

情景模拟教学在重症医学科护理规培带教中的应用

冯晓敏, 冯晓君

(广东省中医院大学城医院 重症医学科, 广东 广州 510006)

摘要: **目的** 分析情景模拟教学在重症医学科护理规培带教中的应用效果。**方法** 选取2021年5月-2022年5月本院32名重症医学科护理规培生,用随机数字表法平均分为对照组16例,行传统带教方法,观察组16例,行情景模拟教学法,比较两组带教效果。**结果** 观察组的带教满意度、理论考试成绩、实践考试成绩、医德医风、临床技能、团队思维、团队协作、协调能力、沟通能力、判断能力、急救能力评分和考核优良率均明显高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在重症医学科护理规培带教中实施情景模拟教学能够显著提升带教效果,培养规培生总综合素养,令其熟练掌握各项技能,具有推广价值。

关键词: 情景模拟教学;重症医学科;护理;规培带教;综合能力;技能

中图分类号: R47

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.92.012

0 引言

重症医学科是医院重要组成部分,该科室患者病情严重,凶险性高,因疾病复杂、多变,在治疗过程中,医护人员需加强监测力度,做好抢救准备工作,以保障患者安全。该科室患者护理任务重,难度大,要求护理人员储备丰富的理论知识,掌握各项护理技能,当出现突发事件时,能够立即处理,将各项应急准备工作落实到位^[1-2]。规培生带教具有重要作用,能够帮助规培生将课堂和临床联系在一起,为重症医学科培养高质量、优秀人才,以往采取传统护理,带教效果不理,无法满足临床需求。情景模拟教学法具有先进性,将真实护理场景和急救场景模拟出来,培养其护理技能^[3]。应用先进化技术,为规培生提供丰富资源,拓宽教学空间和时间,提升带教效果。本次研究以重症医学科护理规培生为对象,分析情景模拟教学的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2021年5月-2022年5月本院32名重症医学科护理规培生,用随机数字表法平均分为

对照组16名,男4名,女12名;年龄为19~23岁,平均(21.18 ± 2.89)岁;有10名为专科,有6名为本科。观察组16名,男3名,女13名,年龄为20~23岁,平均(21.76 ± 2.13)岁;有9名为专科,有7名为本科。两组一般资料($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组依据的教学内容和大纲相同。对照组行情景模拟教学法:科室派遣带教教师,展开带教。教师依据教学大纲,拟定教学方案,分为理论知识讲解及示范实践两部分,对重症医学科护理要点进行传授,引导规培生练习。评价每位规培生的护理成绩,给予其建议。观察组行情景模拟教学法,主要内容有:

1.2.1 情景教学思路和设计理念

在重症医学科护理带教中开展情景教学法的目标主要为强化规培生护理技能,培养急救意识,当患者出现紧急情况时,能够尽快采取有效措施。规培生通常具有较强的动手能力,富含形象思维,基于此,教师在设计课程时,需要打破以往先理论后实践教学模式,将二者合二为一,共同教学。在选择教学场景时,保证实践和理论具有一体化,模拟出病房环境,实现二者同步教学,淡化二者之间的界限。教学内容主要为以院内患者为对象,对其开展急



诊救护，既包括院前急救，又包括重症患者监护。打破过往单一教师讲授知识模式，即开展教师教学，规培生练习和掌握，考核，实现模拟情景，教师创设出具体环境，自制器具，结合急救护理综合模拟人、学生角色扮演、单项练习、综合模拟人等方式，将理论学习和实际训练有效融合在一起。

1.2.2 情景教学法

(1) 讲解基础知识：以教学大纲为依据，设计教案。教师需为规培生介绍重症医学科工作情况，带领其前往现场，讲解相关急救仪器和护理仪器的应用方法，在书写护理文件时，告知其要求，在授课过程中选取典型、具有代表性的案例，同时应用多媒体技术展现出来。帮助规培生建立起案例意识和情景意识，引导其对各项技能进行重复练习，确保其熟练掌握。

(2) 做好情景准备工作：详细介绍情景教学意义，介绍流程和方法，突出角色扮演重要性，令其自觉参与情景教学中。为规培生讲解在进行教学时，可能应用到设施或者设备，包括模拟人、氧气瓶、各种监护仪和抢救药品等。采取小组形式，令每一个小组选择一个重症护理情景，教师需先为其介绍护理要点，最后指导规培生演练。

