. “2 + 1 + X”考核模式在护理硕士专业学位研究生临床实践能力毕业考核中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(6): 66-68.
- [10] 王俊莉, 付显芬, 甘秀妮. 多站式考核在 ICU 护理研究生核心能力培训中的应用[J]. 重庆医学, 2018, 47(16): 2245-2248.
- [11] 雷延源, 崔香淑. 概念图对护生及临床护士评判性思维能力影响的系统评价[J]. 循证护理, 2022, 8(3): 304-309.
- [12] 宋凯飞. 基于客观结构化临床考试的考核模式在规范化培训护士培训中的应用[J]. 全科护理, 2021, 19(19): 2698-2700.
- [13] 张健, 姜金霞. 迷你临床演练评估在护理教学中的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(18): 2201-2204.
- [14] 卢伟燕, 刘群, 周妹妹, 等. 学生标准化病人在骨科临床护理教学查房中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(9): 1394-1398.
- [15] 李峥, 汪健, 李永刚, 等. 护理硕士专业学位研究生核心能力评价指标及考核方式的研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(1): 12-16.
- [16] 高雅萱, 李萍, 侯铭, 等. 护理硕士专业学位研究生临床能力评价指标权重分析[J]. 护理学报, 2022, 29(14): 1-6.
- [17] 耿敬, 周红, 张子莹. 护理硕士专业学位研究生临床实践体验质性研究的 Meta 整合[J]. 中华护理教育, 2020, 17(1): 61-67.
- [18] 王元松, 王红巧, 杨永洁, 等. 基于临床胜任力的客观结构化临床考试方法的评价[J]. 青岛大学学报(医学版), 2023: 1-5.
- [19] 王玲, 段鹏, 李傲涵, 等. 客观结构化临床考试在护理本科生人文素质考核中的应用[J]. 全科护理, 2022, 20(33): 4743-4747.
- [20] 李春华, 杨京儒, 苗泓丽. 国内护理教学应用 Mini-CEX 效果的 Meta 分析[J]. 护理研究, 2018, 32(8): 1324-1326.