

护理核心能力教学模式在中医护理临床实习教学中的应用实践

邓海英 徐玉婷 李昭颖 卢晗凌

1. 福建医科大学护理学院; 2. 福建医科大学附属协和医院 中医肛肠科护理病房

摘要: 目的 分析在中医临床护理教学中采用护理核心能力教学模式的应用价值。方法 从2023年6月~2024年6月在福建省某三甲中医院实习护生中选取60名,按随机分组法,划分为观察组与对照组,分别30名。对照组采用传统的中医护理临床带教模式,观察组采用护理核心能力临床带教模式,9个月后对比教学效果。结果 对比多阶段理论考试成绩与临床综合技能评分,观察组明显比对照组更高($P<0.05$),组间差异存在统计学意义。观察组实习护生对核心能力教学模式的教学效果评价均较好。结论 在中医护理临床教学中可引入核心能力教学模式有助于实习护生更好地掌握相关理论知识,提高其临床综合能力。

关键词: 中医护理; 护理核心能力; 临床带教; 价值

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2025.07.046

引言

中医护理临床带教属于中医护理教学中的一项关键环节,也是护生顺利走上护理工作岗位的必由之路^[1]。传统中医护理临床带教模式单一,带教内容比较简单,经常理论与实践脱节,导致带教效果不佳。基于此,现亟待寻找到一种更加科学合理、切实可行的中医护理临床带教模式。为此,本次选取福建省某三甲中医院实习护生60名,将其随机分为两组,旨在观察护理核心能力教学模式的实施价值,效果满意,现报告如下。

一、对象与方法

(一) 研究对象

从2023年6月~2024年6月在福建省某三甲中医院实习护生中选取60名,按随机分组法,划分为观察组与对照组,分别30名。观察组男5名,女25名;年龄19~23岁,平均年龄为(22.4±1.5)岁。对照组男7名,女23名;年龄19~24岁,平均年龄为(22.1±1.2)岁。对比两组上述资料可知,差异没有统计学意义($P>0.05$),可对比。

(二) 方法

对照组运用传统中医护理临床带教模式,即由带教老师围绕教学大纲安排教学内容,为实习护生讲解关于疾病的中医护理知识与护理方法,并通过示范演练的方式完成中医护理操作。观察组采用护理核心能力中医护理教学模式,它是将实习护生作为教学主体,教师起到主导的作用,通过一系列教学方法培养实习护生的护理岗位胜任能力与职业素养^[2]。同时,也非常重视培养实习护生的中医护理理论素养与临床实践能力。观察组具体的教学措施如下:

1. 教学方法

(1) 巧妙抛出课题,调动实习护生的学习积极性。中医护理的疾病类型多,有各种各样的常见病与多发病,这些患者在我们的生活中比较常见。实习护生只要留意均可以从生活中找到真实的案例。在课堂上播放相关影视片段、视频,并引导实习护生谈谈自己的真实感受进而顺利引出教学主题。同时,带教老师可抛出一些问题,启发护生思维。

(2) 注重知识与方法的指导,锻炼实习护生的自学能力。就中医护理学而言,它的内容繁杂,也具有极强的理论性,内容相对深奥,也缺乏直观性^[3]。不过中医护理工作也存在一定的规律,各种系统疾病的护理有普遍的做法,教师可着重进行引导与总结,让实习护生在熟悉一般的中医护理内容后重点了解某个疾病的特殊性。要多给予学法指导,选取常见病、多发病的临床病例,全面阐述疾病知识,让实习护生对病例做针对性的评估,分析护理问题与有关因素,利用所学知识设计中医护理方案。待实习护生掌握了基本的护理方法后,带教老师可让实习护生通过图书与相关学习网站进行自学,寻找核心问题的答案,以锻炼他们的自学能力。

(3) 总结归纳知识,锻炼分析应用能力。平日的理论教学涉及到的内容往往是零散的知识点,但是患者却是一个整体,那么,带教老师应思考怎样指导实习护生把这些知识点串为一条线,并把线组成面,构建起较为完善的知识体系。在掌握疾病的主要病因与诱因后,要求实习护生尝试寻找防治方案。待他们掌握疾病表现后,要求他们必须明确中医护理的主要诊断与依据。待熟悉疾病治疗关键点后,联系中医辩证施护理论,总结出此病临床上的护理要点^[4]。

