

# 导学互动教学模式在县级医院护士重症救治培训中的应用

沙彦春 董云春

玉溪市人民医院重症医学科

DOI:10.32629/ffcr.v3i7.17781

**[摘要]** 目的: 探讨在导学互动教学模式下, 县级医院选送各科护士到三甲医院重症医学科完成重症救治专项培训中的实践效果。方法: 选取2023年2月—2023年10月在云南省某三甲医院重症医学科进行重症救治培训的59名县级医院护士, 采取自身对照的方法, 对参与培训的全体护士均按照导学互动教学模式的6个阶段开展培训。结果: 培训后, 参加培训的护士自评量表及他评量表评分均显著高于培训前, 差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论: 将导学互动教学模式应用到县级医院护士重症培训教学中, 可有效提高重症护理临床教学质量和参训护士的重症理论及实践能力, 达到培训目的。

**[关键词]** 导学互动教学模式; 县级医院; 培训

中图分类号: R47 文献标识码: A

## Application of Guided Learning Interactive Teaching Mode in Critical Care Training for Nurses in County-level Hospitals

Yanchun Sha, Yunchun Dong

Intensive Care Medicine Department of Yuxi People's Hospital

**Abstract:** Objective: To explore the practical effect of selecting nurses from various departments in county-level hospitals to complete specialized training in critical care in the intensive care department of tertiary hospitals under the interactive teaching mode of guided learning. Method: 59 county-level hospital nurses who received intensive care training in the intensive care department of a tertiary hospital in Yunnan Province from February 2023 to October 2023 were selected. A self controlled method was used to conduct training for all participating nurses in the six stages of guided interactive teaching mode. Result: After the training, the self-evaluation scale and other evaluation scale scores of the participating nurses were significantly higher than before the training, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Applying the interactive teaching mode of guided learning to the critical care training of nurses in county-level hospitals can effectively improve the quality of clinical teaching in critical care and the theoretical and practical abilities of participating nurses in critical care, achieving the training objectives.

**Keywords:** guided learning interactive teaching mode; County level hospitals; training

## 引言

ICU 护理培训信息量大, 普通护士对重症知识的理论及技能具象性欠佳; 掌握 ICU 患者的病情变化并能采取积极应对等措施等综合护理能力是 ICU 临床护理教学中需要关注和重症护士培训的重点内容。传统临床教学模式主要为临床教学老师采用幻灯片与口头讲述相结合的方式进行理论授课, 它忽视了学生自主学习的能力和热情<sup>[1]</sup>。导学互动教学模式是目前常见的一种以模块为单位的教学方法, 包含6个可循环阶段, 简称为 BOPPPS<sup>[2]</sup>。在县级医院护士重症培训中, 尚未见该模式的应用研究文献报道。本研究将 BOPPPS 应用

到县级医院为起点的护士重症救治培训中, 探讨其教学效果, 以期达到良好的培训效果, 现将方法和结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选取2023年2月—2023年10月在云南省某三甲医院重症医学科进行重症救治培训的护士59名(共3期, 3个月/期), 采取自身对照的方法。

### 1.2 教学方法

3期参训护士的培训师资队伍及理论授课教师均为同一师资队伍且通过院级师资培训, 培训内容、方法、进度均保

持相同。均按照 BOPPPS 模式进行教学。具体措施如下：

1.2.1 导入式适应性培训阶段

即培训前的引入环节，主要是通过科室制定的导入式适应性培训计划，激发参训护士的学习动机。

1.2.2 目标阶段

在导入适应性培训的基础上，通过培训手册及讲解交流，使参训学员明确培训所要达到的教学目标。带教老师从重症护理专科内容为切入点，引出培训目标及重点。

1.2.3 前测阶段

通过问卷星发放护理人员核心急救力量表<sup>[3]</sup>及危重症监护护理力量表 (ICCN-CS-1)<sup>[4]</sup>及专业知识测试的形式，了解参训护士对重症护理相关知识掌握程度。在教学过程中，通过带教老师反馈、早交班、直接与参训护士沟通等了解培训效果，根据教学目标和知识掌握状态及时调整培训思路。

1.2.4 参与式培训阶段

也可称为一对一临床带教实践。

1.2.5 后测阶段

利用线下无纸化现场考试、问卷星发放评估量表、早交班回答问题等多元评价方式，评价培训效果。

1.2.6 总结阶段

即回顾培训内容，在培训结束时，召开培训总结会。护士长帮助参训护士总结本次培训的重点、难点，收集参训护士对培训的建议和意见，颁发培训证书增强学员的培训效果认同感。

1.3 评价指标

1.3.1 考核成绩

根据本研究培训教学目标自拟考核内容，分别于培训前后进行理论知识测评。

1.3.2 培训效果

培训前后均采用护理人员核心急救力量表对培训效果进行他评。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 17.0 软件进行数据分析。计数资料以例数和百分率表示，定量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，符合正态分布数据，采用配对 t 检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

