

“大思政课”视阈下重症人文护理课程的教学设计与实践

潘文彦 李菁菁 唐颖嘉 张玉侠

复旦大学附属中山医院护理部, 上海 200032

通信作者: 张玉侠, Email: zhang.yx@aliyun.com

【摘要】目的 在“大思政课”视阈下构建重症人文护理课程, 评价其在重症监护病房(ICU)规范化培训(规培)护士中的效果。**方法** 由复旦大学附属中山医院护理部发起并成立研究小组, 小组成员包括重症护理管理者、重症专科护士共 6 人, 其中主任护师 1 名, 护士长 3 名, 硕士研究生 1 名, 博士研究生 1 名。主要负责文献检索、编制函询问卷、邀请专家、函询问卷的发放与回收、专家意见整合和统计分析。再由研究小组通过检索国内外重症人文相关文献, 结合头脑风暴、临床调研等方法, 编制函询问卷初稿。通过 2 轮德尔菲函询法形成重症人文护理培训课程方案, 组建师资队伍并在课程中融入政治认同、家国情怀、道德修养、法治素养、科学精神、职业素养等思政元素, 选取 2023 年 7 月至 2024 年 6 月复旦大学附属中山医院新进入 ICU 的规培护士进行培训, 通过理论考核及培训前后人文执业能力评价培训效果。**结果** 共 10 名专家参与函询, 最终形成培训课程包含 2 个一级指标和 11 个二级指标。共有 60 名规培护士参与本次培训, 培训后新护士的平均理论成绩为 (84.92 ± 7.73) 分, 与培训前比较, 培训后新护士的人文执业能力均明显提升[人文关怀实践能力(分): 33.95 ± 4.50 比 30.82 ± 4.10 , 人际沟通能力(分): 20.27 ± 2.68 比 18.98 ± 2.98 , 自我管理能力和(分): 10.07 ± 1.91 比 9.20 ± 2.02 , 伦理与法律实践能力(分): 10.38 ± 1.61 比 9.68 ± 2.02 , 心理调适能力(分): 14.20 ± 2.31 比 13.03 ± 2.19 , 总分(分): 88.87 ± 7.65 比 81.71 ± 8.55], 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。**结论** “大思政课”视阈下的重症人文护理课程能有效提高规培护士的人文素养, 并锻炼其 ICU 实践技能, 可为重症规培护士的培训提供参考。

【关键词】 人文护理; 护士规范化培训; 重症; 德尔菲函询法

基金项目: 上海申康医院发展中心市级医院第四批诊疗技术推广及优化管理项目(SHDC22023229); 复旦大学附属中山医院医学人文和思政调研课题(SZ2023-8)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2025.01.018

Design and practice of critical care humanistic nursing curriculum under the perspective of "great ideological and political education"

Pan Wenyan, Li Jingjing, Tang Yingjia, Zhang Yuxia

Department of Nursing, Zhongshan Hospital, Fudan University, Shanghai 200032, China

Corresponding author: Zhang Yuxia, Email: zhang.yx@aliyun.com

【Abstract】Objective To construct a critical care humanistic nursing curriculum under the perspective "great ideological and political education", and evaluate its effects in the training of intensive care unit (ICU) standardized training nurses. **Methods** A research team was established and organized by department of nursing of Zhongshan Hospital, Fudan University, which consisting of 6 critical care nursing managers and specialists, including 1 chief nurse, 3 head nurses, 1 master's graduate, and 1 doctoral graduate. The team was responsible for literature review, questionnaire design, expert recruitment, survey distribution and collection, data integration, and analysis. A preliminary questionnaire was developed through literature reviews on critical care humanistic nursing, brainstorming sessions, and clinical surveys. A two-round Delphi method was conducted to finalize the humanistic nursing training curriculum. Ideological and political elements, such as political identity, patriotism, moral cultivation, legal awareness, scientific spirit and professional quality were integrated into the program. From July 2023 to June 2024, newly enrolled ICU standardized training nurses at Zhongshan Hospital, Fudan University participated in the training. Training outcomes were assessed via theoretical examinations and pre- and post-training evaluations of humanistic competency. **Results** A total of 10 experts participated in the consultation, resulting in a training course consisting of two primary indicators and 11 secondary indicators. A total of 60 nurses participated in the training, achieving an average post-training theoretical score of 84.92 ± 7.73 . Significant improvements were observed across all dimensions of humanistic competency post-training compared to pre-training (humanistic care practice competency: 33.95 ± 4.50 vs. 30.82 ± 4.10 , communication skills: 20.27 ± 2.68 vs. 18.98 ± 2.98 , self-management: 10.07 ± 1.91 vs. 9.20 ± 2.02 , ethical and legal competence: 10.38 ± 1.61 vs. 9.68 ± 2.02 , psychological adaptability: 14.20 ± 2.31 vs. 13.03 ± 2.19 , and total humanistic practice competency score: 88.87 ± 7.65 vs. 81.71 ± 8.55), with all differences statistically significant (all $P < 0.05$). **Conclusion** The critical care humanistic nursing curriculum under the perspective of "great ideological and political education" can effectively improve the humanistic quality of nurses and enhance their ICU practical skills, so as to provide reference for the training of nurses in intensive care.

