

标准化临床情景模拟教学对护理带教质量的提升研究

韦雨希, 杨一兰*, 王娟娟

广西医科大学第一附属医院, 广西 南宁 530021

DOI:10.61369/MRP.2025040007

摘要 : 目的: 研究标准化临床情景模拟教学法的应用对麻醉科护理带教质量的影响。方法: 选取2023年1月~2024年9月间先后来我院麻醉科规培轮转、进修、新入职以及低年资的护士共84名为对象, 将护士随机分入对照组与试验组中, 对照组($n=42$, 常规护理带教), 试验组($n=42$, 标准化临床情景模拟教学法), 对比两组护士的考核成绩、满意度等。结果: 出科前, 试验组护士的理论考核成绩、护理操作技能考核成绩均高于对照组($P < 0.05$); 出科前的改良 Mini-CEX 量表评分比较: 试验组在操作技能、沟通技巧、临床决策、组织效能、整体表现5个方面的评分均高于对照组($P < 0.05$), 在患者评估与人文关怀2个方面的评分两组差异无统计学意义($P > 0.05$); 在对护理带教的满意度评分比较: 试验组高于对照组($P < 0.05$)。结论: 标准化临床情景模拟教学法的应用能提高麻醉科新护士、轮转护士的护理带教质量, 促进护士实践能力的培养, 值得推广。

关键词 : 麻醉科; 护理带教; 标准化病人; 临床情景模拟教

Research on the Improvement of Nursing Teaching Quality through Standardized Clinical Scenario Simulation Teaching

Wei Yuxi, Yang Yilan*, Wang Juanjuan

The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi 530021

Abstract : Objective: To study the influence of the application of standardized clinical scenario simulation teaching method on the quality of nursing teaching in the anesthesiology department. Method: A total of 84 nurses who successively came to the Anesthesiology Department of our hospital from January 2023 to September 2024 for rotational training, further education, newly recruited employment, and junior experience were selected as the subjects. The nurses were randomly divided into the control group and the experimental group. The control group ($n=42$, with routine nursing teaching), and the experimental group ($n=42$, with standardized clinical scenario simulation teaching method). Compare the assessment results, satisfaction levels, etc. of the two groups of nurses. Result: Before leaving the department, the theoretical assessment scores and nursing operation skills assessment scores of the nurses in the experimental group were both higher than those in the control group ($P < 0.05$); Comparison of the modified Mini-CEX scale scores before discharge: The scores of the experimental group in the five aspects of operational skills, communication skills, clinical decision-making, organizational efficacy, and overall performance were all higher than those of the control group ($P < 0.05$), while there was no statistically significant difference in the scores of patient assessment and humanistic care between the two groups ($P > 0.05$). In the comparison of satisfaction scores for nursing teaching: The experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of the standardized clinical scenario simulation teaching method can improve the quality of nursing teaching for new nurses and rotating nurses in the anesthesiology department, promote the cultivation of nurses' practical ability, and is worthy of promotion.

Keywords : anesthesiology department; nursing teaching; standardized patients ;clinical scenario simulation teaching

随着外科医学技术的发展, 麻醉的应用也越来越广泛, 其在手术、急救中发挥着重要作用。麻醉科主要包含手术麻醉、镇痛、危重患者急救复苏等内容, 是临床科室中非常重要的一个科室^[1]。同时, 麻醉科是风险较高的临床科室, 稍有不慎就可能带来严重后果。在手术中, 麻醉护士的工作十分关键, 一旦出现意外情况可能导致患者出现严重并发症, 甚至危及生命安全^[2]。因此对麻醉科护士的实习护理带教就显得尤为重要。

标准化临床情景模拟教学法是近些年来兴起的一种带教方法，也即在标准化病人的基础上延伸而来的一种新型教学模式，通过各种情景的模拟方式来开展形象生动、无风险的临床教学，借助标准化病人和模拟的情景再现临床护理工作情景，让护士在情景模拟中掌握知识和技能，也提高学习积极性和主动性^[3]。为提高麻醉科护理带教的质量，我院特对新入职护士和轮转护士的护理带教采用标准化临床情景模拟教学法，促进了护士护理理论知识和操作技能水平的提高，现总结如下。

一、资料与方法

（一）一般资料

于2023年1月-2024年9月间来我院麻醉科规培轮转、进修、新入职以及低年资的护士，选出84名为研究对象。纳入标准：①在麻醉科轮转的护士或新入职麻醉科的护士。②年龄 ≥ 18 岁。③知情参与本次研究。排除标准：①有家族精神病史者。②逻辑思维异常、无法正常顺畅沟通者。将84例护士以随机法分成对照组与试验组，各有42名护士。在对照组护士中：男性有8名，女性有34名，年龄在22~25岁，平均 (23.85 ± 1.10) 岁；大专有15名，本科有27名；规培轮转、进修、低年资护士有28名，麻醉科新入职护士14名。在试验组护士中：男性有11名，女性有31名，年龄在21~27岁，平均 (24.27 ± 1.43) 岁；大专有13名，本科有29名；规培轮转、进修、低年资护士有25名，麻醉科新入职护士有17名。两组护士的一般资料比较差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，有可比性。

