

基于 Kolb 体验式学习理论的沟通培训课程对实习护生沟通能力研究

刘素敏

山西省长治医学院附属和济医院

DOI:10.32629/bmtr.v8i3.20446

[摘要] 目的：探讨基于 Kolb 体验式学习理论构建的沟通培训课程对实习护生沟通能力的临床效果。方法：选取某三甲医院 2023 年至 2025 年实习的 126 名临床护理实习生，进行体验式沟通培训课程。培训内容包括沟通的重要性、如何建立信任的关系、沟通中的文化认同、非语言性沟通及 SBAR 沟通模式。培训方式依据体验式学习理论，分为四个阶段：具体体验、反思观察、抽象概括和行动应用。比较培训前后实习护生的沟通行为、沟通信心及对课程的满意度。结果：实习护生培训前后比较，沟通行为及自我效能均有明显改善，结果具有统计学意义 ($P < 0.01$)；实习护生对课程满意率为 100%。结论：基于 Kolb 体验式学习理论的沟通培训课程能有效提升实习护生的沟通能力与沟通信心，为弥补实践教学中心护患沟通能力培养环节的缺失提供了有效的教学方案。

[关键词] 体验式学习理论；沟通；实习护生

中图分类号：G642.4 文献标识码：A

Kolb's Experiential Learning-Based Communication Training for Improving Communication Competence Among Nursing Interns: A Research Study

Sumin Liu

Heji Hospital Affiliated to Changzhi Medical College

[Abstract] Objective To explore the clinical effect of a communication training course constructed based on Kolb's experiential learning theory on the communication ability of nursing interns. Methods A total of 126 clinical nursing interns from a tertiary hospital between 2023 and 2025 were enrolled and received an experiential communication training course. The training included the importance of communication, establishment of trusting relationships, cultural identity in communication, nonverbal communication, and the SBAR communication model. Based on experiential learning theory, the training was divided into four stages: concrete experience, reflective observation, abstract conceptualization, and active experimentation. Communication behavior, communication confidence, and satisfaction with the course were compared before and after training. Results Compared with pre-training, the communication behavior and self-efficacy of nursing interns were significantly improved after training, with statistically significant differences ($P < 0.01$). The satisfaction rate of nursing interns with the course was 100%. Conclusion A communication training course based on Kolb's experiential learning theory can effectively improve the communication ability and confidence of nursing interns, providing an effective teaching strategy to compensate for the deficiency in the cultivation of nurse-patient communication ability in practical teaching.

[Key words] experiential learning theory; communication; nursing interns

引言

护理工作离不开人际间的交往与沟通，无论是日常护理，还是各项具体的护理操作，与患者的沟通都是必不可少的。护患沟通是了解患者病情、提高患者对医护人员的信任度、提高治疗效果的重要途径。医学临床专业的实习属于医学生

高校教育阶段的最后环节，也是医学生将所学理论知识和实践技能落到实处的重要环节^[1]。然而，护理专业实习周期虽长达 8-10 个月，实习大纲安排的实习内容却仅停留在理论知识和操作技能上，护患沟通、人文关怀等内容和要求在实习教学中略显单薄^[2-3]。良好的护患沟通能力作为临床护生

必须掌握的一项重要技能，是其建立良好护患关系所必备的职业技能^[4]。

临床实践初期是培养护生沟通能力的关键时期，能否与患者有效沟通并取得信任与配合，不仅影响到护生的成绩及实习效果^[5]，更影响护生执业素养的达成。研究表明，许多临床护生在与患者沟通时过于拘谨、呆板，不能全面了解病情，导致患者拒绝其操作，从而减弱其信心，很大程度上影响了护生的角色转换^[6-7]。因此，培养良好的沟通能力被视作护生向护士角色转变的必要条件。