【Key words】 Humanistic nursing; Nurse standardized training; Critical care; Delphi method

Fund program: Shanghai Hospital Development Center Fourth Batch Diagnosis and Treatment Technology Promotion Project (SHDC22023229); Zhongshan Hospital Medical Humanities and Ideological-Political Education Project (SZ2023-8)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2025.01.018

近年来,国务院、国家中医药管理局、国家卫生健康委先后发布《“健康中国2030”规划纲要》^[1]《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025年)》^[2]以及《医学人文关怀提升行动方案(2024—2027年)》^[3],进一步强调要加强医疗服务人文关怀,注重护理人文建设,为患者提供人性化的护理服务,并明确指出医疗卫生机构需开展人文培训。目前,医疗机构对医务人员的教学培训多集中在专科技能和知识提升方面,鲜见融入人文关怀相关课程^[4]。现有研究显示,规范化培训(规培)护士由于缺乏工作经验和生活阅历,其人文底蕴和修养不足,导致人文关怀能力水平较低^[5]。近日,中共中央 国务院印发《教育强国建设规划纲要(2024—2035年)》^[6],要求打造一批“大思政课”品牌,落实立德树人的根本任务,为党育人、为国育才。在此背景下,教学团队通过利用社会大课堂的教学资源,将理论和重症监护病房(intensive care unit, ICU)临床实际相结合,以培养其责任感、使命感和职业精神,通过全方位的人文关怀促进患者身心康复,提升医疗服务质量。鉴于此,本研究将聚焦ICU规培护士这一核心的“点”、贯穿思政教育这一关键的“线”、并拓展至全方位人文护理实践的“面”,通过“点、线、面”的有机融合,搭建重症护理专业技能与思政教育之间的桥梁,营造重症人文氛围,实现内化于心、外化于行的目标。通过教学方案设计、教学内容实施以及教学效果评价3个维度,探索ICU规培护士的重症人文护理课程,旨在为推动重症护理人文和思政建设工作提供实践参考。

1 总体思路

从重症护理临床实际需求出发,秉承“以患者为中心”的宗旨,将思政教育与专业教学、理论学习与实际操作、知识传授与能力培养相融合,通过“案例研讨、情景模拟、视频导入、课前阅读、角色扮演”等多元教学方法中的一种或多种相结合的方式开展重症人文护理培训,总体框架见图1。首先,注重“以德养知”,打牢专业基础;其次,强调“以德促技”,锤炼护理技能;最后,落实“以德践行”,实现知行合一。最终达到学以致用的培养目标,培育德技双馨的护理人才。

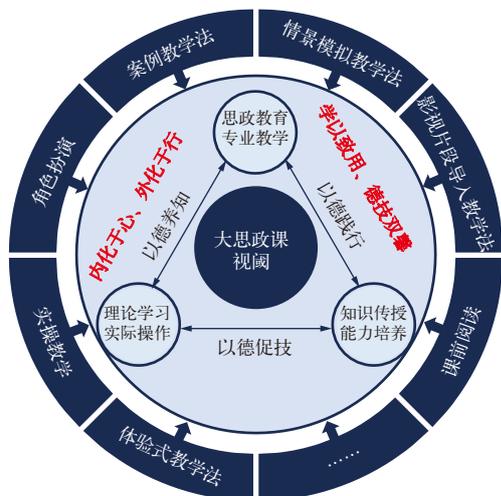


图1 “大思政课”视阈下重症人文护理课程总体框架图

2 重症人文护理课程教学方案的设计

2.1 成立研究小组:小组成员包括重症护理管理者、重症专科护士共6人,其中主任护师1名,护士长3名,硕士研究生1名,博士研究生1名。主要负责文献检索、编制函询问卷、邀请专家、函询问卷的发放与回收、专家意见整合和统计分析。

