

为改善药患、医患关系奠定了基础。

综上所述, QCC 活动是由下而上、由点及面的质量管理活动, 注重发挥每位圈员的聪明才智, 从而达到集中、有序、有效地解决问题, 持续改善内部服务质量, 改善工作流程<sup>[17]</sup>。无论对药师、药剂科、医院还是患者都是共赢<sup>[18]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 张幸国, 王临润. 医院品管圈辅导手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 2-10, 28-32.
- [2] 李祝芹, 侯力. 广州市医患关系现状与对策研究[D]. 广州: 华南理工大学, 2014.
- [3] 刘绍军. 开展“三好一满意”推动医院行风建设[J]. 民心, 2014, 18(10): 46-47.
- [4] 俞晓玲, 钟志洪. 我院门诊药房管理模式的探讨[J]. 海峡药学, 2013, 25(3): 291-292.
- [5] 刘晶莹, 刘冰莹. 门诊药房调剂药品差错原因分析及防范措施[J]. 中国药物经济学, 2014, 20(10): 256-257.
- [6] 乔永军. 我院门诊药房调剂差错原因分析及防范措施[J]. 临床医药文献杂志, 2015, 2(29): 6145-6148.
- [7] 刘会民, 张永进, 陈曙峰. 风险管理在我院门诊调剂管理中的应用及体会[J]. 中国药房, 2014, 25(13): 1189-1192.
- [8] 王爱卿, 刘瑞云, 陶左荷. 头脑风暴法在护理质量控制活动中的应用[J]. 护理研究, 2014, 28(5): 1898-1899.

- [9] 詹西荣, 范婵, 胡亚心. 应用鱼骨图进行手术室护理不良事件管理体会[J]. 沈阳医学院学报, 2015, 17(1): 49.
- [10] 林谦, 陈捷敏, 陈维深. 住院药房管理中药品货位码的设计及应用[J]. 中国卫生产业, 2012, 25(21): 151-152.
- [11] 王小华, 张秀霞. CSSD 物品发放管理的品管圈效果分析[J]. 中国老年保健医学, 2014, 12(6): 144-146.
- [12] 赵清快, 崔雅清, 张妍, 等. 运用品管圈提高手术患者满意度的实践[J]. 当代护士, 2015, 28(2): 76-78.
- [13] 吴庆涛, 王庆阳, 翰兆欢. 品管圈活动在降低门诊药房调剂内差中的应用[J]. 儿科药学杂志, 2014, 20(12): 52-54.
- [14] 武星, 徐佳. 品管圈在降低门诊处方调剂差错率中的作用[J]. 实用医技杂志, 2014, 21(3): 329-330.
- [15] 唐仕伟, 郑咏池, 陈佳. PDCA 循环管理模型在减少门诊调剂差错中的应用[J]. 海南医学, 2014, 25(7): 1049-1051.
- [16] 徐诚. 品管圈提高门诊中药处方合格率[J]. 海峡药学, 2014, 26(9): 171-172.
- [17] 薛小红, 谢辉平. 品管圈在门诊药房管理中的应用[J]. 中南药学, 2012, 8(12): 936-939.
- [18] 徐婧, 吴洋, 等. 品管圈活动在降低门诊药房调配内差中的应用[J]. 安徽医学, 2014, 35(4): 479-481.

(收稿日期: 2016-09-02 修回日期: 2016-11-11)

#### 教学·管理

## 标准化患者结合以问题为基础的教学法在内科 护理实习教学中的应用研究

吴安琪<sup>1</sup>, 李爱丽<sup>1</sup>, 马晓媛<sup>2△</sup>, 吕珊<sup>3</sup>

(1. 陕西能源职业技术学院医学护理系, 西安 710028; 2. 延安大学附属医院, 陕西延安 716000;  
3. 第四军医大学西京医院, 西安 710032)

**摘要:**目的 探讨标准化患者(SP)结合以问题为基础教学法(PBL)对内科护理实习教学的影响。方法 选择 2015 年 9 月至 2016 年 5 月在延安大学附属医院内科实习的专科护生 120 例, 随机分为对照组和实验组, 各 60 例, 实验组采用 SP 结合 PBL 教学模式进行护理学临床实习教学, 对照组使用传统教学方法带教, 实习结束后对 2 组护生进行临床理论基础和操作技能等综合考试, 以及对教学满意度调查问卷。结果 实验组护生的理论基础和操作技能考试成绩明显优于对照组, 同时教学满意度调查显示, 实验组较对照组明显提高, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 SP 结合 PBL 教学模式能有效提高内科护理实习教学的质量。

