

# 医教协同背景下应用型本科人才培养外科护理教学研究

郭振刚 崔 艳

(河北东方学院, 河北 廊坊 065000)

**摘要:** 医教协同是基于学校与医院相互合作, 通过合力方式推进人才培养的组织形式, 将其应用到应用型本科高校外科护理教学中具有重要意义, 能够有效提升专业教学质量, 满足人们对医疗卫生的需求。在此背景下, 高校教师要顺应教育发展需求, 积极推进教学改革工作, 为学生提供丰富实践探索机会, 促使学生在医教协同模式中获得丰富经验, 实现能力发展。基于此, 本文针对医教协同背景下外科护理应用型本科人才培养教学进行分析, 以期为教育工作者提供参考。

**关键词:** 医教协同; 外科护理; 应用型人才; 高校

2022年,《全国护理事业发展规划(2021—2025)》中明确提出, 要注重推进医教协同工作, 注重提升护理专业人才培养质量。建立以岗位需求为导向, 以岗位胜任力为核心的护士培养制度, 对相关护理人员提出了较高的要求。对此, 高校要顺应时代发展需求, 通过与医院的合作共同制定人才培养方案, 将外科护理教学工作与岗位实际内容有效衔接起来, 以此深化医学护理教育改革, 提升教育教学针对性。外科护理学是护理学专业的必修主干课程, 高校要强化对外科护理类人才的培养, 注重通过医教协同模式丰富教学, 提升学生护理综合技能, 满足临床需求。

## 一、医教协同的内涵及应用价值

### (一) 医教协同的内涵

“医教协同”是指学校与医院出自不同利益基础, 寻求合作发展与谋求共同利益的组织形式, 强调教学资源与企业资源的有效融合, 促进高校、医疗机构、医药类行业与教师等各个主体的全面参与, 从宏观层面分析, 此教学模式能够促进教育部门与卫生部门的有效合作, 推动高等教育与医疗行业的良好发展。从微观层面分析, 此教学模式是指医学院校与医院共同参与人才培养工作, 包括制定人才培养目标、设置教学模式与开发课程等内容, 确保各合作主体能够参与人才培养各个环节, 共同推进学生技能培养工作。从实际操作方面分析, 医学院校与医院共同签订人才培养协议, 按照外科护理专业学生发展规律整合人才培养资源, 促使学校教育资源与医院临床资源、理论学习与实践操作、专业学习与岗位实践的有效融合, 以此培养出应用型优质外科护理人才。

### (二) 医教协同教学模式应用于高校外科护理专业教学的重要价值

将医教协同教学模式应用到高校外科护理人才培养工作中具有重要价值, 主要体现在以下方面: 一是有利于提升学生知识技能掌握程度。外科护理专业的理论知识丰富, 操作要求极高, 给学生带来较大的学习挑战。医教协同教学模式能够将教学内容与临床护理内容有效结合起来, 促使知识点内容的连贯融通, 帮助学生更好掌握知识与技能。传统教学模式主要以理论灌输为主, 使得学生缺乏充足的实践机会, 部分外科护理技术难以实现有效实践, 比如手术室器械护士与外科手术医生术中配合、外科换药、有创动脉血压的监测等。医教协同教学模式能够为学生提供丰富的临床见习机会, 有效弥补传统教学的不足, 同时还可以让学生

在临床实践中感受前辈的娴熟技能与职业精神, 充分发挥职业岗位的榜样效应, 形成对学生的积极引导, 促使学生理论学习与技能水平的有效提升。在具体应用过程中, 学生可定期进入医院或社区参与外科护理活动, 向社区人员传播外科疾病护理知识, 这样不仅能够锻炼学生专业技能, 同时还有利于培养学生服务人民的责任意识与职业精神, 促进学生综合素质发展。二是有利于提升学生外科护理能力。外科护理课程的专业要求高, 需要学生能够快速准确的对外科疾病做出评估与护理, 需要学生具备较高的外科护理能力。传统教学模式存在重理论、轻实践的问题, 不利于学生护理能力发展。医教协同教学模式能够围绕外科护理岗位标准整合教学内容, 以外科医疗服务体系为主线, 为学生提供常见多发病护理技能、常见外科疾病救治等技能, 整个教学知识包括从院前急救的护理到院内围手术期的护理, 帮助学生建立完善的知识体系, 促进学生外科技能整体全面发展。三是有利于帮助学生更好适应岗位需求。随着社会经济的不断发展, 市场提升了对外科护理人员的要求, 亟须具有临床外科护理技能、综合素质高的护理人才。而医教协同教学模式能够将行业企业标准引进到教学中增加临床见习环节, 让学生能够一边学习理论知识一边参与实践, 有充分掌握外科护理技能, 能够沉浸式体验临床救治护理过程, 以此培养学生快速反应能力与外科护理技能, 帮助学生更好发展综合能力, 提升学生就业竞争力。相较于其他护理岗位, 外科护理岗位具有综合性强、护理需求高、操作实践多等特点, 需要学生具有较强的职业责任感与快速反应能力, 医教协同教学模式能够让学生感受职业环境, 有效锤炼专业技能, 帮助学生更好适应岗位需求。