2.2 编制函询问卷:通过检索国内外重症人文相关文献,根据《重症监护病房成人患者护理人文关怀专家共识》^[7]《医院护理人文关怀实践规范专家共识》^[8]等,结合头脑风暴、临床调研等方法,编制函询问卷初稿。函询问卷共包含3部分内容。第一部分为致专家信,简要介绍函询的目的和内容;第二部分为函询正文,包括2个一级指标和11个二级指标,每个条目设有重要性评分栏和修改意见栏,重要性评分根据Likert 5级评分法,从“非常重要”到“不重要”分别赋1~5分;第三部分为专家基本情况,涵盖专家一般资料以及对函询内容的熟悉程度和判断依据。

2.3 函询专家遴选:本研究纳入的函询专家为有副高及以上职称,本科及以上学历,工作年限15年以上重症护理、护理管理以及重症医疗专家,具有丰富的重症人文相关经验。采用邮件或亲自发放的方式进行函询问卷的发放,2轮专家函询间隔1个月。共有10名专家参与函询,平均年龄(47.50±6.60)岁,平均工作年限(24.90±9.00)年。男性3名,女性7名。正高级职称2名,副高级职称8名。博士2名,硕士3名,本科5名。

2.4 形成重症人文护理培训课程方案:本研究共进行2轮专家函询,2轮函询专家的积极程度均为100%,专家权威程度为0.875,两轮专家函询的协调系数分别为0.370($\chi^2=44.434, P<0.001$)、0.381($\chi^2=45.685, P<0.001$)。

第一轮专家函询后,根据专家提出的修改意见对条目进行修改。将“ICU患者创伤后应激综合征护理”修改为“ICU患者心理康复”;将“ICU探视与早期康复”修改为“ICU探视与环境设置”;并增加“ICU患者早期康复”条目;删除“志愿服务”条目。第二轮专家函询后,各条目结果趋于一致,最终形成包涵2个一级指标,11个二级指标的重症人文护理培训课程方案,见表1。

表1 重症人文护理培训课程方案

条目	重要性赋值(分, $\bar{x} \pm s$)	变异系数	满分比
ICU 家属与患者参与	4.50±0.53	0.12	50
ICU 探视与环境设置	4.80±0.42	0.09	80
提升ICU患者体验感	5.00±0.00	0.00	100
ICU患者心理康复	5.00±0.00	0.00	100
ICU护患沟通与交流	4.90±0.32	0.06	90
ICU患者早期康复	4.10±0.88	0.21	40
ICU患者舒适度	4.50±0.53	0.12	50
ICU患者体位管理	5.00±0.00	0.00	100
ICU患者眼部管理	4.90±0.32	0.06	90
ICU患者口渴管理	4.80±0.42	0.09	80
ICU患者约束管理	5.00±0.00	0.00	100
ICU患者镇痛镇静与谵妄管理	5.00±0.00	0.00	100
ICU患者睡眠管理	5.00±0.00	0.00	100

2.5 课程思政设计:参照《护理学类专业课程思政教学指南》解读^[9],将本次重症人文护理课程的总体思政目标确定为坚定理想信念、激发家国情怀、增强法治意识、培育科学精神、提升职业素养 5 个方面。其中包含政治认同、家国情怀、法治素养、道德修养、科学精神和职业素养 6 个思政元素。根据思政目标,授课团队结合专业知识,充分挖掘思政素材,并在课程中融入多种教学手段,其中包括案例教学法、情境模拟教学法、体验式教学法、影视片段导入教学法、演示教学法等。具体课程思政设计见表 2。

3 重症人文护理培训课程的实施

3.1 研究对象:选择 2023 年 7 月至 2024 年 6 月 2023 级进入 ICU 轮转的规培护士作为研究对象。纳入标准为拥有护士执照且自愿参加本研究的规培期护士,排除标准为病假等原因无法完成全程培训的护士。

