

规范化流程结合分层管理在急诊护理教学中的应用探讨

瞿卫燕

上海市浦东医院 上海 201399

【摘要】：目的：探讨基于规范化流程的分层管理模式在急诊护理临床教学中的应用效果。方法：选取2024年6月至2025年6月在医院急诊科实习的160名护理实习生作为研究对象，按照实习批次分为对照组（2024年， $n=68$ ）和观察组（2025年， $n=92$ ）。对照组采用传统带教模式，观察组实施规范化流程结合分层管理的教学模式。比较两组实习生的综合考核总评分及综合表现优秀率。结果：观察组实习生的综合考核总评分高于对照组，综合表现优秀率高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：将规范化流程与分层管理相结合应用于急诊护理教学，能够提升实习生的综合考核成绩与临床综合表现，有助于提高急诊护理教学质量。

【关键词】：急诊科；护理教学；规范化流程；分层管理；护理实习生

DOI:10.12417/2705-098X.26.16.092

作为医院承接急危重症患者救治的前沿窗口，急诊科日常接诊的患者病情紧迫、病种覆盖范围广，科室整体工作强度高、处置节奏快，这类工作属性对在岗护理人员的专业素养、应急处置能力与临床决策思维均提出了极高的从业标准。临床护理实习阶段，是护理专业学生完成在校理论知识向临床实践转化的核心过渡环节，急诊科的实习带教质量，会直接影响护生日后独立承担临床岗位工作的能力基础与职业信心。过往临床沿用的急诊护理带教模式，多以跟班式带教、经验化传授为主要形式，整体带教内容缺少系统性的框架设计与规范化的内容标准，预先制定的教学计划常被临床突发的急救工作打乱既定节奏，最终出现各带教组教学推进进度不均、核心知识点讲授重点模糊等普遍问题。不同批次、不同院校来源的护生，自身基础知识储备水平、实操动手能力与临床心理素质均存在明显差异，统一节奏的标准化教学难以兼顾不同学生的个体学习需求。基础能力较强的护生常感觉学习内容缺少提升空间，基础相对薄弱的护生则容易因进度过快出现知识掌握不扎实的情况。近些年伴随护理教育理念的持续更新，分层管理模式与规范化流程教学，已在多个临床专科的实习带教中体现出积极的应用效果。但目前国内将两种教学模式深度融合、系统应用于急诊护理实习带教中的相关研究仍较为有限。基于此，本研究旨在探讨基于规范化流程的分层管理模式在急诊护理临床教学中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年6月至2025年6月在医院急诊科进行临床实习的160名护理学生。其中，2024年度实习学生68名设为对照组，年龄范围20~23岁，平均年龄（ 21.47 ± 0.82 ）岁；2025年度实习学生92名设为观察组，年龄范围20~23岁，平均年龄（ 21.53 ± 0.79 ）岁。两组一般资料比较（ $P>0.05$ ），具有可比性。所有实习生均已知情同意并自愿参与本研究，研究方案经医院伦理委员会审批通过。

1.2 教学方法

对照组采用传统教学法：护生入科后先由科室总带教开展统一入科宣教，随后分配给各带教老师跟随临床班次跟班学习。教学内容对照实习大纲要求推进，以带教老师随机讲解与经验传授为主，操作培训由科室统一安排，未设置差异化分层目标，各项考核均执行统一评价标准。

观察组采用基于规范化流程的分层教学模式：

（1）分层分组：入科首日完成的基础理论测试与常用护理操作抽考结果，结合学生的学历培养背景，共同作为层级划分的核心依据。最终所有学生被划分至两个能力层级，A层对应理论基础扎实、自主学习能力突出的学生，B层涵盖知识体系存在明显短板、操作熟练度不足的学生。分层完成后，所有学生按能力互补原则拆分为若干实习小组，每组均包含两个层级的学生，且固定匹配一名具备五年以上急诊临床经验的高年资护士担任专属带教师，全程跟进小组的实习进度与学习质量。

