·护理教育研究·

护理模拟实训配合导师责任制教学对外科护理培训思维能力及核心能力的影响

魏利敏　金鲜珍　卢婧
西安交通大学第一附属医院普通外科，西安　710061
通信作者：魏利敏，Email：limin_w2406@163.com

【摘要】 目的　研究护理模拟实训配合导师责任制教学对外科护理培训实习生思维能力及核心能力的影响。**方法**　选取在本院普外科实习的96名护生为研究对象，随机数字表法分为对照组（常规教学+导师责任制）和观察组（护理模拟实训+导师责任制），每组48人。比较两组教学后护理考核成绩、临床思维能力、创造力、核心能力及教学满意度。采用SPSS 24.0进行 t 检验、卡方检验、Fisher确切概率检验。**结果**　教学后，观察组护生理论[（75.92 ± 1.15）分 vs.（73.01 ± 0.89）分]和技能测试成绩[（16.96 ± 1.17）分 vs.（15.10 ± 1.03）分]均高于对照组（P<0.05）；教学后，两组护生循证思维、批判性思维及系统思维能力评分均较教学前升高，且观察组高于对照组（P<0.05）；教学后，两组护生好奇性、冒险性、挑战性及想象力评分均较教学前升高，且观察组高于对照组（P<0.05）；教学后，两组护生实践能力、组织与沟通、质量评价改善、批判性思维、科研创新及培训指导评分均较教学前升高，且观察组高于对照组（P<0.05）；教学后，观察组护生教学满意度各维度评分高于对照组 P<0.05）。**结论**　护理模拟实训配合导师责任制教学能够有效改善外科护理教学质量，增强临床思维和核心能力，提高教学满意度。

【关键词】 护理模拟实训；　导师责任制；　外科护理；　思维
【中图分类号】 R-05
基金项目：陕西省科技厅重点研发计划项目（2022SF-423）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230309-01503

Impact of nursing simulation training combined with mentor responsibility system teaching on thinking ability and core competence in surgical nursing training

Wei Limin, Jin Xianzhen, Lu Jing
Department of General Surgery, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China
Corresponding author: Wei Limin, Email: limin_w2406@163.com

【Abstract】 Objective　To investigate the impact of nursing simulation training combined with mentor responsibility system teaching on the thinking ability and core competence of interns receiving surgical nursing training. **Methods**　A total of 96 nursing students who were trained in Department of General Surgery in our hospital were selected as subjects, and they were randomly divided into control group (conventional teaching+mentor responsibility system) and observation group (nursing simulation training+mentor responsibility system) using a random number table, with 48 students in each group. The two groups were compared in terms of assessment score, clinical thinking ability, creative ability, core competence, and degree of satisfaction with teaching. SPSS 24.0 was used for the t-test, the chi-square test, and the Fisher's exact test. **Results**　After teaching, the observation group had significantly higher theoretical[(75.92 ± 1.15) vs. (73.01 ± 0.89)] and skill test scores[(16.96 ± 1.17) vs. (15.10 ± 1.03)] than the control group (P<0.05). After teaching, both groups had significant increases in the scores of evidence-based thinking, critical thinking, and systematic thinking abilities, and the observation group had significantly higher scores than the control group (P<0.05). After teaching, both groups had significant increases in the scores of curiosity,

adventure, challenge, and imagination, and the observation group had significantly higher scores than the control group (P<0.05). After teaching, both groups had significant increases in the scores of practical ability, organization and communication, quality evaluation improvement, critical thinking, scientific research innovation, and training guidance, and the observation group had significantly higher scores than the control group (P<0.05). After teaching, the observation group had significantly higher scores of each dimension of teaching satisfaction than the control group (P<0.05). **Conclusion** Nursing simulation training combined with mentor responsibility system teaching can effectively improve the teaching quality of surgical nursing training, enhance clinical thinking ability and core competence, and increase the degree of satisfaction with teaching.