表 1 培训前后自评与他评效果评价比较 (n=59) 单位：分

项目	培训前 ( $\bar{x} \pm s$ )	培训后 ( $\bar{x} \pm s$ )	t 值	P
自评				
理论成绩	70.88±8.60	75.69±8.95	-2.885	0.005
知识基础	3.30±0.71	4.03±0.52	-7.405	<0.001
技能基础	3.30±0.71	4.04±0.50	-7.383	<0.001
态度与价值观基础	3.31±0.71	4.04±0.52	-7.327	<0.001
经验基础	3.31±0.71	4.04±0.52	-7.261	<0.001
他评				
理论知识	3.75±0.61	4.41±0.61	-5.763	0.005
操作技能	4.05±0.69	4.71±0.64	-4.942	<0.001
应急处置能力	3.92±0.57	4.59±0.55	-6.256	<0.001
沟通协调能力	4.23±0.62	4.71±0.66	-4.19	<0.001
急救管理能力	4.26±0.66	4.83±0.57	-4.991	<0.001
急救科研能力	3.67±0.70	4.35±0.68	-5.191	<0.001
个人特质	4.52±0.57	4.84±0.57	-2.922	0.005
工作态度	4.42±0.62	4.81±0.60	-5.763	0.002

2.1 参训护士一般情况，其中 3 人担任相关职务；14 人接受过急诊急救或重症护理相关的系统化培训；3 人取得急诊重症专科护士资质；11 人参加过突发公共卫生事件应急救治工作。

2.2 培训前后自评效果评价比较 (见表 1)，配对样本 T 检验分析结果显示，自评量表中的 5 个维度评分均高于培训前，差异具有统计学意义 (P<0.05)。

2.3 培训前后他评效果评价比较 (见表 1)，配对样本 T 检验分析结果显示，他评量表中的 8 个维度评分均高于培训前，差异具有统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

3.1 重症护理人才教育面临的挑战与机遇

随着护理专业的发展及国家对护理学的重视，2024 年将护理学调整为国家控制布点专业，凸显了护理学的重要性<sup>[5]</sup>。ICU 有发病急、病情重、损伤高等特点，重症急救能力成为重症护理中难度较高的培训学习内容<sup>[6-7]</sup>，因此，对医护人员重症救治能力的培养和提升非常重要<sup>[8]</sup>。重症救治水平是医院重要的医疗评价指标之一<sup>[9]</sup>，重症急救能力不仅代表着自身的医疗能力，更关系到对患者生命救治的结果。

### 3.2 导学互动教学模式在重症护理人才培养中的意义

导学互动教学模式是一种以学生为中心、强调理论与实践相结合的教学方法。通过该模式，学员可以在实际工作中主动参与，发现问题并与带教老师进行深入交流，从而提升其临床思维能力和实践技能。本研究引入导学互动教学模式应用到县级医院护士重症救治培训中，该模式可以提高学生的沟通协调能力，养成独立思考的习惯，提高发现和解决问题的能力，培养临床工作中的竞争意识。

### 3.3 导学互动教学模式在重症护士培训的优势

本研究中，培训后学员的自我评价及他人评价结果均高于培训前 ( $P < 0.05$ )，说明导学互动教学模式可提升重症培训学员对自身能力的自我评价及他人评价。表1显示，培训后，学员理论知识成绩高于培训前，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。通过本研究发现导学互动模式的方式可以提高重症救治培训效果及临床护理教学质量。

## 4 结论

综上所述，将导学互动教学模式应用在县级医院护士重症救治培训中，能有效提升学员重症护理理论知识和技能水平，同时也提升了科室教学能力及教学质量，值得临床推广应用。但是本研究地点局限于单一科室，研究对象的代表性受到一定限制。未来研究可扩大样本量、开展多中心联合研究，进一步探讨该教学模式对重症护理教学的效果。

作者贡献声明 研究设计为沙彦春、董云春，数据收集与整理为沙彦春，论文撰写与修订为沙彦春，董云春审校。

## [参考文献]

- [1]张洪磊,刘鑫.临床路径结合CBL教学法在急诊科护理带教中的应用[J].循证护理,2021,7(14):1966-1969.
- [2]曹丹平,印兴耀.加拿大BOPPPS教学模式及其对高等教育改革的启示[J].实验室研究与探索,2016,35(2):196-200;249.
- [3]赵丽婷.临床护理人员核心急救能力测评工具的研究[D].山西医科大学,2015.
- [4]李漓,姬亚茹,陈玉平等.ICU护士重症监护基本护理能力及其影响因素分析[J].护理学报,2016,23(15):46-50.
- [5]教育部.《普通高等学校本科专业目录》.2024.
- [6]时晓丹.急危重症手术护理配合救治流程对患者抢救效果的影响分析[J].中国医药指南,2021,19(30):221-223.
- [7]孙嘉增,袁淑怡,梁姚鑫等.基于新型冠状病毒感染重症救治下医院供氧能力分析保障研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(5):674-679,683.
- [8]Dumitrache P,Goan AM.Aspects regarding the increase of the protection level of the falling-object protective structures(FOPS) by using the post-critical behavior of the support elements[J].J Physic,2021,1777(1):1125-1128.
- [9]张雪燕,陈育慧,罗渊翠等.混合式培训模式在亚专科低年资护士中的应用[J].吉林医学,2022,43(1):285-287.

## 作者简介:

沙彦春(1987.04-),男,汉族,云南玉溪人,本科,主管护师,研究方向为重症护理、护理管理。

通信作者:董云春,邮箱:1902360766@qq.com