为弥补这一教学短板，本研究基于 Kolb 体验式学习圈理论，该理论将学习过程分为“具体体验、反思观察、抽象概括和行动应用”四个环节^[8]，并创新性地对沟通课程进行设计，结合角色扮演、情景观摩和案例分析等方法，对实习护生进行临床沟通的培训，旨在系统提升其实践能力，探索有效的“护患沟通”教学与评价方式，为社会培养更多优秀的实用性护理人才。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用方便抽样，选取 2019 年到 2021 年在我院实习的护理本科生 126 人。纳入标准：护理专业本科实习生；处于临床实习阶段；知情同意。其中女性 118 人（93.6%），男性 8 人（6.3%）；平均年龄 22.19 ± 1.70 岁；专升本学历 27 人（21.4%），本科生 99 人（78.6%）；有过实习经历的 11 人（8.7%）；所有样本均未参加过沟通的培训课程。

1.2 研究方法

1.2.1 体验式沟通培训课程内容

通过查阅文献，发放沟通教育内容调查表，确定教育内容为：沟通的重要性、如何建立信任的关系、沟通中的文化认同（与患者沟通中的伦理问题、文化意识、同理心）、非语言性沟通（语言和非语言沟通、倾听、好的提问）、SBAR 沟通模式（SBAR 的国内外应用情况、在临床应用中的意义，以及如何运用 SBAR 在临床中进行沟通）。

1.2.2 体验式沟通培训课程师资

在全院遴选优秀教学骨干，沟通模式培训的教育者由取得专科护士证的、带教经验主管护士以上的老师经过统一培训考核后担任，共有 3 名讲授者和 6 名指导者组成。

1.2.3 体验式沟通培训课程方式

沟通培训课程依据 Kolb 的体验式学习理论设置^[9]，历时一个月，包括四个阶段。第一阶段为具体体验：培训者按照培训内容向实习护生进行理论的讲解，包括沟通的重要性等五个内容。所有实习护生分为 6 组，每组提供一个临床案例。实习护生选择由其他组提供的案例，通过角色扮演，练习护士和医生、护士和患者、护士和护士间的沟通。第二阶段为

反思观察。实习护生实地观察临床工作中的沟通情况。培训者组织实习护生进行汇报，对遗漏或不合理部分进行反馈。第三阶段为抽象概括。培训者提供情景案例，实习护生角色扮演护士向医生汇报病情、护士向患者进行健康教育、护士和护士进行交班等临床场景。指导员对实习护生运用沟通技巧的准确性给予反馈，从而帮助实习护生找到理论与实际操作中差距，帮助学员达到知识的抽象概括，产生新的认识。第四阶段为行动应用。实习护生在临床工作中积极运用所学的知识技巧进行沟通，并准备情景案例进行分享，培训者给予反馈。

1.2.4 体验式沟通培训课程管理

由于护生分散在全院各科室，为提升教学质量，培训课程实现有标准、有落实、有检查、有反馈的闭环管理。在护理部主任的领导下，建立教学专业小组，组长由负责全院教学的副主任担任，组员由临床科室护士长及优秀带教老师担任。每季度教学专业小组组织全院检查，并与实习护生进行访谈，对存在问题进行全院反馈。

1.2.5 评价工具

1.2.5.1 一般人口资料调查表

经查阅文献后，编制一般资料调查表，内容包括：年龄、性别、学历、民族、实习经历、是否参加过沟通培训课程。

1.2.5.2 沟通能力：

采用“五习惯”医患者沟通评价量表（Five Habits Coding Scheme, FHCS），该量表是由刘新春等汉化修订的医患者沟通评价量表，共 5 个维度，21 个条目^[10]。5 个维度分别是尊重示善，融洽关系（称呼患者；与患者寒暄）；采集信息，引导观点（对病史的熟悉；请患者描述病情；了解患者其他不适；引导患者观点；探寻患者因疾病对生活产生的影响）；表达共情，建立信任（接受患者流露的情绪；鼓励患者表达担心；识别患者的感受；非语言行为）；风险告知，知情同意（解释检查和治疗的原理；告知检查和治疗的危险；征得患者的同意；使用专业语的情况）；提供诊断，协商决策（提供诊断，给与患者空间理解信息；邀请患者参与决策；探索患者执行治疗计划的障碍；询问患者是否还有其他问题；计划随访）。量表具有良好的信效度，Cronbach's α 为 0.716。

