

情景模拟带教在感染性疾病科护理教学中的效果

彭 琼

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 分析情景模拟带教在感染性疾病科护理教学中的效果。**方法** 研究选取 2023 年 1 月至 2023 年 6 月间，感染性疾病科实习的 40 名护理学生作为研究对象，采用随机数字表法将其分为两组，对照组采取常规教学，观察组应用情景模拟带教，对比教学效果。**结果** 比较发现，观察组护理学习成绩优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 对于感染性疾病科护理教学采取情景模拟带教，能够提升教学效果，值得推广。

【关键词】 情景模拟带教；感染性疾病科；护理教学效果

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 08-069-02

在护理专业学生的教育过程中，临床护理教学环节扮演着至关重要的角色，它是学生从理论迈向实际工作岗位的桥梁^[1]。这一阶段的教学注重理论与实践的结合，强调学生的实际操作能力，要求他们在学习过程中保持高度的热情，并锻炼出卓越的综合素质^[2]。尤其是在感染性疾病科，由于其疾病具有高度传染性和种类繁多的特点，学生在进入实习时常会感到害怕和不安。采用情景模拟的教学方法，可以重现实际工作中可能遇到的情况和环境，为学生提供独立分析和解决问题的训练机会^[3]。为使学习者在较短的时间跨度内掌握教学精华，增强学习效果，并在实践中深化对知识的理解，塑造个人价值观，该教学方法成效显著，因而逐步被广泛采用。然而，针对其在感染性疾病科护理教学中应用的成效，还需进行实际验证。鉴于此，本研究选取了从 2023 年 1 月至 2023 年 6 月期间，医院感染性疾病科的 40 名护理学生，对情景模拟教学在感染性疾病科护理教学中的应用价值进行了详细探讨。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2023 年 1 月至 2023 年 6 月间，感染性疾病科实习的 40 名护理学生作为研究对象，采用随机数字表法将其分为对照组（20 名成员），该组护生平均年龄为 21.74 ± 0.67 岁，性别比例为 19 名男护生：1 名女护生；以及观察组（20 名成员），该组护生平均年龄为 21.62 ± 0.49 岁，性别比例为 18 名男护生：2 名女护生。两组护生在年龄、教育背景等基本信息方面进行比较，结果显示无统计学上的显著差异， P 值大于 0.05。

1.2 方法

对照组，实施了传统的教学策略。通过随机方式分配指导教师，由指导教师引导护理学生在学习过程中进行小组讨论、针对不懂之处进行沟通，随后在指导教师的统筹下对感染性疾病科的护理知识进行深入剖析和归纳，遇到操作难点时，由指导教师先行演示，随后学生再进行实操练习。

观察组，则采纳了情景模拟的教学模式。（1）教学准备阶段：指导教师详细阅读情景模拟相关资料，全面掌握此教学法的技巧和精髓，并亲自参与情景模拟教学的整个流程；

（2）计划制定阶段：依据护理部门对护理学生的培训要求以及感染性疾病科护理工作的具体特征，为学生制定了具体而明确的学习方案；（3）操作流程：①分配任务：首先，根据学生的护理兴趣、过往实习经验以及实习的具体目标，挑选出具有典型性的病例。所选案例需病程适宜、典型性强，涵盖学生必须掌握的护理技能及当周的学习要点。同时，指导老师与学生共同分析案例，梳理护理关键点及患者需求，并

