

临床路径理念在急诊科护理教学中的实践与应用

桂选玲

德阳市人民医院

摘要:目的: 本研究旨在探讨临床路径理念在急诊科护理教学中的应用效果, 特别是对学生理论知识、实际操作技能和临床思维能力的影 响。方法: 采用随机分组法, 将86名急诊科护理学生分为临床路径教学组(实验组)和传统教学组(对照组)。实验组采用临床路径教学法, 包括高保真模拟、案例分析等; 对照组则接受常规教学。评估标准包括理论考试成绩、实际操作技能和临床思维能力。结果: 实验组在理论知识掌握、实际操作技能和临床思维能力方面均显著优于对照组, 差异具有统计学意义($p < 0.01$)。结论: 临床路径教学法能有效提升急诊科护理学生的理论知识掌握、实际操作技能和临床思维能力, 是一种有效的护理教学方法。

关键词: 临床路径; 急诊科护理; 教学方法; 理论知识; 操作技能; 临床思维

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2024.01.140

急诊科护理作为医疗体系中极为重要的一环, 其直接关系到患者的初期治疗效果及预后。在快速变化的医疗环境中, 急诊科护士面临着巨大的工作压力和挑战, 这不仅包括临床技能的掌握, 还涉及对突发情况的快速反应能力和高效的决策能力。因此, 急诊科护理教学的质量直接影响到未来护理人员的职业素养和实际操作能力。在传统的护理教育中, 往往更多侧重于理论知识的灌输和基本操作技能的训练, 而在实际的临床环境中, 护士需要面对的是更为复杂多变的情况。这种教育模式在培养学生的临床思维和应急处理能力方面存在一定局限。为了更好地适应现代医疗的需要, 教学方法的创新显得尤为重要。临床路径作为一种新兴的医疗管理工具, 被广泛应用于医院管理和患者护理中。其目的在于通过优化资源分配, 提高医疗服务质量, 同时降低不必要的医疗消耗。在急诊科护理教学中引入临床路径理念, 旨在培养学生的系统思维能力和临床决策能力, 使其在未来的工作中能更有效地处理临床问题, 提高患者护理的整体质量^[1]。本研究旨在通过对比分析, 探讨将临床路径理念应用于急诊科护理教学中的实际效果。通过对传统教学方法与临床路径教学方法的比较, 本研究力求为急诊科护理教育的改革提供实证依据, 进而推动医疗教育模式的创新与发展。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本研究的对象是2021年9月至2023年3月期间在我院接受急诊科护理教学的学生, 共计86名。根据教学模式的不同, 将学生平均分为两组: 常规教学组(43名)和临床路径教学组(43名)。常规教学组包括女

性19名, 男性24名, 年龄区间在22至30岁之间, 平均年龄为(26.02±3.15)岁; 临床路径教学组则包括女性20名, 男性23名, 年龄区间同样在22至30岁之间, 平均年龄为(25.89±3.07)岁。所有参与学生的资料均由研究团队成员收集和整理。两组在年龄、性别、学历背景等基本信息上具有可比性, 差异无统计学意义($p > 0.05$)。

(二) 方法

在本研究中, 临床路径教学组(实验组)采用了一系列创新和系统化的教学方法, 以增强急诊科护理学生的临床技能、理论知识和临床决策能力。以下是试验方法: (1) 专业教学团队的组建与管理: 成立由经验丰富的资深护士或教授领导的 教学团队, 负责制定和执行教学计划。团队成员包括具有临床经验的护士和教学经验丰富的教师, 确保理论与实践的有效结合。(2) 案例分析和模拟病例讨论: 使用真实临床案例进行教学, 引导学生进行案例分析, 培养其临床思维和问题解决能力。组织模拟病例讨论, 模拟急诊科护理中的常见状况, 提高学生的应变能力和决策技巧。(3) 高保真模拟实训: 利用高保真模拟器和模拟病人, 重现真实的急诊科场景, 使学生能够在模拟环境中进行实践操作。安排学生参与模拟急救练习, 如心肺复苏(CPR)、创伤处理等, 以增强其实际操作能力。(4) 即时反馈与评估: 在教学过程中, 教师提供即时反馈, 帮助学生理解错误并进行纠正。定期组织理论和实践考试, 以评估学生的学习进度和教学成效。(5) 跨学科协作与沟通训练: 组织跨学科团队协作训练, 模拟医护人员在急诊科中的沟通与合作过程。通过角色扮演和团队合作任务,