**关键词:** 标准化患者; 以问题为基础的教学法; 护理教学

**DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2017.04.057 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2017)04-0592-03**

传统的护理实习教学模式中, 以教师为中心填鸭式地向学生进行知识灌输不但不能调动护生的学习积极性, 护生对知识的掌握也无法达到教育者的预期, 导致传统教学方法培养出的大部分护生在进入临床实习阶段无法快速进入实习状态, 更无法将所学知识与实践充分结合。而护理学对基础知识和临床技能的掌握均有极高的要求, 因此, 对于护理学实习教学方法进行改革, 探索能够加强学生对知识掌握和实践运用的新的教学方法显得尤为重要。

标准化患者(SP)也称模拟化患者, 是指经过标准化和系统化的培训后, 能够准确表现相关疾病患者的临床症状、体征及病史的非医技工作的正常人或轻症患者<sup>[1]</sup>。以问题为基础教学法(PBL)由 Howard Barrows 教授及其同事在 1969 年创

立, 是一种将学生作为主体, 以问题为基础的新兴教育方式, 由学生小组自行提出并解决问题, 老师由传统教育中的主角转换为引导者<sup>[2]</sup>。PBL 教学法能显著提高学生学习的积极性、思考 and 创新能力, 以及解决问题的能力, 对美国乃至世界医学教育产生了深远影响<sup>[3]</sup>。

研究者通过对内科实习护生分别采取 SP 结合 PBL 模式实习教学和传统模式实习教学, 比较 2 种教学方式联合应用, 护生对理论基础和实践操作的掌握情况, 以及护生和教师对教学的满意度, 探讨 2 种教学方式联合对护生内科实习的作用。

#### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 收集 2015 年 9 月至 2016 年 5 月延安大学附属医院内科实习的护理学专科学生共 120 例作为研究对象, 随

机分为对照组和实验组,每组 60 例。所有实习护生内科实习期为 3 个月,均由主管护师以上职称作为带教教师。2 组护生均为女生,其性别、学习成绩、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 带教方法** 实习教学方面,对照组 60 例护生采用传统教学模式进行临床带教,主要以带教教师为核心,由带教老师针对内科护理特点及内科护理实习的教学要求和相关规定,自行带教指导。实验组 60 例护生使用 SP 结合 PBL 模式,实验组教学前,带教教师要统一接受培训,充分掌握 PBL 教学方法特点及要求,此外,SP 需经过严格的招募、选拔和培训。实验组的教学流程具体为:带教教师针对授课的内容集中讨论,根据《全国护士执业资格考试大纲》内科部分要求编写教案并设计相关临床案例;SP 要针对带教教师设计的临床案例进行细致研究,与带教教师充分沟通,完善案例;实验组 60 例护生课前对所学课程进行充分预习,课中针对所学内容及案例,分组研究讨论、提出问题,带教老师对护生所提问题的方向仅起引导作用,防止偏离授课方向。各小组护生针对所提问题课后自行学习讨论,再次上课后各组间交流探讨并汇总问题答案,带教教师引导、帮助学生正确解决问题,并进行讲评,最后带教教师通过学生表现进行评估并及时反馈给学生<sup>[4]</sup>。教学中,针对案例所涉及的临床操作并进行操作的教学、指导及考核。

**1.3 教学评价**

**1.3.1 护生实习成绩评价** 内科实习结束后,通过考试的方式对 2 组护生内科实习进行评价,满分为 100 分,3 部分组成:基础理论考试(40 分)、临床技能操作(30 分)、临床案例分析及处理(30 分)。其中基础理论考试按《全国护士执业资格考试大纲》内科部分要求从院内护理题库随机抽取,临床案例分析及处理部分考察护生的临床综合素质,是对前 2 部分掌握情况综合客观的评价。

**1.3.2 教学满意度调查** 在内科实习结束后,带教教师和实习护生通过院内自制的《教师/学生教学满意度评价量表》对 2 组的教学进行评价,量表从课堂活跃程度、护生对知识的掌握程度、学习兴趣、教师/学生满意程度等 4 个方面进行评价。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS23.0 统计软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较使用  $t$  检验;计数资料组间比较应用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结 果**

**2.1 2 组护生的实习考试成绩结果比较** 实验组护生基础理论考试、临床技能操作、临床案例分析及处理,以及总成绩等 4 个方面的成绩均明显高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组护生实习考试成绩比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数(n)	基础理论	临床技能操作	临床案例分析及处理	总成绩
实验组	60	35.63±2.24	25.63±2	25.69±2.25	86.95±3.86
对照组	60	32.58±2.81	23.58±2.14	23.00±2.35	79.13±4.87
$t$		-6.56	-5.42	-6.47	-9.74
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.2 2 组护生优秀学生结果比较** 拟定总成绩超过 90 分为成绩优秀,实验组优秀学生数量明显多于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=33.303, P<0.05$ )。见表 2。

