

# 案例教学在胸痛护士培训中的应用

陈奇 蒋艳 郁婷婷<sup>通讯作者</sup>

(武进人民医院 江苏常州 213100)

**摘要:** 目的: 探讨案例教学在胸痛护士培训中的应用。方法: 选择江苏大学附属武进人民医院南院急诊科的胸痛护士为研究对象, 实施干预。设 2023 年 7-12 月胸痛护士为对照组(n=20), 实施常规的胸痛护士培训模式; 设 2024 年 4-9 月胸痛护士为试验组(n=20), 实施案例教学的胸痛护士培训模式。比较两组学习成效(理论知识、实际操作)和教学满意度。结果: 试验组护士在理论知识、实际操作学习成效数值比对照组高, 指标对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 有利于激发学习兴趣, 有利于提高学习自信心, 有利于提高人际沟通能力, 有利于培养团队合作, 有利于提高自主学习能力, 有利于培养运用所学知识分析、解决问题的能力, 有利于培养人文关怀意识各指标满意度对比, 试验组均高于对照组, 指标对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 案例教学用于胸痛护士培训, 可实现护士理论知识、实际操作分值提升, 能够保障教学满意度, 获得理想培训效果, 可推广。

**关键词:** 案例教学; 胸痛护士; 培训价值

案例教学法起源于 19 世纪 70 年代哈佛大学法学院, 后经哈佛大学商学院推广应用获得成功, 逐渐成为一种风靡全球的、被认为是代表未来教育方向的成功教育模式<sup>[1]</sup>。联合国教科文组织的一次深入调查表明, 案例教学法对分析能力的培养高居各教学方法首位<sup>[2]</sup>。案例分析法是老师根据具体教学内容选择具有代表性的案例, 引导学生对案例进行分析讨论, 以提高学生分析、解决问题综合能力<sup>[3]</sup>。这种方法对护士培训都有极其重要的作用, 但目前, 此方面的具体研究较少。鉴于此, 本研究采取整群非同期对照进行研究, 探讨案例教学在胸痛护士培训中的应用。现报道如下:

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

本研究采用整群抽样、非同期对照的方法, 选择江苏大学附属武进人民医院南院急诊科的胸痛护士为研究对象, 实施干预。设 2023 年 7-12 月胸痛护士为对照组(n=20), 实施常规的胸痛护士培训模式; 设 2024 年 4-9 月胸痛护士为试验组(n=20)。对照组年龄(21-24)岁, 平均年龄( $22.53 \pm 1.47$ )岁; 男性 1 名(5.00%), 女性 19 名(95.00%); 试验组, 年龄(20-24)岁, 平均年龄( $22.35 \pm 1.59$ )岁; 男性 2 名(10.00%), 女性 18 名(90.00%); 两组胸痛护士年龄、性别比较无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入、排除标准

纳入标准: 符合胸痛护士人员条件且自愿参与研究。排除标准: ①非本院胸痛护士(包括进修); ②培训过程中缺席的胸痛护士。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组

由教师进行常规给学员授课, 课后自主学习, 追踪反馈。

#### 1.3.2 试验组

在其基础上给予案例教学。(1)理论学习。培训实施前, 对试验组胸痛护士进行情景模拟教学法和案例分析法进行介绍, 使他们对教学方法有初步的了解, 调动其学习积极性。

(2) 培训前学员准备。在教学前, 给每一位胸痛护士都发放教学案例资料, 然后把胸痛护士按小组分为 4 到 5 人组, 利用课外时间对教学案例进行仔细分析, 收集相关的资料, 标注不理解的地方, 让学生扮演不同的角色, 讨论情景演练场景。(3) 培训前指导。以“电动吸痰”作为案例, 带教老师需要先是向学员讲解电动吸痰的相关知识、近期研究进展; 参照规范流程开展现场示范教学, 学员以 2-4 人为一组进行练习。(4) 情景模拟教学。培训过程应用一个临床突发案例作为教学讲课内容, 如场景: 培训老师出题: 一名上呼吸机患者, 突然血氧掉至 70%, 明显痰鸣音。对于这一场景, 在进行情景模拟教学时候, 先是对学员进行提问, 问题包括: 这名患者血氧掉的原因是什么? 在到达现场护士应作何处置? 在未处置后, 患者忽然心跳骤停, 到达现场在怎样的情况下才能展开心肺复苏? 学员回答后模拟场景进行吸痰、心肺复苏演练, 按照规范流程进行操作, 在演练操作完成后对学员的训练情况总结及分析, 纠正训练过程存在的问题, 此外及时纠正错误情况。(5) 教学总结。在护士完成教学内容后进行经验性总结, 主要是带教老师总结, 总结过程新入职护士则阐述自身心得体会, 教师对于学生的阐述进行引导, 纠正错误的观念。可选择护士自评的方式。

