

临床教学路径联合 CBL 教学法在精神科护理教学中的应用价值

廖 莉

成都市第四人民医院

【摘要】目的 分析精神科护理教学中，以临床教学路径与 CBL 联合教学的临床效果。方法 选取 2020.3-2022.3 在我院精神科实习护生 66 人为对象，按照随机数字表，随机分为对照组（n=33）和试验组（n=33），对照组应用传统教学法，试验组采用 CBL 教学法联合应用临床路径教学，对比两组实习护生的教学效果。结果 试验组综合技能评分、理论及操作技能评分均优于对照组（P<0.05），差异具有统计学意义。结论 临床教学路径联合 CBL 教学法在精神科护理教学中的应用效果显著，实习护生的工作热情，思维能力得以强化，值得进一步探索。

【关键词】临床教学路径；CBL 教学法；精神科护理；应用价值

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-158-02

护理本身来说，属于实践性极强的学科内容，临床实践能力是检验他们工作成果的最重要的参考标准，精神科科室作为医院的重要科室之一，病情危重，且具有重、凶险等特征，治疗存在很大风险，所以对于精神科护理提出很高的要求，精神科实习护生临床护理教学要引起极高的重视，改进教学方法，提高精神科综合效能^[1-2]。本文中简要阐述了临床路径、CBL 联合教学的临床应用效果，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020.3-2022.3 在我院精神科实习护生 66 人为对象，按照随机数字表，随机分为对照组（n=33）和试验组（n=33）。对照组，男女占比分别是 17:16，试验组，男女占比是 18:15，两组一般资料对比，差异无统计学意义（P>0.05），一般资料具有可以比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

传统教学法应用。

1.2.2 试验组

采取 CBL 教学法联合临床教学路径，具体如下：（1）CBL 教学法：授课方式，通常是讨论为主，师生共同分析，理论及见习课程同步推进，带教教师需要编写案例，在授课之前，通过网络方式，或是打印发给实习生，教学案例编写满足实习生的学习要求，比如案例可以选取住院病人，实习生可以

对其病情问诊，了解病情及病史，对病人进行详细的检查，让实习生分组讨论，结合案例，通过多种渠道查阅相关资料，确保对疾病认知的准确性和可依据性。（2）临床教学路径教学策略，具体如下：精神科实习生完成实习大纲的前提下，结合科室特点，筛选科室普遍疾病类型，借助院内临床路径，针对新入院的患者，在医生首次完成查房后，确诊医疗诊断的基础上，实施疾病治疗、护理路径。临床路径主要内容有：护理评估、辅助检查，再到治疗、药物、专项护理等。实习生要完成上述临床路径学习，掌握基本操作，学习相关知识和技能，能够对患者进行正确的评估^[3-5]。

1.3 效果评价

教学效果采用实习护生出科时的理论、操作、综合考核分数来进行评价。

1.4 统计分析方法

计数资料的统计描述采用频率和百分比 n（%）表示，统计分析使用 χ^2 检验，符合正态分布的计量资料采用均数加减标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示，统计分析使用 t 检验，设检验水准 $\alpha = 0.05$ ， $P < 0.05$ 表示差异具统计学意义。

2 结果

2.1 两组实习护生综合技能比较

试验组在护理评估能力、护理诊断能力、发现问题能力及临床思维能力上均优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组实习护生综合技能比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	病例书写能力	护理评估能力	护理诊断能力	发现问题能力	临床思维能力
对照组	33	75.53±7.57	78.22±5.31	80.25±5.75	82.22±7.11	81.33±5.83
试验组	33	78.52±8.77	84.51±5.74	87.45±5.33	88.13±5.02	85.22±5.74
t		0.981	4.032	4.252	3.459	2.793
P		0.370	0.000	0.000	0.000	0.008

2.2 两组实习护生理论及操作成绩比较

试验组在理论知识及操作技能评分上均优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组实习护生理论及操作成绩比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	理论知识评分	操作技能评分
对照组	33	85.95±4.52	88.92±5.71
试验组	33	82.27±5.55	83.27±4.52
T 值		3.159	4.204
P 值		0.003	0.000

3 讨论

精神科是医院科室中最重要的科室之一，精神科护理教学

方式要跟随时代的进步调整教学策略，在以往的带教教学中，教师采取的教学方法主要是以传统方式为主，并不能满足精神科护理教学要求。目前，精神科护理教学中，以临床路径联合 CBL 教学法取得了极好的临床教学效果。针对 CBL 教学法而言，存在自身的教学优势，比如增强实习生学习兴趣，通过病例引导的方式，帮助学生尽快进入角色，通过真实的案例学习，学生的热情被充分调动起来，引发他们深度的思考和学习，增强他们文献检索能力，分析、解决问题能力，强化他们沟通及协作能力。临床路径教学，带教教师以疾病为核心，购进规范化的教学模式，从病情分析再到护理，还有出院指导等，实习生能够系统的学习知识，调动他们工作的积极性，此外，

临床路径教学还存在另外的教学优势,即提高实习生临床能力,在临床实践中,实习生能够掌握和病情相关的技能和理论知识,比如:病史、体格检查等,确定问题,解决问题,处理问题。让学生能够理论联合实际,能够提升他们专业能力和与病人的沟通能力,提高他们的专业素养和职业能力^[5]。

精神科护理教学中应用临床教学路径联合 CBL 教学法,不仅可以提高精神科实习生的学习热情及工作主动性,而且可以提升他们的专业技能及职业能力,为他们之后的工作奠定良好的基础,两种教学法的应用可以提高实习生的理论和实践能力,并且能够更好的将理论转化成实践知识,提高疾病的诊断及应用能力,大大的提高临床教学质量。

