

《儿科护理学》教学中常见问题与改善对策分析

田玮玮

甘肃省天水市卫生学校 741000

【摘要】《儿科护理学》教学中常见问题主要包括理论与实践脱节、教学资源不足、沟通与协作能力欠缺、个性化培养能力不足、临床实习机会有限以及专业知识更新缓慢。针对这些问题,提出了相应的对策:通过增加实践课课程比例和采用虚拟现实技术解决理论与实践脱节;加大资金投入与资源共享缓解资源不足;通过情景模拟和角色扮演加强沟通与协作能力;灵活课程设置和多元化评估支持个性化培养;拓展实习机构和利用假期增加实习机会;建立动态课程更新机制和教师进修制度确保知识更新。这些措施旨在提升儿科护理教学的整体质量和实效。

【关键词】儿科护理;教学;问题;对策

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1000-8039 (2025) 05-168-02

在国内,教学资源相对有限,尤其是高质量的模拟设备和专业培训师资匮乏,这导致情景化教学的实施效果受到限制,学生的实战经验获取不够充分。此外,课程设置上对理论课的侧重有时超过实践课,使得学生在临床操作中的信心不足。虽然近年来重视度逐渐提高,但在短期内突破资源和师资瓶颈还需长期的坚持。

1 儿科护理教学常见问题

1.1 理论与实践脱节

在儿科护理教学中,理论与实践的脱节是一个普遍存在的问题。学生在课堂上学习大量理论知识,但由于实际操作机会有限,无法将所学知识有效地应用到临床实践中。这种脱节主要由课程设计中实践环节不足所致,理论课程的比重往往高于实践课程。其次,由于设备和模拟环境的不足,学生无法在接近真实的环境中进行训练,这种情况在资源有限的院校中表现尤其明显,严重影响了学生的实践技能和临床信心。

1.2 教学资源不足

另一个常见问题是教学资源不足,尤其是在设备和师资方面。许多护理院校缺乏足够的模拟设备和实验室设施,这使得情景化教学难以有效开展。同时,具备丰富临床经验和教学能力的教师也相对短缺,导致教学质量难以提升。原因主要是资金投入不足,同时师资培训体系不够健全,无法快速培养合格的实践课教学人员。此外,教学资源的地区性分布不均,一些偏远地区的院校可用资源更为短缺。

1.3 沟通与协作能力欠缺

在儿科护理中,沟通与协作能力尤为重要,但在现有的教学体系中,这部分内容往往会被忽视。学生在毕业后步入临床工作时,常常发现自己在面对患者及家属沟通或者与其他医护人员协作时感到吃力。导致这种情况的原因是课程设计中“软技能”的培训重视不够,多数教学仍以理论传授为主,而忽视了情景模拟和角色扮演等可以增强沟通练习的教学方法。

1.4 个性化培养不足

当前的儿科护理教育通常采用“一刀切”的教学模式,忽略了学生的个体差异和专业兴趣。这种模式导致学生在特定领域的兴趣和才能未能充分发挥,学习积极性和创造性受到抑制。造成这种情况的主要原因是教育体系对个性化指导的支持不足,以及教师在有限时间内难以兼顾每个学生的个性化发展。此外,评估体系过于单一,以理论考试为主,未

能全面反映学生在不同领域的成长和潜力。

1.5 临床实习机会有限

儿科护理教学中,缺乏足够的临床实习机会也是一个显著问题。由于医院的病床数量和实习名额有限,学生常常面临无法获得足够实习时间的困境。这种限制影响了他们对实际护理工作的理解和适应力。实习机会有限的原因之一是高峰时期医院资源紧张,难以统筹更多的教学需求。此外,学校与医院之间的合作关系不够紧密,缺乏长期稳定的实习安排协议。

1.6 专业知识更新缓慢

在快速发展的医疗领域,儿科护理技术和知识不断更新,而教学内容未能及时反映这些变化,这导致学生在毕业时可能已经落后于当前临床实践的需求。这一问题部分来源于教学大纲更新机制的不灵活,以及缺乏对教师进行最新护理技术和知识的定期培训。由于课程更新需要经过一系列的审批流程,这也导致新的知识未能及时融入到教学当中。其次,部分教师的继续教育机会受到限制,未能与行业最新发展同步。

2 儿科护理教学改善对策

2.1 理论与实践脱节的改善对策

为解决理论与实践脱节的问题,可以通过增加实践课程的比例来帮助学生更好地应用所学知识。例如,在课程设计中,可以每学期设置定期的技能操作周,让学生集中进行临床技能训练。同时,利用虚拟现实技术模拟真实场景,这种方式可以提供额外的“实践”时间,让学生在无风险的环境中反复练习。此外,邀请经验丰富的临床科室护理人员分享实际案例,结合日常教学,增强理论与实践的结合。

2.2 教学资源不足的改善对策

改善教学资源不足的状况,需要加大教育资金投入,同时寻求社会和企业的支持。例如,学校可以与医疗设备公司合作进行设备更新,以低成本换取设备公司的广告推广。与此同时,建立教师培训计划,定期邀请有经验的儿科护理专家提供讲座和教学指导,提高教师的实践教学能力。促进地区间的资源共享也是一个有效方法,例如区域内护理院校和医院的合作,共享实验室设施,实现资源的最优化使用。

