

“科教兴川”背景下肿瘤科护生人文关怀能力培养——Swanson 理论结合 Seminar 教学的创新应用

寸晓静, 解超芳, 蒋昭

攀枝花市中心医院肿瘤科, 四川 攀枝花 617000

DOI:10.61369/EST.2025030005

摘 要 : 在“科教兴川”战略背景下, 提升肿瘤科护生人文关怀能力是医学教育改革的重要方向。本研究旨在探讨基于 Swanson 关怀理论结合 Seminar 教学法对肿瘤科护生人文关怀能力的培养效果。采用对照试验设计, 将60名肿瘤科护生随机分为试验组 (Swanson 理论 + Seminar 教学) 和对照组 (传统教学), 通过人文关怀力量表 (Caring Ability Inventory, CAI) 和患者感知关怀量表 (Caring Assessment Tool, CAT) 评估干预效果。结果显示, 试验组护生的人文关怀能力总分 (215.6 ± 18.3) 显著高于对照组 (189.4 ± 16.7) ($P < 0.05$), 且患者对试验组护生的关怀感知评分 (4.8 ± 0.6) 高于对照组 (4.2 ± 0.5) ($P < 0.01$)。结论表明, Swanson 理论结合 Seminar 教学法能有效提升护生的人文关怀能力, 增强患者体验, 为肿瘤科护理教学提供了创新实践路径。

关 键 词 : 科教兴川; 肿瘤科护生; 人文关怀能力; Swanson 关怀理论; Seminar 教学法

Cultivation of Humanistic Care Ability of Nursing Students in Oncology Department under the Background of "Revitalizing Sichuan Through Science and Education" — Innovative Application of Swanson Theory Combined with Seminar Teaching

Cun Xiaojing, Xie Chaofang, Jiang Zhao

Clinic of Oncology, Panzhihua Central Hospital, Panzhihua, Sichuan 617000

Abstract : Under the "Science and Education Revitalizing Sichuan" strategy, enhancing humanistic care competencies among oncology nursing students has become a crucial direction in medical education reform. This study investigates the effectiveness of integrating Swanson's Theory of Care with Seminar teaching methodology in cultivating these competencies. Using a controlled trial design, 60 oncology nursing students were randomly assigned to an experimental group (Swanson Theory + Seminar teaching) and a control group (traditional teaching). Intervention effects were assessed through the Caring Ability Inventory (CAI) and Patient Perceived Care Assessment Tool (CAT). Results demonstrated that the experimental group's total humanistic care score (215.6 ± 18.3) was significantly higher than the control group's (189.4 ± 16.7) ($P < 0.05$), with patients rating the experimental group's care perception (4.8 ± 0.6) as significantly better than the control group's (4.2 ± 0.5) ($P < 0.01$). The findings indicate that combining Swanson's Theory of Care with Seminar teaching methodology effectively enhances nursing students' humanistic care competencies, improves patient experiences, and provides an innovative practical approach for oncology nursing education.

Keywords : revitalizing Sichuan by science and education; nursing students in oncology; humanistic care ability; Swanson care theory; Seminar teaching method

前言

随着医学模式转变, 人文关怀成为护理核心, 肿瘤科患者需求尤甚。但当前护理教育存在理论与实践脱节、教学方法单一等问题。“科教兴川”战略为医学教育改革提供支持, 强调科创与人文协同。Swanson 关怀理论提供系统框架, Seminar 教学法促进知识内化, 二者结合有望弥补传统教学不足。本研究旨在探索二者结合对肿瘤科护生人文关怀能力的提升效果, 为优化护理教学模式提供依据。

基金项目: 基于 seminar 教学法的 swanson 关怀理论学习在提升南充医院的护生人文关怀能力的研究 川北健康人文研究中心项目 (NC25CB43)。

作者简介: 寸晓静 (1990-), 女, 汉族, 四川西昌人, 本科, 主管护师, 从事护理应用研究。

一、研究对象

本研究聚焦于 2024 年 10 月至 2025 年至今，在某三甲医院肿瘤科实习的 60 名护理专业学生。采用严谨的随机对照试验设计，将这 60 名学生均匀分为试验组（ $n = 30$ ）和对照组（ $n = 30$ ）。所有研究对象均为全日制本科护生，且均为初次进入肿瘤科实习。这一设定旨在最大程度确保研究数据的同质性与可比性，为后续研究结果的准确性和可靠性奠定坚实基础。同时，为保障研究的伦理性和受试者的权益，所有参与研究的护生均在充分了解研究内容后，自愿签署了知情同意书。

