


如何培养 护理中的 批判性思维能力



简介

向红 (Henna Xiang)

- 华中科技大学同济医学院公共卫生专业学士
- 美国天普大学护理医学本科
- 美国德州女子大学护理医学和护理医师硕士
- 持有美国注册护士执照，护理医师执照
- 德州大学阿灵顿分校护理研究生院实习指导
- 美国护理医师协会会员
- 国际健康教育联盟 (IHEA) 副主席
- 创办并经营美国 BriteStar 诊所

国际健康教育联盟 (IHEA)



- 美国德克萨斯州注册的一家非盈利性机构，致力于推动国际健康和教育的推广，交流，培训，和合作。
- IHEA三大团队：
 - 中外资深专家团队
 - 中国本土化IT公司
 - 中国本土化营销公司
- 涵盖公卫，医学，护理，AI，IT等多学科交叉融合
- 直接对接使用客户，定制专有化虚拟教学软件及后续升级管理

什么是批判性思维？

- 批判性思维是一种活跃的，有组织的认知过程。 它是以患者为中心，个性化护理服务的基础。 护士确定个体患者的独特需求，并针对这些需求制定针对性个体化的干预措施。 没有批判性思维，护理将成为常规服务，即对于每个患者提供同样的护理。
- 批判性思维包括做出决策并反思，而不是理所当然。
- 护士运用批判性思维提出问题“为什么这样？”“还有什么？”“为什么不这样？”

为什么护士需要批判性思考？

- 需要做出准确恰当的临床决定
- 需要发现问题并找到解决问题的方案
- 需要针对每个患者的问题作出相应的护理计划
- 需要利用所掌握的大量知识来做出决定及解决问题的办法
- 需要具备创造性地思维给患者制定个体化护理计划

以患者为中心的护理模式

传统模式

- 患者的角色是消极的（患者是安静的）
- 患者是治疗的接受者
- 医护人员决定谈话内容，为患者做决定
- 治疗是以疾病为中心
- 医护人员说，患者听
- 患者不一定遵从医嘱和护理计划

以患者为中心的护理模式

- 患者的角色是积极的（患者主动提问）
- 患者是治疗的伙伴（患者考量不同的治疗选择）
- 医护人员和患者合作一起衡量利弊做出决定
- 治疗是以生命的质量为中心
- 医护人员多听，少说
- 患者很容易遵从医嘱和护理计划

如何发展批判性思维能力



- 确定目标
- 决定所需要具备的知识
- 评估误差幅度范围
- 确定做出决定所需的时间
- 确定可利用的资源
- 辨别可能影响决策的因素

如何教导批判性思维

- **促进互动**

小组环境中的协作和学习有助于护理学生对内容有更深入的了解。

- **提出开放性问题**

开放式问题鼓励学生思考可能的答案，并在回答时不必担心给出“错误”的答案。

- **提供时间让学生思考问题**

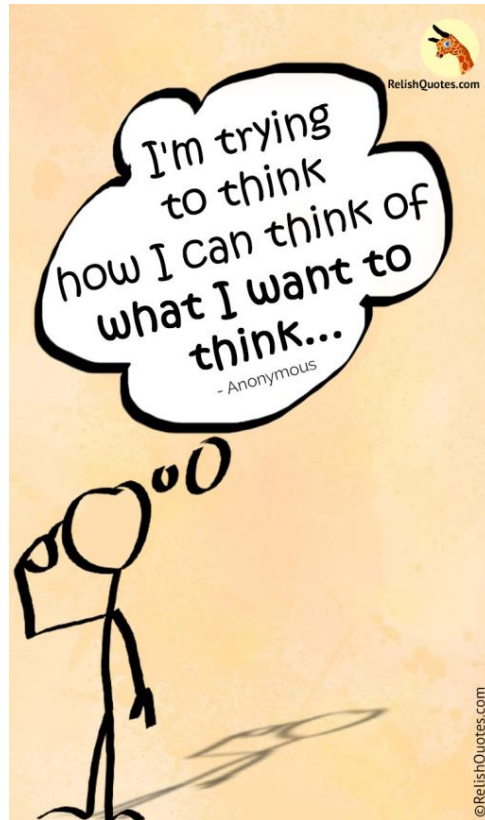
鼓励学生仔细思考并提出多种可能的答案，常常最快的答案并不是最好的答案。

- **传授技巧的教学**

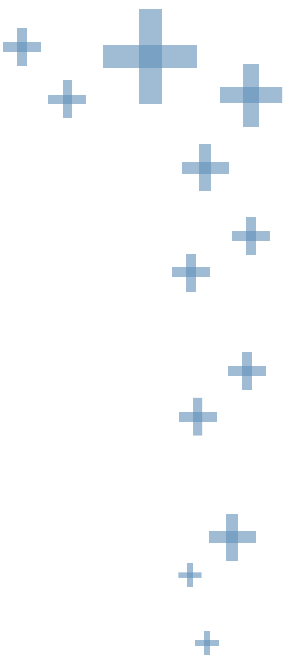
教育工作者应为学生提供机会，进一步了解他们的技能是如何运用于各种临床实践中。



不同层次的批判性思维



- 基本批判性思维
- 复杂批判性思维
- 承诺或承担



基本批判性思维

- 护士仍然相信专家能够解决所有问题和情况。
- 思维是具体的，并基于书本，原则，规则，规定，是一步一步跟从。
- 在这时批判性思考的能力非常有限。资源有包括讲师，书籍和其他护士。
- 不要限制自己的成长能力，利用经验，实践和知识来提升思维水平，进入到下一个层次。