3.2 实施过程:本课程共 23 学时,总培训时长为 1 个月,每周进行 3 次授课,每节课 2 个学时,最后 1 周将进行理论考核检验学习成果。邀请重症医学科科护士长、护士长以及教学组带教老师共 11 名参与授课。所有课程先由授课老师进行理论授课,对专科知识点进行了解,其次结合多种教学手段开展思政与人文实践教学。下面将以“ICU 探视和环境设置”为例,介绍具体教学实施过程:第一部分:课前激发认知。组织 ICU 规培护士熟悉本科 ICU 环境,以便他们能直观地了解 ICU 的布局、设施以及工作流程。第二部分:课堂深入了解。由授课老师先以国家卫生健康委印发的《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025 年)》^[2]导入,强调深化“以患者为中心”的理念,并探讨加强护理人文建设的重要性。通过这一环节,帮助 ICU 规培护士了解国家相关政策,坚定理想信念,树立大卫生、大健康观念。接着,讲述

ICU 探视政策和物理环境设置的演变过程,并列国外先进 ICU 的设计方案。最后,介绍本院在医院高质量发展背景下为人文 ICU 建设所做出的努力和成果,让规培护士认识到当下 ICU 护理理念的转变,即在抢救患者生命的同时,更加关注患者的预后和生存质量。第三部分:课后行动转化。引导规培护士结合课堂所学内容,深入思考如何将“以患者为中心”的理念具体应用于 ICU 的建设与发展中,以及作为 ICU 规培护士应承担的责任和可以采取的行动。通过这一反思过程,进一步激发规培护士的责任感,鼓励他们为提升人民健康水平和推动护理服务高质量发展而不懈努力。

3.3 效果评价方法:由于本课程涵盖思政教育,难以有明确的量化指标^[10]。因此,本研究除了采用理论考核外,还使用护士人文职业能力量表对 ICU 规培护士的学习效果进行评价。理论考核部分根据课程内的知识点自制理论知识问卷,在所有课程完成后进行 1 学时的理论考试,包含 10 道单选题和 5 道多选题,满分为 100 分。

采用由颜海萍^[11]研制的护士人文职业能力测评量表(nurse humanistic practice ability assessment scale, NHPAA)对规培护士培训前后的人文职业能力进行调查。其中包括人文关怀实践能力、人际沟通能力、自我管理能力和法律实践能力和心理调适能力 5 个维度。该研究团队还对广东省 4 个区域 11 所三级甲等综合医院进行调查,发现其人文执业能力处于中等水平,结果显示,总分≥96.69 分为优,88.98~96.68 分为良,76.96~88.97 分为一般,66.56~76.95 分为较差,<66.56 分为差^[12]。

3.4 统计学方法:采用 Excel 和 SPSS 22.0 软件进行数据的录入与分析,专家积极程度为问卷回收率^[13]。专家权威程度为熟悉程度和判断依据的平均数^[14]。专家协调系数采用肯

