

护理医疗差错案例在教学中的应用进展

徐燕¹ 郑常君² (通讯作者)

1.台州市立医院 浙江 台州 318000

2.台州市中心医院 浙江 台州 318000

【摘要】：护理医疗差错案例教学是一种通过对医疗差错案例进行全面分析，减少护理中类似情况发生的一种教学方法。在教学中需对护理医疗差错原因、后果、防止等环节的讨论，据此讨论采取有效方法改进，以此降低护理医疗差错率。

【关键词】：医疗差错教学；医疗纠纷；降低医疗差错率

DOI:10.12417/2705-098X.25.11.076

引言

医疗差错是指在诊疗过程中，因医务人员过失发生的操作性错误，包含一般性医疗差错与严重医疗差错，两者区别在于一般医疗差错对患者未造成危害，无任何不良后果者，严重医疗差错导致患者痛苦、支出增加，治疗时间延长，导致病情加重^[1-2]。护理医疗差错极易影响患者疾病恢复时间，增加并发症、后遗症风险，导致家庭与医护人员间产生医疗纠纷^[3]。因此，对护理医疗差错教学的研究逐步深入。

有研究者认为，在对医护人员进行医疗差错培训期间，将培训内容与时间与临床实践教学相融合，可从护生阶段对护理医疗差错引起重视，有更长、更多的实践机会，能够提升护生思维方式和能力，增强责任感和协作能力，促使其综合素质的提升，有利于护理医疗差错率的降低^[4]。本文全面分析护理医疗差错案例教学的相关研究进展。

1 护理医疗差错案例教学现状

1.1 教学方法的多样化

医疗差错教学是近年来提出的一种新型教学模式，包含不同教学阶段，如认知阶段、防范阶段、教学阶段，其中认知阶段主要提升医护人员对医疗差错的认知，使其认识到护理医疗差错的患者造成的危害，对该行业造成的不良影响，在此基础上进行反思与探讨^[5-6]。防范阶段通过建立医疗差错防范体系，分析减少医疗差错的方法，进而避免出现医疗差错。教学阶段主要采用教学方式对护理医疗差错情况进行分析、探讨、防范，在教学中对护理医疗差错防范理论与实践知识全面学习，并将其医疗差错防范纳入医学教育中，使医学生从职业规范、医疗知识、医疗技能等方面全面提升，具备防范医疗差错的能力^[7]。护理医疗差错案例教学法主要通过案例学习、小组讨论等形式，使医学生对医疗差错防范的理论和实践有更深入地了解和体验^[8]。

1.2 案例教学的效果评估

护理医疗差错案例教学模式的应用，可以借助真实的临床案例，强化护理人员对于医疗差错的认知，以期提升其风险防范能力。从当前的应用效果来看，这一教学模式实现了护理人员风险意识的建立与强化，提升了其对于潜在风险的识别和控制能力。另一方面，在案例分析讨论过程中，护理人员也建立起了批判思维能力，通过团队之间的沟通协作，更好地处理紧急情况，切实实现了综合能力的强化，而在案例的反复分析过程中，也能够不断提醒自己避免出现同样的错误^[9]。

在教学成果评估方面，可以从护理差错发生率、护理质量评分、患者满意度以及考核成绩等多维度加以判断，这不仅能够准确评估现有教学活动的成果，也能够判断当前教学活动中存在的不足，了解护理人员能力的短板，从而为后续的教学活动提供依据^[10]。

1.3 未来发展趋势

当前我国医疗行业中，护理医疗差错案例教学模式的应用仍然存在局限性，主要原因在于教学人员对于这一教学模式的认知不足、应用能力有限。因此，在后续的教学研究和临床实践中，需进一步积累相关经验，实现教学内容和形式上的不断创新，并在教学活动中引入更多的现代化教育技术，更加注重实践与理论的有机结合。

2 护理医疗差错案例教学法特点

2.1 以学生为主体，提升护理能力

该教学模式较为重视对学生能力培养，整个教学以学生为教学主体。收集护理医疗差错典型案例后，学生通过自读、分析及时发现护理中存在的问题，再进入讨论环节，最后进行案例分析报告的撰写^[11]。讨论环节是该教学的重要环节，在以学生为主体的讨论环节中，可对学生富于压力学习机制进行研究，有利于提升学生学习积极性^[12]。

