

以问题为导向的教学法在急诊护理临床带教中的应用

黄麟尧

重庆医科大学附属巴南医院 重庆 巴南 401320

【摘要】：以问题为导向教学法是适配应用型人才能力培育的重要教学模式，急诊护理临床带教是衔接护生理论知识与临床实践能力的核心环节。本文梳理以问题为导向教学法的核心特征与急诊护理临床带教的核心属性，围绕急性创伤急救护理带教场景，从需求锚定明确带教目标、场景划分筛选问题维度、角色厘清规范参与权责三个层面搭建应用框架，进一步明确带教前准备、带教中引导、带教后复盘的全流程落地路径。相关设计能够有效契合急诊护理岗位能力要求，助力护生完成理论知识向临床实操能力的转化，提升急诊护理临床带教的适配性与实效性。

【关键词】：以问题为导向教学法；急诊护理临床带教；急性创伤急救护理；护理人才培养

DOI:10.12417/2811-051X.26.12.023

引言

护理专业人才培养需兼顾理论知识储备与临床场景适配能力，急诊护理作为临床护理的前沿端口，对从业人员的应急处置能力与问题研判能力提出了更高要求。传统急诊护理临床带教多采用知识单向传递的模式，侧重知识点的记忆复刻，难以有效衔接院校理论教学与临床实操场景的断层，也不利于护生形成独立的临床处置逻辑与问题解决思路，与护理专业人才培养的核心要求存在差距。以问题为导向教学法能够以问题为核心线索串联全教学流程，充分尊重学习者的认知节奏，为应用型护理人才培养提供了新的路径选择。本次研究围绕本科护理专业临床实习阶段的急性创伤急救护理带教内容展开，探索以问题为导向教学法在急诊护理临床带教中的应用框架与落地路径，为同类带教实践的优化提供可参照的思路。

1 以问题为导向教学法的核心内涵解析

1.1 以问题为导向教学法的核心特征

以问题为导向教学法最早起源于上世纪60年代的北美医学教育领域，后续逐步向人文社科以及职业技能类教育场景延伸，国内在职业教育深化改革的进程中逐步引入该教学方法，相关应用实践已覆盖多个应用型专业的教学环节。

结合《普通高等教育本科专业类国家教学质量标准（护理学类）》提出的强化护理专业学生问题处置能力以及自主学习意识的相关要求，该教学法以问题驱动为核心运行逻辑，把问题作为贯穿整个教学流程的核心线索，区别于传统带教模式里知识单向传递的逻辑，把预设的知识点嵌入到层层递进的问题链条当中，引导学习者逐步完成知识的吸纳与转化。同时将学习者放在教学流程的核心位置，带教者从知识输出者的角色转向学习过程的辅助者角色，充分尊重学习者的认知节奏与知识吸收习惯，给学习者预留足够的自主探索空间。该教学法摒弃传统带教模式里记忆复刻的学习路径，引导学习者依托已有的知识储备主动探索问题的解决方案，在探索的过程中完成知识体系的自主搭建，同时逐步形成独立的判断逻辑与处置思路，

对后续复杂场景下的灵活应对形成支撑。

1.2 急诊护理临床带教的核心属性

急诊护理作为临床护理服务的前沿端口，服务对象覆盖急危重症以及突发伤情类群体，运行过程天然具备高应急性、高复杂性以及强实践的特性。结合《普通高等教育本科专业类国家教学质量标准（护理学类）》中明确提出的护理专业人才培养需强化临床场景适配能力以及突发情况处置素养的相关要求，急诊护理临床带教作为护生接触急诊临床场景的核心衔接路径，核心目标聚焦在护生应急判断能力、实操处置能力以及快速响应能力的培育层面。从带教内容的核心属性来看，急诊护理临床带教不局限于基础护理知识的单向传递，更要覆盖多类型突发场景下的处置逻辑梳理以及思维路径引导，把常规护理技能与应急处置逻辑的融合当作带教的核心传导内容，充分衔接院校理论教学与临床实操场景的衔接断层，为护士日后进入急诊临床岗位开展相关护理工作构建前置性的能力支撑。