表 2 2 组护生优秀学生结果比较(n)

组别	例数(n)	>90 分	<90 分
实验组	60	42	18
对照组	60	12	48

**2.3 2 组护生及带教教师对教学满意度的结果比较** 2 组护生和带教教师在课堂活跃程度、知识掌握程度、学习兴趣、满意程度等 4 个方面比较,实验组明显优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3 2 组护生及带教教师对教学满意度的结果比较( $\bar{x} \pm s$ )

评价	实验组	对照组	$t$	$P$
课堂活跃程度	86.97±3.75	56.61±5.73	36.05	<0.05
知识掌握程度	83.27±4.43	73.66±4.24	12.75	<0.05
学习兴趣	83.06±4.57	79.01±5.46	4.61	<0.05
学生/教师满意程度	84.54±3.59	70.98±4.49	19.16	<0.05

**3 讨 论**

护理学是一门理论基础与实践操作并重的专业,护理学教学并非只是授学生以就业工作的基本技能,其人才培养决定着未来护理行业从业人员的个人能力素质,关系着未来临床患者的就医安全。目前中国人口老龄化日益加重,就医患者数量不断攀升,但医患关系的紧张程度反而逐渐加深,同时随着医疗改革的逐步推进,对于医务工作者个人能力素质的要求必将进一步提高。此外,护理学知识更新速度加快、护生获得知识的渠道愈加广泛,招生数量的增加,传统护理学实习教学模式的弊端越发明显,因此,探索护理学实习教学新的方式方法,加快护理学教学改革显得非常重要。

**3.1 传统护理学实习教学的弊端** 传统护理学实习教学,教师充当着教学的主角,以教师为中心,学生只负责跟随教师进度进行学习,学生失去了学习的主动性,久而久之,将进一步失去学习的积极性。而在实习查房过程,带教教师只能针对在院患者对实习护生进行临床教学,导致了教学存在一定的局限性和盲目性,可能造成实习教学内容覆盖度不足,教师某些方面的教学经验无法积累,而学生对于某些疾病学习停留在书本,未形成直观的认知以致理论与实践无机会进行结合。此外,某些常见疾病的患者量大,虽可增加实习护生对该病的知识储备,但对于同一疾病,带教教师进行反复教学,存在教学资源的浪费现象,容易导致护生产厌学情绪。

**3.2 SP 结合 PBL 教学模式的优势** 随着越来越多的医学院校参与到教学改革的摸索中,SP 和 PBL 教学法在医学教学中的促进作用逐渐体现出来,两者在护理学教学中的研究也逐渐开展<sup>[5-7]</sup>。传统的护理学教育,护生缺乏对于疾病的主观认识,只能从课本及临床实习中对相关疾病进行学习。但护生数量的不断增多及医患关系的日益紧张,实习护生通过患者学习疾病知识的概率越来越少,而 SP 引入增加了护生接触患者和疾病概率,课本知识呈现得更加直观生动。PBL 教学模式摒弃了教师在传统教学中的知识灌输者的身份,以问题为基础,提倡学生自行发现、研究、讨论、解决问题,相较于传统教学方式,活跃了课堂氛围,极大地调动了学生的积极性并能提高学生创新能力和自主解决问题的能力<sup>[8]</sup>;结合临床病例或实际问题,使护生对基础理论的掌握更为扎实,临床技能操作的实践更加具体,最终达到理论与实践充分结合的实习教学目的。此外,

学生之间及学生与老师之间的讨论交流可提高学生的团队合作精神、交流沟通的技能,还能达到教师和学生共同进步,即教学相长的目的。通过将 SP 和 PBL 两者结合的教学模式与传统内科护理实习教学进行比较表明,SP 结合 PBL 教学模式显著提高内科护理实习教学质量。同样,在教学满意度方面,实验组的学生和教师较对照组也明显提高。

**3.3 存在的问题及解决途径** 不论是 SP 或是 PBL 教学法,相较于传统教学,成本较大提高。SP 需要进行严格的招募、选拔、培训,伴随大量的人力、物力开支,而 SP 部分也需支付一定的报酬。对此,建议相关政府、院校的教育部门能够加大财政支持,同时院校和媒体加大宣传力度,提倡 SP 无报酬志愿者<sup>[9]</sup>。此外,已有部分学校开展学生标准化患者(SSP)和教师标准化患者(TSP),在减少成本支出的同时,SSP 可进一步加深对所学知识的掌握<sup>[10]</sup>。PBL 对于教师的要求极高,不仅要有扎实的理论知识,对护理的最新进展也要严密把握,还要具有良好的语言表达能力、敏锐的观察力,并能控制好课堂秩序,使学生讨论气氛激烈、融洽,但上述综合人才少之又少,需各个院校大胆地发掘、启用、培养人才,加大人才的培养力度来解决<sup>[11]</sup>。

