

基于临床护理路径带教方式在儿科护理实践教学中的应用效果研究

黄维希

自贡市第一人民医院 四川 自贡 643000

【摘要】目的：探讨临床护理路径带教方式在儿科护理实践教学中的应用效果。方法：研究对象为2024年10月-2025年10月在我院儿科进行护理规培的62名医护人员，按照随机数字表法予以分成参照组、观察组，在儿科护理期间分别实施常规带教、临床护理路径带教，于6个月后比较考核成绩、护理核心能力评分。结果：规培6个月后，观察组理论知识考核成绩为(91.13±4.24)分、操作技能考核成绩为(91.32±3.81)分，均显著高于参照组的(78.59±5.18)分、(79.29±4.54)分，差异显著(P<0.05)；观察组护理核心能力评分高于参照组(P<0.05)。结论：在儿科护理实践教学，个性化选择基于临床护理路径的带教方式，有助于提升规培生的操作能力，强化护理核心能力，值得推广。

【关键词】：临床护理路径；带教方式；儿科护理；实践教学；护理核心能力

DOI:10.12417/2705-098X.26.09.004

儿科护理的服务对象为身心尚未发育成熟的儿童，因其具有病情变化快、表达能力弱的特点，临床操作难度系数普遍较高，要求医护人员具备超高的专业能力^[1]。实践教学可帮助规培生将理论知识和临床实践予以有机融合，儿科常规带教注重跟班学习和随机指导，其带教内容多以带教老师的专业知识、临床经验为主，规培生可因带教知识过于碎片化而难以满足儿科临床护理工作需求^[2]。临床护理路径是以时间为横轴、护理内容为纵轴的新型护理模式，将其应用于儿科护理实践教学领域，可帮助规培生快速掌握儿科护理知识。基于此背景，我院特选取62名规培生展开分组试验，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2024年10月-2025年10月在我院儿科进行护理规培的62名医护人员，按照随机数字表法将其分为两组，其中参照组男2名(占比为6.45%)，女29名(占比为93.55%)，年龄20-23(21.38±0.82)岁，大专学历12名(占比为38.71%)，本科学历19名(占比为61.29%)；观察组男3名(占比为9.68%)，女28名(占比为90.32%)，年龄20-23(21.45±0.76)岁，大专学历11名(占比为35.48%)，本科学历20名(占比为64.52%)。上述规培生一般资料比较无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准：(1)首次参与儿科护理规培，且规培周期为6个月；(2)全日制护理专业大专及以上学历；(3)已签署知情同意书；(4)无严重躯体疾病者。

排除标准：(1)既往存在儿科护理规培、实习或工作经历者；(2)无法配合考核评估者；(3)规培期间请假时长累计超过7天者；(4)中途退出儿科规培者。

1.2 方法

1.2.1 参照组

儿科常规带教方式：带教老师依据规培生学习进度安排学习内容，主要教学方式为跟班观摩、床边示范等。同时，指导

规培生参与生命体征监测、静脉输液、用药护理等儿科日常工作，并每周组织1次集中答疑，耐心解答规培生疑问和困惑。

1.2.2 观察组

基于临床护理路径带教方式，即选取儿科护士长、资深护士及护理教学组长共同组建带教小组，根据儿科临床护理特点、规培大纲及自身临床经验，以时间为横轴，护理内容为纵轴，针对性制定儿科规培临床护理带教表，具体内容如下：

(1)第1个月：其教学目标为引导护理规培生熟悉儿科工作环境、规章制度及临床护理基础知识，具体带教内容在于明确科室环境、自身岗位职责，掌握儿科护理安全规范，引导规培生学习和掌握生命体征监测、口腔护理、皮肤护理等基础护理操作，并通过晨间提问，确保规培生掌握儿科临床护理实践内容^[3]。

(2)第2-3个月：其教学目标为引导规培生熟练掌握儿科常用护理操作，明确临床护理流程。即由带教老师通过一对一现场示范，引导规培生掌握静脉穿刺、头皮静脉输液、雾化吸入等儿科实践操作，并在规培生实操练习时，由带教老师予以全程监督并纠正错误行为。同时，掌握儿科常见疾病护理流程，并学习关于患儿、家属的沟通技巧，使其知晓安抚哭闹患儿的常见方式。

(3)第4-5个月：其教学目标为培养规培生的临床思维，全面提升其应急处理能力。即鼓励规培生协助带教老师完成患儿整体护理，并在专业人士指导下独立完成护理文书书写工作。积极参与儿科疑难病例讨论活动，通过学习病情观察要点，循序渐进地培养病情判断能力。同时，由带教老师选择高热惊厥、呼吸困难等案例模拟常见急症场景，确保规培生掌握应急处理流程，并要求其增强人文关怀，使其做好家属健康宣教准备。

(4)第6个月：其教学目标为巩固知识技能，并由带教

老师辅助规培生提升薄弱环节。即引导规培生自行梳理规培6个月的教学重点,由带教老师针对复杂静脉穿刺、应急处理等内容开展专项指导工作,并通过护理查房模拟训练,提升规培生表达能力。

1.3 观察指标

(1) 理论与操作考核:考核时间点为规培前、规培6个月后,理论考核涉及儿科护理基础知识、常见疾病护理、安全规范等内容,操作考核涉及静脉穿刺、雾化吸入、护理文书书写等内容,每项考核满分100分^[4]。

