

护理教育中如何平衡理论教学与临床实践

张珍

襄阳市护士学校

DOI:10.12238/mef.v8i13.15630

[摘要] 在当下医学教育改革背景下,护理教育需由“知识传授”向“能力培养”转变,理论教学构筑起学生系统的专业知识架构,临床实践则成为检验并应用理论的平台。现实中的护理教学往往出现理论与实践脱节的现象,从而影响人才培养质量。如何做到两者有机结合,成了护理教育改革的主要课题。本文从理论教学和临床实践各自的核心价值出发,分析当前护理教育所遇到的主要问题,探究多种融合策略及创新途径,希望给护理教学模式改进给予借鉴。

[关键词] 护理教育; 理论教学; 临床实践

中图分类号: G40 文献标识码: A

How to balance theoretical teaching and clinical practice in nursing education

Zhen Zhang

Xiangyang Nursing School

[Abstract] In the context of contemporary medical education reform, nursing education must transition from "knowledge transmission" to "competency development." While theoretical instruction establishes students' systematic professional knowledge framework, clinical practice serves as the platform for testing and applying theoretical knowledge. However, the disconnect between theory and practice in current nursing education often compromises talent cultivation quality. How to achieve organic integration between these two aspects has become a key challenge in nursing education reform. This paper analyzes the core values of both theoretical teaching and clinical practice, examines current challenges in nursing education, and explores diverse integration strategies and innovative approaches. The aim is to provide insights for improving nursing education models.

[Key words] nursing education; theoretical teaching; clinical practice

理论与实际结合能够有效促进护理教育水平的提升。基于此,本文对理论教学与临床实践在护理教育中的作用与意义进行了系统梳理,指出现实教学中存在一些问题。例如教学内容不匹配,实际资源短缺以及师资调配困难等等。在此基础上提出了多种策略来推动护理教育达到“知行合一”。这些包括课程整合设计、临床模拟教学、反思性学习、完善实践评估体系等方面的内容,在参考相关研究和国内经验的基础上,给出建设科学、协同且高效的护理教学体系的具体方案。

1 理论教学的核心价值

理论教学是护理教育的根基,担负着知识传递、能力塑造和职业精神培育的多重使命。通过系统地学习基础护理学、解剖学、病理生理学、护理伦理和法规等课程,学生可以把握护理工作所遵循的基本原理、操作准则以及决策思路,从而为将来步入临床环境打好牢靠的理论根基^[1]。而且,理论教学并非单纯的知识灌输,它重视培养学生批判性思维,循证护理能力和综合分析

问题的能力。近些年来,“课程思政”理念被提倡之后,理论教学也开始把职业价值观、人文关怀以及社会责任融入其中,这有益于改善学生的职业认同感和社会责任感。优质的理论教学可以调动学生的主观能动性,促使他们把学到的知识变成实际能力,从而给达成“知行合一”的教育目标给予强有力的支持。所以,改良理论课程的安排以及教学手段,是改善护理人才综合素质的重要一环。

2 临床实践的现实意义

临床实践属于护理教育里必不可少的一环,是把理论知识变成实际能力的重要场所^[2]。学生参与到真实的或者模仿的临床场景当中,可以将课堂上学到的东西运用到实际的护理工作中去,加深对疾病、病人以及护理流程的整体认识。临床实践一方面提升了学生的操作技能水平,另一方面也在沟通协调、团队合作、意外情况应对等方面锻炼他们的综合能力。尤其是在护患交流、心理安慰、健康教育等方面,实践经验是理论教学所不

能取代的。在临床环境中,学生能够在带教老师的带领下逐渐习惯护理工作的节奏,领悟医院的工作机制,养成良好的职业习惯和道德判断能力。通过与患者、医生、护士的互动,学生学会了尊重生命,关心病人,增强了职业责任感和使命感。学生还可以通过临床实践发现自身知识结构的不足,从而自觉地去学习和思考,不断丰富和完善自己的专业知识结构。临床实践不仅是操作技能的训练场,更是综合素质和职业精神的培养场,是开展高质量护理教育的必选项。