2. 教学实例分析

(1) 选取病例：带教老师可围绕实习大纲挑选一些典型的病例，并设计一些问题，引导实习护生思考。比如，支气管哮喘具有的主要临床症状，诊断标准，这类疾病在中医中的病名是什么？有哪些证型与对应的护理方法，辩证施护的关键点，相关注意事项等。(2) 课前准备：先将实习护生分为6组，5人一组，挑选出责任心强，成绩较好的实习护生担任组长，负责日常的小组合作学习活动的组织^[5]。在上课前1~3d带教老师把支气管哮喘病例资料与问题上传至学习平台，供各小组自主预习，通过书籍或互联网查阅有关资料，寻找问题答案，并做好记录。(3) 课堂教学：在上课时各组安排一名代表汇报自己的学习成果，其他小组可发言补充，最后由带教老师进行统一的点评与指导。(4) 教学查房：课堂教学完毕后由带教老师组织大家进行教学查房工作，实习护生要完成支气管哮喘患者病史的情况汇报、查体，制定中医护理方案等任务，带教老师最后给予点评、总结，并给出一些建议。随后结合患者的实际情况开展中医护理技能的示范操作，如艾灸、穴位贴敷、耳穴压豆、中药熏洗等，并安排实习护生练习，针对他们操作中的错误及时加以指正。实操训练结束后要求实习护生采用书面报告的方式汇报本次实操的体会，带教老师加以总结。

(三) 评价方法

在实习带教9个月期间对实习护生的理论成绩实施过程式评价，采用多阶段考核方式，确保评价结果的客观性与公正性。由带教老师从题库中随机选择部分试题开展闭卷考试。在教学9个月后评价两组实习护生的临床综合技能，安排本校教师与临床中医护理专家负责实习护生评价工作，参考本院临床综合技能评价标准予以评分。评价内容主要涉及到六方面，即评判性思维能力、评估能力与干预能力、沟通交流能力、知识综合能力、健康教育能力^[6]。另外，对观察组实习护生展开问卷调查，了解他们对护理核心能力教学模式的教學评价。

(四) 统计学处理

选用SPSS22.0统计学软件对获取数据予以研究，计量资料通过t检验完成组间对比，表示为 $(\bar{x} \pm s)$ ；计数资料选择卡方检验，并描述为百分比。若 $P < 0.05$ 说明差异具备统计学意义。

二、结果

(一) 对比两组实习护生多阶段理论考试成绩与临床综合技能成绩

由表1可知，观察组实习护生的多阶段理论考试成绩比对照组更高，而且临床综合技能成绩也比对照组更高，($P < 0.05$)，差异存在统计学意义。

表1 对比两组实习护生理论成绩与实践成绩(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	多阶段理论考试评分	临床综合技能评分
观察组	30	84.5±4.6	86.2±5.7
对照组	30	77.6±5.3	80.5±4.2
t		6.736	5.294
P		<0.05	<0.05

(二) 观察组实习护生对护理核心能力教学模式的评价

通过表2可知，观察组大部分实习护生对护理核心能力教学模式给出了较高的评价，其中，认为能提升自

学能力的占比达到100.0%，能培养独立解决问题的能力与临床实践能力的占比均在90.0%以上。93.3%的实习护生认为有助于增加学习兴趣。

表2 观察组实习护生对护理核心能力教学模式的评价(n=30)

项目	好		一般	
	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)
增加了学习兴趣	28	93.3	2	6.7
提升了自学能力	30	100.0	0	0
提升了独立解决问题的能力	28	93.3	2	6.7
锻炼了批判性思维	25	83.3	5	16.7
提升了信息检索能力	24	80.0	6	20.0
锻炼了交流表达能力	26	86.7	4	13.3
提升了临床实践能力	29	96.7	1	3.3

三、讨论

伴随患者对护理工作提出了更多元的要求以及临床护理事业的发展，护理模式从传统的以疾病为中心逐步转变为以患者为中心，在此背景下对护士的职业综合素

养提出了更严格的要求。2003年国际护士会第一次提出了护理核心能力的基本架构，并明确了通才护士的概念。为培养出具备多种能力的护理专业人才，美国科罗拉多护理学院的Lenburg提出了一种新教学模式，即核心能

力教学模式,它是将培养护生职业综合能力作为出发点开展的一种教学,这里的护理核心能力涉及到八个维度,包括交流能力、评估与干预能力、人际交往能力、批判性思维能力、领导能力、管理能力、知识综合能力、教育能力^[7]。中国教育部与卫健委共同推出的《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》中也第一次提到了我国护士应具备的核心能力,并探索培养护理核心能力的教学方式方法^[8]。

