

日本护理本科院校课程设置现状调查研究

赵杰刚¹, 高木广文², 细谷幸子², 王宏运¹

Curricula setting for undergraduate nursing education in Japanese university: a survey study // Zhao Jiegang, Takagi Hirofumi, Hosoya Sachiko, Wang Hongyun

摘要:目的 了解日本护理本科院校课程设置现状。方法 对日本 64 所护理本科院校课程设置资料进行描述性统计学处理。结果 日本护理本科院校课程设置模块包括一般基础平台、专业基础平台、专业 I 平台、专业 II 平台和统合平台;一般基础平台必修课程(10.81±6.61)门,选修课程(28.78±20.78)门;毕业时平均需要取得(127.30±6.37)学分;专业课课程设置采用生命周期模式,以人的生长发育为主线,设置小儿、成人、母性、老年护理学等课程。结论 日本护理本科院校课程设置较为科学,值得借鉴。

关键词:日本; 护理教育; 本科生; 课程设置; 调查研究

中图分类号:R47;G423.02 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-4152(2012)15-0087-03 **DOI:**10.3870/hlxzz.2012.15.087

提高护理教育质量是目前护理界亟待解决的重要课题。日本护理本科院校 1999 年即达 74 所^[1](我国为 18 所);日本高等护理教育的进程约较我国早 10 年。日本文部省和厚生省于 1951 年颁布了《保健师助产师护士学校养成新指定规则》^[1](下称《指定规则》),对护理教育的课程设置作出了框架式规定,并于 2011 年日本文部省和厚生省对《指定规则》作了进一步修订。研究日本护理本科院校课程设置现状对我国借鉴其先进经验具有重要意义。对日本护理教育课程设置等所作的阐述^[2-6]多源于学者们的经验总结,或由于年代已久^[7]等原因,在全面把握日本护理教育课程设置现状方面存在一定局限性。鉴此,笔者于 2011 年 3~6 月对日本护理本科院校课程设置现状进行了调查,结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以便利抽样方法,在日本全国范围内选取护理本科院校 100 所(响应率为 64.0%)。

1.2 方法 以信函形式向调查对象发出研究协作请求书,收集各院校教学计划、培养方案等相关资料。采用 SPSS14.0 软件对资料进行描述性统计学处理。

2 结果

2.1 基本情况 100 所护理本科院校有 64 所院校给予协作。64 所院校分布于日本全国各地。日本护理本科院校学制均为 4 年。依据《指定规则》对护理教育课程设置的框架式规定,其教育内容分为一般基础平台、专业基础平台、专业 I 平台、专业 II 平台、统合平台(见表 1)。各院校尽管使用名称不同,其课程设置基本上涵盖上述内容。此外,设置一些反映本校

特色的课程。因《指定规则》重新修订时日尚浅,多数院校尚未独立设置综合平台模块,其内容包括在专业 II 平台内。

表 1 日本《指定规则》课程设置内容(2011 年修订)

平台	教育内容	学分
护理学一般基础平台	科学思考的基础 (人间与生活、社会的理解)	13
护理学专业基础平台	人体构造和技能 (疾病的形成和康复的促进)	15
护理学专业 I 平台	健康支援和社会保障制度 基础护理学	6 10
护理学专业 II 平台	临床实习: 基础护理学	3
	成人护理学	6
	老年护理学	4
	小儿护理学	4
	母性护理学	4
	精神护理学	4
	临床实习: 成人护理学	6
	老年护理学	4
	小儿护理学	2
	母性护理学	2
统合平台	精神护理学	2
	在宅护理理论	4
	护理的统合和实践	4
	临床实习: 在宅护理理论	2
合计	护理的统合和实践	2
		97

2.2 护理学一般基础平台及专业基础平台 护理学一般基础课程平台各学校开设的科目各具特色,包括伦理学、生活文化史、哲学等人与文化方面的课程;沟通交流、国际社会动向、心理学概论、人类的成长与教育、家庭社会学概论、法律与人权等人与社会方面的课程;生命科学、遗传学、人类生活与化学、情报学等人与自然方面的课程;以及外语类课程。在护理学专业基础课程平台中,各学校开设的科目包括:解剖、生理、生化、免疫等生物学基础方面的课程;公共卫生、

作者单位:1. 河南科技大学临床医学院(河南 洛阳,471003);2. 日本东邦大学护理学院

赵杰刚:女,博士,副教授

科研项目:河南省教育教学改革项目(2009Z-007);河南省教育科学“十一五”规划课题([2010]-JKGHAG-0194);河南省教育厅人文社会科学研究项目(2010-ZX-062)