1.2.5.3 沟通行为：

采用 SBAR 沟通量表^[11]，评价被培训人员对 SBAR 技巧的掌握程度。共分为四个部分 12 个条目，包括现状（3）、背景（3）、评估（5）和建议（1），每个条目分数从 0 到 2，0 表示未提及，1 表示有缺失，2 表示正确。总分为 0 到 24 分，其中“现状”0 到 6 分、“背景”0 到 6 分、“评估”0 到 10 分和“建议”0 到 2 分。Cronbach's α 为 0.70。

1.2.5.4 沟通信心

采用张建新等翻译的中文版《一般自我效能感量表》(General Self-Efficacy Scale, GSES)。量表为4点的Likert量表,共10个项目,分数越高,表明自我效能越好。量表的信度和效度较好, Cronbach $H\alpha = 0.846$, 重测信度 $r=0.71$ ^[12]。

1.2.5.5 课程满意度

自制课程满意度调查表,1分代表“不满意”,5分代表“非常满意”。

1.3 资料收集方法

研究者经过培训,采用“五习惯”医患者沟通评价量表和SBAR沟通量表分别在培训前和培训后6个月对护生沟通能力、沟通行为进行评价。参与研究的护生在培训前和培训后6个月自我填写在线“沟通信心和对课程的满意度”量表。

1.4 伦理问题

本研究得到所在医院伦理委员会的同意。所有样本签订知情同意书,自愿参与,自由退出。

1.5 质量控制

研究人员经过统一培训,通过资格认定。

1.6 统计方法

所有原始数据录入SPSS 20.0进行统计分析。一般资料采用描述性统计方法,计数资料采用频率和百分比,计量资料均数±标准差。两组间差异,如数据符合正态分布,采用配对t检验或卡方检验;如为非正态分布选用非参数检验; $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后沟通能力、沟通行为和沟通信心比较

研究结果显示,培训前后沟通能力、沟通行为和沟通信心均有明显改善。培训前沟通能力和沟通行为总分为37.0237.02±2.55,培训后提升至58.78±2.91, ($P<0.01$);各分项均有提升,其中“表达共情,建立信任”维度的提升幅度最大。见表1。

SBAR沟通行为总得分为14.71±2.20,培训后为22.00±1.53,差异具有统计学意义($P<0.01$);各分项,除“现状(S)”未有差别($P=0.84$)外,“背景(B)、评估(A)及建议(R)”均有明显改善($P<0.01$),见表2。

表1 培训前后沟通能力情况比较

变量	培训前(M±SD)	培训后(M±SD)	t	P
尊重示善,融洽关系	4.2143±0.92	7.66±1.00	23.7441	<0.01
采集信息,引导观点	7.83±0.91	13.59±1.20	47.2391	<0.01
表达共情,建立信任	6.07±0.97	11.85±1.22	37.4631	<0.01

风险告知,知情同意	11.33±0.95	14.92±1.52	20.6655	<0.01
提供诊断,协商决策	7.61±1.37	10.73±1.63	19.8761	<0.01
沟通能力总分	37.02±2.55	58.78±2.91	64.239	<0.01

表2 培训前后沟通行为和沟通信心情况比较

变量	培训前(M±SD)	培训后(M±SD)	t	P
S	5.19±1.25	5.14±1.00	-0.19	0.84
B	4.19±0.86	5.81±.594	9.51	<0.01
A	4.67±1.37	9.24±0.98	18.4	<0.01
R	0.67±0.95	1.81±0.59	6.76	<0.01
SBAR总分	14.71±2.20	22.00±1.53	19.91	<0.01
沟通信心	30.71±2.60	37.21±1.99	13.9	<0.01

