

情景互动联合阶段性目标教学在心血管内科护理带教中的应用

刘巍巍

苏州市中医院心内科 江苏苏州 215000

【摘要】目的 探讨心血管内科护理带教中使用情景互动、阶段性目标教学方法的应用效果。**方法** 选取 50 例医院心血管内科护理实习生为研究对象，时间为：2022 年 1 月 -2023 年 12 月，采用抛币法将其随机分为对照组和观察组。对照组采用传统带教方式，观察组则采用情景互动联合阶段性目标教学方式。通过对比两组实习生的学习成效、临床实践能力等指标，评估两种带教方式的效果。**结果** 观察组实习生的学习成效、临床实践能力均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 心血管内科护理带教中使用情景互动、阶段性目标教学的方法能有助于提高实习生的学习效果和临床实践能力。

【关键词】 情景互动；阶段性目标教学；心血管内科；护理带教；应用效果

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

近年来，随着医疗技术的不断发展和护理理念的更新，心血管内科护理带教工作面临着更高的要求。传统带教方式往往侧重于知识的传授，而忽略了实习生的实际操作能力和临床应对能力的培养。为了提高心血管内科护理带教质量，我们引入了情景互动联合阶段性目标教学方式，以期取得更好的教学效果。情景互动联合阶段性目标教学是一种将理论知识与临床实践紧密结合的教学方法。该方法强调以实习生为主体，通过模拟真实临床场景，让实习生在参与中发现问题、解决问题，从而培养其独立思考和解决问题的能力^[1]。同时，该方法还注重阶段性目标的设定与达成，帮助实习生明确学习方向，逐步掌握心血管内科护理的核心知识和技能^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 50 例医院心血管内科护理实习生，时间为：2022 年 1 月 -2023 年 12 月，分组依据为抛币法，对照组 25 例，观察组 25 例。对照组中，实习生年龄范围在 20-25 岁之间，平均年龄为 22.5 岁；学历分布上，本科生占比 60%，大专生占比 40%；均无心血管内科护理实践经验。观察组的实习生年龄分布在 21-26 岁之间，平均年龄为 23.2 岁；学历分布上，本科生占 56%，大专生占 44%；同样没有心血管内科护理实践经验。资料对比无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：采用传统带教方式，主要包括课堂讲授、临床实践指导和病例讨论等环节^[3]。实习生在带教老师的指导下，学习心血管内科护理的基本理论知识和操作技能，并参与实际的临床护理工作。

观察组：采用情景互动联合阶段性目标教学方式。具体如下：（1）根据心血管内科护理的核心知识和技能，制定阶段性的教学目标。（2）通过模拟真实临床场景，让实习生在带教老师的引导下，参与情景互动，积极思考和解决问题。带教老师根据实习生的表现，及时给予反馈和指导，帮助其掌握正确的护理方法和技能。（3）还定期组织小组讨论和病例分析，加强实习生的沟通协作能力和临床思维能力的培养。

1.3 观察指标

学习成效：通过理论考试和技能操作考核来评估。

临床实践能力：通过实习生的实际操作表现和对患者的护理效果来评价。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 (n, %) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，

结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 学习成效

观察组实习生的理论考试成绩和技能操作考核成绩均显著优于对照组 ($P < 0.05$)；见表 1。

表 1：学习成效

组别	例数	理论考试成绩(分)	技能操作考核成绩(分)
对照组	25	75.2±6.8	78.4±7.2
观察组	25	92.1±5.3	90.6±5.7
T		9.8011	6.6426
P		0.0000	0.0000

2.2 临床实践能力

观察组实习生的临床实践能力明显优于对照组 ($P < 0.05$)；见表 2。

表 2：临床实践能力

组别	例数	实际操作表现(分)	患者的护理效果(分)
对照组	25	85.2±6.3	87.5±6.4
观察组	25	92.4±4.8	94.7±3.9
T		4.5453	4.8034
P		0.0000	0.0000

3 讨论

研究结果显示，观察组实习生的学习成效明显优于对照组，他们在理论知识掌握、护理技能操作以及临床应对能力等方面均表现出更高的水平。此外，观察组实习生的临床实践能力也得到了显著提高，他们能够更好地应对临床工作中的各种挑战和问题。情景互动联合阶段性目标教学在心血管内科护理带教中具有显著优势。通过模拟真实临床场景和设定阶段性目标，该方法有助于激发实习生的学习兴趣和积极性，提高其独立思考和解决问题的能力^[4]。同时，该方法还注重实践操作能力的培养，使实习生能够更好地掌握心血管内科护理的核心知识和技能。此外，带教老师在教学过程中的指导和反馈也起到了关键作用，有助于实习生及时发现并纠正自身存在的问题。然而，情景互动联合阶段性目标教学在实际应用中仍存在一定挑战。例如，模拟场景的设计需要紧密结合临床实际，以确保教学内容的实用性和有效性；阶段性目标的设定需要充分考虑实习生的学习水平和能力差异，以确保目标的可达成性和挑战性^[5]。因此，在今后的教学中，我们需要不断完善和优化教学方法，以适应不断变化的临床需求和实习生的发展需求。

(下转第 68 页)

不同季节、地域以及个体特性来制定恰当的治疗方案；三因制宜教学法依据不同护生的背景、实习阶段的具体需求以及各科室的独特性，实施精准化的教学方案，旨在规范临床护理工作流程，确保教学计划的切实执行，适应护理学领域的快速发展，进而推动带教质量的持续提升。