2 以问题为导向的教学法在急诊护理临床带教中的应用框架搭建

2.1 需求锚定，明确带教核心目标

锚定带教核心需求、设置分层适配的带教目标，是以问题为导向教学法在急诊护理临床带教中落地的基础前提，能够有效引导问题设计与带教流程的排布契合护生的能力成长规律，把核心能力的阶梯式提升贯穿带教全流程的设计逻辑当中。带教目标的设定需跳出单一知识传递的传统框架，兼顾急诊护理场景的实操性与应急性特征，从知识储备、操作技能、职业素养三个维度搭建层级清晰的目标体系，为后续的问题筛选与带教实施提供明确的指引方向。

以急性创伤患者的急救护理为例。在知识目标层面，覆盖急性创伤的伤情评估逻辑、创伤分级处置的核心指征、不同类型创伤的护理干预适配要点、创伤后并发症的预判与干预路径等核心内容，帮助护生搭建起完整的急性创伤护理知识框架。技能目标层面，聚焦急性创伤护理的实操核心，涵盖创伤止血、

包扎、固定、搬运四项基础操作的规范流程，以及急性创伤患者的生命体征动态监测、异常指标快速识别、应急处置初步响应、家属情绪安抚的基础沟通等实操内容，帮助护生把理论知识转化为可落地的操作能力。素养目标层面，侧重急诊护理职业特质的培育，引导护生建立以患者生命安全为首要优先级的护理思维，养成高应激场景下的冷静判断逻辑与耐心处置习惯，形成多岗位医护人员协同配合的主动意识，为后续适配急诊临床岗位的相关工作打下坚实基础。

2.2 场景划分，筛选问题设计维度

基于急诊护理临床场景的差异化运行特性，问题设计的场景适配度直接关系到带教内容与实际岗位需求的契合程度。结合急诊护理全流程的核心节点划分院前急救、急诊分诊、抢救室处置三个核心场景维度，对应不同场景的工作重心明确问题设计的针对性原则，围绕急性创伤患者的急救护理带教内容，从伤情评估、处置优先级判断、并发症预防三个层面搭建层层递进的问题链，不同场景的问题设计既相互独立又形成逻辑闭环，能够覆盖急性创伤护理全流程的核心能力培育需求，相关维度对应关系可参见表 1。

表 1 急诊护理带教问题设计维度对应表

场景分类	问题设计核心方向	问题设计要点
院前急救	现场快速研判能力 引导	侧重复杂现场环境约束下的处置灵活性考察
急诊分诊	快速分级分流逻辑 梳理	侧重多病例并行接诊场景下的判断准确性考察
抢救室处置	规范化干预与风险 预判	侧重多团队协同处置场景下的操作规范性考察

不同场景的问题设计需要契合对应场景下急诊护理工作的核心诉求，院前急救场景的问题设置偏向于复杂环境下的伤情快速识别，弱化对精细化指标的考察要求，引导护生建立即时判断的思维惯性。急诊分诊场景的问题设置偏向于多病例同时接诊时的分流逻辑梳理，引导护生掌握不同创伤程度的分级处置指征，合理调配不同优先级的接诊资源。抢救室处置场景的问题设置偏向于处置全流程的风险预判，引导护生结合患者的各项体征表现排查潜在的并发症风险，将前期的判断结果转化为规范化的护理干预动作。三个维度的问题设计形成连贯的能力培育链条，能够覆盖急性创伤患者从接收到处置全流程的护理核心能力要求，为后续带教过程的有序推进提供清晰的内容支撑。