表 2 新入 ICU 规培护士重症人文培训课程思政设计

课程内容	知识点	思政元素	思政素材	教学方法
ICU 探视与环境设置	探视及人文环境设置	政治认同	参观 ICU 环境,让规培护士懂得更关注的是改善患者生活质量,提升人民健康水平	实操教学
提升 ICU 患者体验感	体验的概念、核心要素和影响因素	家国情怀	课前阅读《假如迪士尼经营医院》,启发规培护士从多角度出发,发扬一切为了患者的精神	课前阅读
ICU 患者心理康复	ICU 患者心理相关疾病和护理手段	道德修养	观看《ICU 里的日与夜》第 5 集并结合真实案例,养成尊重和爱护患者的职业道德	影视片段导入、案例教学
ICU 护患沟通与交流	沟通需求、技巧、障碍改进策略	法治素养	设置医患沟通矛盾场景并角色扮演,从法律层面教导沟通技巧,提升法治意识	情景模拟
ICU 患者早期康复	ICU 早期康复的概念和护理方案	科学精神	让规培护士体验虚拟现实、站立床等创新康复设备,培养护士的探索创新精神	体验式教学
ICU 患者体位管理	ICU 患者体位种类、护理方案	职业素养	列举相关案例,并进行临床实践,让规培护士感受体位管理细节点,从中培养细心、认真的职业素养	案例教学、实操教学
ICU 患者眼部管理	ICU 患者眼部护理评估与实施	职业素养	由临床老师示范不同眼部护理用物的作用及用法,培养规培护士在临床护理工作中的思考能力	演示教学法
ICU 患者口渴管理	ICU 患者口渴的评估、影响因素、护理策略	家国情怀	聆听《四史微讲堂》沙漠行军找水难的故事,反思讨论:如何发现和解决 ICU 患者的需求,培养生命之上、人民至上的职业素养	反思讨论,聆听红色经典故事、
ICU 患者约束管理	ICU 患者约束评估、决策和实施策略	道德修养	让规培护士角色扮演,设置 ICU 约束场景,体验约束感受,养成尊重和爱护患者,以及公平对待患者的职业道德	角色扮演、体验式教学
ICU 患者镇痛镇静与谵妄管理	相关概念、药物、评估和护理	法治素养	邀请临床药师进行时事案例授课,同时,实操麻醉药物的使用和管理流程,形成尊法、守法的法治思维	时事案例导入
ICU 患者睡眠管理	ICU 睡眠现状、预后、护理策略	职业素养	观看纪录片《解密睡眠》,深刻理解睡眠的重要性,培养规培护士精益求精的职业精神	影视片段导入

德尔和谐系数表示。条目的筛选以重要性评分 ≥ 4.00 、变异系数 ≤ 0.25 以及满占比 $\geq 20\%$ ，并结合专家意见将指标进行修改。护士一般资料、理论考核成绩采用描述性统计；护士人文执业能力评分均符合正态分布以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示，采用配对样本 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.5 重症人文护理课程的效果评价结果

3.5.1 规培护士一般资料：2023 年 7 月至 2024 年 6 月共有 60 名 2023 级 ICU 规培护士参与培训，其中男性 24 名，女性 36 名；平均年龄(21.90 \pm 1.02)岁。护士学历：硕士研究生 2 名，其余均为本科生。

3.5.2 理论考核结果：所有参与培训的护士都顺利通过理论考核，成绩 70~100 分，平均(84.92 \pm 7.73)分。

3.5.3 人文执业能力测评结果(表 3)：培训后规培护士的人文执业能力总分和各维度得分均较培训前明显提升(均 $P < 0.05$)，其中人文关怀实践能力在培训后升高最明显($P < 0.01$)。

表 3 新进入 ICU 规培护士培训前后人文职业能力评分比较($\bar{x}\pm s$)

时间	人数 (名)	维度(分)		
		人文关怀实践能力	人际沟通能力	自我管理能力和解决问题的能力
培训前	60	30.82 \pm 4.10	18.98 \pm 2.98	9.20 \pm 2.02
培训后	60	33.95 \pm 4.50	20.27 \pm 2.68	10.07 \pm 1.91
t 值		-4.153	-2.514	-2.450
P 值		<0.010	0.015	0.017

时间	人数 (名)	维度(分)		
		伦理与法律实践能力	心理调适能力	总分
培训前	60	9.68 \pm 2.02	13.03 \pm 2.19	81.71 \pm 8.55
培训后	60	10.38 \pm 1.61	14.20 \pm 2.31	88.87 \pm 7.65
t 值		-2.224	-2.867	-5.987
P 值		0.030	0.006	<0.010

4 讨论

4.1 “大思政课” 视阈下重症人文护理课程化“被动接受” 为“主动参与”：在传统理论授课模式中，学习者处于被动接受状态，限制了其参与培训的积极性，从而影响了培训效果^[15]。在本次的培训过程中，教学团队以思政元素先行，提升了 ICU 规培护士的专业自信和职业认同的基础，通过在课前实地了解、案例阅读等方式激发 ICU 规培护士对学习知识的兴趣，调动 ICU 规培护士的学习热情。之后，在课堂学习过程中，教学团队不仅强化相关理论知识的传授，还通过情景模拟、角色扮演等互动式教学方法，使学习过程更加生动、实用。最后，在课后实践中，鼓励 ICU 规培护士将所学转化到实际工作中，以此提升 ICU 规培护士的学习主动性，提高教学效果。

