



• 医学教育 •

# 案例与情景模拟联合教学法在临床护理教学中的效果研究

李彩红 (云南省肿瘤医院 云南昆明 650118)

**摘要:目的** 对案例与情景模拟联合教学法在临床护理教学中的效果研究进行探讨。**方法** 选取我院2016年到2017年新入职护士100名。参照组:对护士采用传统教学法。观察组:对护士采用案例与情景模拟联合教学法。**结果** 两组进行比较,观察组在理论考试成绩与临床操作考核成绩方面均明显的优于参照组,存在一定差距,有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组护士对案例与情景模拟联合教学法比较认可,其中认为该教学法能提高学习效果的占96.1%,能提高对知识的理解与实践水平的占100.0%,能调动学习主动性与积极性的占98.0%,能提高自身综合素质的占96.1%。**结论** 对新入职护士进行案例与情景模拟联合教学法,可以很好的调动学习积极性,同时,护士还很容易理解教学内容,进而能够投入到临床实践中,有助于护士学习效果以及综合素质的提升,观察其效果,值得应用推广。

关键词:案例教学法 情景模拟教学法 临床护理

中图分类号:R-4 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2018)12-166-02

随着我国物质生活水平的提高,人们对健康意识的提升以及环境等因素的影响。现在人们对医疗单位的要求也越来越高,同时,对护理服务水平也很看重,由于护理专业实践性和动手操作能力较强,传统的教学模式比较枯燥,且传统教学模式往往只是让护士了解表面的理论知识,很难提高专业能力水平<sup>[1]</sup>。所以,对护理人员展开有效的教学与培训是尤为重要的。为了培养护士们理论与实践相结合的能力,我院开展案例与情景模拟联合教学法,因此,本文针对案例与情景模拟联合教学法在临床护理教学中的效果进行研究,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2016年到2017年新入职护士100名。利用电脑随机抽取的方式,将护士划分为参照组和观察组,各组50名新入职护士。参照组,男性4例,女性46例,年龄20至24岁,平均年龄(21.2±0.67)岁。观察组:男性5例,女性45例,年龄21至23岁,平均年龄(21.7±0.56)岁;两组护士在一般资料方面相比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入标准与剔除标准

纳入标准:①均为新入职护士;②自愿签订培训同意书;

剔除标准 ①工作一年以上护士;②孕妇以及哺乳期护士;③各种疾病护士

### 1.3 方法

参照组:对护士采用传统教学法。教师采用传统的多媒体授课方式对护士进行讲解,按照大纲内容,传授知识给护士,施教一个学期,在学生完成课程内容的同时还要求护士能够熟练的掌握理论知识并进行考核<sup>[2]</sup>。

观察组:对护士采用案例与情景模拟联合教学法。在基础的教学上,对护士们进行案例与情景模拟联合教学法教学,教师在每节课讲解理论知识的基础上,讲解临床案例分析,让护士们通过真实的案例讲解,加深对专业知识的认识,并且还要根据案例进行提问,教师把护士分组讨论小组进行讨论,让护士们能够发表自己的简介和可以提出与临床时间相关的问题等。同时,还要开设情景模拟教学,在每一个知识点结束后,教师不仅要设置临床模拟小组,还要准备好充分的模拟材料,在护士们模拟临床护理过程中,教师随时给予问题,让护士们逐一解决,从而培养护士们的临床反应力和思维灵活度。最后教师要对护士们进行综合的评定,给予合理建议和情景模拟的相关注意事项以及需要掌握的临床技能再次进行讲解,让护士们课后写书面总结等。

### 1.4 观察指标

在学期结束后对两组的护士进行理论考试及时间操作能

力的考核,满分为100分,及格分为60分。同时,还要对观察组进行问卷调查,了解护士对案例与情景模拟联合教学法的评价。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS17.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对两组护士期末成绩进行比较。

两组进行比较,观察组在理论考试成绩与临床操作考核成绩方面均明显的优于参照组,存在一定差距,有统计学意义( $P<0.05$ )。具体见表1

表1 对两组护士期末成绩进行比较(n, %)

小组	例数	理论考试成绩	临床操作考核
参照组	50	70.21±5.49	72.56±3.26
观察组	50	86.70±3.25	87.85±1.95
	t	14.75	16.25
	p	<0.05	<0.05

