

医院科室临床专科护士培养与实践探讨

张 丽

滨海县人民医院 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 探究医院科室临床专科护士培养过程当中，实施 PBL 结合情景模拟法，对临床专科护士自我护理核心能力、评判思维能力（CTDI-CV 评分）、工作满意度等相关数据的影响价值。方法 收录样本时间范围设置在 2021.05 ~ 2022.06 研究时间段内，本院护理人员 20 例予以研究样本选取，中心随机系统分组，均给予纳入研究 20 例护理人员 PBL 结合情景模拟法培训手段，统计对比培训前后护理人员的：（1）自我护理核心能力评分（采用本院自制评分量表）；（2）评判思维能力（CTDI-CV 评分）；（3）工作满意度（采用本院自制评分量表）。结果 （1）自我护理核心能力评分：自我护理核心能力方面，对比于干预前，护理人员接受 PBL 结合情景模拟法引导后，各项自我护理核心能力评分得到明显优化意义，（ $P < 0.05$ ）；（2）CTDI-CV 评分：开展 PBL 结合情景模拟方法后，组间 CTDI-CV 评分均有积极改善意义，相较于干预前，干预后护理人员各项研究数据改善意义明显，（ $P < 0.05$ ）；（3）工作满意度：施行 PBL 结合情景模拟法，纳入护理人员在工作满意度方面，比较之干预前，研究数据有明显提升效果，（ $P < 0.05$ ）。结论 PBL 结合情景模拟法运用于医院科室临床专科护士培训工作当中，对于纳入护理人员而言，可提升护理人员自身护理理论与技能手段，以及优化护理人员自我护理核心水平，以此调动护理人员主观能动性，构建良好护患关系，从而提升本院综合竞争能力。

〔关键词〕医院科室；临床专科护士；培养；实践

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）03-078-02

对于护理人员而言，临床护理能力应当包含人文关怀、护理知识、专业技能以及创新思维等多方面^[1]。对此，本文着重探讨 PBL 结合情景模拟手段，在医院科室临床专科护士培养当中的应用策略，详情如下。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

收录样本时间范围设置在 2021.05 ~ 2022.06 研究时间段内，本院护理人员 20 例予以研究样本选取，中心随机系统分组，均给予纳入研究 20 例护理人员 PBL 结合情景模拟法培训手段。20 例纳入护理人员中，男护理人员人数共计占比 2 例（2/20、10.00%），女护理人员人数占比共计 18 例（18/20、90.00%），年龄范畴在 20 ~ 35 岁之间，平均值为（27.55 ± 0.33）岁。

1.2 研究方法

1.2.1 建立考核小组

小组成员应当包含护理部主任及护士长，对护理人员进行实际操作以及护理专业知识考核，并记录档案，以此制定同等级护士不同培训制度。

1.2.2 制定培训方案

医院方面应当根据不同层级科室要求，对护理人员培训措施有所制定，包含专科理论、技能创新与评判、护理管理等多方面，保障学习计划分层次制定，以及学时要求、考核制度等量化到个人^[2]。

1.2.3 学习目标

根据不同级别护士要求，制定针对性学习计划。例如 N3

级护师，应当对护理管理、科研等知识进行加强培训，以此提升护理人员沟通协调能力。在实际工作当中，灵活运用理论知识。N2 级护师，应当着重对护理工作模式转变有所培训，保障护理人员在工作当中，对各项基础护理技能有所掌握，并成为护理工作当中主要骨干。N1 级护士，应当对临床护理技能进行全面培训，对常见护理问题及技能加强训练，保障护理人员对医院各项规章制度及抢救流程有所明确。

1.2.4 情景再现及设计问题

考核小组应当对护理工作当中，患者常见护理问题进行收集，并设计不同护理情境，引导护理人员根据相应操作流程及注意事项，积极参与至护理工作当中，对护理流程进行情景再现，并由考核教师在情景模拟结束后综合评定，以此开展延伸性要点讲解工作。

1.3 观察指标

统计对比培训前后护理人员的：（1）自我护理核心能力评分；（2）评判思维能力（CTDI-CV 评分）；（3）工作满意度。

1.4 统计学方法

计量资料、计数资料格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ，计算软件采用 SPSS28.0 进行数据统计；由 T 值、 χ^2 校验，数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 自我护理核心能力评分

自我护理核心能力评分方面，对比于干预前，干预后护理人员自我护理核心能力评分得到明显改善。

表 1 自我护理核心能力评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）（分）

组别	例数	专科护理技能	处理问题能力	应急抢救能力	沟通能力	专科护理知识
干预前	20	10.52 ± 0.21	14.26 ± 0.23	12.32 ± 1.59	10.68 ± 1.32	10.85 ± 1.55
干预后	20	16.53 ± 1.35	17.83 ± 2.29	14.25 ± 2.55	16.23 ± 2.69	15.55 ± 2.84
T 值	—	19.6727	6.9369	2.8722	8.2834	6.4965
P 值	—	0.0000	0.0000	0.0066	0.0000	0.0000