（2）制定分层教学目标与内容：针对急诊科室接诊节奏快、病种复杂、操作密集的工作特性，教学目标与内容的设定同时严格对照护理专业急诊科实习大纲，搭建起覆盖预检分诊规范、常用急救技能、抢救药物适应症与用法、危重患者生命体征监护四大模块的标准化教学内容体系。在此体系框架内，带教团队分别为两个层级的学生制定逐周教学推进计划与出科能力达标要求。A层学生需在全部基础教学内容达标的前提下，额外掌握常见异常心电图初步判读、动脉血气分析结果快速解读等进阶临床技能；B层学生的教学重心则全部放在核心操作与基础理论的熟练掌握上，确保基础能力达标无遗漏。

（3）实施多元化教学方法：教学实施环节采用多形式结合的推进方式。针对急诊临床高频病种与核心操作，科室建立标准化小讲课机制，授课人员由固定的教学骨干护士担任，授课课件与核心知识点均经教学组统一审核修订，最大程度保证各小组教学内容的同质化。操作技能培训阶段，带教老师完成

标准示教后,针对不同层级学生采取差异化指导策略,对A层学生侧重复杂场景下的操作灵活应用指导,对B层学生重点纠正操作细节、强化流程记忆。除此之外,每周固定安排一次高年资护师主导的教学查房,选取急性心肌梗死、糖尿病酮症酸中毒等急诊科典型病例,围绕病情观察、护理措施制定、风险预判等内容组织小组讨论,带动学生主动梳理临床思维。

(4) 过程评价与反馈:教学全程配套建立双向反馈的过程性评价机制。带教教师对照各层级对应的教学目标,每日记录护生的实习出勤、操作参与度、病例分析表现等日常实习状态,每周固定时间向学生进行一对一的反馈,点明优势与待改进方向。与此同时,科室教学管理组定期组织实习学生座谈会,集中收集学生对教学节奏、内容难度、带教方式的实际意见,结合反馈结果动态调整后续教学安排,保证教学模式适配学生的真实学习进度。

1.3 观察指标

(1) 综合考核总评分:满分为100分,由三部分加权构成:日常考核占10%,综合考核占70%(理论知识占30%、操作技能占40%),素质考核占20%,操作考核涵盖基础护理与急诊专科两类操作。

(2) 综合表现优秀率:由带教团队从临床实践、沟通协作、学习主动性、应急反应、职业素养五个维度综合评定,结果分为好、良、差三级,以获评“好”的学生占比计算优秀率。

1.4 统计学方法

运用SPSS26.0统计学软件,计量资料以“($\bar{x} \pm s$)”表示,用“t”检验,计数资料以[n(%)]表示,用“ χ^2 ”检验。 $P < 0.05$,则差异显著。

2 结果

2.1 两组实习生综合考核总评分比较

观察组实习生的综合考核总评分高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 综合考核总评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	对照组	观察组	t值	P值
人数	68	92	-	-
综合考核总评分	91.83 ± 2.56	93.21 ± 2.28	3.518	0.001

2.2 两组实习生综合表现优秀率比较

观察组实习生的综合表现优秀率为90.22%,高于对照组的82.35%($P < 0.05$),见表2。

表2 综合表现优秀率比较(例,%)

组别	对照组	观察组	χ^2 值	P值
----	-----	-----	------------	----

人数	68	92	-	-
优秀(好)	56	83	-	-
优秀率(%)	82.35	90.22	5.714	0.017

3 讨论

作为医院危重症患者救治的核心阵地,急诊科的工作属性对临床护理人员提出了极高的能力要求,从业者需具备快速研判病情变化、果断实施急救处置、高效开展团队协作的综合素养。临床实习是护理专业学生从在校学习转向临床岗位的关键过渡阶段,急诊科的带教质量直接决定护生职业起步阶段的能力根基,对其后续职业发展有着深远影响^[1]。现阶段国内急诊护理临床教学普遍面临多类共性困境。科室日常工作节奏快、接诊强度高,带教老师能够用于教学的时间多被临床事务切割得零散破碎,连贯且系统的教学安排很难落地;教学内容多依附当日接诊病例随机展开,缺少整体规划与体系化设计,知识传递的完整性与条理性均有不足^[2]。加之实习护生的来源背景、学历层次各有不同,知识储备与动手能力参差不齐,沿用统一进度的教学模式难以适配不同基础的学生,实际教学效果往往不及预期。探索适配急诊临床场景的优化教学模式,已是急诊护理教育领域亟待解决的重要课题^[3]。