近年来国家对中医药日益重视,中医护理也备受大众关注。社会对中医护理人才的需求也日益扩大,各医学院校也高度重视中医护理人才的培养。临床实习作为培养中医护理人才的关键环节,也是让护生将理论知识与临床实践相融合的关键。开展高效的中医护理临床带教工作,有助于护生巩固理论基础,提升中医护理核心能力,让护生能更好地完成学业,顺利走上临床工作岗位^[9]。中医临床护理实践中会面对各种疾病、形形色色的患者,对护理工作的要求极其严格。护理从业者必须具备较强的职业素养,才能准确评估患者病情,并制定针对性的中医护理方案,开展规范高效的护理服务,并及时察觉病情变化,积极协助医生展开救治工作,从而帮助患者尽快康复,提升生活质量。可见,中医护理临床带教效果对护理专业学生的职业技能以及今后的职业发展有着深远的影响,也是培养高质量中医护理专人的关键环节。传统中医护理临床教学一般由教师占主导地位,采用“填鸭教学法”,护生被动地获取知识,学习主动性不强,对知识的掌握浮于表面。另外,通常在理论教学后才开展临床实践活动,导致护生很难及时学以致用,理论与实践教学脱节严重。这制约了护生临床实践能力的提升。为此,有必要探索新的教学模式,以提高中医护理临床带教的教学质量,培养出更多复合型的中医护理人才。采用护理核心能力教学模式开展中医护理临床带教有诸多优势,从实习护生能力提升角度来看,该模式聚焦于培养实习护生的核心护理能力,涵盖临床思维、沟通协作、病情评估与判断、应急处理等多维度能力。在中医护理临床带教中通过模拟临床场景、案例分析等教学方法,实习护生能在实践中锻炼综合运用知识解决问题的能力,逐步形成系统、全面的临床思维,提高与患者、家属及医疗团队的有效沟通能力,更好地应对患者复杂病情变化^[10]。在知识掌握方面,护理核心能力教学模式强调理论与实践的紧密结合。实习护生在解决实际问题的过程中能更深刻地理解中医护理理论知识,实现知识的内化与迁移,增强对知识的记忆与应用能力。此外,该模式注重培养实习护生的自主学习能力与创新精神。实习护生在主动探索、解决问题的过程中学会自我反思与总结,不断优化学习方法,提升学习效

率^[11]。同时,鼓励实习护生对传统中医护理方法进行思考与创新,为中医护理领域注入新的活力,推动护理学科的发展。

本次研究显示,观察组实习护生的理论成绩与实践成绩均优于对照组($P<0.05$),观察组实习护生对护理核心能力教学模式的效果评价较好。

综上所述,将护理核心能力教学模式应用于中医护理临床带教中收效显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王辉凡,卢伟.PBL联合CBL模式在中医护理技术临床带教中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(21):44-46.
 - [2] 钟小路.以培养核心能力为本位的护理教学改革[J].饮食科学,2019,(4):168-168.
 - [3] 王晔,何敏,符文艳,等.创设问题情景示教在中医护理技术临床带教中的应用[J].中国医药导报,2021,18(4):65-68.
 - [4] 喻春梅,戚雯琰,李小丹.标准化病人教学模式对护士核心胜任力的影响[J].继续医学教育,2023,37(9):85-88.
 - [5] 胡丽.护理核心能力教学模式在内科护理教学中的应用[J].中国保健营养,2018,(2):235-235.
 - [6] 刘思润,王丽丽,王燕.辨证施护混合式教学对中医护理技术临床带教的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2022,(46):118-120,114.
 - [7] 卢舜飞,王伟杰,周赞华,等.核心能力教学模式在高职高专护理专业内科护理教学中的实践研究[J].中华护理教育,2009,(10):443-445.
 - [8] 李芳.中医护理两种临床带教方法的效果分析[J].中国卫生产业,2021,18(5):138-141.
 - [9] 缪小红.微课教学联合赋能教学在老年科中医护理带教中的应用[J].护士进修杂志,2019,34(24):2289-2291.
 - [10] 田宏,鲁晓玲.基于核心能力培养的任务驱动教学法在内科护理实践教学中的应用研究[J].内蒙古医科大学学报,2019,(S01):347-350.
 - [11] 郭婷婷,刘亚男,陈兴莲.以问题为基础的教学法(PBL)在中医护理带教中的应用效果观察[J].中国保健营养,2019,29(30):327-327.
- 作者简介:邓海英(1980.07-),女,永安,本科,副主任护师,汉,研究方向:“大思政”教育,中医护理。
- 基金项目:福建医科大学护理学院教育教学研究项目,课题名称:课程思政视域下联合BOPPPS情景教学在中医临床护理教学案例研究与实践——以“中医护理适宜技术”为例(编号:HLJ23010)。