(3) 情景模拟：综合分析重症医学科护理现状，选择典型性案例，为其建立护理情景，可以选择急性胰腺炎、脑卒中、心力衰竭、医院获得性肺炎等，教师帮助规培生梳理病情情况，梳理脉络，将突出介绍可能出现的具体情况，带领规培生制定出干预计划，讲解护理技巧，引导其丰富实践技能。

(4) 进行护理演练：每个小组需围绕自身负责情景，展开分工协作，进行各项护理活动，例如观察生命体征，当患者出现紧急情况时，做好医生配合工作，予以患者抢救，严格遵医嘱监督患者用药，将各种药品准备好，相关急救设备连接好，定时获取监测数据，并作好报告。待完成情景演练后，需引导小组成员

作总结，每组派遣一名代表，令其汇报实践心得，讲解护理要点。⑤反馈总结：小组成员演练完毕后，由教师进行总结，评价整体演练情况，指出不足，给出改进意见，引导小组之间进行评价，促使交流活动。

1.2.3 教学流程

(1) 制定教学计划：建立带教小组，组成师资队伍，成员为带教教师，遵循教学大纲，从教学实践和专业理论两方面，拟订方案，对从前教学内容进行整合，对具体流程进行规划。教师需经过培训，且成功通过考核，深化情景教学理念。

(2) 获取教学资源：收集护理实践资料，遵循教学目标，选取具体案例，制作出教学情景，讲解该科室应用到的药品、器械和急救设备等，围绕典型性案例，制作出具体护理情景和急救情景。

(3) 课前预习：课前，教师需要为规培生发放任务清单和学习资源，包括教学课件、语音讲解和视频资料等，分析教学情况，不断更新学习任务，提出问题，引导规培生思考。规培生需要根据教师建立的情景，查询相关资料，互相交流、沟通，进行课前学习。

(4) 课堂教学：围绕提前拟定的问题和教学情景，引导规培生思考，围绕病例，为其介绍护理要领，对视频资料和图片信息进行充实，创造出教学情景，针对各项护理、急救要点，制作出应对方案，例如患者病情，急救所需物品/设备，治疗方法，监测体征，护理规程等，带领规培生系统性学习，并令其作出总结。

(5) 课后考评：通过在线考评系统，将考核问题发布出来，对规培生展开考察，包括其分析护理问题的能力、实践操作能力、知识储备情况等，明确改进方向，后续不间断提供学习资源，鼓励规培生积极互动。

1.2.4 情景教学实训

(1) 针对有创血流，对其展开动力学检验，其方式主要有应用漂浮导管、直接监测有

创动脉血压、检验中心静脉压，其中尤以直接监测有创动脉血压最常见，于患者动脉内放置导管，测定患者血压，该检验方式具有复杂性，难度较大。在进行实训时，可以借助脉搏波形轮廓分析、肺热稀释技术等，监测血压容量和动力，同时进行管理。创设出该情境，激发规培生兴趣，令其积极参与实训工作中，深化其理论知识。

(2) 针对创伤急救、心电监护等操作，将规培生分成小组，引导其展开角色扮演，结合其个人喜好，令其扮演患者、护士、患者家属等角色，进行情景教学。

(3) 病例创伤急救：在为规培生展开院前急救训练时，可以借助模拟人，引导规培生观察病情，制定护理计划，以骨科患者为例，引导规培生严格按照急救程序开展搬运、固定、止血处理、包扎处理等。

1.3 观察指标

(1) 评价考试成绩：包括理论考试成绩和实践考试成绩，满分均为100分。

(2) 评价临床能力：应用自拟调查表，包括协调能力、沟通能力、判断能力和急救能力评分，每个维度均为0~25分^[4]。

(3) 评价综合能力：借助问卷研究，包括医德医风、临床技能、团队思维和团队协作，满分均为100分。

(4) 评价带教满意度：实施问卷调查，满意(超过80分)、基本满意(60~80分)和不满意(小于60分)，(满意名数+基本满意名数)/总名数×100%=带教满意度。

(5) 评价结业考核情况：应用重症医学科调查表，分值100分，合格表示超过60分，合格率=合格名数/总名数×100%^[5]。

1.4 统计学分析

以SPSS 23.0处理数据，($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料，分别行 t 与检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组考试成绩比较