本文研究显示,观察组综合考核总评分高于对照组,且综合表现优秀率也高于对照组($P < 0.05$)。这一结果的出现,与教学模式本身的设计逻辑直接相关,多重机制共同作用推动了急诊临床带教质量的稳步提升。知识传递过程中的系统性与同质化水平,在标准化教学流程的支撑下得到了根源性保障。急诊医学的临床工作高度依赖规范流程,预检分诊分级标准、创伤评估操作步骤、成人心肺复苏流程等核心内容均有明确执行规范,容不得随意偏差。传统带教模式下,这些知识点多依赖不同带教老师的个人临床经验,随当日接诊的病例场景随机讲解,遇到对应病症才顺带提及操作要点,缺乏整体教学规划。学生接收的知识零散不成体系,不同带教组的学生掌握的知识范围与理解深度往往存在明显差距。观察组推行的统一授课体系与标准化课件,对急诊科重点病种、核心操作技能做了体系化梳理与固定化讲授,大幅降低了带教内容的随意性,能够帮助实习生在有限轮转周期内搭建起完整清晰的知识框架。这种高效的知识传递方式,对实习周期仅为4周的急诊轮转科室而言具备尤为突出的实际价值。实习生个体基础存在差异的客观现实,通过分层管理的设计得到了精准匹配与回应。教学团队依据学生入科摸底测试结果与学历背景完成层级划分,为不同层级学生制定差异化的周度学习计划与出科考核标准,在教学查房、操作训练与日常临床带教各环节落实针对性指导。基础能力较强的学生,带教老师会引导其参与应急场景下的护理方案辅助研判,补充讲解疾病背后的病理生理机制,拓展其知识深度与临床思维;基础相对薄弱的学生,带教重点放在核心操

作的反复训练与关键知识点的强化巩固上,逐步补足其能力短板。这种差异化教学安排既提升了整体学习效率,也避免了基础薄弱学生因进度过快产生挫败感,同时为能力较强的学生留出足够提升空间,最终带动全体实习生的综合能力同步提升^[4]。规范化流程与分层管理二者的结合,产生了正向的协同增益效果。标准化的教学内容体系为分层指导提供了统一的参照标尺,带教老师可以对照统一的流程标准,精准定位不同层级学生在各个学习环节中的薄弱之处,进而采取更具针对性的干预措施。固定频次的教学查房与病例讨论机制,为不同层级学生

搭建了共同交流的学习平台。基础较好的学生对病例的深度分析,能够带动基础薄弱的学生加深对知识点的理解;而基础薄弱学生提出的基础性疑问,也会促使基础较好的学生重新审视自身知识体系的疏漏之处。这种双向带动的良性互动,不仅强化了全体学生的知识掌握程度,也同步锻炼了学生的团队协作与临床沟通能力^[5]。

综上所述,在急诊护理教学中应用规范化流程结合分层管理教学,能够显著提升实习生的理论、操作及综合素养,临床推广应用价值较高。

参考文献:

- [1] 王建堂.规范化流程结合分层管理在急诊护理教学中的应用探讨[J].中国社区医师,2021,37(36):186-187.
- [2] 李萍,穆红玲,王梅.分层级规范化培训对医院在职护士的培训效果[J].卫生职业教育,2020,38(6):134-136.
- [3] 王晶.专科护理标准带教计划在护理教学中的应用[J].魅力中国,2025(27):163-165.
- [4] 龙光霞,王声瑶.基于三级教学管理的护理分层教学评价体系构建与实践[J].科学与信息化,2026,47(5):175-177.
- [5] 李秀荣.分层级管理联合雁阵效应模式在临床护理教学管理工作中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(5):28-30.