

神经外科护理实习带教中予以分阶段目标教学法的效果及对评判性思维能力的影响

冯玉玲

崇左市人民医院 广西崇左 532200

摘要: 目的: 神经外科护理实习带教中予以分阶段目标教学法的效果及对评判性思维能力的影响。方法: 研究节点于 2023.5–2025.5, 选取对象为神经外科护理实习学生, 数量计 40 名, 以数字表随机分组处理, 即: 对照组、实验组, 每组 20 例, 为前者提供传统护理实习带教, 为后者提供分阶段目标教学法, 比对护理实习带教效果。结果: 评判性思维能力评分, 教学前, 没有显著差异, 教学后, 实验组评分高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组出科考核成绩高于对照组, 实验组对教学满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。护理实习学生核心能力分析, 教学前, 没有显著差异, 教学后, 实验组评分高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 为神经外科护理实习生采取分阶段目标教学法, 能够提高实习生评判性思维能力, 优化护理实习学生核心能力。

关键词: 分阶段目标教学法; 神经外科; 护理实习带教; 评判性思维能力

神经外科护理实践正面临专业能力升级的迫切需求, 在医疗技术迭代与护理理念革新的双重驱动下, 常规带教模式暴露了其局限性, 过度侧重技术操作训练而弱化了临床决策体系的构建^[1]。分阶段目标教学法采用阶梯式培养架构, 通过动态评估机制实现教学闭环, 为专科护理人才培养提供了创新方案^[2]。本文主要分析分阶段目标教学法在神经外科护理实习带教中的实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间: 2023.5–2025.5, 实验样本: 40 名神经外科护理实习学生, 按照数字表随机分组为对照组和实验组。实验组: 男性 2 名、女性 18 名, 年龄 19–23 岁, 平均 (21.01 ± 1.01) 岁, 受教育程度: 本科 2 名、专科 18 名; 对照组: 男性 3 名、女性 17 名, 年龄 19–23 岁, 平均 (21.14 ± 0.95) 岁, 受教育程度: 本科 1 名、专科 19 名。两组研究样本一般资料, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 传统护理实习带教, 神经外科临床带教长期沿用单向灌输模式, 教师机械讲解操作规范, 学生被动模仿。

实验组: 分阶段目标教学法。(1) 第一阶段(1–2 周)着重夯实基础护理能力, 重点掌握神经外科意识及肌力判断、生命体征监测及护理工作流程;(2) 第二阶段(3 周)深化专科护理水平, 系统学习颅内压动态监测、术后引流管

护理及常见疾病护理常规等;(3) 第三阶段(4 周)重点培养临床决策能力, 通过典型病例研讨、个性化护理方案设计以及患者突发病情变化模拟演练, 全面提升临床应变素质。

1.3 观察指标

(1) 评判性思维能力, 中文版评判性思维能力测量表(CTDI-CV)评价, 7 个维度, 包括寻找真相、开放思想、分析能力、认识成熟度、批判思维的自信心、求知欲、系统化能力, 各维度评分范围 10–60 分, 评分越高越好。

(2) 出科考核成绩和对教学满意度, 出科考核成绩包括: 学习展示、实践操作和理论知识, 评分范围 0–100 分, 教学满意度应用自制问卷评价, 评分大于 80 分即为满意。

(3) 护理实习学生核心能力, 应用自制评估表分析, 包括五个方面: 应急抢救能力、专科护理技能、专科护理知识、沟通能力、处理问题能力, 评分范围 0–20 分, 总分 100 分, 评分越高越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 $(\bar{x} \pm s)$, t 检验, 计数资料 $(n, \%)$, 卡方检验, 用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 评判性思维能力

评判性思维能力评分, 教学前, 没有显著差异, 教学后, 实验组评分高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 出科考核成绩和对教学满意度

实验组出科考核成绩高于对照组，实验组对教学满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 出科考核成绩和对教学满意度

组别	例数	出科考核成绩 (分)			对教学满意度
		学习展示	实践操作	理论知识	
实验组	20	93.65 ± 4.02	92.01 ± 4.56	90.65 ± 5.01	20 (100.00)
对照组	20	84.59 ± 5.32	83.62 ± 5.02	85.14 ± 5.69	16 (80.00)
t/X ²	--	6.076	5.532	3.250	4.444
P	--	0.000	0.000	0.002	0.035

