

一分钟导师模型在临床护理教育中的应用现状

罗穗萍 杨晓玲 陈湘云 陈婷婷

广州市黄埔区中医医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21266

[摘要] 我国护理队伍不断壮大，临床教学质量要求也更高，一分钟导师模型作为一种高效、便捷的临床教学法，可能是解决现存临床护理教学的方法之一。本文通过综述 OMP 模型的发展、理论基础、实施步骤及应用效果，为国内临床护理教育提供参考。

[关键词] 一分钟导师模型；临床护理教学；护理教育

中图分类号：R47 **文献标识码：**A

Application Status of One-Minute Preceptor Model in Clinical Nursing Education

Suiping Luo, Xiaoling Yang, Xiangyun Chen, Tingting Chen

Huangpu District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou City

Abstract: Objective: With the expansion of nursing workforce and higher requirements for clinical teaching quality, the One-Minute Preceptor (OMP) model, as an efficient and concise clinical teaching tool, provides a new solution for clinical nursing teaching. Methods: This paper systematically reviews the origin, theoretical basis, implementation procedures and clinical application effects of the OMP model. Results: The OMP model integrates multiple educational theories, adopts five micro-skill steps for short interactive teaching, which is easy to master and suitable for busy clinical environments. It can improve teachers' teaching ability and cultivate students' clinical critical thinking. Conclusion: The OMP model is worthy of popularization in domestic nursing education, and more in-depth researches on its long-term effect are needed in the future.

Keywords: One-Minute Preceptor model; clinical nursing teaching; nursing education

引言

随着医疗的进步及护理学科的不断发展和完善，如何提高护理学生及新护士在临床工作与学习中的目的性、积极性及主动性，将理论知识应用到临床实践，是临床教学中的重点与难点^[1]。在临床工作节奏快、压力大的现实背景下，传统的导师带教模式常面临时间不足、教学随意性强、反馈不及时等挑战，影响了教学质量与学生的专业成长^[2]。一分钟导师模型（One minute preceptor model, OMP）是一种从学生角度出发，解决学生的实际学习需求，增强师生互动，提高学生临床思维的教学方法^[3]。相较传统教育方法，该模型具有记忆便捷、学习简单、以学生为中心等优势，能有效改善教学行为质量，激发学生主动应用知识并提升满意度^[4]。但 OMP 模型在国内护理教学领域少有报道。因此本文将对 OMP 模型开展模式、应用效果进行综述，为 OMP 模型在国内护理教育中的推广应用提供参考。

1 OMP 模型的提出

如何在短时间内有效提升新任临床教师的教学能力是 OMP 模型形成的初衷。此教学法由 Neher 和 Gordon^[3]于 1992 年提出并用于临床住院医师的家庭医学实践教学培训。因该

模型包含 5 个目标或微技能，实现 5 个目标需耗费 3 分钟，讨论过程一分钟，也被称为五步微技能教学法（Five step microskills）。这五项微型技能可在 1-2 小时内掌握，即学即用，且能长期记忆。Neher^[3]表示这套基础框架可作为专业教育工作者职业生涯中的持续发展基石。护理教育者发现 OMP 也适用于提高临床护理教师的教学能力^[5,6]。

2 OMP 模型的理论基础

Savaria 等^[7]学者强调，OMP 模型是少数基于教育理论的方法之一，融合了马尔科姆·诺尔斯的成人教育学、杰罗姆·布鲁纳的建构主义理论以及唐纳德·舍恩的反思实践理论，用于引导成年人参与以结果为导向的学习过程。马尔科姆·诺尔斯的成人教育学理论以自我导向学习为核心，认为成人具有高度的自我意识，并且在学习过程中表现出强烈的自我导向需求^[8]。教师的角色是学习者的引导者，能激发成人学习者的积极性、有效地提升学习效果。建构主义学习理论强调“以学生为中心”，主张在学习过程中充分发挥学生的主观能动性^[9]，OMP 模型的教学思想与之十分契合。另外，反思实践理论中的评鉴-行动-再评鉴的循环过程要求学生在面对各种“不确定”“独特”和“复杂性”的临床情境，学

生先借助自身的知识储备与经验构建实施，为这种混乱的情境赋予一定的连贯性^[10]。OMP 模型鼓励学生积极表达个人观点、明确提出个人需求，依据学生的需求引导学生学习，正与成人教育、建构主义及反思实践理论相契合。

3 OMP 模型的实施

OMP 模型实施主要包括 5 个步骤。获得想法：鼓励学生对其收集的现有患者资料表达自己的观点，这些观点可以是需完善的护理评估、护理诊断或计划；探究支持证据：鼓励学生提供支持其观点的证据，有助于培养学生批判性思维和分析能力，老师也可以从中了解学生的知识掌握情况、发现和调整教学重点；教授一般规则：根据第二个步骤，导师可以从中发现一些教学点，对学生论证遗漏的地方进行补充，讲授疾病常规知识点，如果学生论证无遗漏则可以跳过这个技能步骤；强化正确行为：对学生正确执行的操作或决策，导师应给予积极反馈，创造一个可以提供建设性反馈的支持环境，可以强化学生的职业自尊；纠正错误和补充遗漏：如学生的论点有误，建议先让学生自我反思，部分学生可能意识到论点错误。