本次教学中,试验组应用临床教学路径联合 CBL 教学法取得了不错的实习带教效果。从两组临床数据分析可知,对两组实习生采取不同教学法干预后,试验组患者各项指标评分,除去病例书写能力外,其它指标评分均优于对照组,两组数值对比,差异突出($P<0.05$),差异具备统计学意义;对两组实习生进行不同教学法干预后,对照组,理论知识综合分值(86.96 ± 4.62),操作技能综合分值(88.92 ± 5.71),试验组,理论知识综合分值(82.27 ± 5.55),操作技能综合分值(83.27 ± 4.62),对比两组实验数据,差异突出($P<0.05$),差异具备统计学意义。

从上述数据分析可知,采取两种联合教学法可以最大的程度提升实习生学习满意度,临床教学路径可以系统地细致的教授实习生相关技能,例如:利用床边教学,引导实习生和患者沟通,做好健康宣教,同时给予患者出院指导,强化他们沟通能力,避免传统教学模式的弊端,让实习生可以纵向、横向扩散思维,规范临床带教。CBL 教学法增加实习生问题解决能力,增强文件检索能力,提高学生团队协作能力,为他们临床工作奠定良好的基础。

4 结语

综上所述,精神科护理教学中运用临床教学路径联合 CBL 教学法取得极好的教学成效,提高实习生综合素养和职业技能,增强他们的学习兴趣和工作的积极性,提高带教效率和护理质量,锻炼他们临床思维能力,为之后从事临床医学奠定良好的基础,增加学生学习效率,同时能够横向纵向拓展知识。本文中探讨精神科护理教学中运用上述两种教学法联合临床效果突出,具有推广价值。

参考文献

- [1] 李文慧,邵艳红,程云清,李娜,关燕虹.CBL 教学法结合临床教学路径在心脏外科护理带教中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(02):87-91.
- [2] 于洋,陈晓旭.Mini-CEX 结合影子教学模式在综合外科护理带教中的应用[J].卫生职业教育,2023,41(02):99-102.
- [3] 沈洁,施晓红.B-E-D-S-I-D-E 床旁教学结合在线学习平台在神经外科护理带教中的效果观察[J].中国高等医学教育,2022(10):77-78.
- [4] 湛婷婷,邓雯雯.临床路径教学模式对中医普外科护理带教中护生操作技能的影响[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(16):192-194.
- [5] 陈宇,赵辉.目标教学法在普外科护理带教中的应用分析及学生满意度调查[J].名医,2022(15):180-182.
- [6] 庄平,易玲,陈凤梅,覃小静,严彩华.基于 4F 原则的三阶段评价模式对神经外科护理实习生的带教效果评价[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(13):193-195.

(上接第 156 页)

3 讨论

在护理工作细节中,首先需要整理患者的基本资料,保障后续护理工作符合个体情况。收集的情况不仅包括其疾病问题,同时也包括其家庭状况、性格喜好、认知水平、心理状况、基本诉求等各方面。在护理过程中需要保持热情大方、亲和有礼,能够获取患者的信任,尽可能地提升患者对治疗护理工作的配合度。沟通方面,依据患者的性格以及喜好情况做沟通交流,知晓其心理状况,及时做好负面情绪的疏导。积极地提供成功案例,来达到更强的心理支持效果,提高其整体治疗康复的信心。在沟通过程中,要注重对患者隐私问题的保护,避免公开谈论隐私问题而导致患者心理不适感。

总而言之,DPMAS 联合血浆置换治疗急性肝衰竭患者,可以有效减少患者并发症发生率,提升患者生活质量,整体状

况更好。

参考文献

- [1] 植亮媚,赖丽梅.血浆置换血流速对治疗慢加急性肝衰竭不良反应的影响及相应护理对策[J].系统医学,2021,6(19):152-157.
- [2] 杨鑫,刘小静,许娟,等.系统性护理对血浆置换治疗慢加急性肝衰竭患者各实验室指标、并发症及生活质量的影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(4):861-863.
- [3] 韩欢欢.预见性护理在肝衰竭行人工肝血浆置换术治疗患者中的价值分析[J].实用中西医结合临床,2022,22(16):111-114.
- [4] 张静,乔艳,李小杰,等.预见性护理在人工肝血浆置换术治疗肝衰竭患者中的应用效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(9):796-799.

(上接第 157 页)

保持对最新发展的了解。此外,医院药师还应该定期阅读相关的医学文献和研究报告,以增加自己的专业知识储备。

5 总结

医院药学服务在 MDT 中扮演重要角色,提供独特价值,包括专业药物知识、治疗方案制定和药物治疗指导。未来发展方向包括加强药师培训和能力提升、加强跨学科合作、推动药师参与临床决策和个性化治疗方案、加强药物知识教育、建立药物管理和安全机制。总之,医院药学服务在 MDT 中具有重要的角色和价值,未来可以继续发展和创新,加强专业

培训和能力提升,加强与其他学科的合作,推动个性化和精准化的药物治疗,建立有效的药物管理和安全机制。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委,国家中医药管理局.关于加快药学服务高质量发展的意见[EB/OL].(2018-11-21)[2022-03-25].http://www.gov.cn/xinwen/2018-11/28/content_5344128.htm.
- [2] 褚飞飞,方金海,陈宇中.多学科合作时代的药学服务进展[J].中医药管理杂志,2020,28(10):133-134.
- [3] 丁全,陈静.临床药师在多学科治疗团队中的药学实践与思考[J].中国药物应用与监测,2022,19(2):120-122.