课题编号：JG2023169 项目名称：医疗差错教学模式在临床实践教学中的应用研究。

课题编号：JD24029 项目名称：基于“Miller 金字塔”原理联合医疗差错教学模式在临床实践教学中的应用研究。

2.2 强调合作、互动交流

护理医疗差错案例教学模式中,师生间可进行随时交流,并在讨论环节师生讨论可分层进行,确保讨论环节的有效性^[13]。该教学中注重学生群体活动的作用,在活动中通过群体互动交流,可确保干预措施更为完善。在教学中,教师需融入学生群体中,学生通过互动交流丢弃既往散漫的学习习惯,确保学习的有效性^[14]。

2.3 互动式教学

该教学模式具有较强的互动性,整个学习过程均以互动交流为主,促使学生由被动学习转变为主动探索^[15]。学生在主动探索学习期间,需由自身对相关问题进行决策,以此解决学习中的问题。在讨论教学中,学生间需进行交流并表达自身见解,最终做出决策,在提高学生决策能力与解决问题能力的同时,还可提升其知识感知能力^[16-17]。

3 护理医疗差错案例教学的应用研究

3.1 课前准备

第一,制定教学计划和目标。结合临床护理工作要点、风险以及学生的学习和认知能力,明确教学目标,以确保学生具备相应的理论与实践能力,并能够在临床上加以应用。根据教学目标选择合适的理论知识和临床技能,并将其融入到案例中。也可通过情景模拟、标准化病人等多种方式,提升课堂内容丰富性,激发学生的学习兴趣^[18]。

第二,选择典型案例。典型案例的选择不仅能够适应教学内容,还应与教学目标吻合,同时带教老师还需有能力把握。所选案例:“在我国某三甲医院中治疗了一例肺炎患者,在治疗期间需严格遵医嘱定时(每日上午9:时)进行抗生素治疗^[19]。于服药前护理人员需为患者准备药物,在药物准备期间未核对医嘱,导致患者药物错服(误服抗凝血药物)。患者用药后出现牙龈出血、皮肤瘀斑等毒副作用,护理人员发现后及时上报医生进行处理。

第三,学生课前预习。教学前将案例发送到教学平台,由学生自行下载学习,学生需详细了解案例背景、差错问题、诱发原因和处理方法等,自主分析案例中存在的护理问题并准确找出,再围绕问题进行分析,最后制定多个解决方案,选取其中一个最佳方案。制定具体实施措施与步骤^[20]。

3.2 课堂讲解

第一,分组学习与讨论。①依据每组6-8人的标准,将学生分为不同的小组,以小组为单位开展案例分析讨论,鼓励学生在小组内积极发言,以实现拓宽学生思维的目的,在提升其问题解决能力的基础上,培养学生的团队精神。②教师结合病历设定一些问题,例如:病历中出现了哪些护理差错问题?导致这些问题的原因?如何解决和避免这些护理差错?作为护理人员我会怎么做来避免护理差错?小组成员结合上述问题

进行分析讨论,个人发言过程中其他人不能插话或打断,鼓励所有成员充分表达自身观点,小组汇总出最终的方案。③教师在分组讨论过程中不能干预,激发学生的主动性,确保学生独立分析和思考。

第二,课堂总结。分组讨论完成后,每个小组选拔1人进行总结性发言,其他小组可以提问,并开展小组之间的意见交换,教师做最终总结(包括对讨论情况的总结、案例本身的总结、对案例讨论题的总结等),最后对学生讨论结果进行评价。在总结评价期间,需对各小组讨论合理性见解给予肯定,尊重学生的创见。可向学生提出建设性问题,由学生补充回答。学生在进行案例讨论后需写出案例分析报告。

3.3 教学评价

第一,教学过程评价。教师需对该教学过程表现进行评价,包括分组讨论过程中学生的参与程度、发言积极性和质量、团队合作能力等,将其作为平时成绩;教师还需看教学过程能否促使学生独立地去思考、研究案例,使学生在参与案例的过程中提高其综合素质;教师应评估该教学是否实现了教学目标,以此作为调整教学内容的依据。

第二,教学结果评价。结合小组汇报结果、案例分析报告以及考核成绩等对教学结果进行综合评估,判断学生的学习效果以及知识掌握度,其中,小组汇报结果能够集中反映出成员对于案例的理解和判断能力,以及实践能力。

4 护理医疗差错案例教学法应用注意事项

(1) 代表性:教学案例设计与选择时,需能够与教学内容密切相关,且可反映教学重难点与关键问题。

(2) 规范性:在进行案例收集时,需使用专业的医学和护理术语,且规范格式、数据等,能够为学生进行专业知识学习提供基础,并潜移默化形成习惯。

(3) 真实性:所选案例需真实,能够确保学生可进行临床实践,同时所选案例还应来自于临床实际。教师应依据教学内容合理、科学选择病理,需体现病理选取的目的性、可行性。