3 当前护理教育中的挑战

纵使护理教育越发重视理论和实践的融合,但实际的教学过程里仍旧存在不少困难。其一是课程内容和实际脱节,部分院校依旧把理论教学当作主流教学形式,并未针对目前临床护理的重点问题加以更新,致使学生上临床以后理论与实践脱节。第二是临床实践资源较为短缺,受医院床位、带教老师还有学生安排方面的约束,学生的实践机会较少。临床练习往往只是观察辅助为主,缺乏系统的练习过程^[9]。三是理论课的老师 and 临床带教老师缺少有效的合作,教学的目标不一致,学生上课和上临床时环境出入较大。部分带教护士教学意识淡薄,未经过系统的教学培训,从而影响了实践教学质量和规范性,学生自身也存在角色意识不清,自主学习能力差等问题,在实习过程中缺乏主动性与责任心。上述因素导致出现理论“学而不用”,实践“做而不深”的状况,使得护理教育整体效果大打折扣。所以要从教学体系、资源配置以及教师培养等角度展开改革,促使理论与实践深度结合,切实提升护理人才的培养水平。

4 实现平衡的策略与模式

4.1 课程整合设计

课程整合设计是一种让护理教育实现理论与实践相统一的方法,传统护理课程的授课方式是按照不同的学科进行分块授课,理论与临床脱节,导致学生掌握知识但不能灵活运用于实践中。因此课程整合设计主张“以学生为中心”“以能力为导向”,采用模块化、情境化的教学模式整合理论、技能、职业素养。

例如在基础护理课中引入真实案例,把体位护理、无菌操作等知识放到病人护理过程里去讲,配合情境模拟和视频演示,让学生边学理论边体会实际意义。在开设《护理伦理与法律》这门课时,可以联系临床上常遇到的伦理难题,例如终末期病人护理、知情同意、隐私保护等等,将抽象的概念变成问题导向的教学内容,引导学生在思考当中做出职业判断。

整合课程还要注意纵向和横向的衔接。纵向要合理安排课程顺序,让理论知识由浅入深,与实践能力循序渐进地同步发展;横向要增强各门课程之间的联系,把“基础护理”“内外科护理”“老年护理”等课程中相同的技能统一标准,防止教学内容重复。教师团队的协同备课也很重要,不同专业的教师要一同参与课程的设计和开展,形成教学合力。

借助信息化手段,诸如在线学习平台、数字化课程资源、混合式教学等,也能推动整合课程落地。录播的情景微课,小组协

作的在线案例讨论、自测题库的反馈机制,这些都能激发学生的学习兴趣,培养学生的自我调节能力。通过这样的教学设计,课程不再是静态知识的堆砌,而是动态能力的建构,为临床实践打下坚实的认知基础,课程整合设计优化了教学内容结构,重塑了护理教育的教学理念与组织方式,是破解理论与实践“两张皮”问题的关键。最终目的是让学生在课堂里“看得见临床”,在实践中“想得起理论”,真正做到知行相依,学以致用。

4.2 临床模拟教学

临床模拟教学是近些年来护理教育里的一项重要教学革新,它给理论和实践的衔接给予了高效、安全、可控的桥梁。在传统的教学当中,学生常需直接接触临床环境。但新手缺少经验、技术生疏,而且医院实际的工作节奏较快,这很容易造成学习机会不够或者操作风险增大。而模拟教学通过创建近乎真实的临床情境,给予了一个安全又开放的练习场地,让学生可以在没有伤害的前提下反复练习,进而优化临床技能和决策水平。

模拟教学的内容包罗万象,可以分为低仿真和高仿真两种。低仿真教学大多用在基本技能训练上,静脉输液、导尿、伤口换药等都是常见的内容,借助模型或者训练器材让学生学习规范的操作流程。高仿真模拟更侧重于整体能力的培养,借助高端模拟人、情境剧本、多媒体互动系统来模拟心肺复苏、产科急救、危重症护理等情况。在高仿真情景中,除了要完成技术操作,还要应对突发状况,跟“病人”交流,跟“医生”配合,全方位锻炼学生的临床思维、团队协作能力和情绪管理能力。

模拟教学的关键不是“做”,而是“做后”。每次模拟之后,教师都要组织学生进行反思,反思模拟操作过程中存在的优点与缺点,分析失败的原因,探讨解决办法。这样的一种反思性学习可以让学生从经验中获得知识,增加学习的深度。教师可以利用视频回放、同伴评价、小组讨论等方法,引导学生进行多方面反馈。

模拟教学可以和课程考核结合,像OSCE(客观结构化临床考试)技能考评,让教学更有针对性和科学性,学生在标准病人或者模拟系统里做任务,通过评估表客观打分,既看技术,也看交流和职业素养,这种考核更贴近临床,不像传统笔试“一考定终身”。