综上所述,本研究结果表明,SP 结合 PBL 教学模式较传统的内科护理实习教学方法,显著加深了护生对基础理论与实践操作的掌握程度,同时课堂活跃气氛、护生学习兴趣及课堂满意度也明显提高。总之,SP 结合 PBL 教学模式是以教材为核心,以学生为主体,以问题为基础,通过教师设计、SP 展现的 PBL 案例,将抽象晦涩的护理基础理论与护理临床实践相结合,不但能有效提高护生各方面成绩,还能增加护生接触患者和疾病概率,对学习更加系统充分,加快护生临床思维的建立,使护生个人整体能力素质得到质的飞跃,从而为未来医疗护理行业培养更多的高素质人才。

#### 参考文献

[1] 袁慧. 近 20 年我国 SP 应用的现状、困境及原因分析[J].

教学·管理

山西中医,2016,32(2):60-62.

[2] Schmidt HG, Rotgans JI, Yew EH. The process of problem-based learning: what works and why[J]. Medical Education, 2011, 45(8):792-806.

[3] Neville AJ. Problem-based learning and medical education forty years on[J]. Medical Principles and Practice, 2009, 18(1):1-9.

[4] 刘晓霞,王立燕,王斐,等. PBL 教学法在年轻护士带教中的应用[J]. 中国医药导刊,2013,15(1):369-370.

[5] 孔瑞雪,张倩倩,刘圭炎. PBL 教学法在临床护理实习生带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2014,20(7):117-118.

[6] 王晓燕,丁继光. 标准化病人在儿科临床护理实习教学中的运用[J]. 中国高等医学教育,2011,21(6):77.

[7] 褚奕,吴红宇,王杨,等. PBL 教学法在内科临床护理技能操作教学中的应用[J]. 护理研究,2009,23(5):1395-1397.

[8] 高敏,常红娟,张金华,等. PBL 对基础护理学课堂氛围的影响[J]. 中华医学教育探索杂志,2013,12(6):630-633.

[9] 边波,邵宗鸿. 以问题为基础的学习:美国实践考察[J]. 中华医学教育探索杂志,2015,14(12):1189-1191.

[10] 朱前进,曹姣玲. 教师标准化病人、学生标准化病人在临床护理教学中的应用[J]. 卫生职业教育,2015,33(16):135-136.

[11] 谢敏仪,谢蓉枝. PBL 教学方法结合对比型查房模式在外科护理专科教学中的应用[J]. 当代护士,2016,30(3):141-142.

(收稿日期:2016-10-08 修回日期:2016-12-14)

## 新形势下医学检验进修生培训工作的探讨与实践

谭斌,罗通行,武永康,张君龙,江虹<sup>△</sup>

(四川大学华西医院实验医学科,成都 610041)

**摘要:** 进修教育是我国医学人才培养的重要方式,作为大型综合性医院检验科室,进修生的培养也是科室教学工作的重要组成部分。由于医院检验科规范化管理和实验室认可需要的不断提升,对检验人员的工作能力和职业素养的要求越来越高,检验进修生培训工作面临新的形势和挑战,现针对传统的培训模式进行一些创新性的探索和实践,取得较好的效果。

**关键词:** 医学检验; 进修生; 培训

**DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2017.04.058 文献标志码: B 文章编号:1672-9455(2017)04-0594-02**

作为直接获取新技术新理念的一种有效途径,进修成为医务工作者提高自身综合素质的学习模式。随着检验医学的不断发展,检验新技术的开展,基层医院检验科规范化管理的推进,实验室认可的需要,对检验人员的素质要求越来越高,选派人员进修学习成为毕业后继续教育的重要方式,选派出来的进修生的层次和要求越来越高,因此教学医院进修生的培训工作

也面临着新的形势和挑战。近年来针对传统的只注重技能培训的单一教学模式,现进行一些创新性的探索和实践,取得较好效果,报道如下。

### 1 健全组织管理机构

科室进修生工作进行分级管理,由科室主任专门分管进修生工作,全面负责科室进修生培训,科室教学秘书负责全科进

<sup>△</sup> 通信作者, E-mail: jiangh6656@hotmail.com。