培养学生的团队协作能力和沟通技巧^[2]。(6) 心理护理与患者沟通技能的培养：重视对学生心理护理知识的教育，提高他们在急诊科护理中处理患者心理问题的能力。组织患者沟通技巧培训，提升学生与患者及家属沟通的效果。通过这些综合性和创新的教学方法，实验组旨在培养具备高效急诊科护理能力、良好临床决策能力和优秀沟通技巧的护理人才。这种以临床路径为指导的教学模式预期将提高学生对急诊科护理工作的适应性和专业性。

(三) 观察指标

学生理论知识掌握情况：通过理论考试成绩来评估。

实际操作技能水平：通过实际操作考核，包括模拟急救场景中的表现，来评价学生的操作技能。

临床思维能力：通过案例分析考核和小组讨论的表现来评估学生的临床思维能力。

(四) 统计学方法

本研究采用SPSS21.0软件进行数据处理和分析。将收集的数据进行编码和录入，通过描述性统计来展示基本信息，如平均值和标准差($\bar{x} \pm s$)。使用独立样本t检验和卡方检验(χ^2)比较两组学生在理论知识、操作技能和临床思维能力上的差异。当P值小于0.05时，认为差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 学生理论知识掌握情况

在理论考试成绩方面，临床路径教学组(实验组)的学生表现优于常规教学组(对照组)。实验组的平均理论考试成绩为(85.4±5.2)，而对照组为(78.6±6.3)。使用独立样本t检验分析，结果显示两组之间在理论知识掌握上存在显著性差异(t=5.96, p<0.01)。

表1 学生理论知识掌握情况

组别	实验组	对照组
平均理论考试成绩(分)	85.4	78.6
标准差	5.2	6.3
t值		5.96
p值		< 0.01

(二) 实际操作技能水平

在实际操作技能考核中，实验组学生的平均分数为(90.3±4.8)，对照组为(82.5±5.6)。独立样本t

检验结果表明，实验组在操作技能上优于对照组，差异具有统计学意义(t=7.81, p<0.01)。

表2 实际操作技能水平

组别	实验组	对照组
平均操作技能考核分数(分)	90.3	82.5
标准差	4.8	5.6
t值		7.81
p值		< 0.01

(三) 临床思维能力

在临床思维能力方面，通过案例分析考核得出，实验组的平均得分为(88.1±4.5)，而对照组为(80.2±5.3)。独立样本t检验显示两组在临床思维能力上的差异显著(t=8.43, p<0.01)。

表3 临床思维能力

组别	实验组	对照组
平均临床思维能力得分(分)	88.1	80.2
标准差	4.5	5.3
t值		8.43
p值		< 0.01

(四) 统计学分析

在进行统计学分析时，本研究使用了SPSS21.0软件。对实验组和对照组的理论知识掌握情况、实际操作技能水平和临床思维能力进行了独立样本t检验。所有检验的显著性水平均设定为p<0.05。结果显示，实验组在所有三个方面均显著优于对照组，说明临床路径教学方法在提高学生的理论知识、操作技能和临床思维能力方面具有显著效果。

三、讨论

(一) 理论知识的提升

本研究的实验结果表明，临床路径教学组的学生在理论知识的掌握上显著优于常规教学组。这一现象的形成可能是多方面因素共同作用的结果。首先，临床路径教学法强调理论与实践的结合，这种教学模式不仅提供了传统的理论知识，还通过案例分析和现实情境模拟，使学生能够更深入地理解和吸收这些知识。在临床路径教学中，学生不仅被动地接受知识，而且被鼓励积极参与知识的构建过程，通过解决实际问题来深化对理论的理解。例如，当学生参与到急诊科的案例分析中时，他们不仅需要理解理论知识，还需要将这些知识应用到具体的临床场景中，从而加深对这些理论知识的记忆和理

解。临床路径教学法通过引入真实临床情景，帮助学生理解理论知识在实际临床护理中的应用，从而更好地准备他们应对实际工作中的挑战。这种教学方法使学生能够在接近真实的临床环境中学习，增强了学习的实用性和有效性^[3]。例如，通过模拟真实的急诊科护理场景，学生能够更直观地看到理论知识如何在实际中发挥作用，这种体验式学习大大提高了学生对理论知识的兴趣和学习动力。同时，这种教学方法还有助于学生理解理论知识的局限性，学会如何在实际工作中灵活运用理论知识解决问题。

