

驾照式记分管理模式在提高护理规培生临床带教质量中的应用

张惠娟 曹荣 侯嘉庭*

昌吉回族自治州中医医院, 新疆昌吉, 831100

摘要: 目的: 分析驾照式记分管理模式在提高护理规培生临床带教质量中的应用。方法: 选取护理规培生 77 例, 随机分为对照组和观察组, 对照组进行常规教学, 观察组进行驾照式记分管理模式, 对比教学质量评分以及工作能力评分。结果: 观察组教学质量评分以及工作能力评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 护理规培生进行驾照式记分管理模式, 可以提高教学质量评分, 提升工作能力评分。

关键词: 驾照式记分管理模式; 护理规培生; 临床带教

护理规培生是指已完成高等医学院校护理学专业系统教育并取得国家认可执业资格的新入职护士, 在临床教学中引入 "记分制管理模式", 可实现对学员临床实践行为的量化考核, 根据学员违规行为的严重程度进行分级扣分, 并采取相应的教育干预措施, 旨在提升护理教学质量和学员职业素养, 保障临床带教工作的规范开展^[1]。经过建立明确的行为规范标准, 能有效约束学员的临床操作行为, 量化考核体系可以帮助客观评价学员的专业能力发展, 配套的奖惩机制可以促进学员自主学习的积极性。从长远来看, 该模式可以保证护理服务质量与患者安全, 对护理人才队伍的梯队建设和专业水平的整体提升具有重要的推动作用^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 2 月 ~2024 年 2 月护理规培生 77 例, 随机分为对照组和观察组。观察组 37 例, 男女比例为 4:33, 年龄为 21~28 岁, 均龄为 (22.36 ± 2.66) 岁。对照组 40 例, 男女比例为 2:38, 年龄为 22~27 岁, 均龄为 (22.85 ± 3.54) 岁 ($P > 0.05$)。补充纳入: (1) 年龄大于 20 周岁; (2) 首次接受护理规培。排除标准: (1) 中途退出。

1.2 方法

对照组进行常规教学: (1) 教学准备阶段: 在培训初期, 需组建专业教学团队, 由具备丰富临床经验及教学资质的护理骨干担任指导教师。根据护理部制定的培训大纲及学员个体差异, 制定针对性教学计划, 明确培训目标、课程模块、进度安排及考核指标, 对带教老师进行专项教学能力培训, 保证具备扎实的临床技能与规范的教学方法。(2) 入科教

育阶段: 由科室教学负责人向规范化培训学员详细介绍病区环境, 包括功能分区、设备配置及工作流程。重点讲解科室核心制度、标准化操作规范、职业安全防护措施及护理风险管理要求, 明确学员在轮转期间的学习任务、能力目标及阶段性考核方式, 帮助建立清晰的职业成长路径。(3) 临床带教阶段: 带教教师需采用示范教学法, 指导学员掌握基础护理操作, 如体温监测、静脉输液、创面处理等, 并强调规范化操作的重要性。结合科室专科疾病特点, 系统讲解相关护理理论及实践技能, 经过典型病例讨论培养学员的临床决策能力。在导师督导下, 学员需独立完成患者评估、护理计划制定及实施, 并锻炼护患沟通技巧, 经过参与多学科协作, 提升学员的团队合作能力与职业素养, 促进其综合能力的全面发展。

观察组进行驾照式记分管理模式: (1) 制定记分管理规则与标准: 本研究建立的护理规范化培训记分管理体系主要面向临床实习护士, 核心目标在于优化教学质量并提升学员职业能力。该制度需明确适用人群及管理目标, 使参培人员充分理解行为规范要求及相应责任。制定多维度的量化评价指标, 重点考察学员的临床操作规范性、职业态度及协作能力等方面表现。建立分级处罚标准, 将违规行为划分为三个等级: 一般过失 (1-3 分)、较严重过失 (4-6 分) 和重大过失 (7-12 分)。配套设置阶梯式干预措施, 包括口头警示、培训考核扣减、轮转延期等惩戒方式。设计记分修复方案, 允许学员经过补充培训、实践考核等方式申请记分减免, 形成良性改进机制。(2) 实施记分管理: 在临床教学实践中, 实施主体需严格执行操作规范。实时监测学员临床表现, 客

观记录违规行为并执行相应扣分，建立透明化公示制度，定期更新记分变动情况，保证评价过程公开公正，针对记分较高的学员实施重点帮扶，采取一对一指导、情景模拟训练等干预措施，同步建立正向激励机制，对表现突出或进步显著的学员给予表彰奖励，形成双向调节机制。(3) 监督与评估：为保证记分管理制度的有效运行，需建立完善的质量控制体系，定期组织教学评估会议，收集带教教师及学员的双向反馈，采用德尔菲法优化评价标准，经过专家论证完善制度细节，运用量化研究方法，对比分析制度实施前后学员的临床胜任力、教学质量评分等关键指标的变化趋势，经过满意度调研评估制度的适用性，为后续优化提供数据支持。