【Key words】 Nursing simulation training; Mentor responsibility system; Surgical nursing; Thinking

Fund program: Key R&D Plan Project of Shaanxi Provincial Department of Science and Technology (2022SF-423)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230309-01503

护理实习教学是实现护生向合格临床护士转变的关键环节，通过将理论体系与实践相结合方式，解决护生缺乏实际操作技能和基础知识相对薄弱等问题，使其具备核心胜任能力和临床思维能力[1-2]。导师责任制是临床常用教学方式，通过建立自由和谐的学习环境，以护生个体差异，因材施教，可有效提高学习成效和教学质量[3]。护理模拟实训是指通过师生互动来模拟真实临床情景，让实习护生感受未来角色和体验临床实践的教学过程，旨在为实习护生提供理论联系实际、案例分析和运用、技术操作等综合实践条件，能有效提高实习护生自身专业技能和综合素质[4]。基于此，本研究将护理模拟实训配合导师责任制教学对外科实习护生进行培训，观察其对护生的思维能力及核心能力影响。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取本院普外科实习的96名护生进入研究。随机数字表法分为对照组（常规教学+导师责任制）和观察组（护理模拟实训+导师责任制）。两组一般资料具有可比性（表1）。

表1 两组一般资料比较（n=48）

组别	性别		年龄	学历	
	男	女	[$(\bar{x}\pm s)$，岁]	大专	本科
观察组	3	45	22.23 ± 1.21	23	25
对照组	2	46	20.25 ± 1.18	25	23
t/χ^2值	0.21		0.08	0.17	
P值	0.646		0.935	0.683	

1.2 教学方法

对照组采取常规教学+导师责任制。导师选择条件：具有护师以上职称，从事护理工作≥5年；对护理工作充满热爱，有较强的教学责任心，有较强表达和协调能力，较强专业理论知识，娴熟的护理技术操作等；具有职业价值观、科研创新、管理与教学能力等方面优秀人员。教学内容主要包括护生礼仪，法律法规，护患沟通技巧，基本护理程序，心理护理，护理技能与规范等方面学习。责任制规定：导师须严格遵守外科护理操作程序，对每位实习护生学习成效、护理规范性操作和专业知识进行真实评估。带教方式：①实行一对三的导师责任制，在每一名实习护生参加护理实习前指定其带教导师，导师需要对每位实习护生进行全程监督和检查；②按教学目标和要求，在实施带教方案过程中，导师需要每月跟实习护生通过电话、微信或测评等方式进行沟通交流，对实习周记进行批改；③生活情感关注：在实习期间，对每位实习护生的思想教育、学习和生活等进行全方位关注，建立良好师生关系，全面及时地了解需求并提供帮助；对遇到无法解决的问题应及时向教研室反映，教研室将根据实习护生专业知识、工作表现、考核成绩和导师评语进行记录，并建立实习护生实习档案。

观察组开展护理模拟实训+导师责任制。导师责任制带教同对照组。实训内容主要包括胸部外科患者护理、颅脑外科患者的护理、休克患者的护理、普通外科患者的护理、骨科疾病患者的护理、泌尿外科患者的护理，共40课时，分10次课进行。实施过程如下：①提出问题：提前告诉护生该课时需要学习的护理知识，要求护生在每节护理教学实训前对培训项目的理论和操作等进行预习，可观看相关情景模拟视频等，鼓励就实际操作问题进行提

问。同时，导师可以在操作前评估、操作目的、材料准备、注意事项及操作方法等环节设置具有启发性和思考性等难度适宜的问题，培养实习护生批判性思维及思考能力。②模拟情境教学和角色扮演：导师将外科多发病和该课时常见病护理作为教学内容，并指导护生理论联系实际，每6人一组，每次由导师安排一组成员，按照训练计划设计护理情景，并在实训课上进行相应角色扮演。例如，一名诊断为血气胸患者在急诊住院后，你作为护理人员应如何接待？需要给患者做哪些操作？导师可根据实际操作过程改变患者某些症状，模拟患者入室、病历收集、护理检查过程，根据患者提出问题及病情发展情况采用适当的护理方法。每次表演结束后，其余小组就该情景提出问题，表演小组成员进行解答，有争议的问题采取集体讨论，最后由导师总结，各小组成员反馈模拟训练感受，总结不足之处并改进，在下一次培训过程中解决前一次所存在问题，直到每个实习护生能完全理解教学内容且通过导师认可，方能进入下一次模拟训练。在实训课进行到中期阶段，组织实习护生到病房或者社区医院进行实践学习和体验，导师将回顾学习和讨论融入日常教学中。