观察组的理论考试成绩和实践考试成绩均明显高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组考试成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	理论考试成绩	实践考试成绩
观察组	16	91.38 ± 3.75	93.58 ± 2.75
对照组	16	83.48 ± 3.07	80.54 ± 2.28
t	-	6.520	14.601
P	-	0.000	0.000

2.2 两组临床能力比较

观察组的协调能力、沟通能力、判断能力

表2 两组临床能力比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	协调能力	沟通能力	判断能力	急救能力
观察组	16	20.29 ± 1.81	22.48 ± 2.35	20.59 ± 2.53	22.46 ± 1.57
对照组	16	17.22 ± 1.73	17.10 ± 2.45	16.74 ± 2.05	17.42 ± 1.30
t	-	4.905	6.339	4.729	9.890
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组综合能力比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	医德医风	临床技能	团队思维	团队协作
观察组	16	93.36 ± 3.22	92.59 ± 5.44	90.72 ± 2.65	92.25 ± 2.28
对照组	16	81.14 ± 2.29	83.21 ± 4.04	81.03 ± 3.12	81.44 ± 2.65
t	-	12.371	5.537	9.469	12.369
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

和急救能力评分均明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表2。

2.3 两组综合能力比较

观察组的医德医风、临床技能、团队思维和团队协作均明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表3。

2.4 两组带教满意度比较

观察组的带教满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表4。

表4 两组带教满意度比较 (n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	16	12	4	0	100.00
对照组	16	5	5	6	62.50
χ^2	-	-	-	-	7.385
P	-	-	-	-	0.007

2.5 两组结业考核情况比较

观察组的结业考核合格率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表5。

表5 两组结业考核情况比较 (n, %)

组别	例数	合格名数	合格率
观察组	16	16	100.00
对照组	16	11	68.75
χ^2	-	-	5.926
P	-	-	0.015

3 讨论

重症医学科患者疾病发展迅速，病种复杂，可能表现出各种突发事件，在医护工作中，需提前做好相关应急准备，密切配合医生工作，当出现异常时，对患者进行救治^[6-7]。该科室学生对临床护理提出的要求高，工作任务重，风险性高^[8]。在为该科室患者展开护理时，护理人员需要确保头脑清晰，有序开展各项护理工作。

在规培生带教中，以往多实施传统教学法，以教师为主，为其讲解基础护理知识，提醒注意事项，然后引导其展开护理演练^[9]。该方式

尽管可以令规培生明确护理要领，但难以提升其应急处理能力，特别就心理而言，缺乏考验，难以调动规培生积极性，在其正式上岗后，难免会出现应急协调能力差、动作不娴熟、信心差等现象，影响到医护工作，有可能引发护患纠纷^[10]。近些年来，规培生带教深入发展，新型教学方式给护理带教工作注入了新鲜力量。分析该科室患者护理特征，不管是入院时病情评价，疾病进展，还是可能出现的并发症，均需要采取针对性干预措施。引入情景教学法，能够显著提升带教时效性和针对性，根据教学内容，选取典型性案例，丰富规培生知识水平，为其提供锻炼空间，促使其能够顺利解决各项问题^[11]。传统教学法主要通过教师示范，引导学生学习、进行操演，最后考核评价等方式，能够在一定程度上培养规培生技能水平，围绕单项操作技能展开，教学更看注操作规范性、准确性，发散性、创造性思维缺乏。规培生学习具有被动性，其主观能动性被压制。多次操作训练，枯燥教学过程，会影响学习兴趣，致使学习效果降低^[12]。另外，医院教学场所受限，且近些年来，人们的伦理观念、维权意识逐渐加强，规培生的训练机会较少。采取情景模拟法，应用多种模型，将临床场景环境出来，令规培生选取适宜角色，例如患者、临床管理角色、患者家属等，不存在风险，存在可重复性、可操作性和可利用性等特征，借助该教学方式，能够打破传统教学的禁锢^[13]。该方式具有更高的吸引力，可以调动其规培生学习兴趣，创出生动、活泼、有趣的教学课堂，令其积极主动参与教学，强化其技能水平，改善轻学生学习，重教师讲授，轻能力培养，重传授知识这一现象。采取该教学法，可以创造出逼真、形象的场景，鼓励规培生积极交流、沟通，促使其适应能力提高，强化评判性思维，提高团队合作能力、观察应变能力和临床适应能力，预防护理风险，既能够提升规培生单项操作技能，又能够促使护理质量提升。该方式有助于提升规培生解决问题能力和创新