本研究结果揭示，与参照组相较，研讨组带教质量、考核成绩及实习生对带教的满意度均呈现出相对较高的趋势 $P < 0.05$ ；分析其原因在于，传统带教方法却缺乏具体、针对性的目标设定，方法显得较为单一，不利于激发护生的学习热情并提升其综合能力；本研究根据护生实习的不同时期制定规划，逐步推进，帮助其更好地融入临床实践；通过独立负责患者的管理，采用中医的辨证施护方法，发掘问题并主动发起疑问、交流、反思，正视挑战并积极面对，以提升其批判性思考能力。传统的带教方法偏向于西医而忽视中医，考核内容缺乏中医元素的融入，难以实现中医理论与实际操作的紧密结合，难以契合护生的学习期望，同时也利于培养出具备中医疗理实践能力的专业人才；本研究利用中医院特色，在专科带教环节里，着重强化中医理论及实操技能的教授与评测，激发护生的学习热情，推动其将实习期间的所学能够灵活运用到未来的职业实践中，提高临床工作的适应性。传统护理教学模式往往忽视学生的个性化需求，而带教老师

在教学过程中多依赖于个人经验进行教学，这导致难以有效地控制和提升教学质量；本研究针对不同护生的个体差异，为其分配适宜的带教老师并明确各自的工作重点，合理优化实习方案，以提供契合其特点的培训方式，激发学习热情，发挥其主动性及创造性^[3]；同时，护生的积极主动性也激发了临床带教老师进一步学习和深造的欲望，从而实现了师生之间的共同进步与成长。这充分证明了三因制宜的带教模式能够有效提升带教质量、考核成绩以及带教满意度。

综上所述，三因制宜带教模式相较于传统带教模式，展现出显著的优势；此模式不仅有利于学生的综合能力得到全面提升，同时也在很大程度上提高了临床护理教学的质量，具备较高的推广价值。

参考文献

- [1] 戴丽娟, 张加英, 王淑兰, 等. 三因制宜理论在针灸科中医护理临床教学中的应用 [J]. 光明中医, 2023, 38(1):161-163.
- [2] 潘树红, 王金存, 郭桂霞. 三因制宜带教模式在临床护理教学中的应用效果观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(18):2238-2240.
- [3] 于茜, 汪锡春. 谈培养实用型护理人才的有效途径 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2007, 6(5):102-103.

(上接第 65 页)

综上所述，心血管内科护理带教中使用情景互动、阶段性目标教学的方法效果显著。该方法不仅能够提高实习生的学习效果和临床实践能力，还能够激发他们的学习兴趣和积极性，促进他们的全面发展。因此，我们建议将该方法广泛应用于心血管内科护理带教实践中，以提高带教质量和培养更多优秀的护理人才。

参考文献

- [1] 王咏梅, 宁丽, 徐淑慧, 蔡丽丽, 周亮, 俞梦盈, 吴天姿, 童晓珊. 基于游戏的沉浸式情景模拟教学法在心血管内科护理带教中的应用研究 [J]. 中国高等医学教育, 2023, (10):126-129.

[2] 董莉莉. 情景互动联合阶段性目标教学在心血管内科护理带教中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2023, (02):91-92.

[3] 赵颖芳, 郭彩铃, 雷华冰. 情景互动联合阶段性目标教学应用于心血管内科护理实习带教的效果观察 [J]. 循证护理, 2023, 9(03):545-548.

[4] 王一彤. 情景互动联合阶段性目标教学用于心血管内科护理带教中对教学质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11(01):160-162+166.

[5] 谢年生. 情景模拟带教用于心血管介入治疗护理带教中对教学质量的提升效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11(01):163-166.

(上接第 66 页)

减少误吸率，降低头晕、感染、再出血等并发症的发生率，并显著改善 NIHSS、CPC、ASDS 评分，其原因在于这种管理方法多层次、系统性的全方位护理和干预策略。一方面，精细化管理强调持续的生命体征监测和早期干预，通过对血压、心率、血氧饱和度和体温的精准控制，能够及时识别和处理潜在的并发症，从而防止再出血和误吸的发生。另一方面，合理的体位安排和严格的营养管理，如让患者在半卧位或侧卧位休息，选择适当的饮食以及在进食后保持适当体位，能够显著降低误吸风险。此外，每日的伤口消毒、无菌技术换药以及定期更换插管和清洗导管入口，有助于预防感染的发生。科学的康复训练，通过逐步增加运动量和循序渐进的方法，可以有效减少头晕等不适感，同时帮助恢复肌肉力量和活动能力。心理支持和认知功能训练结合，通过缓解术后应激反应和提升心理健康状态，进一步改善 ASDS 评分。通过定期的量化评估，护理团队能够及时了解患者的康复进展，并动态调整护理方案，确保护理措施的针对性和有效性，从而实现最佳的护理效果。这种全方位的精细化管理，使得患者在术

后恢复阶段能够得到全面保护和优化治疗，提高整体康复水平和生活质量。

总而言之，精细化管理对脑出血术后患者的康复至关重要，通过科学的流程控制、细致的护理操作和个性化的康复计划，可以有效防控术后并发症，促进患者神经功能的恢复，使 NIHSS、CPC 和 ASDS 评分得到显著改善，从而提高患者的整体健康水平和生活质量。

参考文献

- [1] 黄晓凤, 李园. 围术期精细化护理模式在高血压脑出血患者中的应用效果及对应激指标的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(11):131-133.
- [2] 黄玉璠, 黄园园, 李福晓, 等. 精细化护理干预对脑出血患者围术期神经功能及并发症发生情况的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(29):158-161.
- [3] 季丽红, 沈雅芝. 精细化护理对高血压脑出血患者治疗依从性的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(24):116-118.