2.3 护理实习学生核心能力

护理实习学生核心能力分析，教学前，没有显著差异，教学后，实验组评分高于对照组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

在医疗技术快速迭代的背景下，神经外科护理教学正面临转型升级的关键期^[3]。现行教学模式存在三大核心痛点，理论授课与临床实践脱节现象突出，同质化教学内容无法满足差异化学习需求，能力评估体系缺乏科学量化标准，这些问题直接影响专科护理人才的培养效能^[4]。针对上述困境，阶梯式目标教学法展现出显著优势。该体系创新性地构建了三阶段培养模型，将教学进程细分为基础认知、专科强化和综合实践三个递进阶段^[5]。通过引入标准化病人训练、多模态情景模拟等教学手段，重点培养学员在神经功能监测、围手术期管理等核心岗位胜任力^[6]。这种模块化培养方案既确保了教学质量的稳定性，又实现了因材施教的教育理念。

评判性思维能力评分，教学前，没有显著差异，教学后，实验组评分高于对照组， $P < 0.05$ 。实验组出科考核成绩高于对照组，实验组对教学满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。护理实习学生核心能力分析，教学前，没有显著差异，教学后，实验组评分高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，分阶段目标教学法可显著提升神经外科实习护生的临床评判思维与核心胜任力。

参考文献:

- [1] 田立立, 付丽颖. 模块化教学模式在神经外科临床护理实习带教中的应用[J]. 中国现代医药杂志, 2024, 26(6): 87-89.
- [2] 王晓玲, 薛雨霄, 江紫妍, 等. 分阶段目标教学法联合双向评价反馈机制在产房助产实习带教中应用的质性研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(3): 111-113.
- [3] 饶恕. 分阶段目标教学法在神经外科护理实习带教中的应用效果研究[J]. 当代护士(中旬刊), 2023, 30(09): 165-167.

表 1 评判性思维能力 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	例数	寻找真相		开放思想		分析能力		认识成熟度		批判性思维的自信心		求知欲		系统化能力	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
实验组	20	39.56 ± 4.52	54.63 ± 3.86	37.55 ± 5.65	52.69 ± 4.86	40.65 ± 4.95	51.85 ± 4.63	38.59 ± 4.69	52.41 ± 5.13	39.65 ± 4.95	49.85 ± 5.01	38.55 ± 4.52	50.85 ± 5.14	37.46 ± 5.32	51.32 ± 5.01
对照组	20	38.85 ± 4.69	48.55 ± 5.32	37.01 ± 5.95	46.65 ± 5.25	39.85 ± 5.01	46.69 ± 5.32	37.85 ± 4.95	47.52 ± 5.14	39.56 ± 4.65	45.14 ± 4.21	39.41 ± 4.32	44.63 ± 5.17	38.45 ± 5.69	46.01 ± 4.33
t	--	0.487	4.136	0.294	3.775	0.507	3.272	0.485	3.011	0.059	3.218	0.615	3.815	0.568	3.586
P	--	0.628	0.000	0.770	0.000	0.614	0.002	0.630	0.004	0.953	0.002	0.542	0.000	0.573	0.000

表 3 护理实习学生核心能力 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	例数	急救抢救能力		专科护理技能		专科护理知识		沟通能力		处理问题能力	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
实验组	20	10.32 ± 2.41	17.96 ± 1.32	9.52 ± 2.32	18.26 ± 1.15	11.14 ± 2.63	18.01 ± 1.25	12.59 ± 2.01	19.02 ± 0.78	10.32 ± 3.32	18.52 ± 1.12
对照组	20	10.69 ± 2.59	14.53 ± 2.32	10.01 ± 2.41	15.63 ± 2.13	11.52 ± 2.41	14.85 ± 2.01	12.01 ± 1.92	16.53 ± 1.32	10.02 ± 3.41	13.96 ± 2.32
X ²	--	0.467	5.746	0.655	4.858	0.476	5.970	0.933	7.262	0.281	7.915
P	--	0.642	0.000	0.516	0.000	0.636	0.000	0.356	0.000	0.779	0.000

[4] 丁伟伟, 刘英. 分阶段目标教学法对护理带教质量的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(18): 80-83.

[5] 常旭. 神经外科护理教学中采取 PBL 教学法的应用价值分析 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(34): 164-165.

[6] 李国英. PBL 教学结合情景再现法的带教模式在神经外科护理实习教学中的应用效果研究 [J]. 中国卫生产业, 2021, 18(07): 96-98.