复杂批判性思维

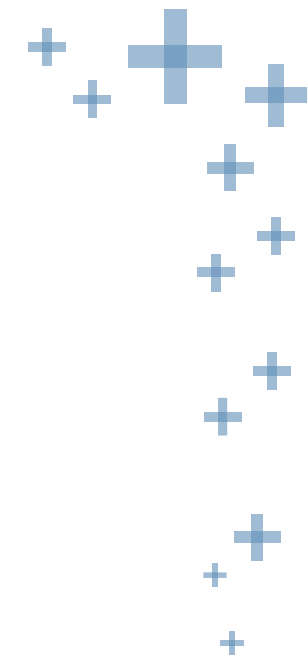
- 护士越来越少依赖专家，开始提出自己的答案。
- 意识到可以有不止一种的选择或解决方案。
- 随着护士开始以更复杂的方式进行思考，他/她从多个角度审视问题，并开始权衡每个决策/解决方案的风险与利弊。他/她开始发展创新能力，跳出传统的思维框架。

承诺或承担

- 护士开始独立思考并开始预见患者的需求。
- 护士根据多种选择方案来做出最佳决定。
- 护士对自己的决定负责，并对决策进行评估。

护理程序

- 护理评估
- 护理诊断
- 护理计划
- 实施
- 评价



护理评估

- 数据收集：数据源（客观，主观）
- 客户-通常是最佳信息来源
- 家庭和重要的其他人
- 卫生保健队
- 护士自己的经历
- 医疗或其他记录
- 文献复习， 护理标准， 程序

评估期间

- 批判性思考
- 广泛的知识库
- 有效的沟通技巧
- 敏锐的观察和身体评估技能



评估-包含患者

- 患者当前和过去的健康史和功能状况
- 患者现在和过去的应对方式
- 患者对治疗的反应
- 潜在问题的风险
- 患者对更高水平健康的渴望
- 卫生习惯
- 支持系统
- 目标，价值观和期望
- 护理需求

护理诊断

- 排序，聚类，分析信息
- 找出潜在的问题和优势
- 写下对问题陈述

护理计划

- 确定护理诊断优先顺序，确定可衡量的目标或结果，选择适当的干预措施以及记录护理计划的过程。
- 护士通过咨询患者和家人，或其他医疗团队成员来制定并修订护理计划。
- 护士确定短期和长期目标。

设定优先顺序

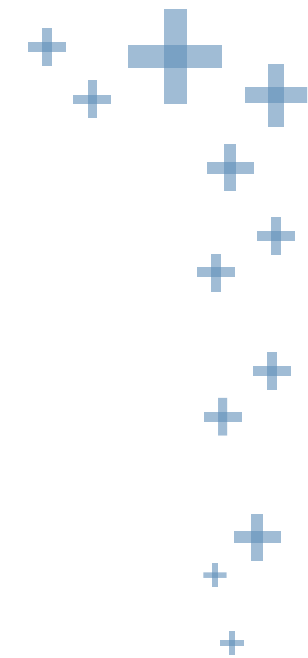
- 处理危及生命的紧急问题
- 安全问题
- 患者发现的问题
- 护士根据总体情况，患者整体状况以及时间和资源的可用性确定优先级。



Jerome Stone shows nurses
their 'inner oomph'

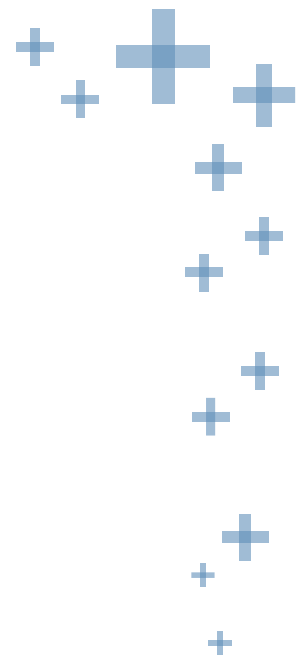
实施

- 直接干预
- 间接干预



评价

- 评估干预结果
- 确定影响结果的变量
- 决定是否继续，修改或终止计划



个性化的护理计划

- 该计划对客户切合实际吗？
- 该计划当时是否适合该患者？
- 是否在需要时对计划进行了更改？
- 客户对计划有何看法？

个性化护理的优势

- 提高患者的满意度
- 增强患者和医护人员的关系
- 提高护理人员的满意度
- 提高患者对治疗的方案和计划的遵守程度
- 提高患者的整体健康水平
- 降低医疗资源的成本