2.2 培训后学员对课程满意情况

培训后,实习护生满意率达100%,其中“非常满意”为30人(71.4%),“满意”为12人(28.6%)。

3 讨论

3.1 体验式沟通培训课程有效提高实习护生的临床沟通能力

本研究显示,基于Kolb体验式学习理论的沟通培训课程能显著提升实习护生的沟通能力。Kolb理论强调通过“具体体验、反思观察、抽象概括和行动应用”的循环过程进行学习^[13]。本课程依据此理论框架设计,综合运用角色扮演、情景观摩与案例演练等方法,使护生在模拟及真实情境中系统整合沟通知识、技能与态度。

培训后,护生的整体沟通能力得到显著提升,沟通能力总分从培训前的(37.02±2.55)分提高至培训后的(58.78±2.91)分。在结构化沟通行为方面,SBAR沟通量表总分从(14.71±2.20)分提升至(22.00±1.53)分($P<0.01$),该结果与Ju-Yeon和Lo L等^[14-15]的研究结论一致,表明标准化沟通培训具有显著积极效果。

对SBAR各维度的细化分析进一步揭示了培训效果的差异。其中,“现状(S)”维度得分在培训前后均接近满分且未呈现显著改善(5.19±1.25 vs. 5.14±1.00, $P=0.84$),这可能与患者基本信息在各类医疗文书中记录完整、易于获取有关^[16]。然而,“建议(R)”维度的变化尤为突出:培训前平均得分较低(0.67±0.95),且有28名护生在此项上未能得分;培训后虽有显著改善,但仍有4人(占9.5%)存在遗漏。这一结果反映出,部分护生的临床思维仍局限于被动执行医嘱,主动进行评估并提供专业建议的决策能力与意识仍有待加强^[17]。相比之下,“评估(A)”维度进步最为显著(4.67±1.37 vs. 9.24±0.98),表明培训有效帮助护生掌握了动态、连贯的病情评估方法,能够更准确地识别并汇报

关键病情变化,这对于保障患者安全至关重要^[18]。

尤其值得关注的是,在文化认同等常被忽视的沟通维度上,护生开始展现出更强的意识,能够更主动地鼓励患者表达情感,理解患者的情感流露,并运用非语言沟通方式增进交流^[19]。

3.2 体验式沟通培训课程提高了实习护生的沟通信心

临床实践初期,面对复杂的工作环境,实习护生常因陌生与经验不足而产生沟通焦虑与不自信^[20]。为促进护生适应临床,国内研究已尝试采用案例分析、神经语言程序学理念等方法进行培训^[21-22],并取得了肯定效果。然而,系统化、针对临床沟通的专项课程设计仍显不足。

本研究基于体验式学习理论的四个环节,设计了循序渐进的培训路径:通过角色扮演创设“具体体验”;借助情景观摩引导“反思观察”;利用案例分享与反馈实现“抽象概括”;最终在临床实地演练中完成“行动应用”。这一设计旨在为护生提供一个从模拟到真实、从接收到内化的完整学习闭环,逐步积累成功的沟通经验。

本研究结果显示,通过体验式沟通培训,实习护生的自我效能感得到显著提升($P<0.01$)。这与Farzaneh等(2023)^[23]的研究结论相吻合,该研究证实基于SBAR的培训能有效增强麻醉护理学生的自我效能感($P<0.001$)。尽管两项研究的研究对象与具体情境存在差异,但均支持结构化沟通训练是提升护生临床自信心有效途径这一核心观点。这提示,将SBAR等标准化沟通工具系统融入护生课程,对于促进其职业角色转换具有积极意义。

4 结论

本研究结果表明,体验式沟通培训课程能有效改善实习护生的临床沟通能力、沟通行为与沟通信心,有助于其进行有准备、有逻辑的临床沟通,促进重要信息的准确传达,对减少不良事件的发生具有积极意义。这一培训模式为国内护理实践教学中沟通能力的培养提供了可参考的实践经验。然而,本研究属于类实验性设计,且样本量有限,未来尚需通过更大范围、更严谨的研究设计(如多中心、大样本的随机对照试验)进一步验证其效果与推广价值。

[参考文献]

[1]马光斌.专科医院临床实习教学管理工作的实践与思考[J].医学教育管理,2019,5(3):270-273.

