

儿科护理教学中运用情景化教学的效果分析

田玮玮

甘肃省天水市卫生学校 741000

〔摘要〕目的：探讨儿科护理教学中运用情景化教学的效果。方法：收集本院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间接收的 96 例儿科护理教学学员案例，随机分为常规组与情景化组各 48 例，常规组运用常规护理教学，情景化组添加情景化教学，分析不同教学后学员反馈效果情况。结果：情景化组在考核成绩上，各项指标均高于常规组 ($p < 0.05$)；情景化组在学员满意度上为 95.83%，比常规组的 79.17% 显著更高 ($p < 0.05$)。结论：儿科护理教学中运用情景化教学，可以有效的提升考核成绩，优化学员的学习满意度。

〔关键词〕儿科护理；教学；情景化教学；效果

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-091-02

在儿科护理教学中，情景化教学正逐渐普及并成为重要的教学策略之一。各大护理院校和培训机构认识到其在提升学生实际操作能力、临床判断力和沟通技巧方面的优势，因此逐步将其纳入课程设计。通过模拟真实护理场景，学生能够更好地理解复杂的儿科护理知识，并在安全的环境中练习操作技能。本文采集 96 例儿科护理教学学员案例，分析运用情景化教学的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间接收的 96 例儿科护理教学学员案例，随机分为常规组与情景化组各 48 例。常规组中，男：女=26：22；年龄从 20 岁至 22 岁，平均 (20.86 ± 0.62) 岁；情景化组中，男：女=25：23；年龄从 20 岁至 22 岁，平均 (20.79 ± 0.54) 岁；两组患者在基本年龄、性别有关评分上没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理教学，情景化组添加情景化教学，具体如下：（1）在儿科护理教学中，情景化教学法是一种有效的实践手段，它通过模拟真实护理情境来帮助学生更好地理解和掌握专业技能。在儿科护理中，由于儿童的生理和心理特征与成人有显著区别，情景化教学能够特别有效地模拟和应对儿童护理的特殊需求。（2）情景化教学首先通过设计符合儿童患者特点的场景，使学生可以在不影响实际病人护理的前提下，接触到更为贴近真实的临床情况。例如，通过模拟一个三岁哮喘患儿的护理情境，学生可以学习如何评估患儿的呼吸状况、正确使用雾化设备以及安抚焦虑的患儿及其家属。这种具体化的场景有助于学生在实践中掌握基础知识和技能，同时培养应对突发情况的能力。（3）其次，情景化教学强调互动和参与。在教学过程中，学生可以通过角色扮演的方式体验不同的护理角色，比如护士、患儿或患儿家长。这种互动式的学习不仅提高了学生的沟通技巧，还能让他们更好地领会家长在孩子护理过程中的顾虑和期望，从而在实际工作中更有效地进行沟通和心理护理。（4）此外，情景化教学可以通过整合多学科知识来提升学习效果。在儿科护理场景中，涉及的内容不仅包括临床治疗，还可能涉及到心理学、营养学等相关知识。这种综合性的教学方法有助于学生建立全面的护理观念，培养多方面的能力，以便在复杂的临床环

境中做出快速准确的判断。（5）情景化教学还鼓励学生自主思考和解决问题。在模拟结束后，教师可以通过引导学生进行讨论和反思，让他们总结经验、发现不足之处，并提出改进措施。这样的反馈机制不仅提升了学生的自主学习能力，还促进了他们不断提升自己的专业水平。（6）通过情景化教学，儿科护理学生能够在一种安全而真实的环境中练习和巩固他们的技能，提高临床判断力和解决问题的能力。这种教学方法将理论学习与实践操作有机结合，为学生未来成为合格的儿科护理人员打下坚实的基础。

1.3 评估观察

分析不同教学后学员反馈效果情况。学员反馈情况主要集中在学员满意度与考核成绩情况。考核成绩主要集中在理论成绩、实操成绩，采用百分制，评分越高情况越好。满意度为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者考核成绩评分情况

如表 1 所示，情景化组在考核成绩上，各项指标均高于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者考核成绩评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	理论成绩	实操成绩
情景化组	86.28 ± 4.15	82.97 ± 3.56
常规组	71.43 ± 3.92	70.65 ± 2.45

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，情景化组在学员满意度上为 95.83%，比常规组的 79.17% 显著更高 ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
情景化组	48	34 (70.83)	12 (25.00)	2 (4.17)	95.83%
常规组	48	25 (52.08)	13 (27.08)	10 (20.83)	79.17%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中,在儿科护理教学中应用情景化教学法,能够显著提升学员的考核成绩和满意度,其原因主要体现在以下方面。首先,情景化教学能够增强学生的学习兴趣 and 动机。相比传统的讲授式教学,情景化教学通过模拟真实的临床环境,让学生身临其境地参与到护理情境中去^[1]。这种沉浸式的体验使学习不再是单调的任务,而是变成一种生动有趣的过程。学生在参与过程中能够更主动地投入和思考,提高了对学习内容的关注度和理解深度。其次,情景化教学能够提高学生的知识应用能力和实际操作技能。在儿科护理中,学生不仅需要掌握理论知识,还需要在复杂多变的临床环境中应用这些知识^[2]。情景化教学通过模拟真实的护理场景,如处理新生儿黄疸或哮喘发作的情境,使学生能够在实践中加深对知识的理解,并学会如何灵活运用这些知识来解决临床问题。这种有效的理论联系实际地训练,使得学生在考核中能够更好地表现,因为他们已经在模拟中多次演练过类似的情景^[3]。第三,情景化教学有助于提升学生的临床判断力和决策能力。在模拟情境中,学生常常需要面对突发状况,比如处理哭闹不止的幼儿或是应对复杂的家庭沟通问题。这