收稿:2012-04-12;修回:2012-05-13

保健统计、健康行动论等健康与生活方面的课程;病理学、心理疾病、老化与老年病、康复技术、医疗人类学等健康受损与医疗方面的课程;社会福祉、医疗护理制度、医疗和法律等健康生活援助体系方面的课程。日本护理本科院校护理学一般基础平台、专业基础平台课程设置情况,见表2。

表2 日本护理本科院校护理学一般基础平台、

		专业基础平台课程设置情况				$\bar{x} \pm s$
平台	学校数	必修课程数 (门)	必修 学分	选修课程数 (门)	选修 学分	
一般基础平台	58	10.81±6.61	15.05±8.48	28.78±20.78	48.50±39.20	
专业基础平台	64	16.97±5.51	24.02±6.88	5.61±4.67	8.33±8.18	

2.3 护理学专业课程平台 在护理学专业课程Ⅰ平台内,各校开设的课程科目主要有:护理学概论、护理伦理、基础护理学等课程。在护理学专业课程Ⅱ平台内,各校开设的课程科目主要有:成人护理学、老年护理学、小儿护理学、母性护理学、精神护理学等课程。课程设置情况见表3。在专业平台(包括Ⅰ和Ⅱ)中,

表4 日本护理本科院校护理学专业平台课程设置情况

平台	学校数	必修学分	选修学分	讲课学分	演习学分	实习学分
专业Ⅰ平台	64	15.27±7.69	152.00±4.20	8.37±7.32	4.97±2.40	3.34±1.77
专业Ⅱ平台	64	55.89±8.44	8.25±8.05	31.03±9.05	9.78±3.66	23.42±4.29
合计		70.69±9.13	79.27±9.96	39.14±10.13	14.59±4.36	26.66±4.39

3 讨论

3.1 日本护理本科院校课程设置模式 本次结果显示,日本护理本科院校在专业课课程设置模式方面,以“人”为焦点,以人的生长发育为主线,设置小儿、成人、母性、老年护理学等。护理学与医学是基于不同理论基础并相互依赖的两门科学。护理学是基于人文学理论的应用学科,医学是基于生物学理论的应用学科。以人为焦点的课程设置模式是护理学专业特色的需要。日本从20世纪50年代起,就有《指定规则》这一护理教育法律文件对护理院校课程设置作出框架规定,使各校课程设置模式保持相对一致。也就是说,有关护理教育的法律规定,从根本上保证了日本护理教育拥有与护理人才培养相适应的护理教育课程模式。我国多数护理本科院校其专业课程设置一直采用以“病”为焦点的医学教育模式。今后,需依据护理学专业特色,设置以“人”为焦点的课程体系。

3.2 日本护理本科院校课程设置格式 本研究结果显示,日本护理本科院校在课程设置格式方面,各院校之间存在的差异相对较小,相对比较规范。笔者认为其原因有以下几点:首先,日本有针对护理教育的法律性文件对护理教育课程设置等作出保证,使各院校课程设置有章可循,在相对规范的前提下,彰显各院校的特色和风格。同时,日本有“日本护理系大学协议会”这一专业学术组织(由各护理本科院校组成),其下设各种委员会,通过研究收集国内外高等护

共开设80.41学分,各课程学分见表4。

表3 日本护理本科院校护理学专业平台情况

课程设置	最小值	最大值	平均($\bar{x} \pm s$)
课程数(门)	17.00	40.00	28.14±7.68
必修课程数(门)	17.00	36.00	24.42±6.32
选修课程数(门)	0.00	12.00	3.71±4.10

2.4 各校特色课程 在反映各校特色的课程中,比较集中的科目有感染护理学、急救护理学、护理管理学、护理教育学、社区护理学、终末期护理学、灾害护理学、手术护理学、护理研究、毕业论文、早期体验演习、义工活动等课程。

2.5 毕业所需学分情况 日本护理本科院校毕业所需学分:一般基础平台为(26.52±8.91)分;专业基础平台(25.75±7.20)分;专业Ⅰ平台(15.02±8.29)分;专业Ⅱ平台(57.92±9.78)分;合计(127.30±6.37)分。

理教育重要情报,探讨护理本科教育的共同课题,并将结果及时反馈给各护理本科院校和政府行政机关,为保障高等护理教育质量起到了积极的促进作用。相比较而言,我国护理本科教育尚处于起步阶段,各院校之间在是否使用学分制、学分与学时的换算方法、授课形式的表示方法等方面存在较大差异。今后需要通过进一步完善护理教育的相关法律法规,进一步增强护理教育相关学术团体和组织的力量,以规范、完善护理教育内涵。