4 OMP 模型在临床护理教学中的应用效果

4.1 OMP 模型便于临床实施

大部分临床护士工作三或五年后即可进入实习生带教队伍，但部分医院对临床教师遴选多注重专业能力，并无教学能力的要求，大部分护士对如何进行教学比较模糊^[11]。即便临床教师掌握了教学方法，在繁忙的护理工作中，实施系统教学极为艰难^[12]。而 OMP 模型能将复杂的临床带教过程浓缩为几分钟的结构化互动，即使是经验不足的临床带教老师也能快速掌握和应用。通过 1.5 小时的 OMP 模型理论与实操指导，参与培训的临床护理教师能基本运用 OMP 进行教学^[13]。

4.2 OMP 模型能有效提高临床护理教师教学能力

OMP 模型具有较为固定且清晰的教学步骤，实施耗时间短，新人临床护理教师可以根据模型提出的步骤对学生进行临床实践指导。另外，模型强制要求教师给出即时、具体且平衡的反馈，这一教学形式要求临床教学老师具备足够的知识水平，也可促进教师自主学习。研究发现，OMP 模型的实施可以提高临床带教老师的知识水平和临床教学技能，也能显著提高临床护理教师角色的多维度自我效能感，对其参与教学工作产生积极的影响^[13]。

4.3 OMP 模型有助于新护士培养临床思维

认知参与是护理实习生临床教学取得实效的核心要素，它超越被动接收，强调实习生主动进行信息加工、深度思考与知识建构^[14]。OMP 模型实施中，学生需在“实际演练”中表达自身看法，将理论知识运用到实际病例中，对病人的

疾病资料进行深入分析，为自己的判断提供客观依据，这有助于培养学生的批判性思维和循证实践能力^[4]。

5 小结

在当前国内医疗机构的护理师资培训、规培护士培训以及护理实习生临床培训模式中，OMP 模型可视为在师资不足、时间紧张条件下开展临床护理教学的重要选择之一。但目前相关研究在广度与深度上仍有拓展空间，可针对该模型在护生与规培护士中的适应性差异及其长期影响等方面尚缺乏深入探讨。

[参考文献]

- [1]邓秀梅,文清德,蒋雪丽,等.基于构思-设计-实施-运作的翻转课堂教学模式在护理操作培训中的应用[J].现代临床护理,2023,22(4):53-56.
- [2]Xu X, Chen L, Yuan Y, et al. Perceived Stress and Life Satisfaction Among Chinese Clinical Nursing Teachers: A Moderated Mediation Model of Burnout and Emotion Regulation.[J]. Frontiers in psychiatry, 2021,12:548339.
- [3]Neher J O, Gordon K C, Meyer B, et al. A five-step "microskills" model of clinical teaching.[J]. The Journal of the American Board of Family Practice, 1992,5(4):419-424.
- [4]Shaghali R, Naimie Z, Leng C H, et al. One-Minute Preceptor (OMP) applied teaching method[J]. New Trends and Issues Proceedings on Humanities and Social Sciences, 2021,8(3):51-59.
- [5]Kopelson K, de Peralta S, Pike N A. The 1-minute preceptor to improve diagnostic reasoning in a primary care nurse practitioner residency program.[J]. Journal of the American Association of Nurse Practitioners, 2024,36(9):491-500.
- [6]Jeong H W, Ju D, Choi M L, et al. Development and Evaluation of a Preceptor Education Program Based on the One-Minute Preceptor Model: Participatory Action Research.[J]. International journal of environmental research and public health, 2021,18(21).
- [7]Savaria M C, Min S, Aghagholi G, et al. Enhancing the one-minute preceptor method for clinical teaching with a DEFT approach.[J]. International journal of infectious diseases : IJID : official publication of the International Society for Infectious Diseases, 2022,115:149-153.
- [8]李森林,张肇龙.成人学习特点分析与继续教育教学改革[J].成人教育,2024,44(12):9-16.
- [9]杨小莉,李媛.建构主义学习理论视角下未来学习中心建设研究[J].新世纪图书馆,2025(10):12-19.

[10]范斐,董雯静,杨琳琳,等.舍恩反思实践理论对设计研究的学术影响[J].南京艺术学院学报(美术与设计版),2022(02):65-70.

[11]江珂,张小红,殷倩,等.临床护理教师专业发展力现状及影响因素研究[J].护理学杂志,2025,40(6):63-66.

[12]Perryman K W. Nurse practitioner preceptor education to increase role preparedness.[J]. Journal of the American Association of Nurse Practitioners, 2022,34(5):763-768.

[13]Miura M, Daub K, Hensley P. The one-minute

preceptor model for nurse practitioners: A pilot study of a preceptor training program.[J]. Journal of the American Association of Nurse Practitioners, 2020,32(12):809-816.

[14]Xu M, Tian Q, Yu S, et al. Cognitive engagement of nursing undergraduates in blended learning: A parallel mixed method study.[J]. Nurse education today, 2023,130:105947.

作者简介：

罗穗萍（1971.10-），女，汉族，广东开平，本科，副主任护师，研究方向：护理学。