1.3　教学评价

护理考核成绩：总分100分。教学后对两组护生进行理论与技能测试，其中理论测试为80分，技能测试为20分，共计100分。

临床思维能力：采取临床思维量表[5]对护生临床思维能力进行评估，主要包括循证思维、批判性思维及系统思维能力3个方面，共24项条目，每项评分为1~5分，评分越高，临床思维能力越强。

创造力：教学前后采取威廉斯创造力倾向量表[6]对护生创造力进行评估，主要包括好奇性、冒险性、挑战性及想象力4个方面，共50项条目，每项评分为1~3分，评分越高，创造力越强。

教学满意度：完成教学后对教学满意度进行评估，内容包括5个方面：临床实践应用有效性，增加教学趣味性，有助于理解教学内容，增强学习主动性及提高合作能力，根据满意程度分值为1~5分，评分越高，教学满意度越高。

1.4　统计学分析

采用SPSS 24.0进行数据分析。计量资料以（均数 ± 标准差）形式表示，采用独立样本 t 检验、配对 t 检验；计数资料以例数形式表示，采用卡方检验。检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　护理考核成绩比较

教学后，观察组护生理论和技能测试成绩均高于对照组，差异有统计学意义（表2）。

表2　护理考核成绩比较[n=48，($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	理论测试成绩	技能测试成绩
观察组	75.92 ± 1.15	16.96 ± 1.17
对照组	73.01 ± 0.89	15.10 ± 1.03
t值	13.86	8.27
P值	<0.001	<0.001

2.2　临床思维能力比较

教学后，两组护生循证思维、批判性思维及系统思维能力评分均较教学前升高（P<0.05），且观察组各维度评分高于对照组，差异有统计学意义（表3）。

2.3　创造力比较

教学后，两组护生好奇性、冒险性、挑战性及想象力评分均较教学前升高（P<0.05），且观察组各维度评分高于对照组，差异有统计学意义（表4）。

2.4　两组教学满意度比较

教学后，观察组护生教学满意度各维度评分高于对照组，差异有统计学意义（表5）。

3　讨论

护生是护理教学主体，其临床思维是护理工作的必备技能，可直接影响护理质量和医疗安全[7-8]。因此，如何在有限的时间内对实习护生进行全面培训，提高护生综合素质和教学质量，培养符合时代要求的高素质护理人员，是目前护理教育领域重要课题[9]。

表3　两组临床思维能力比较[n=48，($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	循证思维		批判性思维		系统思维	
	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	12.38 ± 1.26	21.06 ± 1.31[a]	14.38 ± 1.28	21.98 ± 1.73[a]	26.29 ± 2.44	36.10 ± 2.01[a]
对照组	12.26 ± 1.18	19.31 ± 1.44[a]	14.45 ± 1.97	19.43 ± 1.83[a]	26.54 ± 2.04	34.42 ± 2.26[a]
t值	0.48	6.23	0.21	7.02	0.55	3.85
P值	0.631	<0.001	0.837	<0.001	0.587	<0.001

注：a，与同组教学前比较，P<0.05。

表 4　两组创造力比较[n=48,($\bar{x} \pm s$),分]

组别	好奇性		冒险性		挑战性		想象力	
	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	28.81 ± 1.07	34.33 ± 1.11[a]	22.33 ± 1.02	26.10 ± 1.05[a]	25.12 ± 1.44	29.58 ± 1.01[a]	24.15 ± 1.42	29.28 ± 1.21[a]
对照组	29.02 ± 1.20	32.21 ± 1.22[a]	22.38 ± 1.21	24.87 ± 1.26[a]	25.14 ± 1.04	27.12 ± 1.26[a]	24.34 ± 1.14	27.12 ± 1.26[a]
t值	0.91	8.91	0.22	5.20	0.08	10.55	0.72	8.57
P值	0.368	<0.001	0.828	<0.001	0.938	<0.001	0.472	<0.001

注：a，与同组教学前比较，P<0.05。

表 5　两组教学满意度比较[n=48,($\bar{x} \pm s$),分]