[2]郭秋月.情景模拟教学提高手术室实习护生软实力的应用效果[J].医学理论与实践,2021,34(19):3487-3488+3462.

[3]黄路珍,方伟娟,季晓英.支架式教学在实习护生教学中的应用[J].中国高等医学教育,2020(7):128-129.

[4]王荟苹,田瑞杰等.六步标准沟通流程微视频在护生临床教学中的应用[J].护理学杂志,2020,35(16):74-76

[5]李莉,王思瑶,焦静,等.新护士规范化培训现状及展望[J].现代临床护理,2019

[6]徐帅丽,丁彩艳,茹俭.基于推一拉理论本科护生实习期间护患沟通意愿的质性研究[J].卫生职业教育,2021,39(17):113-115.

[7]张文美,刘思蓉.护理本科在校沟通沟通能力现状调查[J].中医临床研究,2019,11(1):137-139.

[8]曾诗颖,朱渊.“Kolb经验学习理论在护理教育领域的应用进展.”[J]护理学杂志,34.24(2019):4.

[9]Kolb D A. Experiential Learning: Experience As The Source Of Learning And Development[M].1984.

[10]王清燕,尹兰义,闫雅鑫,等.“五习惯”医患沟通评价量表的构建及信效度研究[J].中国全科医学,2022,25(16):1990-1994,2002.

[11]Shrivastava SR, Chong SV, Bobhate PS. Facilitating effective communication through the adoption of SBAR tool in medical training.J Educ Health Promot. 2025;14:249. Published 2025 Jul 4.

[12]胡象岭,田春风,孙方尽.中文版一般自我效能量表的信度和效度检验[J].心理学探新,2014,34(001):53-56.

[13]王国强.体验式学习理论及其对成人教育的启示[J].河北工业大学学报:社会科学版,2008.

[14]Uhm J, Ko Y, Kim S. Implementation of an SBAR communication program based on experiential learning theory in a pediatric nursing practicum: A quasi-experimental study[J]. Nurse Education Today, 2019,80:78-84.

[15]Lo L, Rotteau L, Shojanian K. Can SBAR be implemented with high fidelity and does it improve communication between healthcare workers? A systematic review. BMJ Open. 2021;11(12):e055247. Published 2021 Dec 17.

[16]吴琦,陈熹琳,尹彦.SBAR沟通结合情景模拟在日间手术护理本科生带教中的应用[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(8):8-10.

[17]康丽娟,陈雪霞,赵志欣.基于SBAR沟通模式的情境模拟教学在护理实践教学中的应用效果研究[J].科技风,2024(30):106-108.

[18]赵静.SBAR沟通模式结合情景教学法对心胸外科护生护患沟通及评判性思维能力的影 响[J].医学理论与实践,2024,37(14):2509-2511.

[19]叶云超,申雨鑫.SBAR标准化沟通模式在我国临床护理中的应用[J].中国标准化,2025(6):273-276.

[20]杨夏丽,张凌云,王丽,等.实习护生临床沟通能力现状及提升路径探究——以宁夏医科大学为例[J].卫生职业教

育,2024,42(1):57-60.

[21]陈媛媛,冯蕊.案例教学法在胸部内科护理教学实践中的应用分析[J].中国卫生产业,2020,17(12):110-111+116.

[22]沈晓琴,丁玉琴,常雪娇,等.基于NLP理念的六步沟通模式在青少年骨科患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):42-45.

[23]Farzaneh M, Saidkhani V,Ahmadi Angali K, Albooghobeish M. Effectiveness of the SBAR-Based training program in self-efficacy and clinical decision-making of

undergraduate anesthesiology nursing students: a quasi-experimental study.BMC Nurs. 2023;22(1):145. Published 2023 Apr 27.

作者简介：

刘素敏（1982-），女，汉族，山西省长治市，本科，长治医学院附属和济医院，副主任护师，研究方向为：护理管理。

基金项目：

长治医学院教学改革创新项目，项目编号：J2023005。