当前,技术发展下,VR、AR等也被运用到护理模拟教学中,学生可以第一人称沉浸式体验护理工作过程,提高参与感和学习效率。但无论如何,模拟教学本质还是“以学为本”,创造真实、可控、可评估的学习环境,让学生在不断的尝试与改进中成长。

4.3 反思性学习

反思性学习是护理教育里促使学生从经验中不断进步的一种教学策略,是连接理论与实践之间的一座认知桥梁,它注重学生对自己学习以及实践行为展开主动回忆,剖析并评判,从而提升自我认识与专业水平。反思性学习同传统的“被动接受式学习”相比,更为看重学生的主体地位和思考的深度,在护理教育当中有着颇为重大的实际意义。

在临床当中, 护理学生会遇到各种复杂的、动态的护理情形, 仅凭理论知识难以进行全面判断, 反思能让他们从一次又一次的实践里总结出有效的经验, 然后将这些经验转化为可以迁移的知识。例如学生在护理终末期病人时出现沟通困难, 可以通过反思性写作整理当时交谈的内容、自己的感受、患者的回应, 结合理论知识找出改进方法, 这样就能培养出更有同理心、技巧性的沟通能力。

教师开展反思性教学的时候, 应当是“引导者”而不是“讲授者”, 用启发式的提问、再现情境、情绪引导之类的手段, 来协助学生找出问题、探究缘由、形成对护理工作的批判性认识, 而且同伴之间的互相评价、讨论也是反思学习的有益补充, 通过交流不同的经历和看法, 学生可以拓宽临床, 体会到护理工作存在多种情形和复杂之处。

4.4 实践评估体系优化

科学合理的实践评估体系是护理教育质量保障的重要一环, 是教学目标、教学过程与学习结果之间的桥梁。在理论与实践融合过程中, 评估不仅是检测学生掌握程度的工具, 更是引导学习方向、促进能力生成、反馈教学设计的重要依据, 所以建立与“能力导向型教学”相适应的多元、全程、全维的实践评估体系势在必行。

当下护理实践教学中的评估大多还是依靠带教老师主观印象或者简单的操作打分, 缺少统一标准和过程跟进, 很容易出现评估失真, 目的不明, 学生学习动力缺乏等情况。因此要创建起结构化的评判体系, 包含“知识-技能-态度”三个部分, 知识层面可以用情境考核, 临床思维测试之类的办法来评判学生应用护理理论的能力, 技能层面可以采用技能操作检查表, 模拟病人评分, 录像回放分析等手段, 保证操作的规范和熟练程度, 态度层面则要用反思日志, 同行评价, 师生访谈等方式, 观察学生的

从业态度, 交流意识和人文关怀水平。

还要加强过程性评价, 贯穿学生见习到实习全过程, 每一轮临床轮转都要设定具体学习目标和评估任务, 比如“完成三个护理评估报告”“参加一次护理查房并总结”, 让学生在实践中有所依循, 有所反馈, 有所进步, 评价不能只看“结果”, 更要重“过程”, 引导学生不断修正, 不断发展。

在具体操作时, 还可以利用信息化手段, 例如线上评估平台、移动打分APP、标准化评分系统等, 提升评估效率和透明度。创建学生个人实践档案, 把各项实践成果、评估记录、教师意见等等一一归档, 给之后的能力追踪和教学改良给予数据支撑。

5 结语

护理教育的重点是理论与实际的结合, 这是培养高质量临床护理人才的关键所在。现阶段护理教学在课程规划、实践资源、教学协作等方面存在诸多难点, 要依靠课程整合、模拟教学、反思学习以及科学评价等办法来应对, 这些模式既改良了教学步骤, 又改进了学生的综合能力及职业素养。

[参考文献]

[1]尹航, 欧阳国莲, 杨莉莉, 等. 护理学专业核心课程思政教学创新与实践[J]. 中华护理教育, 2025, 22(06): 668-673.

[2]袁晓玲, 章雅青. 护患沟通学课程教学创新与实践[J]. 中华护理教育, 2024, 21(7): 812-817.

[3]张林琳, 马静. 外科护理学融入思政教育的实践路径探索[J]. 进展: 教学与科研, 2023(1): 30-32.

作者简介:

张珍(1987-), 女, 汉族, 湖北宜昌人, 本科, 学士学位, 职称: 讲师, 主管护师, 研究方向: 护理教育、护理专业实践技能、护理专业设置。