(4) 动态性:将案例从病人发病到就医、从住院到出院的全过程根据病情动态变化为主线分阶段编写。这样既便于教师根据病情变化不同阶段设置问题,又能让学生感受到疾病发生、发展的变化,以及对同一疾病、同一病人在不同的阶段所采取的不同的治疗、护理措施,使学生体会到临床病人复杂性和多变性,认识到在临床实际中病情观察及应急处理的重要性。

5 结语

综上所述,在我国医疗行业发展中,各科室护理医疗差错均时有发生,导致医疗纠纷,对医疗形象与发展造成影响。为了减少护理医疗差错,降低医疗纠纷风险,护理医疗差错案例

教学法能够通过差错案例快速寻找护理中存在的问题,并采取切实可行的措施,提高医护人员自身护理能力与解决问题能力,进而减少医疗纠纷,对医院未来发展提供坚实基础。

参考文献:

- [1] 张卫中,张丹婷.美国应对医疗差错的主动沟通解决模式及伦理启示[J].医学与哲学,2024,45(22):43-46,62.
- [2] EMMANUEL AOUDI CHANCE,DIA FLORENCE,INNOCENT SARDI ABDOUL.检查清单和错误报告系统在提高患者安全和减少医疗差错方面的有效性:叙述性回顾[J].国际护理科学(英文),2024,11(3):387-398.
- [3] 杨如美,羊洋,孟瑶,等.临床事故案例分析课程构建与实践[J].数理医药学杂志,2023,36(1):74-80.
- [4] 张曼华,罗军,张清标,等.安全预警管理制度构建对医院门诊医疗质量及医疗纠纷发生率的影响[J].中国卫生产业,2023,20(8):94-96,112.
- [5] 曾瑞峰,赖芳,叶烨,等.中医院急诊科医疗安全现状的分析及改革建议[J].中国中西医结合急救杂志,2024,31(1):82-85
- [6] 陈家坚,梁亮,黄新智,等.医学检验科实习生临床实习中常见差错的原因分析与对策[J].中国卫生产业,2023,20(19):247-251.
- [7] 张曼华,罗军,张清标,等.安全预警管理制度构建对医院门诊医疗质量及医疗纠纷发生率的影响[J].中国卫生产业,2023,20(8):94-96,112.
- [8] 胡晓华,严晓春,张文颖,等.成功案例结合差错案例教学在培养住院医师责任心和职业敏感性中的作用[J].中国毕业后医学教育,2024,8(4):275-278.
- [9] 王佳,吕立珍.案例教学法在医科院校学生医疗纠纷预防与处理相关教学中的应用效果研究[J].中国卫生产业,2024,21(17):1-4.
- [10] 杨艺,丛小玲,李璐寰,等.基于急救医疗服务体系框架的案例情景教学提升护生急危重症护理职业素质的教学设计与实践[J].卫生职业教育,2024,42(1):84-87.
- [11] 刘伟,李静,杨帆,等.医疗纠纷案例联合互动教学在骨科教学中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(11):136-139.
- [12] 彭伟洁,杨玉婷.PBL 教学法联合案例模拟法在手术护理带教中的应用效果研究[J].当代护士(下旬刊),2021,28(1):161-163.
- [13] 杨如美,羊洋,孟瑶,等.临床事故案例分析课程构建与实践[J].数理医药学杂志,2023,36(1):74-80.
- [14] 张秀.联合应用 PBL、CBL 教学法在乳腺癌临床内科教学中的作用分析[J].智慧健康,2023,9(36):62-64,69.
- [15] 陈军,侯飞.基于产教融合的商科案例教学创新[J].淮北职业技术学院学报,2025,24(1):69-73.
- [16] 朱国玮,王淑娟,马晓蕾,等.管理案例教学精品课程建设的思考[J].管理案例研究与评论,2024,17(3):497-506.
- [17] 陈子杰,王曦,吴宇峰,等.内经课程多元案例教学的运用与思考[J].中医教育,2025,44(1):97-101.
- [18] 祝洁,吴磊,沈薇,等.有机化学中的案例教学法[J].广东化工,2023,50(20):223-225.
- [19] 赵文婧,蔡邓楠,曾怡兰,等.案例教学法在遗传学教学中的应用[J].高教学刊,2024,10(28):127-130.
- [20] 辛民志,王燕鹏.案例教学法在普外科临床教学中的应用分析[J].首都食品与医药,2025,32(4):120-122.