种训练能够让学生提前预见和应对真实临床可能遇到的挑战。他们在模拟中通过反复练习和反思,逐步提高了自己的临床判断力和决策水平,这对于加强他们在考试中的案例分析能力大有帮助。此外,情景化教学还提升了学生的沟通能力和团队合作精神。

总而言之,情景化教学在儿科护理教学中通过多种方式帮助学生提升成绩和满意度。它让学生在模拟实战中提高临床技能,增强职业胜任力,并使学习体验更加丰富多彩,为他们的职业发展打下坚实基础。

[参考文献]

- [1] 梁永欢,蔡翠云,潘瑞,等.情景模拟教学联合双向评价在儿科护理规范化培训中的应用研究[J].中华医学教育探索杂志,2022,21(10):1405-1408.
- [2] 林晓敏.能力进阶式情景模拟教学法在 PICU 血液净化护理带教中的应用研究[J].中国高等医学教育,2022(4):129-130.
- [3] 覃艳,麦丽玲.情景模拟联合案例教学在儿科护理实习教学中的应用[J].临床护理研究,2024,33(16):13-15.

(上接第 88 页)

应有针对性,其形式要灵活多样,内容要有贴近患者实际情况,宣教的语言要通俗易懂,要注重对患者的心理干预,以控制病情、保障患者身心健康为目的^[4]。本次研究显示,通过对首发精神分裂症患者实施健康教育干预后,其社会功能和精神残疾得到明显改善,SDSS 评分显著降低,疾病复发率仅为 4.0%,且与只采用常规药物治疗和常规护理的患者相比具有显著差异, $P < 0.05$,存在统计学意义,本次研究结果与岳丽萍等^[5]的研究结果类似。可见,加强对首发精神分裂症患者的健康宣教非常有必要,利于其疾病的控制,在临床上应予以重视。

由上可见,健康教育干预对首发精神分裂症患者具有积极的辅助治疗效果,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈姬,张毅,韦娟娟,等.心理互助式健康教育对门诊首发精神分裂症认知功能的影响[J].精神医学杂志,2024,28(6):406-409.
- [2] 陈丽香.综合护理干预在首发精神分裂症患者中的应用研究[J].中国当代医药,2023,20(20):156-157.
- [3] 朱小英,章秋萍.分阶段健康教育对首发精神分裂症患者的效果评价[J].护理与康复,2023,12(11):1089-1091.
- [4] 李文秀.综合干预对社区首发精神分裂症患者康复效应观察[J].中国健康心理学杂志,2024,21(3):403-405.
- [5] 岳丽萍,冯飞,徐国建.健康教育对首发精神分裂症患者治疗效果的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,20(5):649-650.

(上接第 89 页)

思维转变为主动思维,使学生的主观能动性提升。使学生的沟通能力提升,促进学生推理,对学生的语言表法能力和沟通能力提升,并使其团队协作精神得到相应培养。设置讨论问题,让学生积极主动查询资料,并培养学生的独立解决问题和自主探索意识的能力。

[参考文献]

- [1] 唐群,吴华,雷久士等.临床病理讨论在病理学教学

中的应用和效果[J].中国病案,2021,17(1):84-86.

- [2] 段泽君,齐雪岭.临床病理讨论在神经系统疾病病理学教学中的作用[J].中国卫生产业,2020,13(27):113-115.
- [3] 吴爱萍.基于 E-learning 自主学习平台的临床病理讨论教学模式在病理学教学中的应用[J].中国高等医学教育,2021(11):95-96.
- [4] 李晓敏,王健君,黄小梅等.临床病理讨论在病理学教学中的应用及意义[J].继续医学教育,2021(12):51-53.

(上接第 90 页)

学习兴趣,加强师生交流沟通能力,提高分析解决问题能力,希望继续实施 C-P-L 教学。

综上,在影像学本科生在妇产科超声诊断教学中使用 C-P-L 联合教学模式,有利于提高成绩,改善学习效果,提高学生满意度,值得临床使用和推广。

[参考文献]

- [1] 何驾,王佩璐,常荷,等.PBL 联合多媒体教学法在妇产超声教学中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(07):184-185.

[2] 李佳慧,刘玲玲,戴琼.对分课堂融合 CBL+PBL 模式在妇产科护理教学的研究与实践[J].中国卫生产业,2021,16(31):144-145.

- [3] 杨华,王鑫璐,史铁梅.微信群互动模式在留学生超声诊断教学实践中的应用[J].基础医学教育,2022,20(05):407-409.
- [4] 张华,邱少东,祝志敏,等.新型教学模式在超声诊断学本科生见习中的应用价值[J].卫生职业教育,2022,36(02):70-72.
- [5] 屈登雅.C-P-L 联合教学模式在妇产科超声诊断教学中的应用研究[J].临床医学研究与实践,2021,2(04):192-194.