1.3 观察指标

对比教学质量评分以及工作能力评分。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学完成， $P < 0.05$ 统计学意义。

2 结果

2.1 对比教学质量评分

观察组教学质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 教学质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 教学目标明确性 | 教学内容系统性 | 教学方法多样性 | 师生互动有效性 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 40 | 53.69 ± 2.36 | 54.96 ± 2.14 | 58.64 ± 5.98 | 79.25 ± 1.84 |
| 观察组 | 37 | 62.55 ± 2.47 | 63.97 ± 2.25 | 68.84 ± 5.06 | 85.94 ± 1.48 |
| t | - | 11.599 | 12.976 | 5.823 | 12.670 |
| P | - | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

2.2 对比工作能力评分

观察组工作能力评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 工作能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 临床操作技能 | 临床思维能力 | 团队合作能力 | 自主学习力 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 40 | 61.64 ± 0.86 | 61.55 ± 0.83 | 62.25 ± 0.95 | 62.04 ± 1.16 |
| 观察组 | 37 | 80.90 ± 0.58 | 81.06 ± 0.59 | 81.61 ± 0.72 | 81.31 ± 0.74 |
| t | - | 83.036 | 85.681 | 72.634 | 62.632 |
| P | - | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

临床规范化护理培训作为护理教育体系的重要组成部分，是以系统化、标准化的方式对护理规培生进行专业培养的过程。该培训项目主要由临床经验丰富且具有高级职称的

护理专家承担教学任务，旨在帮助学员实现理论知识与临床实践的有机融合。经过规范化培训，学员可以熟练掌握各项基础护理操作技能，更能逐步建立临床思维模式，提升独立处理问题的能力，有效缩短岗位适应周期，保证护理服务质量的持续提升。然而，当前临床规范化护理培训的实施过程中仍存在诸多亟待解决的问题，师资队伍的教学能力存在显著差异性，差异主要体现在教学经验、授课方式及教育理念等多个维度。部分带教教师未能制定科学合理的教学方案，教学目标设定模糊不清，致使教学活动缺乏系统性和针对性，教学过程中存在理论与实践脱节的现象，某些教师过分强调理论传授，却未能为学员创造充分的实践机会。再者，教学内容更新不及时的问题较为突出，前沿护理技术和先进护理理念未能有效融入教学环节，影响学员知识结构的时效性。在考核评价体系方面，现行的评估模式存在明显局限性。单一的考核形式，如仅采用笔试或技能操作测试，无法全面客观地评估学员的综合能力，反馈机制的不完善导致教师难以及时掌握学员的学习动态，不利于教学策略的适时调整和优化，严重制约临床规范化护理培训的质量提升和效果保障。

驾照式记分管理机制经过明确的评分规则和相应的奖惩措施，提高临床带教教师的教学责任意识。在制度约束下，教师因担心因教学质量不达标而被扣分或受到其他处罚，会更加认真地设计教学方案，并主动提升自身的教学能力，该制度激励教师持续更新专业知识，关注临床护理的最新发展动态，以适应不断调整的评分标准和临床实际需求^[3]。经过定期的专业培训和自我提升，带教团队的整体素质得到增强，进而推动教学质量的整体优化。该管理模式还规范教学过程，要求教师严格按照既定的教学大纲和目标开展教学活动，避免教学的随意性和无序性。标准化教学流程可以帮助规培生系统性地掌握护理理论知识和操作技能，是提高教学质量的重要保障，驾照式记分制度为规培生营造适度的竞争氛围和学习压力，使认识到消极学习或表现不佳将直接影响个人评分及未来职业发展，从而激发学习积极性，促使更加主动地提升专业能力。在教学方法上，该制度强调理论知识与临床实践的深度融合，要求规培生在实践操作中不断强化理论应用能力，从而加深对专业知识的理解和掌握。教学模式提升规培生的临床胜任力，还加速职业适应过程，该制度增强规培生的自我管理意识，使可以根据个人评分情况及时

调整学习策略, 保证专业能力和考核成绩符合要求^[4]。

综上所述, 驾照式记分管理模式, 有效优化临床护理教学的质量评价体系与能力考核机制。

参考文献:

[1] 沈婷, 黄霞红, 陈敏. “驾照式记分”管理模式在提高护理规培生临床带教质量中的应用[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(21): 12-15, 22.

[2] 王子盈. 双向评价法在临床护理带教规范化培训中

的应用[J]. 健康忠告, 2024, 18(12): 151-153.

[3] 陶双芬, 朱美玲, 章莉, 等. 理论-经典-临床三位一体带教体系对肿瘤科住培生的强化效果研究[J]. 首都食品与医药, 2025, 32(4): 115-119.

[4] 张和妹, 杨贝贝, 林雪, 等. 基于 OBE 理念的 CBL 教学模式在培养护理本科生临床应急能力中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2025, 41(1): 252-256.