

三因制宜带教模式对临床护理教学效果的影响分析

王成荣

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 本文主要对三因制宜带教模式在临床护理教学领域中的应用及其所产生的影响进行深入探讨。**方法** 本次随机抽取我院 82 例护理专业实习生进行研究，时间为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月；接受常规带教法的 41 例命名为参照组，实施三因制宜带教法的 41 例命名为研讨组，对比分析两组教学成效。**结果** 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 $P < 0.05$ 。**结论** 三因制宜带教模式有利于提升学生的综合能力，还获得了较高的带教满意度，从而提升临床护理教学质量，值得运用。

【关键词】 三因制宜带教；考核成绩；带教质量

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 06-067-02

随着医疗体系的进步和护理学领域的日益深化，临床护理实习在护理教育体系中逐渐凸显出其不可或缺的价值；它不仅是护生从校园迈向社会的关键桥梁，更是实现理论与实践相结合、提升综合素质的重要一环^[1]；在现代护理教育持续进步的当下，如何在有限的时间内高效达成教学大纲规定的各项技能掌握要求，顺利实现从护生到专业护士的角色转变，提升护生的综合素养，确保临床护理教育的优质水平，一直是现代教学医院亟待解决的关键且具挑战性的课题。鉴于此，本研究纳入我院 82 例护理专业实习生展开研究，探析三因制宜带教法的实际应用成效与意义，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次随机抽取我院 82 例护理专业实习生进行研究，时间为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月；接受常规带教法的 41 例命名为参照组，其平均年龄为 (20.74 ± 2.25) 岁，实施三因制宜带教法的 41 例命名为研讨组，其平均年龄为 (20.74 ± 2.25) 岁，研究资料 ($P < 0.05$)，可展开研究。

1.2 方法

参照组采用常规带教方式；研讨组实施三因制宜带教法；参照国内外先进的医学教育理念和文献，经过深入研讨，编制三因制宜教学计划表，该计划遵循三因制宜的原则；整个教学计划被划分为实习的初期、中期和末期三个阶段，每个阶段涵盖知识掌握、技能提升和态度培养三个核心领域，并在每个领域中进一步细分为重点专科和非重点专科两个部分，以确保教学的全面性和针对性；①因人制宜：大专生带教强调基础理论掌握、实操技能锤炼、护理流程应用；本科生带教则在此基础上，更侧重教学能力提升、批判性思维培养、人文关怀展现、沟通技巧磨练以及护理科研探索；护生加入科室后，需进行素质评价，并依此分配至合适的指导老师；每位指导老师需制定个性化的带教方案，每周进行阶段性梳理，一旦发现问题，应迅速采取应对措施；②因时制宜：0~3 个月适应阶段，需掌握医院规章制度、工作流程、岗位职责及基础理论实践；4~8 个月为深化期，在初级阶段的基础上，核心聚焦于专科疾病理论深化、中医精细辨证分型、专科操作技巧提升以及沟通能力的强化；9~12 个月为成熟期，主要强化护理工作的连续性与规范性，如熟练掌握护理程序、精准记录书写、规范交接班内容等，同时在资深护士的引导下，独立分管病人，熟练完成各类治疗与护理工作，定期组织并参与护理查房及学术交流活动^[2]；③因地制宜：样本医院为中医院，重点专科带教特色在于在基础带教内容的基础上，

增添了中医望诊、闻诊、问诊和切诊等方法的护理评估指导；按照中医护理流程实施查房，依据病患的证候特点进行个性化护理，发挥中医护理的特色与优势技术，从而增强中医整体观及辨证施护理念在实践中的应用。

1.3 观察指标

统计对比两组带教质量、考核成绩 [采用百分制，知识 (35%)、技能 (35%)、态度 (30%)]；并调查两组对带教的满意度。

1.4 统计学与方法

所有调查数据均通过 SPSS23.0 分析工具进行处理，计数数据采用 $(\bar{x} \pm s, \%)$ 表示，并通过 t 、 χ^2 检测对比两组差异，若 $P < 0.05$ ，则表明实验具有显著价值。

2 结果

2.1 两组带教质量对比

研讨组带教质量相较于参照组表现更为优异，有统计价值 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1: 两组带教质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	带教质量
参照组	41	80.26±2.23
研讨组	41	96.27±2.67
P 值		$P < 0.05$

2.2 两组考核成绩对比

研讨组考核成绩相较于参照组表现更为优异，有统计价值 $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2: 两组考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	知识	技能	态度	总分
参照组	41	27.09±1.57	27.48±1.27	23.28±1.15	77.85±3.01
研讨组	41	30.19±1.76	29.74±1.75	28.62±1.37	88.55±3.19
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 两组带教满意度对比

研讨组带教满意度高于参照组，有统计价值 $P < 0.05$ ，见表 3。

表 3: 两组带教满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	带教满意度
参照组	41	16	17	8	33 (80.48)
研讨组	41	21	20	0	41 (100.00)
P 值					$P < 0.05$

3 讨论

三因制宜，即依据时令、地域、个体差异进行治疗，是中医学整体观念和辨证论治在治疗上的具体体现；治疗应依据

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，同时也不利于培养出具备中医护理实践能力的人才；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在未来的职业实践中，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面、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.