2.3 沟通与协作能力欠缺的改善对策

在加强沟通与协作能力的训练方面,可以在教学中加入更多情景模拟和角色扮演的环节。例如,在模拟患者护理的过程中,加入与“病人”及“家属”沟通的情节,让学生练

习如何传达信息和安抚情绪。另外，可通过小组项目和跨专业团队合作任务，培养学生的团队协作技能，鼓励他们分享信息，集思广益，完成护理计划。

2.4 个性化培养不足的改善对策

对于个性化培养不足的问题，可以通过灵活的课程和多元化评估来解决。学校应为学生提供根据自己兴趣选修的课程模块，并在导师指导下，设计自己独特的学习路径。其次，通过对课外实践活动的支持，例如参与科研项目或志愿者服务，让学生有机会发展自己特定领域的技能和兴趣。在评估体系上，采用结合实操、项目报告和案例分析等多种方式，全面考核学生能力。

2.5 临床实习机会有限的改善对策

为增加临床实习机会，学校可拓展实习机构，与更多医院建立合作关系，以分散实习压力。此外，实施轮流分组实习，让学生在不同时间段分批进入临床，提升实习机会的使用效率。还可以利用假期组织集中实习项目，通过短期的高强度培训，加深对儿科护理实际工作的理解。线上实习项目的开发也可以是一个解决办法，让学生通过远程观察真实案例进行学习。

2.6 专业知识更新缓慢的改善对策

为确保教学内容保持最新，教育机构需要建立动态的课

程更新机制，定期审视并调整课程大纲。可以设置专门的课程规划委员会，负责协调行业专家、教育工作者和临床护理人员，以最快速度将新知识纳入教学中。通过建立教师进修制度，每年安排教师参加行业会议和工作坊，确保其知识和技能保持最新状态。与在线教育平台合作，引入最新的护理研究和技术教程作为教学辅助资料，也是一种实用方法。

3 结束语

本文总结了当前教学中的主要挑战，并提出了针对性地解决方案。这些措施涵盖了实践教学增强、资源优化、能力培养以及知识更新等方面。通过全面实施这些对策，可以有效提升学生的实战能力和专业素养，为培养高素质儿科护理人才奠定坚实基础。

参考文献:

[1] 陆青梅, 梁英, 李玉娟, 等. 以问题为导向的教学法在儿科护理学课堂教学中的应用 [J]. 右江医学, 2024, 52(2):190-192.
[2] 尹惠茹, 宋华丽, 信永恒. PBL 教学法在护理教学中存在的问题及改进策略——以儿科护理学课堂教学为例 [J]. 高教学刊, 2022, 8(29):133-136.
[3] 江晓丽, 向琳. 高职儿科护理学实训教学质量的问题分析与对策研究 [J]. 现代职业教育, 2022(21):76-78.

(上接第 165 页)

总而言之，全面性保健干预具有合理性、针对性、系统性等特点，用于儿童生长发育干预后，能够降低日后患病率。

参考文献:

[1] 黄才英. 儿童保健护理在儿童生长发育中的应用效果评价 [J]. 健康周刊, 2023, 41(16):17-18.
[2] 喻璨, 蒋丽仙. 探讨儿童保健护理对儿童生长发育的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2024,

55(52):193-193.

[3] 张玉苹, 杨惠. 儿童保健护理对儿童成长发育的作用研究 [J]. 中国保健营养, 2024, 26(6):231-231.
[4] 肖素芳. 探讨儿童保健在儿童成长发育中的作用 [J]. 中国实用医药, 2023, 11(13):276-277.
[5] 路军梅, 张洁. 儿童成长发育中儿童保健护理的影响研究 [J]. 中国实用医药, 2024, 74(8):245-245, 246.

(上接第 166 页)

后 24h 或 48h 内为患者安排手术，患者自身并不需要在医院过夜，待手术完成后进行短时间观察，确认无异常的情况下患者即可出院。这种手术模式进一步缓解了医院内病床短缺的问题，也节省了很多医疗资源，减轻了医护人员的工作量^[3]。同时，日间手术要求医护人员的快速应对能力，对于患者基本资料的快速登记、病情的快速评估以及快速治疗均有明显的促进作用，保证了医院自身竞争力不断提升。也能够进一步避免患者病情的延误，在最短时间内完成治疗也降低病情的恶化和迁延，防止出现合并症。最重要的是日间手术能够最大程度降低患者的医疗费用，解决就医难、就医贵的问题。总之，医院手术室采取日间手术模式效果更佳，可缩短患者住院时间，减少手术费用，值得推广应用。

参考文献:

[1] 吕顺, 孙忠良, 郭玲玲, 等. 日间手术模式运行的相关问题分析及对策 [J]. 医学与哲学, 2023, 39(24):91-92.
[2] 谢浩芬, 姜建帅. 日间手术医疗护理模式及发展现状 [J]. 中华现代护理杂志, 2024, 24(12):1365-1368.
[3] 周丹枫, 马楠, 蒋卓, 等. 日间手术模式的探索 [J]. 浙江医学, 2023, 40(14):1651-1652.

表 2: 临床指标比较

名称	手术总用时 (min)	平均医疗费用 (元)	总住院时间 (d)
观察组	60.34±13.04	589.48±110.23	1.03±0.45
对照组	85.17±13.02	968.59±112.31	4.28±0.47
t	7.46	9.47	8.15
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 167 页)

意义 (P < 0.05)。

综上所述，对于体检的妇女加强健康宣教，可促进妇女对于保健的认识，有利于妇科病的防治，值得在临床进一步探讨。

参考文献:

[1] 朱一丹. 健康教育在宫颈癌防治中的作用 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 28(8):1231-1233.

[2] 黄秀凤, 罗安安, 郑奋, 等. 社区健康教育模式对围绝经期妇女远期生活质量的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 28(31):5112-5113.

[3] 林静. 孕产期围产期保健中健康教育的作用分析 [J]. 检验医学, 2023, 20(B09):263-264.

[4] 郭改艳, 贾蕾. 健康教育与心理干预在女性更年期抑郁患者临床治疗中的应用价值 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 32(24):6085-6086.