2.3 角色厘清，规范带教参与权责

厘清带教参与主体的角色定位与权责边界，能够规避带教过程中出现的权责交叉或任务空白问题，保障以问题为导向的

教学法各环节落地过程顺畅有序。结合急性创伤患者的急救护理带教需求，各参与主体的核心权责、工作内容以及对应考核要求的划分可参见表 2。

表 2 急诊护理带教各参与主体权责划分表

主体类型	核心权责	工作内容	考核要求
带教老师	带教全流程	完成问题链打磨，院前急救、急诊分诊、抢救室处置三个场景的带教内容梳理，护生探索过程的引导，最终带教效果的评价	问题设计贴合临床需求度 90%以上，护生知识点掌握达标率不低于 85%
	的设计与质量把控		
护生	主动完成问题探索与能力转化	完成急性创伤相关知识点预习，三个场景下问题的自主研判，带教后的复盘总结	理论知识考核得分不低于 80 分，实操考核得分不低于 85%
辅助带教人员	配合带教老师完成场景搭建与辅助引导	完成三个场景的模拟环境布置，标准化病例素材的准备，护生实操过程的全防护	场景布置贴合临床真实度 90%以上，素材准备零差错

各主体的权责划分需完全契合急诊护理临床带教的实操特性，既保障带教老师对整体带教方向的把控，也为护生预留充足的自主探索空间，同时借助辅助带教人员的支持减少带教过程中的非必要干扰。权责划分的过程会把各环节的任务对应到具体主体，避免出现追溯时责任不清的情况，也为后续带教效果的量化考核提供清晰的参照标准。

3 以问题为导向的教学法在急诊护理临床带教中的落地实施路径

3.1 带教前的问题前置准备

带教前的准备工作是以问题为导向的教学法在急诊护理临床带教中有序落地的前置支撑环节，各项准备内容的适配度直接关系到后续带教流程的推进效率与最终带教效果。

基于急诊护理临床带教的实操特性，带教前准备工作需围绕学情摸排、内容打磨、资源配套三个核心维度开展，契合护生的认知成长规律与急诊临床岗位的实际能力需求。面向本科护理学专业大四临床实习阶段的护生开展前期学情调研，梳理护生已掌握的急性创伤护理相关理论知识储备以及实操基础，明确护生的认知盲区与能力薄弱点，为后续问题链的优化调整提供参考依据。以急性创伤患者的急救护理相关内容为例，对应院前急救、急诊分诊、抢救室处置三个场景的核心诉求，调整问题的难度层级与逻辑衔接，把急性创伤伤情评估、分级处置指征、并发症预判等核心知识点嵌入到问题链条当中。提前完成三个场景的模拟环境搭建、标准化病例素材整理以及实操