3.3 日本护理本科院校毕业所需学分情况分析 本次结果显示,日本护理本科院校毕业所需取得学分及3个平台中所需取得学分处于较低水平。护理学是以人为对象、以人文科学为理论基础的实践性应用学科,护理教育的目标是培养具有如下特征的专职护理人才,即对人的情感具有深刻洞察力、共感、慈爱心,并具有以此为前提的护理实践能力。一名普通的高中毕业生成长为一名合格的专职护理人才,不仅需要护理学知识的理解记忆,更需要通过一系列学习活动对护理学现象、知识、包括自身进行不断的反思内化,才能在情感、价值观、伦理观等方面更接近于专职护理人才。这就需要护理教育为学生提供一个有利于反思内化的学习环境。如果课程负担过重,学生的主要精力都用于听课、理解记忆课程知识和考试之上,就没有余暇进行反思和内化。笔者认为,只有为学生多种类型的学习环境,使学生在职业情感和专业技能方面获得真正的提升,才能保障护理教育的

质量。笔者认为,我国护理本科院校有必要在适当地减轻课程负担的同时,为学生提供多种类型的学习环境,使学生在职业情感和专业技能方面获得真正的提升,从而保障护理教育的质量。

3.4 日本护理本科院校开设课程情况分析 本研究表明,在一般基础平台、专业基础平台中日本开设了较多的选修课程。开设一定数量的选修课程,可以为学生提供一个良好的学习环境,学生可以根据自己的兴趣选择课程,使学习效果最大化,也符合“自助式”人才培养模式的理念。日本多数护理本科院校师资力量相对充足,为开设较多的选修课程奠定了基础。我国多数院校受到师资力量不足和教育经费的限制,暂时无法开设较多的选修课。开设一定数量的选修课有助于教学质量的提高,是今后各护理本科院校努力的方向。笔者认为,利用社会资源,聘用在一定专业领域中的著名人士作为兼职教师来校任教,既可以解决教师人力资源不足的问题,也可以为学生提供高质量的教学内容,当然这也需要经济实力作为基础。

(本项目得到中日双方护理本科院校同仁的大力帮助与支持,特此致谢!)

参考文献:

- [1] 小山田恭子. 大学における看護系人材養成の在り方に関する検討会第一次報告の概要(文部科学省高等教育局医学教育課)[J]. 保健の科学, 2009, 51(10): 652-655.
- [2] 中村恵子. 看護教育者の眼新しい教育へのカリキュラムづくり 2006 年開学当初のカリキュラムと 2009 年度のカリキュラム改正[J]. 総合看護, 2009, 44(3): 68-70.
- [3] 木下由美子. 看護教育研究在宅看護論 10 年の振り返り教育評価と今後の課題[J]. 看護教育, 2009, 50(6): 511-515.
- [4] 村田由香, 吉野純子, 中信利恵子. 4 年制赤十字看護大学における国際救済に貢献できる人材育成 基礎的能力を育む教育プログラムの検討[J]. 日本赤十字看護学会誌, 2008, 8(1): 35-42.
- [5] 林直子, 田代順子, 菱沼典子. 国際看護コラボレーターに必要な能力モデル構築と教育プログラムの開発[J]. 国際保健医療, 2008, 23(1): 23-31.
- [6] 小原真理子. 災害看護カリキュラムの構築 判断力と行動力の育成を目指して[J]. 看護展望, 2006, 31(8): 876-883.
- [7] 吉田由美. 4 年制看護系大学における看護系科目の開講状況[J]. 医療看護研究, 2005, 1(1): 16-21.

(本文编辑 颜巧元)

1 例破伤风皮试强阳性患者的急诊处理

高慧娟

关键词: 破伤风; 皮试; 强阳性; 急诊处理

中图分类号: R472 文献标识码: B 文章编号: 1001-4152(2012)15-0089-01 DOI: 10.3870/hlxzz.2012.15.089

随着交通工具的不断更新,人们活动范围不断扩展,受伤概率大大增加,破伤风抗毒素(TAT)的应用越来越多,其不良反应也越来越多。我院近日收治 1 例破伤风皮试强阳性患者,经急诊处理,效果良好,报告如下。