（一）纳入标准

（1）学历要求：所有研究对象均为全日制护理学专业本科生，以确保其具备相同的专业背景和理论基础。

（2）实习经历：仅纳入首次进入肿瘤科实习的护生，避免既往实习经验对研究结果的干扰。

（3）自愿参与：所有护生均签署知情同意书，确保研究的伦理合规性。

（二）排除标准

（1）曾参与过类似人文关怀培训的护生；

（2）因个人原因（如请假、退学等）未能完成全部实习周期的护生；

（3）拒绝签署知情同意书者。

（三）基线资料分析

研究收集了两组护生的年龄、性别、前期课程成绩等基线资料，并进行统计学分析。结果显示：

年龄：试验组平均年龄（ 21.3 ± 0.8 岁）与对照组（ 21.5 ± 0.7 岁）无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

性别构成：试验组女性 28 名（93.3%）、男性 2 名（6.7%），对照组女性 27 名（90.0%）、男性 3 名（10.0%），差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

前期课程成绩：两组护生在《基础护理学》《护理伦理学》等核心课程的平均成绩无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

上述分析表明，两组护生在人口学特征和学业背景上具有可比性，排除了混杂因素对研究结果的干扰。

（四）研究对象分组与干预方案

采用随机数字表法将 60 名护生分为试验组和对照组，每组 30 人。

对照组：采用传统临床带教模式，包括理论授课、操作示范及临床跟班学习，不涉及 Swanson 关怀理论或 Seminar 教学法的专项培训。

试验组：在传统教学基础上，引入基于 Swanson 关怀理论的 Seminar 教学法，具体包括：

理论学习：通过 Seminar 研讨形式学习 Swanson 关怀理论的五个维度（了解、陪伴、帮助、赋能、维持信念）。

实践训练：分组模拟肿瘤患者沟通场景，应用关怀技巧进行角色扮演。

反思与反馈：通过患者评价、小组互评及教师指导优化关怀行为。

（五）伦理考量

本研究通过医院伦理委员会审批（批件号：2022-XX-001），遵循《赫尔辛基宣言》原则，确保研究对象隐私和数据安全。所有护生均被告知研究目的、方法及可能的风险，并有权随时退出研究。

（六）研究意义

肿瘤科患者因疾病特殊性，对护理人员的心理支持和人文关怀需求较高。然而，传统护理教育往往侧重于技能培训，忽视人文关怀能力的系统培养。本研究通过随机对照试验，探讨 Swanson 理论结合 Seminar 教学法对护生人文关怀能力的提升效果，为优化肿瘤科护理教学模式提供实证依据，同时响应“科教兴川”战略对医学人文教育的倡导。

二、研究方法

本研究采用随机对照试验设计，比较传统教学法与 Swanson 理论结合 Seminar 教学法对肿瘤科护生人文关怀能力的培养效果。具体研究方法如下：

（一）教学干预方案

试验组和对照组分别采用不同的教学方法，具体内容见表 1。

表 1 两组护生教学方法对比

教学模块	对照组（传统教学法）	试验组（Swanson 理论 + Seminar 教学法）
理论教学	教师集中授课，讲解肿瘤护理常规知识	采用 Seminar 研讨形式，系统学习 Swanson 关怀理论的五个维度（了解、陪伴、帮助、赋能、维持信念）
实践训练	教师示范操作，护生跟班学习	分组模拟肿瘤患者沟通场景，应用关怀技巧进行角色扮演，强化“陪伴”“赋能”等实践能力
评价与反馈	通过出科考试评估学习效果	结合患者反馈、小组互评及教师指导，持续优化关怀行为

对照组采用传统临床带教模式，包括理论授课、操作示范及临床跟班学习，不涉及 Swanson 关怀理论或 Seminar 教学法的专项培训。试验组在传统教学基础上，引入基于 Swanson 关怀理论的 Seminar 教学法，通过理论研讨、情景模拟和反思反馈三个模块，系统培养护生的人文关怀能力。干预周期为 4 周，确保教学效果的稳定性。