在此过程中，激励学生自主搜集相关疾病的理论知识，为情景模拟做好理论上的铺垫；其次，根据案例内容，分配 2 至 3 名学生扮演护士角色、1 名学生扮演医生角色、1 名学生扮演患者角色以及 1 名学生扮演家属角色，要求学生分别进行角色扮演，充分运用所学知识和技能进行实战演练；②筹备环节：首先，知识传授环节，由指导老师预先向护理学生讲解本次案例中必须掌握的护理理论与技能，并根据学生所扮演的角色，安排相关人员接受相应的角色培训；其次，实施步骤指导，指导老师与学生一起根据教学目的和内容进行演练流程的策划与准备，使学生成为教学的中心，激发他们的主动参与热情与意识；③实操演练环节：团队成员分别担纲家属、患者等不同角色，在此过程中，指导老师指导学生进行思考、演绎、决策以及问题解决，进而增强他们的分析问题和解决问题的能力，学习站在他人角度思考问题，并引导他们发现案例中潜在的影响因素和变化；（4）反思环节：①自我评价环节，要求学习者回顾模拟中扮演各种角色的感受，明确自身的短板并提出相应的优化策略，同时交流个人的感悟和心得；②相互评价环节，学员之间互相指出在角色扮演中的亮点与不足；③指导教师评估，指导老师针对学生的角色表现和自我反思进行综合评价；⑤总结点评环节：指导教师梳理模拟案例中涵盖的实操技巧和理论要点，点评角色扮演的成败，并激励学生探索多种方式来演练同一角色，实现问题多角度解决；⑥反思提升环节：重点在于归纳学习成果，并激发学生的主动学习动力。

1.3 观察指标

在实习医师加入本科室之初（即报到当天）以及结束本科室实习之际，将对其进行三项能力的评估：理论掌握程度（满分 100 分，通过不公开的闭卷测验进行，由指导教师匿名评分）、交流技能（满分 100 分，从预先设定的对话脚本中随机抽取题目进行测试）、实际操作技能（满分 100 分，同样从预定的操作脚本中随机选取项目测试），评估结果以分数高低作为衡量教学成效的依据。

1.4 统计学方法

将本组数据代入 SPSS21.0 软件处理分析，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，实施 t 检验；计数资料用 % 表示，用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较 2 组入科出科的成绩

通过 2 组入科出科的成绩，观察组要优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。具体结果见表 1。

3 讨论

传染科主要负责接纳患有艾滋病、肺结核、肝炎等传染性疾病的患者，此类科室病种繁杂且传染性较高，护理工作挑战性强。因此，护理人员不仅需要精湛的实操技能，还需具备扎实的理论基础。在此种形势下，对护理专业学生的要求也相应提高，他们需将理论与实际有效融合，迅速满足职业岗位的要求。情景模拟教学法，以培养学生的思维能力为核心，旨在增强学生的探索学习兴趣，激发创新意识，融入教育理念，同时提升情感修养。此外，该教学法以解决实际问题为核心，整个教学过程中始终强调实操性，有力推动了从“知识本位”向“能力本位”的教育模式转型，有效提升了教学品质，充分挖掘了护理学生的潜力，培育了他们的全面技能。因此，运用情景模拟教学法更能显著提升护理学生的测评成绩和综合素质。

表 1: 比较两组入科出科的成绩 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识		出科时沟通技巧		操作能力	
		入科时	出科时	入科时	出科时	入科时	出科时
对照组	20	80.43±2.43	90.12±0.43	83.46±1.53	90.26±2.91	83.16±3.53	90.26±4.11
观察组	20	80.54±1.52	92.53±2.32	83.36±1.23	93.08±2.32	83.35±4.15	93.53±1.95
t		0.2714	7.2224	0.3602	5.3580	0.2466	5.0828
P		0.7867	0.0000	0.7195	0.0000	0.8057	0.0000

(上接第 67 页)

勤、膏粱厚味、好逸恶劳等，脾失健运则运化水湿失常，最终导致气血不行、气机阻滞、痰湿内生、瘀血停留等，其中痰瘀互结证患者将表现出气虚、心阳虚、气滞、血瘀、痰浊等症，提示中医治疗原则为活血通络、益气化痰^[1]。通络化痰汤方剂组成中党参健脾益气，川芎、丹参、红花活血化痰，枳实、法半夏、橘红、茯苓化痰除湿，远志、石菖蒲补肾益气，甘草起调和作用，诸药联用可达益气活血、通络除湿、化痰补肾之功效^[2]。有学者认为^[2]，在常规西医治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证方案中，若加用中医通络化痰汤后可根据患者实际情况给予方剂加减，有利于避免患者间个体差异所致疗效不理想情况，此外中药方剂组成成分均为天然中草药，使用后所致毒副作用发生率较低，安全性较为理想。本文研究可知，对照组经常规西医治疗后总有效率仅为 70.45%；研究