1 病例简介

男, 38 岁。2012 年 5 月 21 日因头部外伤来我科清创缝合后遵医嘱注射 TAT, 皮试前询问病史、用药史、过敏史均无异常, 未空腹, 14:20 配皮试液, 取 TAT(武汉生物制品研究所生产, 批号 20101240-3)1 支常规配制后于左手前臂掌侧皮内注射 0.05 mL, 20 min 后皮试处皮丘稍增大, 直径约 1.5 cm, 隐约见一条 1 cm 伪足, 无其他异常, 患者无不适, 经慎重考虑判断为(+), 医生让患者做脱敏治疗却遭拒绝, 自行离院。次日 8:30 患者又来复诊, 诉从昨晚 21:00 始, 皮试处发红、发热、发痒、肿胀疼痛; 查看皮试部位, 皮丘红而硬, 范围达 9 cm×7 cm, 红肿中心部位皮肤发热, 起皮屑, 且有 2 条明显的蚯蚓样红线沿前臂内侧血管走向向腋下延伸, 立即请皮肤科会诊, 诊断为 TAT 过敏反应。

2 处理措施及结果

2.1 处理措施 ①遵医嘱开放静脉通道, 给予钙剂(10%葡

萄糖钙 20 mL+0.9%氯化钠溶液 100 mL)静脉滴注或缓慢静推。②地塞米松 10 mg+0.9%氯化钠溶液 100 mL 静脉滴注。③口服扑尔敏或苯海拉明。④给予 50%硫酸镁和无菌纱布湿敷患处, 2~4 h 更换 1 次; 三黄软膏(该药具有清热解毒, 抗菌消炎作用, 能抑制细菌蛋白质与核酸合成, 清除血液组织中的氧自由基, 活血消肿, 托毒排脓)外敷。⑤嘱患者抬高患肢, 减轻肿胀。⑥做好患者的心理护理, 减轻其紧张恐惧心理, 以保证其积极配合治疗。

2.2 结果 备齐急救药品, 在严密观察下, 给患者肌内注射 1 支人破伤风免疫球蛋白, 观察 30 min 无异常。第 2 天患者皮试局部疼痛缓解, 红肿减轻, 红肿大小为 5 cm×3 cm, 沿血管放射至腋下的 2 条红线已消失。5 d 后患者左手臂皮肤完全恢复正常。

3 讨论

临床上 TAT 不良反应少见, 所以判断时容易掉以轻心, 或没仔细查看皮试部位, 或未详细询问患者过敏史、用药史等(凡患者本人及其直系家属曾有支气管哮喘、枯草热、湿疹, 或对某种物质过敏, 或患者本人曾注射过马血清制剂者, 均须特别提防过敏反应发生)。本例当场即经慎重判断为阳性, 否则后果无法预料。因此, 临床护士在工作中一定要认真仔细, 对高敏反应患者更要慎重判断, 严密观察, 以保证患者的生命安全。

(本文编辑 颜巧元)

作者单位: 长航总医院/武汉脑科医院急诊科(湖北 武汉, 430010)

高慧娟, 女, 本科, 主管护师, 护士长

收稿: 2012-05-31; 修回: 2012-06-05

作者: [赵杰刚](#), [高木广文](#), [细谷幸子](#), [王宏运](#), [Zhao Jiegang](#), [Takagi Hirofumi](#), [Hosoya Sachiko](#),
[Wang Hongyun](#)
作者单位: [赵杰刚, 王宏运, Zhao Jiegang, Wang Hongyun \(河南科技大学临床医学院 河南 洛阳 471003\)](#), [高木广文](#),
[细谷幸子, Takagi Hirofumi, Hosoya Sachiko \(日本东邦大学护理学院\)](#)
刊名: [护理学杂志](#) 
英文刊名: [Journal of Nursing Science](#)
年, 卷(期): 2012, 27 (15)

参考文献(7条)

1. [小山田恭子](#) [大学における看護系人材養成の在り方に関する\(校\)討会第一次報告の概要\(文部科学省高等教育局医学教育課\)](#)
2009(10)
2. [中村恵子](#) [看護教育者の眼新し い教育への力リキユラムづくり2006年開学当初の力リキユラムと2009年度の力リキユラム改正](#)
2009(03)
3. [木下由美子](#) [看護教育研究在宅看護論10年の振り返り教育評\(編\)と今後の課題](#) 2009(06)
4. [村田由香](#); [吉野純子](#); [中信利恵子](#) [4年制赤十字看護大学における国際救援に貢献できる人材育成基礎的能力を育む教育プログラムの\(校\)討](#) 2008(01)
5. [林直子](#); [田代順子](#); [菱沼典子](#) [国際看護 コラボレーターに必要な能力モデル構築と教育プログラムの開発](#) 2008(01)
6. [小原真理子](#) [災害看護力リキユラムの構築判断力と行動力の育成を目指して](#) 2006(08)
7. [吉山由美](#) [4年制看護系大学における看護系科目の開講状況](#) 2005(01)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_hlxzz201215047.aspx