## 二、医教协同背景下外科护理应用型本科人才培养教学策略

### (一) 明确医教协同教学目标, 指引教学改革方向

在医教协同教学模式下, 医学院校与医疗机构要通过合作方式共同确定应用型人才培养目标, 以此指引后续教学改革方向。首先, 强化外科护理行业情况分析。在新时代环境下, 外科护理行业变化迅速, 学校要做好对外科护理行业的调研与分析, 准确把握外科护理人才需求标准。在此过程中, 学校可通过实地调研与实践方式明确行业对相关从业人员的需求。通过对行业需求的调研, 高校应培养出能够适应医疗卫生事业发展需求、具备实施整体护理与常见多发病护理等能力、具有良好职业精神与就业创新能力的外科护理人员。在专业技能方面, 从业人员需要具备从事公共卫生服务、对常见疾病开展健康教育等能力, 能够应用所学知识解决临床问题; 在专业素养方面, 从业人员需要具备良好的科学文化知识与现代护理理念, 能够以现代化理念开展护理工作, 在护理工作中有较高的追求; 在能力发展方面, 外科护理人员需要具备良好的可持续发展能力能够顺应时代发展, 不断更新自身理论技能体系, 能够从事临床护理与社区护理等工作。其次, 教学目标融入教学过程。学校要针对“如何实现外科护理专业教学目标”展开研讨活动, 促使教学目标能够有效融入教学活动, 确保教学目标的实现。在此过程中, 学校要将教学过程与社会发展实际情况相接轨, 充分发挥教学活动的多样化育人功能, 在提

升学生专业综合能力基础上，促进医学院校的可持续发展。外科护理实训课程目标主要可细化为以下方面：一是基础知识技能目标。通过实训课程教学，让学生能够充分理解并记住外科常见疾病的临床表现与护理措施，能够针对不同病患的实际需求，采取不同的护理方法。二是综合能力目标。通过通识教育课程培养学生护理礼仪、人际沟通等，帮助学生运用人际沟通技巧与患者进行沟通交流，让患者能够感受到人文关怀。三是人文维度目标。通过护理实训课程，让学生能够切实感受到外科护理的社会价值与发展前景，以此增强学生对专业学习的认同感，提升学生社会责任感。四是学习能力目标。教师要有意识地培养学生，主动学习能力与良好学习习惯，让学生能够通过整合课内外资源，进一步学习外科护理知识，实现良好发展。教学目标的合理设计能够对学生未来发展与工作产生深远影响，夯实学生专业基础，提升学生就业竞争力。

### （二）融入思政教学元素，增强学生医学职业素养

高校外科护理专业学生是未来外科护理行业发展的关键力量，他们的思想价值观念直接影响着国家与民族的命运。对此，高校要深化课程思政改革，通过医教协同教学模式培养学生医学职业素养，促使思想价值观念培养与专业技能的有效融合，将此培养过程渗透于真实工作情境中。首先，分析专业课程思政元素。学校可参照医院《新入职护士培训大纲》等文件，明确外科护理专业思政教育目标，促使医学职业素养教育与人才培养素质要求相融合，有效培养学生的爱国情怀、正确思想价值观念与职业责任感等。其次，丰富课程思政教学方法。学校要结合外科护理岗位特点，统筹规划教学活动，针对各实习岗位设置专业思政学习主题，围绕实习工作内容设置理论课程与实践任务。针对外科护理岗位，可设置“关爱患者”课程思政主题，教师为学生播放医院优秀护理人员的工作分享经验视频，面向学生展开思想教育，在此基础上引导学生参与实践活动，包括“假如我是一名外科患者”主题演讲活动等，让学生能够站在患者视角分析关爱患者的重要性，能够以积极的态度应对患者需求。还可设置“护理创新”课程思政主题，为学生展示医院外科护理工作中的创新产品，或带领学生参加护理创新竞赛活动，以此培养学生创新思维与创新能力，让学生能够结合工作需求，创新出更多的护理产品，促进外科护理行业的良好发展。在课程思政教学过程中，教师要强化对信息技术的应用，结合学生需求与外科岗位工作内容制作信息化教学资源，丰富学习主题与学习活动，推动思政教育有效融入专业理论教学。比如设置线上线下教学活动，让学生在线上完成自主学习，围绕学习主题进行小组讨论，在线下参与学习活动与实践计划，将小组成果制作成报告形式，并在线上提交。最后，强化对学生思政素养的评价。学校要围绕职业岗位需求大纲，对学生各项素养进行科学评价。比如评价学生医学职业素养、护生职业认同，学校可参考医院的综合评价量表细化各项评价指标，由教师与学生共同填写评价问卷。除此之外，教师还可结合在线学习平台记录、小组互动交流情况等信息实现对学生的全面评价。