（二）实际操作技能的增强

实验结果显示，在实际操作技能方面，临床路径教学组的学生表现显著优于常规教学组。这一成果的取得与临床路径教学法中实践操作的频繁练习和反馈机制密切相关。通过使用高保真模拟器和模拟病人，临床路径教学法为学生提供了一个无风险的环境，其中他们可以练习并完善其技能，而不必担心对真实患者造成潜在的风险。这种安全的学习环境极大地增强了学生的学习自信心和动力，使他们更愿意尝试、犯错并从中学习。例如，在模拟的急诊科护理场景中，学生可以反复练习如心肺复苏（CPR）、创伤处理等关键技能，直到他们能够熟练地执行这些操作。临床路径教学法中的即时反馈与评估机制对于学生操作技能的提升也起到了关键作用。在每次模拟练习后，教师或经验丰富的护士会提供具体、针对性的反馈，帮助学生识别和纠正他们的错误^[4]。这种及时的反馈机制使学生能够快速学习并掌握正确的护理操作方法。此外，定期的实践操作考核不仅能够评估学生的学习进度，还能够激励学生持续改进和提高他们的操作技能。通过这种方式，临床路径教学法有效地提升了学生的实际操作技能，为他们未来在急诊科中提供高质量护理打下了坚实的基础。

（三）临床思维能力的发展

研究表明，实验组在临床思维能力方面的表现显著优于对照组。这一成果的实现得益于临床路径教学法在培养学生临床思维方面的独特优势。临床路径教学法通过案例分析和团队讨论的方式，有效地培养了学生的批判性思维和问题解决能力。在这种教学模式下，学生不仅被要求掌握理论知识，还需要学会如何将这些知识应用于解决复杂的临床问题。例如，通过参与到真实病例的分析和讨论中，学生被要求从不同角度审视问

题，提出可能的解决方案，并评估这些方案的优缺点。这种过程不仅锻炼了学生的思维能力，也提高了他们的临床判断力和决策能力。临床路径教学法中的模拟临床环境对于学生临床思维能力的提升也起到了重要作用。通过模拟真实的急诊科情况，学生能够在接近真实的环境中练习如何在压力和不确定性下作出决策。这种体验式学习不仅有助于学生理解理论知识的实际应用，还有助于他们学会如何快速准确地做出决策。例如，当面对一个模拟的紧急情况时，学生需要快速评估患者的状况，确定最合适的处理方法，并迅速实施。这种高压环境的模拟训练对于提高学生的临床思维能力至关重要，因为在真实的急诊科环境中，他们经常需要在时间紧迫和信息不完全的情况下做出决策^[5]。通过这些训练，学生能够更好地准备应对未来在急诊科中可能遇到的各种复杂情况。

综上所述，通过本次研究我们可以清楚地看到，将临床路径理念应用于急诊科护理教学中，不仅在提高学生的理论知识掌握、实际操作技能，以及临床思维能力方面发挥了显著作用，而且为急诊科护理教育的改革和发展提供了宝贵的经验和启示。通过创新的教学方法，我们能够更好地准备未来的护理专业人员，使他们在面对急诊科的高强度工作环境时，能够展现出更高的专业能力和决策水平。这不仅对学生的个人发展至关重要，更对提升整个医疗行业的服务质量和效率具有深远的影响。因此，我们期望这种教学模式能够得到更广泛的认可和应用，以便在未来培养出更多高素质的急诊科护理人才，共同推动医疗行业的持续发展和进步。

参考文献

- [1] 蒋云秋. 临床路径理念在急诊科护理教学中的应用价值分析[J]. 东方药膳, 2021, 000(013): 224.
- [2] 左霞, 王群, 孙四平. 临床路径教学法在急诊科护理带教中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(21): 4.
- [3] 杨海妮, 苏晓丽, 李兴珍. 临床路径在急诊护理临床教学中的应用探讨[J]. 心理月刊, 2019(13): 1.
- [4] 罗娟. PBC教学与临床路径教学在急诊护理带教中的应用效果评价[J]. 健康之友, 2020(023): 000.
- [5] 马蕊, 木卡代斯·克里木. 临床路径式带教在急诊外科临床护理教学中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(6): 0053-0056.