（二）方法

对照组护士给予常规护理带教，也即护士入科后由带教老师根据麻醉科护理带教的要求制定教学大纲，为护士介绍科内的工作环境、日常护理工作内容等。在带教室给护士讲解麻醉科用药、病情评估、工作流程等理论知识，并定期安排护理带教实践活动，让护士分成小组跟着带教老师进行临床护理实践。每2周组织一次护理带教总结，了解护士对近2周知识的掌握情况，梳理接下来的带教工作。

试验组护士给予标准化临床情景模拟教学法：（1）理论课程。由带教老师根据制定好的教学大纲、教学计划等在带教室开展理论知识的讲解，让护士掌握麻醉科护理的相关理论知识。在理论知识的教学中，除常规教学法外，融入以问题为导向教学法、小组合作教学法、案例教学法、翻转课堂等，同时开发麻醉科护理带教微课，让护士利用休息日、晚上等时间自行进行线上学习，丰富理论知识框架。（2）实践课程。①设置模拟情景。由带教老师根据科室内的真实病例编写临床情景，为每一节实践课编写一个典型病例情景，包括麻醉科常见的手术麻醉病例、围术期镇痛病例以及心肺复苏、气管插管等危急抢救病例，同时设置相应的临床护理工作流程以及相关问题。例如：编写某个具体手术病例，并提出问题。如“根据患者的病情及手术应选择何种麻醉方法以及麻醉药物、剂量”“在麻醉前如何开展好心理护理”“在手术期间如何进行病情监测，做好麻醉记录”“术中可能出现的麻醉意外情况及应急处理措施”等。在开展这节实践课前一周，让护士自行组成小组，通过借助教科书、网络资源、图

书馆等提前预习，收集资料，并根据模拟的病人资料制定护理计划。②标准化病人。在麻醉科选择4~5名经验丰富的医护人员作为标准化病人，标准化病人需接受过专业培训，并具有一定的沟通能力和表演能力。标准化病人根据带教老师设置的病例资料提前熟悉该病例患者所具有的特点、特征等，提前进行情景表演的练习。③情景模拟。每周安排一次情景模拟教学，将护士分成3~5人的学习小组，在模拟前10min，带教老师带领护士进行病例的预习后，模拟时由带教老师根据相关护理规范和操作流程，要求每名护士的扮演角色至少处理2个临床情景。例如：标准化病人扮演手术麻醉患者，由护士扮演麻醉医生和麻醉护士，根据带教老师设置的临床情景模拟临床麻醉流程、麻醉中常见问题的应急处理情景（如：术中进行病情监测，患者出现心跳骤停、局麻药中毒等意外情况时，麻醉护士配合医生进行心肺复苏等急救）、术后疼痛护理措施、术后与病房护士的交接、术后导管拔除等。在情景模拟扮演前，护士可共同讨论，并可根据讨论的需要向标准化病人进行询问，模拟临床手术麻醉的相关操作，获得更为准确而详尽的信息。而标准化病人则需根据事先设置好的情景给予恰当的反馈，始终从患者角度出发反馈信息。随后开始进行具体情景的模拟扮演，在这一过程中，带教老师全程观察，并进行相关记录。另外，让护士轮流扮演不同的角色进行情景模拟。④点评与总结。在情景模拟结束后，引导护士说出情景扮演过程中遇到的问题，并与其它护士讨论，如让护士说出自己在具体情景扮演中的一些疑问，带教老师认真回答，解答护士的疑惑。另外，由带教老师与标准化病人一起对每一名护士的情景扮演进行点评和总结。对于情景模拟时表现非常优秀的护士，大力给予肯定，并向其他护士说明该护士扮演时各项措施的执行效果等，鼓励其他护士向其学习。针对护士情景扮演中表现出来的不足之处，及时通过提问等方式适时引导，让护士认识到自己的不足之处以及该如何做、为什么这么做的原因等，促进护士临床批判性思维的培养。⑤视频学习。在每次进行情景模拟教学时，均事先准备好相关录像设备，对每一名学生的情景扮演过程全程录像，在课后将视频资源发送给每一名护士，让学生在课后时间反复观看视频学习，在反复的学习中了解自身的不足之处，并自主学习。还可通过小组合作的方式在课余时间与其他护士一起进行情景模拟和扮演。两组护士均进行为期2个月的护理带教。