能力,将潜在创新能力激发出来,强化创新能力,提供激发潜能,创造出良好的教学氛围和环境^[14]。模拟真实场景,积极引入模拟人,鼓励规培生及时发现问题,并进行解决,培养其创造力。传统教学仅仅为机械性执行各项操作,但是到了现场后,其应变能力低,容易出现不自信、手足无措等表现。采取情景模拟法,能够帮助规培生融会贯通,灵活应用各项知识,提升应变能力,能够独立自主解决各项问题,能够帮助规培生尽快参与临床护理工作中^[15]。本次研究表明观察组的带教满意度、医德医风、临床技能、团队思维和团队协作评分均明显高于对照组($P < 0.05$),表示该模式有助于培养规培生综合素养,就情景教学而言,创设情境是其开展的基础,临床采取常见案例,开展小组教学,能够令规培生身临其境,成员之间相互配合,强化其解决问题能力。观察组的协调能力、沟通能力、判断能力、急救能力评分和考核优良率均明显高于对照组($P < 0.05$),表示,该方式能为规培生提供更丰富的资源,强化实践教学,有助于提升其技能水平,强化自信心,促使护理水平提高,可以充分激发规培生积极性,提高满意度。本次研究表明观察组的带教满意度、理论考试成绩、实践考试成绩、医德医风、临床技能、团队思维、团队协作、协调能力、沟通能力、判断能力、急救能力评分和考核优良率均明显高于对照组($P < 0.05$)。说明情景模拟教学的应用可以强化教学效果,培养职业素养。

综上所述,在重症医学科护理规培带教中实施情景模拟教学能够显著提升带教效果,培养规培生总综合素养,令其熟练掌握各项技能,具有推广价值。

参考文献

- [1] 宋四新,王岚,李晓迪.微视频联合Teach-back教学对呼吸与危重症医学科技能带教效果的影响[J].护理实践与研究,2022,19(5):772-775.
- [2] 邹琪,翁文娟,刘成,等.Mini-CEX模拟教学联合DOPS评估演练在重症医学住院医师规范化培训中的应用[J].中华全科医学,2021,19(4):663-666.
- [3] 彭江琼,唐晓铃,章海燕.目标教学联合双向评价在重症医学科护理带教中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(1):60-64.
- [4] 单世君,梁泽兰,魏薇.体验式教学结合CBL在重症医学科实习护生带教中的作用[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(12):1480-1484.
- [5] 刘妮,杨峰.基于大内科概念对呼吸与危重症医学科临床带教的探讨[J].中国继续医学教育,2021,13(34):102-105.
- [6] 孙建平,张东勤,郜效梓,等.导师制结合反思性教学在重症医学科实习护生带教中的作用研究[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(11):1348-1352.
- [7] 傅敏,李伟英,朱新喜.目标学习法在呼吸与危重症医学科护理实习生带教中的应用效果体会[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(27):244,247.
- [8] 杨桦,王银.责任制带教模式联合专题研讨教学法在心外科重症监护室护理实习带教中的应用效果及对手术质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(24):187-189.
- [9] 辜梦玲.情境教学与网课教学相结合在重症医学科护理规培生中的应用[J].基层医学论坛,2021,25(18):2540-2542.
- [10] 张晶,丁妮.重症医学科临床护理带教中阶段性目标教学法的应用对实习总体自我评价满意度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(1):131-133.
- [11] 张培蓓,陈林伟,李俊英.分阶段目标教学在重症医学科护理带教中的应用[J].内蒙古医科大学学报,2020,42(S2):93-95.
- [12] 杨闪闪,席芳.案例教学法结合概念图在呼吸与危重症医学科护生带教中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(23):136-138.
- [13] 王仟陆,邢伟.目标导向性教学在重症医学科带教中的应用研究[J].中国继续医学教育,2020,12(17):108-110.
- [14] 代蓉.网络教学平台在重症医学科临床护理实习教学中的应用效果及教学质量评价[J].中国卫生产业,2020,17(8):17-19.
- [15] 袁薇薇.PBL结合CBL教学方法在重症监护室护理规培带教中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(60):348-349.