相关器材的调试排布,同时提前一周向护生发放对应章节的预习资料与3至5道前置引导问题,引导护生完成相关知识的前期自主预习。带教全流程各环节逻辑关系可参见图1。

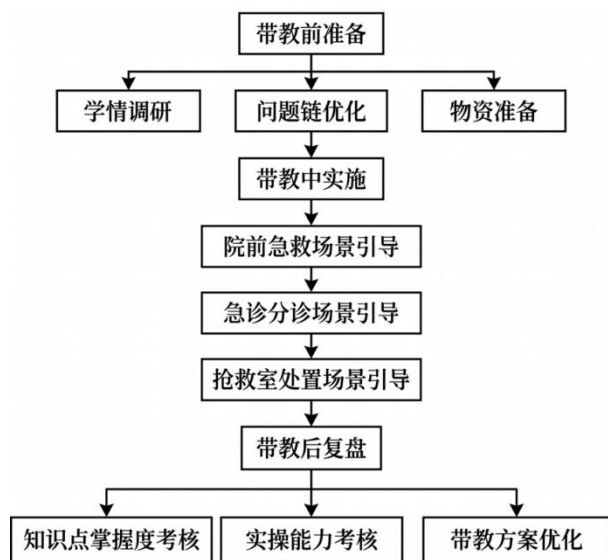


图1 以问题为导向的急诊护理带教实施流程图

3.2 带教中的问题引导实施

带教实施环节是把预设问题链条转化为实际能力培育动作的核心载体,带教老师需合理把控引导尺度,既不过度干预护生的自主探索路径,也不在护生出现明显认知偏差时缺位引导。

结合急性创伤患者急救护理的带教内容,带教老师按照院前急救、急诊分诊、抢救室处置的场景顺序依次抛出对应问题,引导护生结合前期预习的知识点自主梳理研判思路,鼓励护生主动分享对伤情评估、处置优先级判断、并发症预判相关内容的个人理解。护生以3到4人为一组,针对不同场景下的问题展开协作研讨,共同梳理不同场景下急性创伤护理的核心注意事项,带教老师在旁观察各组讨论进度,仅在研讨方向出现明显偏离时做隐性引导,不直接给出标准答案。各组依托提前搭建的模拟场景与标准化病例素材,把研讨形成的处置思路转化为实际操作动作,完整演练从伤情评估到止血、包扎、固定、搬运等干预处置的全流程护理内容,过程中自主排查思路与实操衔接的偏差点。带教老师结合各组的讨论成果与实操表现,

参考文献:

- [1] 谢昭君,张雅,翟林青,赵文.急诊护理带教中小组层级带教的应用效果[J].中华养生保健,2024,42(24):96-98+102.
- [2] 吴杨.即时反馈教学法在骨科护理实习生临床带教中的应用效果[J].医药前沿,2024,14(36):93-96.
- [3] 谢海英.情境体验在急危重症护理学教学中的应用现状探讨分析[J].科学咨询,2024,(24):69-72.
- [4] 戴丽,张旺,刘亚华,张玉,周敏,王增香.叙事医学在口腔专科护生实习带教中的应用研究[J].现代医学,2024,52(S1):117-122.
- [5] 黄雪梅,黄苹.以问题为基础联合以案例为基础教学法在实习护生护理带教中的应用效果[J].中国当代医药,2024,31(36):145-148+153.

逐一梳理对应问题背后的核心知识点,纠偏护生存在的认知误区,帮助护生理清不同场景下急性创伤护理的逻辑脉络,完成知识点的深化巩固。

3.3 带教后的效果复盘优化

带教后的效果复盘优化是动态校准带教路径、提升带教适配性的核心环节,能够把单次带教的实践经验转化为可复用的带教优化依据,契合急诊护理临床带教持续贴合岗位需求的迭代要求。

结合急性创伤患者急救护理的带教实践,带教结束后第一时间开展护生反馈收集工作。围绕三个场景的问题设置难度、研讨环节的引导适配度、实操环节的资源支撑情况等维度,梳理护生的认知盲区与实操薄弱点,重点收集护生对创伤分级处置指征、并发症预判逻辑等核心内容的掌握难点,为后续带教调整提供直观参照。在此基础上开展问题链的优化调整工作,针对本次带教中护生普遍存在的院前急救环境研判偏差、抢救室并发症排查不全面等问题,调整问题的逻辑衔接层级,补充更贴合临床真实突发情境的问题设计,把本次带教暴露的知识盲区嵌入到优化后的问题链条当中。同时开展带教方式的调整工作,结合护生的研讨参与度与实操表现偏差,优化模拟场景的还原度,调整带教老师的引导介入尺度,搭建常态化的复盘优化台账,将每次带教的调整内容整理归档,逐步形成适配不同基础护生的带教内容体系。

4 结语

以问题为导向教学法在急诊护理临床带教中的应用,是适配急诊护理岗位能力要求、优化带教质效的重要探索。这种教学模式打破了传统带教的单向传递逻辑,能够在引导护生完成知识吸纳转化的同时,培育其独立的问题研判能力与临床处置思维,为护生后续进入急诊临床岗位开展工作打下坚实基础。带教实施过程中需充分贴合急诊护理场景的运行特性,从带教目标设定、问题链条设计、权责边界划分等层面做好前期框架搭建,同时依托全流程的动态复盘机制持续优化带教内容,逐步形成适配不同基础护生的带教体系,为高素质急诊护理人才的培育提供稳定的支撑,也为其他临床护理带教场景的优化提供可迁移的参考思路。