### 2.2 观察组调查问卷结果。

观察组护士对案例与情景模拟联合教学法比较认可,其中认为该教学法能提高学习效果的占96.1%,能提高对知识的理解与实践水平的占100.0%,能调动学习主动性与积极性的占98.0%,能提高自身综合素质的占96.1%。

## 3 讨论

案例教学法是通过讲解案例的方式对护士进行知识传授,可以培养护士独立思考的能力<sup>[3]</sup>。情景模拟法时通过对情景进行设立,对真实发生的情况进行模拟,可以让护士在实践中对新知识进行学习<sup>[4]</sup>。两种方法相结合首先护士由原先的被动学习到现在可以亲自参与学习,提高了护士的学习主动性。其次,通过案例与情景模式教学护士能够在每个环节中将其创新力予以发展,同时有助于提升护士对实际问题的预测能力。

案例和情景模拟教学模式把传统教学模式进行改善,增强了理论和实践相结合的性质,具备一定的感染力和吸引力。并且老师充分发挥了每个新入职护士的潜能,经过对病例的分析,提升了护士的自学能力、表达水平以及分析问题的能力等,并且护士扮演不同的角色,使得其可以在情景模拟的基础上提升语言以及沟通的技术能力水平,提升护士的应变能力<sup>[5]</sup>。本次研究中得出:观察组护士采用案例与情景模拟联合教学法后,其理论分数以及实践操作能力分数显著提升,护士对此教学方法的满意度良好。这更加表明了案例与情景模拟联合教学法的优势性,其不仅可以提高护士自主思考能

(下转第170页)



胸闷和气促表现，对其心率和呼吸进行监测，并予以低流量吸氧30分钟后症状缓解。入选患者并未出现死亡和其他胆汁性腹膜炎或者气胸等严重并发症。

### 3 讨论

目前，b超引导下经皮肝穿刺活检术对患者的创伤较小，且安全可靠性良好，可为肝病患者治疗以及诊断提供依据。然而此手术同样存在相应的风险，为此需要进行围术期护理，将风险减少到最低，确保手术成功，从而缓解患者的痛苦<sup>[6]</sup>。手术前对患者进行心理疏通可缓解患者的不良情绪，确保手术的顺利实施；手术中配合医生，指导患者选择正确体位，并予以患者安抚，将其紧张情绪消除，可减少手术用时；手术后对患者进行心电监护，观察病情，当患者产生不适症状时及时上报，并予以处理。术后第2日进行b超复查，对腹腔积液和出血情况进行了解可有效防止大出血产生。此外棉布袋有利于肝穿刺术后穿刺点加压外固定，同时可将加速手固定减少，有助于压迫固定点，不容易进行性移位，此外操作方便经济，患者可接受其价格，通过消毒后可进行重复利用，安全性良好。b超引导下经皮肝穿刺活检术能够将大血管和血

管瘤避开，降低出血发生率，此外能够将胸腔、胆囊及肝脏囊肿避开，有效防止胆漏、气胸和肺损伤等并发症的出现<sup>[7]</sup>。

### 参考文献

- [1] 闫辉.临床护理路径在B超引导下经皮肝穿刺活检术的围手术期的护理观察[J].中国卫生标准管理, 2015(23):237-238.
- [2] 任朱凤.32例B超引导下经皮肝脏穿刺活检术的护理体会[J].大家健康(上旬版), 2016(2):232-232.
- [3] 乔艳, 汪素琴, 沈萍, 等.B超引导下经皮肝穿刺活检术的围手术期护理[J].中华全科医学, 2011, 09(12):1982-1983.
- [4] 钟华.超声引导经皮穿刺置管引流治疗肝脓肿的护理[J].世界最新医学信息文摘, 2016(98).
- [5] 何志安, 赖江琼, 余丽萍, 等.超声引导下经皮肝穿刺活检术并发症分析[J].临床军医杂志, 2012, 40(1):221-223.
- [6] 余松远, 邓远, 屈亚莉, 等.超声引导肝穿刺活检并发症及处理对策[J].中华超声影像学杂志, 2011, 20(6):496-498.
- [7] 周成香, 袁媛.超声造影检查与超声引导下穿刺活检联合应用诊断肝脏占位性病变的价值[J].临床合理用药杂志, 2017, 10(2):170-171.