（三）观察指标

（1）在入科前、出科前均组织护士进行考核，其包括理论知识和护理操作技能考核两个方面，理论知识以麻醉科的护理相关基础知识为主，满分为100分。护理操作技能考核主要包括入室询问、术前准备、术中操作、术后护理四个方面的麻醉护士护理

操作技能，考核护士的护患沟通能力、意外情况应对能力等，满分为100分。

（2）实践能力：在出科前采用改良 Mini-CEX 评价量表对护士的实践能力进行评测，其分成患者评估、操作技能、沟通技巧、临床决策、人文关怀、组织效能、整体表现共7个方面，每个方面从差到赋值1~9分，得分越高则表示该方面表现越优秀，满分为63分。

（3）满意度：在出科前采用匿名评价的方式让护士填写满意度问卷，该问卷主要评估护士对护理带教过程中的教学方法、教学内容以及带教老师等的满意度，总分100分。

（四）统计学方法

使用 SPSS23.0 软件进行数据资料的检验，计数数据比较进行 χ^2 检验，计量数据比较进行 t 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

（一）两组的考核成绩比较

入科前两组的理论考核和护理操作技能考核成绩对比差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；出科前，试验组护士的理论考核成绩、护理操作技能考核成绩均高于对照组护士（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组的考核成绩 [分，（ $\bar{X} \pm S$ ）]

组别	n	理论考核成绩		护理操作技能考核成绩	
		入科前	出科前	入科前	出科前
试验组	42	78.43 ± 9.43	95.49 ± 5.55*	70.28 ± 6.39	95.49 ± 8.42*
对照组	42	79.57 ± 7.39	91.28 ± 5.41*	71.11 ± 6.92	90.32 ± 11.28*
t	/	0.617	3.520	0.571	2.380
P	/	0.539	0.001	0.570	0.020

注：*为与本组入科前的成绩比较 * $P < 0.05$ 。

（二）两组的实践能力评分比较

出科前，试验组护士在改良 Mini-CEX 量表的操作技能、沟通技巧、临床决策、组织效能、整体表现5个方面的评分均显著高

于对照组护士（ $P < 0.05$ ），而在患者评估、人文关怀2个方面的评分两组间差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），见表2。

表2 两组的实践能力评分 [分，（ $\bar{X} \pm S$ ）]

组别	n	患者评估	操作技能	沟通技巧	临床决策	人文关怀	组织效能	整体表现
试验组	42	6.67 ± 0.89	6.73 ± 0.88	7.13 ± 1.27	6.72 ± 1.21	6.10 ± 1.11	6.23 ± 0.92	6.82 ± 1.171
对照组	42	6.50 ± 1.20	5.47 ± 0.69	5.89 ± 1.03	5.65 ± 0.89	5.89 ± 0.93	5.12 ± 0.78	6.10 ± 1.29
t	/	0.737	7.302	4.915	4.617	0.940	5.964	2.679
P	/	0.463	0.000	0.000	0.000	0.350	0.000	0.009

（三）两组的满意度评分比较

在护士对护理带教的满意度评估上，试验组护士的得分为（96.54 ± 5.27）分，对照组护士的得分为（89.32 ± 6.38）分；组间比较差异有统计学意义， $t=5.654$ ， $P=0.000 < 0.05$ 。

三、讨论

护理带教是新入职护士上岗前的一种学习形式，将学到的理论知识逐渐向实践过渡，转化成自身的岗位能力。麻醉科作为医院的一个较为特殊的临床科室，其护理人员的职责也十分重要，如不仅要负责手术患者的麻醉、镇痛处理，同时还承担着术中生命体征监测、麻醉深度监测以及危重症患者急救、重症监护、疼痛护理等职责，其在重症患者的抢救护理中发挥着重要作用。麻醉科护士不仅要掌握丰富的理论知识，还要熟练掌握相关护理操作技能，并能在麻醉危机事件面前采取快速且有效的应对措施，预防严重意外事件的发生。因此，麻醉科护士在上岗前需接受全面的培训学习，临床上多采用传统的护理带教模式，集中授课，讲解麻醉护士护理工作中的要点、操作流程、注意事项等，这种带教方式不利于激发护士的学习热情和积极性，对教学内容的掌握度不高，影响护士实践能力的提高。近些年来不少学者提出了多种新型带教模式，也有了越来越多的带教模式开始在临床护理带教中应用，并取得了一定成效。

参考文献

[1]王赞,韩晓玲,林健,等. 翻转课堂改善麻醉危机管理情景模拟教学的效果 [J]. 临床麻醉学杂志, 2024, 40(7): 773-776.
[2]刘冬华,卢彪,刘晓辉,等. OSCE 考站用于麻醉护理实习生的考核效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(8): 102-106.
[3]周雁楠,汪欢,沈启英. 危急情景模拟与标准化病人在 MBBS 留学生临床麻醉教学中的应用 [J]. 科教文汇, 2025(6): 105-109.