(2) 护理核心能力:参照《护理规培生核心能力评价量表》,围绕临床思维能力(0-25分)、应急处理能力(0-25分)、沟通协调能力(0-25分)、人文关怀能力(0-25分)4个维度予以评估,总分100分,得分越高表明规培生护理核心能力越强^[5]。

1.4 统计学方法

采用SPSS28.0统计学软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 理论与操作实践成绩对比

规培6个月后,两组护理规培生的成绩均较规培前显著升高,且观察组成绩高于参照组($P < 0.05$),详见表1。

表1 理论与操作实践成绩对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	观察组	参照组	t值	P值	
例数	31	31			
理论知识考核成绩	规培前	62.38 ± 5.79	61.85 ± 5.94	0.321	0.753
	规培6个月后	91.13 ± 4.24	78.59 ± 5.18	11.283	<0.001
操作实践考核成绩	规培前	60.29 ± 6.13	61.13 ± 5.89	0.376	0.128
	规培6个月后	91.32 ± 3.81	79.29 ± 4.54	10.275	<0.001

2.2 护理核心能力评分对比

规培6个月后,观察组护理核心能力评分高于参照组($P < 0.05$),详见表2。

表2 护理核心能力评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

指标	观察组(n=31)	参照组(n=31)	t值	P
临床思维	22.31 ± 1.54	17.92 ± 1.85	13.246	<0.001

应急处理	21.82 ± 1.63	16.24 ± 1.53	13.074	<0.001
沟通协调	22.58 ± 1.32	18.86 ± 1.46	14.752	<0.001
人文关怀能力	22.16 ± 1.21	17.68 ± 1.58	12.016	<0.001
总分	89.71 ± 3.25	70.59 ± 4.46	15.348	<0.001

3 讨论

儿科护理实践教学目标在于培养理论知识扎实、临床实践技能熟练的综合型护理人才,而儿科常规带教侧重于基础型护理教学,促使护理规培生难以有效掌握专业护理操作,致使学习主动性下降,难以满足儿科护理时代要求^[6]。临床路径属于新型的医疗服务体系,将其应用儿科护理实践教学,可让教学内容更加科学化、规范化,贴合护理规培生的学习规律,并确保教学目标更具有针对性^[7]。在本次研究中,观察组理论知识考核成绩为(91.13 ± 4.24)分、操作技能考核成绩为(91.32 ± 3.81)分,均显著高于参照组的(78.59 ± 5.18)分、(79.29 ± 4.54)分,差异显著($P < 0.05$),说明基于临床护理路径的带教方式可全面提高护理规培生的理论、实践成绩。总结原因如下:依据儿科护理实践需求制定标准化的带教路径,可帮助护理规培生明确儿科护理基础知识、实践操作流程,而教学目标伴随教学周期的改变而不断调整,有助于降低护理规培生对于儿科护理知识学习难度系数,并促使理论、实践能力有机融合^[8]。同时,结合护理规培生实际学习情况开展晨间提问、疑难病例讨论会、现场实操等教学方式,可逐步引导护理规培生发现自己的学习盲区,并通过提高学习积极性,确保理论、实践成绩稳步提升。

研究发现,观察组护理核心能力评分显著高于参照组($P < 0.05$),说明基于临床护理路径带教方式可全面提升护理规培生的护理核心能力。该模式要求带教小组成员结合儿科临床护理特点、规培大纲及自身临床经验,针对性制定儿科护理实践教学临床护理带教表,可有效避免带教盲目性。同时,带教老师分阶段划分儿科护理教学内容,可循序渐进地降低学习难度,引导护理规培生培养临床思维能力,而急症模拟训练的开展可同步提升规培生的应急处理能力。此外,儿科护理实践教学同时侧重于关注患儿、家属的沟通交流工作,要求规培生强化人文关怀,并通过掌握哭闹患儿安慰技巧、健康宣教指导等内容,满足儿科护理核心需求。基于临床护理路径的带教方式相较于常规带教方式,更加注重培养规培生的综合能力,通过规范带教流程,实现核心能力提高目标。

综上所述,在儿科护理实践教学应用中应用基于临床护理路径的带教方式,可全面提高护理规培生的理论知识、操作实践掌握能力,并进一步提升护理核心能力,值得推广。

参考文献:

- [1] 俞林燕,刘爽.基于问题导向的情景模拟教学法对儿科护理带教质量的影响[J].保健医学研究与实践,2024,21(S1):311-314.
- [2] 沈洁,熊永英.护理人文素质教育在儿科护理实践教学中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(17):179-182.
- [3] 杨捷玲,刘青,李润,等.基于 ADDIE 模型培养护理专业学生核心能力的儿科护理学实践教学设计[J].知识窗(教师版),2024,(08):78-80.
- [4] 叶卉.临床路径结合 PBL 教学法在中医儿科护理临床带教中的应用效果[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(06):39-41.
- [5] 陈静华,郁志伟,蒋红娟.循证护理结合案例教学法在儿科护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(18):36-40.
- [6] 郭礼,王秋红,冯荣芳,等.案例与 PBL 联合教学在儿科护理本科实践教学中的应用研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(04):177-179.
- [7] 汤凌平,芮芳,袁翠红.《儿科护理学》课程“知识-能力-实践”教学模式探索[J].九江学院学报(自然科学版),2023,38(02):1-6+23.
- [8] 张利峰,西磊,曹晓梅,等.概念图联合 CBL 教学法在儿科护理实践教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(03):81-84.