### （三）促进医教协同主体参与，完善教育教学方式

在新时代环境下，传统教学模式已经难以适应当下教学需求，逐渐凸显出临床实践教学能力不足、临床见习不达标等问题。对此，高校要积极推进医教协同主体的参与，共同完善教育教学方式，丰富学生学习体验，增强人才培养教学效果。主要可从以下方面入手：一是推进 2+1 资格证，即毕业证、学位证、执业资格证。国

家护士执业资格证考试是评价护士是否具备执业所必须地护理专业知识和工作能力。学校要注重将护士执业资格考试融入到教学课程与教学内容中，鼓励学生尽早考取护士资格证书。例如在“护士执业资格考试实践能力”教学中，教师要通过与医疗机构临床合作，全面梳理外科护理岗位设置情况与职业能力需求，在此基础上结合能力层次划分课程结构，在教学中增加护士执业资格考试内容，如医院感染护理学、临床常见病辅助检查等执业技能考试相关知识，帮助学生在课程学习过程中达到国家护士执业资格考试的考核标准。二是设置多元教学方法。学校要充分利用医院资源，设置多样化教学方法，包括项目化教学、情境式教学等，促使学生强化对医院外科护理项目的探究，确保理论学习与实践探究的有效融合，增强对学生的实践技能训练，培养学生解决临床实际问题能力。比如项目式教学，教师为学生提供“脑损伤病人的护理”项目内容，将脑损伤概念、脑损伤患者临床表现与观察、医疗处置对病人的影响等相关知识引进到项目活动中。教师在课前为学生整合自学资源与实际案例，让学生阅读案例与医嘱内容，了解课程的主要信息。在课堂上为学生制定项目计划，引导学生以小组方式归纳医嘱，分析疾病过程与护理措施，在此基础上组织实践活动，通过分工合作方式，促使全体学生的参与。学生掌握基本技能后，设置模拟实施活动，让学生能够准确观察病情并给予相应的护理，有效锻炼学生实践能力。课程结束后，教师引导学生制作脑损伤病情护理宣教海报，制作完成后将其上传至教学平台，由教师与学生共同参与评价。项目教学过程能够充分发挥学生的参与热情，锻炼学生综合职业能力，让学生在项目参与中掌握外科护理岗位相关技能。三是开展 2+1+1 教学改革模式。即 2 年在校基础理论知识学习，1 年教学医院临床见习，1 年临床实习。学校要注重多组织学生参与院校实习工作，加大学生临床见习实习时间，逐步深入与院校的合作，让学生早接触多接触临床，有效强化学生职业意识，让学生能够更加熟悉护理工作，对学生未来参与工作与实践发展具有重要意义。

### 三、结语

综上所述，医教协同模式应用到外科护理专业人才培养中符合新时代社会发展要求，同时也符合社会对应用型本科人才的需求。对此，高校外科护理专业教师要积极探索教学改革路径，围绕医教协同理论，通过与医院的合作，共同制定教学目标、构建课程体系、完善人才培养模式等，促使人才培养方案的更新优化，提升人才培养质量。在此过程中，学校要强化与医院的合作交流，能够及时获取医院人才需求信息，促使外科护理理论知识与实践技能的有效结合，以此提升学生就业竞争力。

### 参考文献：

- [1] 韩静，刘玉平，路军等.医教协同人才培养模式对提高护理专业本科生临床实践能力的效果研究 [J].中国高等医学教育, 2023 (07) : 54-55.
- [2] 张曦月，张筱牧.医教协同背景下高水平临床护理教师队伍建设的实践研究——以 N 医科大学附属 J 医院临床护理驻点班为例 [J].教师, 2023 (01) : 78-80.
- [3] 李燕，张先庚，田华等.医教协同视角下基于 ADDIE 模型的本、专科学历临床护理教师科研培训效果研究 [J].现代医药卫生, 2022, 38 (24) : 4290-4293.