综上所述，在感染性疾病科的护理教学中运用情景模拟教学法，不仅能增强教学成效、提升学生的综合素质和满意度，还能锻炼学生的批判性思考能力和人文素养，具备广泛的应用前景。

参考文献

- [1] 徐萍. 递进式教学方法对感染性疾病科护理教学效果的影响[J]. 医学美学美容, 2020, 29(15):192.
- [2] 韩倩倩, 陈春兰. 关于感染性疾病科护理专业学生临床实习教学的体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(29):181, 190.
- [3] 曹璠, 江静霞, 冯麟芝, 等. 情景模拟带教在感染性疾病科护理带教中的应用价值分析[J]. 现代医院, 2023, 23(11):1793-1796.

组在常规西医治疗基础上加用中医通络化痰汤后，该组临床总有效率高达 88.64%，且两组药物相关不良反应发生率对比并无显著差异（分别为 13.64%、11.36%），此结论与刘占兵^[3]研究结果相符。

综上所述，应用西医联合通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证可使患者获得更为理想的临床疗效，有利于在保障用药安全性的基础上提高患者生活质量，值得今后推广。

参考文献

- [1] 张奎, 徐卫东. 通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证疗效观察[J]. 中医药导报, 2023, 19(12):140-141.
- [2] 刘伯岩. 化痰逐瘀汤治疗冠心病心绞痛 82 例临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2023, 32(33):127-128.
- [3] 刘占兵. 化痰通络法治疗冠心病心绞痛 86 例[J]. 中国实用医药, 2020, 5(12): 171-172.

(上接第 68 页)

消毒供应中心是医院内不可或缺的重要部门，承担着医疗器材的清洗、消毒、灭菌和供应工作，对保障医疗质量和患者安全具有重要意义^[4]。通过合理的区域划分、人员配置、基本设施配备以及严格的管理制度和监测体系，消毒供应中心能够确保医疗器械的清洁度和无菌度达到国家标准和医院要求，为医院的医疗、教学和科研工作提供有力保障。清洗是保障医疗器械使用安全的重要环节，通过实施清洗与质量监测，可以确保医疗器械在使用前达到规定的卫生标准，降低因器械污染导致的医院感染风险。清洗过程中的质量控制和监测，可以确保器械表面及其关节、齿牙等部位光洁无残留，避免因器械表面不洁净导致的医疗事故^[5]。

本文结果显示，质控组的器械清洗、消毒合格率高于常规组，医院感染率低于常规组，且器械管理质量的各项评分高于常规组，提示质控组的器械质量控制效果与管理效果均得到了更显著的提升，说明清洗与质量监测具有一定的实施优势，可提高消毒供应中心医疗器械管理水平。

综上，消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测效果较好，

可提高器械清洗、消毒合格率，降低医院感染率，且可提高器械管理质量，值得应用。

参考文献

- [1] 赵娟娟, 唐海侠. 全程质量控制管理模式在消毒供应中心工作中的应用效果及对工作质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(19):175-178.
- [2] 王雪. 全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用[J]. 中华养生保健, 2023, 41(6):124-126.
- [3] 王庆玲, 刘丹. 探讨全程质量管控模式在消毒供应中心器械管理中的应用[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(14):167-169.
- [4] 郭芳, 冀丽君, 于艳妮. 消毒供应室全程质控管理对预防医院感染的效果研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(23):3912-3914.
- [5] 梁舟婵, 温丽. 全程质量控制消毒供应中心器械清洗消毒质量控制中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(18):188-189.