4.2 “大思政课” 视阈下重症人文护理课程从“培育专业” 到“人文并重”：本研究结果显示，ICU 规培护士均顺利通过专科知识的理论考核，且在课程实施前后，其人文执业能力得到显著提升。在本次培训中，教学团队采取多种手段相结合的方式。不仅仅局限于专业知识和护理技能的传授，而是注重人文素养和职业能力的培养，实现专业教育与素质教育的有机结合。进一步培养 ICU 规培护士的责任感、使命

感和职业道德，增强 ICU 规培护士的人文关怀意识，提升其人文关怀能力。实现专业教学与思想价值引领的统一，培养有专业能力和人文关怀的高素质重症护理人才。

4.3 “大思政课” 视阈下重症人文护理课程从“知识传授” 向“能力培养” 转变：在本次培训课程中，教学团队结合不同的课程主题，将临床实际、患者与家属的困惑等直接融入其中，通过情景模拟、角色扮演、实操教学等互动方式培养 ICU 规培护士在实际工作中应用知识解决问题的能力。一方面，使其能更好地适应和满足 ICU 临床工作需求，促进“以患者为中心”的护理目标，改善重症患者的就医体验；另一方面，这种教学模式也培养了 ICU 规培护士的批判性思维和解决问题的能力，为其未来的职业生涯打下坚实基础，有助于他们的不断成长和发展。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 中共中央 国务院. 中共中央 国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2024-07-16]. https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm?eqid=9d4da6bb000833c0000000046496f297.
- [2] 国家卫生健康委, 国家中医药局. 关于印发进一步改善护理服务行动计划(2023—2025 年)的通知[EB/OL]. (2023-6-15) [2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202306/content_6887303.htm.
- [3] 国家卫生健康委办公厅, 教育部办公厅, 国家中医药局综合司, 等. 关于印发医学人文关怀提升行动方案(2024—2027 年)的通知[EB/OL]. (2024-09-29) [2024-10-11]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202410/content_6979036.htm.
- [4] 郑洪君, 马杰飞. 关于重症监护病房内人文素养的思考[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2024, 31(2): 129-133. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2024.02.001.
- [5] 潘吉虹, 朱利拉, 彭文涛, 等. 规范化培训护士情绪智力与人文关怀能力调查分析[J]. 护理学杂志, 2020, 35(21): 57-59. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.21.057.
- [6] 中共中央 国务院. 《教育强国建设规划纲要(2024—2035 年)》[EB/OL]. (2025-01-19) [2025-04-06]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1778/202501/t20250119_1176193.html.
- [7] 许娟, 莫蓓蓉, 胡玉娜, 等. 重症监护病房成人患者护理人文关怀专家共识[J]. 护理学杂志, 2022, 37(18): 1-4. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.18.001.
- [8] 中国生命关怀协会人文护理专业委员会. 医院护理人文关怀实践规范专家共识[J]. 中华医院管理杂志, 2021, 37(10): 843-847. DOI: 10.3760/ema.j.cn111325-20210129-00092.
- [9] 安力彬, 李小花, 岳彤, 等. 《护理学类专业课程思政教学指南》解读[J]. 中华护理教育, 2023, 20(1): 10-14. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2023.01.001.
- [10] 鲍梦婕, 杨芳, 钟琴, 等. 新医科背景下护理伦理学课程思政融入人文教育的实践[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(7): 542-547. DOI: 10.3760/ema.j.cn211501-20210722-02078.
- [11] 颜海萍. 护士人文执业能力测评工具的构建研究[D]. 广州: 南方医科大学, 2016.
- [12] 何雪梅, 翟惠敏, 颜海萍. 广东省三级甲等综合医院护士人文执业能力测评量表常模的研制[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(8): 978-982. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2018.08.016.
- [13] 郑婷婷, 纪超娜, 王逸如, 等. 肺癌患者术后肺部感染预防护理方案的构建及验证[J]. 中华护理杂志, 2024, 59(7): 820-827. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2024.07.008.
- [14] 蔡人燕, 陈春丽, 徐宝兰, 等. 预防腕关节置换患者深静脉血栓术中护理方案的构建[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(12): 1112-1117. DOI: 10.16821/j.cnki.hs.jx.2023.12.006.
- [15] 刘慧卿, 石泽亚, 胡婉琴, 等. 慕课时代新入职护士培训的发展及启示[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(9): 993-997.

(收稿日期: 2024-09-24)

(责任编辑: 邸美仙)