(上接第166页)

力和分析判断能力，还可优化护士的思维方式，提高整体素质。

综上所述：对新入职护士进行案例与情景模拟联合教学法，可以很好的调动学习积极性，同时，护士还很容易理解教学内容，进而能够投入到临床实践中，有助于护士学习效果以及综合素质的提升，观察其效果，值得应用推广。

### 参考文献

- [1] 殷黑兰, 段碧娟, 郭小春, 等.案例教学法在临床护理教学中的应用及现状分析[J].吉林医学, 2016, 37(1):256-257.

(上接第167页)

有较高的专业理论水平，有较强的教学组织能力和应变能力；此外，还要有熟练的专业实践技能定的实际临床经验，理论联系实际，才能保证教学任务的完成。

总之，良好的职业能力，使护生养成良好的行为习惯，又使护生学会了自己管理自己，在行动中与传统教学扬长避短，优势互补，从而进一步完善自身的知识结构、能力和素养，以适应新形势下护理事业不断发展的需要。

### 参考文献

(上接第168页)

因此，必须要加强手术室护理管理<sup>[4]</sup>。通过实施手术室护理质量控制管理模式，制定手术室护理质量控制管理标准，实现手术室护理工作的规范化和标准化，并成立专门的质控小组，加强对小组成员的业务能力及职业素质培养，提高护士综合素质，并加强护理监督管理和检查，及时发现并处理护理工作失误，提升护士处理问题的灵活度，防止手术室护理不良事件发生，提高护理工作总体质量<sup>[5]</sup>。本次研究，管理组护理文书质量、消毒隔离、质量控制检查、护理安全管理评分分别为(95.37±5.28)分、(91.57±5.72)分、(92.88±4.23)分、(93.27±5.75)分，均高于常规组，均具有统计学意义( $P < 0.05$ )；管理组患者护理满意度评分为(93.36±4.70)分，高于常规组手术室患者( $P < 0.05$ )，手术室护理不良事件发生率为2.22%，低于常规组( $P < 0.05$ )。这与骆雪琼<sup>[6]</sup>研究结果相符，说明在手术室中应用手术室护理质量控制管理模式能有效提高护理总体质量。

[2] 尹红梅, 李芸, 童小珍, 等.研究案例与情景模拟联合在护理基础教学中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志, 2015, 2(16):3357-3358.

[3] 段小燕, 张丽亚.案例教学法联合情景模拟演练在口腔医学本科生职业防护培训中的实践[J].现代医药卫生, 2016, 32(7):1092-1094.

[4] 钟菲.情景模拟与案例结合教学法在护理学基础实训课中的应用[J].基层医学论坛, 2015, 19(25):3542-3543.

[5] 喻向琼.案例教学法在实践运用中的问题及对策[J].教育理论与实践, 2011, 24 (21) : 46-47.

[1] 刘形歲.行动导向教学法在医学生护理技能课中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2014, 20 (22) : 20-22

[2] 徐磊, 熊明华.德国行动导向教学范式解析[J].教学与管理, 2012.29 (9) : 157-160

[3] 张海燕, 郭书芹, 尤雪见.行动导向教学对提高护生护理核心胜任力的效果[J].中华现代护理杂志, 2012, 18 (13) : 1580

[4] 温彬斌.行动导向教学法在内科护理中的应用[J].成功教育: 2011.(11): 120

综上所述，手术室护理管理模式应用效果显著，能有效降低手术室护理不良事件发生，提高护理总体质量，提高患者护理满意度。

### 参考文献

[1] 贺静.精细化管理在提高手术室护理质量以及手术效率的作用[J].基层医学论坛, 2018, 22(03):368-369.

[2] 陈杏秀, 朱妙娴.运用手术室护理质量反馈表提高手术室护理质量[J].中外医学研究, 2013, 11(20):119-120.

[3] 陆丽.PDCA管理模式对提高手术室护士护理质量的影响[J].中国农村卫生事业发展管理, 2016, 36(01):107-109.

[4] 陈永凤.PDCA循环在手术室护理安全管理中的应用效果[J].解放军护理杂志, 2015, 32(23):70-72.

[5] 陈玉兰.分层管理模式对提高手术室护理质量的影响[J].护理实践与研究, 2015, 12(08):91-92.

[6] 骆雪琼, 洪伟兰, 刘桂华.护理程序化管理对提高手术室护理质量的效果观察[J].中国当代医药, 2016, 23(17):180-182.