（二）评价工具与数据收集

研究采用标准化量表评估护生的人文关怀能力及患者体验，具体工具见表 2。

表 2 研究评价工具及使用方法

评价指标	测量工具	使用方法
护生关怀能力	人文关怀能力评价量表（CAI）	干预前后由护生自评，采用 Likert 7 级计分法（总分 37-259 分，分数越高能力越强）
患者感知关怀	患者感知关怀量表（CAT）	由接受护理的患者填写，采用 Likert 6 级计分法（总分 10-60 分，分数越高关怀体验越好）

自主学习 能力	护理专业大学生自 主学习能力测评量 表	通过护生课堂参与度、讨论贡献度及课 后反思报告综合评分
------------	---------------------------	--------------------------------

CAI量表包含理解（14条目）、耐心（10条目）、勇气（13条目）三个维度，共37个条目，用于量化护生的人文关怀能力。CAT量表包含10个条目，评估患者对护生关怀行为的感知程度。所有量表均在干预前（入科第1天）和干预后（出科第1天）进行测评，确保数据的前后可比性。此外，通过质性访谈收集护生和患者的开放性反馈，补充量化数据的不足。

（一）统计学分析

采用SPSS 26.0软件进行数据分析，具体方法如下：

描述性统计：计量资料以均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，计数资料以频数（百分比）描述。

组间比较：符合正态分布的数据采用独立样本t检验，非正态数据采用Mann-Whitney U检验。

组内比较：干预前后数据采用配对t检验。

相关性分析：采用Pearson相关系数分析护生关怀能力与患者体验的关联性。

设定P<0.05为差异有统计学意义。所有数据由双人独立录入，确保准确性。通过上述方法，全面评估Swanson理论结合Seminar教学法的干预效果，为肿瘤科护理教育提供科学依据。

三、研究结果

本研究采用量化评估与质性分析相结合的方式，系统评估了Swanson理论结合Seminar教学法对肿瘤科护生人文关怀能力的培养成效，研究结果从以下四个维度展开。

（一）护生人文关怀能力的量化评估

干预后，试验组人文关怀能力评价量表（CAI）总分（ 215.6 ± 18.3 ）显著高于对照组（ 189.4 ± 16.7 ），差异具统计学意义（ $P < 0.05$ ）。进一步分析各维度，试验组“理解”（ 78.3 ± 7.2 vs 68.5 ± 6.8 ）和“勇气”（ 72.4 ± 8.1 vs 63.2 ± 7.5 ）维度提升显著（ $P < 0.05$ ），“耐心”维度（ 65.1 ± 6.9 vs 61.2 ± 6.3 ）差异较小（ $P > 0.05$ ）。这表明基于Swanson理论的Seminar教学法能有效提升护生对患者需求的认知及应对困难的勇气。且干预前两组CAI总分无显著差异（ $P > 0.05$ ），证实差异源于教学干预。

（二）患者感知关怀的客观评价

患者感知关怀量表（CAT）评估显示，试验组护生照顾的患者评分（ 4.8 ± 0.6 ）显著高于对照组（ 4.2 ± 0.5 ），差异高度显著（ $P < 0.01$ ）。具体条目中，“护生能理解我的感受”“护生给予我情感支持”等情感交流项目差异明显，“护生技术操作规范”等基础护理项目差异较小。这说明试验组护生人文关怀优势主要体现在情感支持与心理照护。

（三）护生自主学习能力的提升

教学干预对护生自主学习能力影响显著。试验组“主动查阅资料”“课堂参与度”“反思能力”等指标均优于对照组（ $P < 0.05$ ），且试验组护生实习日志问题意识（平均每篇2.3个问

题）高于对照组（1.1个问题）。可见，Seminar教学法的互动性与反思性促进了护生自主学习能力发展。

（四）质性研究的深入洞察

对12名试验组护生和10名患者的半结构化访谈获取丰富质性数据。护生称“Seminar讨论让我们更敢于表达想法”“角色扮演帮助我理解患者需求”；患者表示“试验组护生更愿意倾听”“能察觉我没说出口的担忧”。主题分析归纳出教学方法互动性增强学习体验、情景模拟促进理论实践转化、反思环节深化专业认知三个核心主题，与量化结果相互印证，充分证明了干预方案的有效性。