组别	临床实践应用有效性	增加教学趣味性	有助于理解教学内容	增强学习主动性	提高合作能力
观察组	4.02 ± 0.30	4.15 ± 0.32	4.18 ± 0.36	4.26 ± 0.34	4.12 ± 0.29
对照组	3.28 ± 0.45	3.35 ± 0.43	3.29 ± 0.47	3.31 ± 0.53	3.24 ± 0.40
t值	9.48	10.34	10.42	10.45	12.34
P值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

本研究采取模拟实训配合导师责任制教学对外科实习护生进行培训。研究结果显示，观察组护生理论和技能测试成绩、临床思维能力、创造力评分均高于对照组，表明该教学能够有效提高教学效果，增强实习护生临床思维能力、创造力。这是因为实施导师制，由导师按照教学目的和要求，逐步对护生进行全过程培训与引导，确保护理工作有序进行，重点明确，教学程序清晰，提高了理论知识和实际操作能力。护理模拟实训首先是鼓励护生提出问题，激发其用批判目光去发现并设法去解决问题，可以帮助其提高分辨能力；以问题为导向去思考和学习，逐渐对临床问题进行分析，从而逐渐形成批判性思维；其次，导师引导实习护生模拟临床分析、诊断、治疗、护理全过程，把理论和实际相结合，模拟培训让实习护生处于角色中，使实习护生参与进来，从而缩短临床和教学差距，使护生运用所学的理论知识进行分析和判断，不断思考并做出决策，能有效提高临床判断、独立分析和解决问题能力，巩固和提高实习技能。

本研究还显示，观察组在临床实践应用有效性，增加教学趣味性，有助于理解教学内容，增强学习主动性及提高合作能力。教学满意度评分高于对照组，表明护理模拟实训配合导师责任制教学能够有效提高教学满意度。观察组护生在短期内能够展现出较强的综合素质，迅速适应新岗位，充分发挥护生潜能，激发其学习积极性，改变常规护理教学被动接受知识情况，能善于主动提问并初步具备较强问题解决能力，自学能力，增强了实习护生对未来工作自信心。故而观察组教学满意度得到有效提高。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　魏利敏：实验设计、方案实施、统计分析、文章撰写；金鲜珍、卢婧：方案指导实行及修改

参考文献

[1] 丁炎明, 吴欣娟, 刘飞, 等. 三级综合医院新护士规范化培训的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(3): 331-336. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2020.03.002.

[2] 程继霞, 姚丽玲, 张俊, 等. 案例分析结合角色启示对外科护理培训思维能力培养的价值研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(10): 1401-1404. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20201223-01045.

[3] 马乐, 宫蔷. 导师责任制结合CBL教学法在血液科规培医师教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(3): 324-328. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20201015-00794.

[4] 乔永丽, 闫俊萍, 郭桂英, 等. 基于课程思政理念混合式教学在基础护理学实训教学中的应用研究[J]. 护理研究, 2021, 35(24): 4471-4474. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2021.24.025.

[5] 吴焰, 方向红, 刘伟. SBAR沟通训练模式提升心内科低年资护士临床思维能力的研究[J]. 重庆医学, 2018, 47(21): 2866-2867, 2870. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2018.21.029.

[6] 刘晓陵, 刘路, 邱燕霞, 等. 威廉斯创造力测验的信效度检验[J]. 基础教育, 2016, 13(3): 51-58. DOI: 10.3969/j.issn.1005-2232.2016.03.007.

[7] 程鹤, 李东梅, 刘晔, 等. 质量控制护士岗位胜任力指标体系的构建[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(10): 1463-1468. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2019.10.004.

[8] 高阳, 赵沁平, 周学东, 等. 虚拟现实技术在新医科人才培养中的作用及应用现状[J]. 四川大学学报(医学版), 2021, 52(2): 182-187. DOI: 10.12182/20210260301.

[9] 蒲树英, 蒋玮, 宋云玲, 等. 重庆市康复专科护士工作开展现状及影响因素分析[J]. 保健医学研究与实践, 2021(6): 154-160. DOI: 10.11986/j.issn.1673-873X.2021.06.037.

（收稿日期：2023-03-09）
（本文编辑：唐宗顺）