2.2 CTDI-CV 评分对比

干预后 CTDI-CV 评分对比于干预前，经过培训干预引导，

CTDI-CV 评分得到显著优化。

2.3 工作满意度

经过培训措施干预后, 对比于干预前, 干预后护理人员工作满意度有明显提升意义。

表 2 CTDI-CV 评分对比对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

项目	干预前 (n=20)	干预后 (n=20)	T 值	P 值
循证思维	30.19±0.26	40.78±1.77	26.4729	0.0000
分析能力	33.24±1.21	42.48±2.32	15.7926	0.0000
认知度	29.07±1.84	38.13±4.66	8.0872	0.0000
提出质疑	26.15±2.17	33.43±3.22	8.3846	0.0000
系统运用能力	34.64±1.84	41.53±2.62	9.6244	0.0000
开放性思维	26.42±1.33	30.56±3.76	4.6422	0.0000
文献检索与求知	40.79±0.36	47.04±4.43	6.2887	0.0000
总分	254.73±6.62	285.80±10.89	10.9029	0.0000

表 3 工作满意度对比 (n, %)

组别	例数	满意	较为满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
干预前	20	10/20 (50.00)	3/20 (15.00)	3/20 (15.00)	4/20 (20.00)	80.00
干预后	20	15/20 (75.00)	3/20 (15.00)	2/20 (10.00)	0/20 (0.00)	100.00
χ^2 值	--	--	--	--	--	4.4444
P 值	--	--	--	--	--	0.0350

3 讨论

随着近年来我国医学技术快速发展, 以及民众物质生活水平有所提升, 因此, 对于护理服务有更高要求^[3]。对此, 为符合新形势下医疗卫生发展需求以及患者实际需要, 医院应当对科室专科护士进行加强培训。同时, 根据不同科室实际需求, 对培训方案有所规划, 以此符合医院发展需求。

总而言之, PBL 联合情景模拟法在医院科室专科护士培训过程中, 可提升护理人员自我护理能力, 以此解决多项护理问题, 优化核心素养, 以此提升护理人员对于工作满意度。

【参考文献】

- [1] 张占香, 朱丽萍, 马昱君, 等. 医院科室临床专科护士培养与实践的探讨 [J]. 山西职工医学院学报, 2019, 29(6):104-106.
- [2] 徐薇, 王升儒, 杜悠, 等. MDT 联合 CBL 教学模式在手术室护士骨科专科护理能力培养中的应用 [J]. 护理研究, 2022, 36(20):3758-3760.
- [3] 王宝莲, 颜美琼, 吴燕华. 区域医疗中心沪厦联合新护士规范化培训体验的质性研究 [J]. 全科护理, 2022, 20(29):4159-4162.

(上接第 77 页)

更高 [(92.06±3.14) 分, 对比普通教学组的 (87.19±2.05) 分] ($p < 0.05$)。见表 4。

表 4 比较临床教学满意度评分

分组	实习医学生 (名)	临床教学满意度评分 (分)	
		开展临床教学前	开展临床教学 6 个月后
普通教学组	25	73.25±1.14	87.19±2.05*
反思式教学组	25	73.45±1.45	92.06±3.14*
t 值	-	0.5422	6.4934
P 值	-	0.5902	0.0000

注: * 代表本组开展临床教学 6 个月后, 与临床教学前比较, $p < 0.05$ 。

3 讨论

重症医学科是医院重要的科室部门, 对于诊治急危重症疾病、确保患者健康具有重要的临床诊疗价值^[1]。受到疾病严重等因素的影响, 患者负面情绪较重, 对临床诊疗和护理的需求较高^[2]。目前, 受到重症医学科患者就诊率增加的影响, 重症医学科医务人员的工作日益繁重, 有必要充实护理队伍, 来缓解胸外科护理工作压力。除了直接招聘一些有经验的医务人员以外, 还包括展开实习生的教学工作^[4]。但常规的临床教学对思维能力的培养不够重视。反思式教学模式为临床上优质的教学模式, 可指导重症医学科临床教学活动的开展。因此, 本文研究反思式教学模式在重症医学科临床教学中的应用。

结果显示, 开展反思式教学模式的情况下, 各项评分均更高 ($p < 0.05$), 证明, 在重症医学科临床教学活动中,

实施反思式教学模式, 具有更佳效果。这是因为, 教学前, 将反思的一些教学技巧用于指导课件的制作。教学中, 将问题思考引入临床教学中, 发挥探究性、启发性的特点, 引导实习医学进行反思、启发思考^[5]。教学后, 不断反思不足之处, 加以改进, 让实习医学生对临床教学更满意^[6]。

综上所述, 在重症医学科临床教学活动中, 实施反思式教学模式, 具有更佳效果。

【参考文献】

- [1] 陈琦, 王夜明, 袁超等. 基于 SP 的 CBL 联合 TBL 教学在重症医学科临床教学中的应用 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2025, 22(01):91-94.
- [2] 吴莹辉, 陈小芳, 陈伟等. 依托微信线上现场案例教学模式在中医院重症医学科住院医师规范化培训中的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 21(02):52-54.
- [3] 邵雨萍. SNAPPS 床边带教法联合 CBL 教学法在重症医学科护理带教中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2022, No.312(12):115-116.
- [4] 许梅莲, 顾艳芬, 罗月荷等. CBL 联合 PBL 教学法在重症医学科护士规范化培训临床教学中的应用研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(28):161-163.
- [5] 李世英. “一对一”导师制结合反思性教学在重症医学科护理教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2022, No.302(02):64+95.
- [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医学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.