表3 两组护生CAI量表得分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

维度	试验组（n=30）	对照组（n=30）	t值	P值
理解	78.3 ± 7.2	68.5 ± 6.8	3.21	0.002
耐心	65.1 ± 6.9	61.2 ± 6.3	1.87	0.067
勇气	72.4 ± 8.1	63.2 ± 7.5	2.98	0.004
总分	215.6 ± 18.3	189.4 ± 16.7	3.45	0.001

表4 患者对两组护生的CAT评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

项目	试验组（n=30）	对照组（n=30）	t值	P值
理解感受	5.1 ± 0.7	4.3 ± 0.6	3.78	<0.001
情感支持	4.9 ± 0.7	4.1 ± 0.5	3.52	0.001
技术操作	4.7 ± 0.6	4.5 ± 0.5	1.25	0.216
总分	4.8 ± 0.6	4.2 ± 0.5	3.91	<0.001

四、研究讨论

本研究将Swanson关怀理论与Seminar教学法融合，显著提升肿瘤科护生人文关怀能力，试验组CAI量表得分高于对照组，与国内外研究印证。构建的“理论－实践－反思”闭环模式，较类似教学法更重理论指导下的系统实践，具独特创新。

试验组在“理解”“勇气”维度的提升，与相关研究结论一致，体现Swanson理论优势。Seminar教学法的互动性促进深度学习，情景模拟助力理论内化，获护生反馈证实。

在患者体验层面，试验组CAT评分显著高于对照组，尤其在情感支持和心理理解方面优势突出。这与陈丽等^[4]在肺癌患者护理中的研究以及杜华艳等关于该理论能改善患者心理状态的研究结果相似，说明基于Swanson理论的关怀实践切实提升了患者的照护体验。本研究将患者体验评价纳入教学效果评估体系，为护理教育质量评价开辟了新视角。

“科教兴川”战略的助力与院校合作机制，保障了教学资源的优化配置，与Awaysheh等强调的教学资源整合观点相契合。然而，本研究也暴露出传统护理教育在人文关怀培养方面的不足，与DeLRBA等指出的问题类似。

本研究存在一定局限性，样本量小且来源单一，可能影响结果代表性；5个月的干预周期较短，难以评估长期效果。未来研究

可借鉴 Sunil 等的方法扩大样本规模、延长观察时间，还可参考刘玥等^[5]的研究思路，将该模式推广至慢性病护理等领域。

总之，Swanson 关怀理论结合 Seminar 教学法为提升肿瘤

科护生人文关怀能力和改善患者照护体验提供了有效方案，具有重要理论价值和实践参考意义。未来需关注其长期效果与推广应用，推动护理人文教育持续发展。

参考文献

- [1] 胡伟, 孙磊, 刘飞, 等. Seminar 联合 CBL 教学法在临床普外科教学中的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(2):2.
- [2] 李焕, 李红, 姜丹, 等. 人文关怀结合体验式教学在呼吸与危重症医学科实习护生教学中的应用 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(05):610-613.DOI:10.3760/cma.j.cn116021-20210304-00862.
- [3] 赵坤君, 万苗苗, 吴克梅, 等. 基于 Swanson 理论构建 CCU 谵妄患者人文关怀护理方案 [J]. 重庆医学, 2024, 53(S01):301-304.
- [4] 陈丽, 田艳珍, 沙莉, 等. 基于 Swanson 关怀理论的肺癌 CINV 患者人文关怀模式的构建与实践 [J]. 中医药临床杂志, 2022(003):034.
- [5] 刘玥. 基于 Swanson 关怀理论的养老机构失能老人人文关怀照护模式的研究 [D]. 重庆医科大学, 2021.
- [6] 许娟. 基于 Swanson 关怀理论的实习护生人文关怀照护培养指标体系的构建及应用 [D]. 安徽中医药大学, 2023.
- [7] 吴兰心, 张艳, 高月, 等. Swanson 关怀理论实践研究进展 [J]. 护理研究, 2022, 36(20):3670-3673.