### 1.4 评价指标

1.4.1 学习成效: 使用医院自制学习情况考核表, 评估学习成效, 分为理论知识、实操技能 2 个部分, 每个部分总分 50 分, 得分越高, 学习效果越好。

1.4.2 满意度: 使用医院自制的满意度评价表对其教学质量进行评价, 评价内容包括有利于激发学习兴趣, 有利于提高学习自信心, 有利于提高人际沟通能力, 有利于培养团队合作, 有利于提高自主学习能力, 有利于培养运用所学知识分析、解决问题的能力, 有利于培养人文关怀意识 7 个方面, 评价分为“满意”“一般”“不满意”3 个等级。

### 1.5 统计分析

本研究采用 ACCESS 软件建立数据库, 数据分析采用采

用SPSS21.0 软件进行分析。构成比的比较用卡方检验。正态计量资料以均数 ± 标准差表示，非正态计量资料以中位数（四分位间距）表示，平衡两组基线特征后，对正态分布且方差齐的数据采用独立样本t检验，同组前后比较采用配对t检验；非正态分布或方差不齐则用秩和检验，检验水平取  $\alpha = 0.05$ ， $P < 0.05$  为统计学显著性。

2. 结果

2.1 两组胸痛护士学习成效比较

试验组胸痛护士在理论知识、实际操作方面的考核得分均高于对照组，且差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 2：两组胸痛护士培训满意度比较[人（占比，%）]

项目	对照组 (n = 20)			试验组 (n = 20)			$\chi^2$	P
	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意		
有利于激发学习兴趣	10 (50.00)	10 (50.00)	0 (0)	18 (90.00)	2 (10.00)	0 (0)	6.667	0.010
有利于提高学习自信心	12 (60.00)	8 (40.00)	0 (0)	15 (75.00)	5 (25.00)	0 (0)	0.884	0.347
有利于提高人际沟通能力	8 (40.0)	12 (60.0)	0 (0)	17 (85.0)	3 (15.0)	0 (0)	7.200	0.007
有利于培养团队合作	16 (80.00)	4 (20.00)	0 (0)	16 (80.00)	4 (20.00)	0 (0)	7.937	0.005
有利于提高自主学习能力	12 (60.00)	7 (35.00)	1 (5.00)	14 (70.00)	6 (30.00)	0 (0)	1.486	0.284
有利于培养运用所学知识分析、解决问题的能力	7 (35.00)	12 (60.00)	1 (5.00)	12 (60.00)	8 (40.00)	0 (0)	2.411	0.136
有利于培养人文关怀意识	9 (45.00)	11 (55.00)	0 (0)	16 (80.00)	4 (20.00)	0 (0)	5.341	0.022

3.讨论

护理规培对护士来说是十分重要的一个阶段，它关系到护士以后的护理质量和职业素养高低。在现代医学不断发展过程中，对高素质护理人员的需求越来越迫切，加之教学观念的不断变革，案例教学在护理实习带教中被广泛应用，这是一种理论与实践相结合的教学方法，它依据教学目的，围绕需培训的知识和技能。

案例教学是以典型案例为线索，进行师生问答、讨论等互动的教学过程，达到学习者学习知识技能为目标要求的创新的教学方法，根据教学内容和目标，创设特定案例，将之作为主要教材。案例教学已在国内外应用于提升中医辨证能力的研究，对低年资护士综合能力及核心胜任力影响的研究等等，有众多成功案例。而中国胸痛中心认证标准(第六版)提到了对胸痛中心核心科室的医师和护士的培训计划，需在胸痛中心正式成立后 1 个月内完成培训，以后每年进行 1 轮培训，以确保新增人员得到及时培训。但目前，国内尚无针对胸痛中心核心科室护士的针对性培训大纲，德国胸痛中心已建立了由德国心脏协会(DGK)认证的“胸痛组护士”专门培训计划，规定每年必须定期进行至少 2 次的应急培训。

表 1：两组胸痛护士学习成效比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	理论知识	实际操作
试验组	20	46.22 ± 2.31	45.32 ± 3.29
对照组	20	42.98 ± 2.98	40.12 ± 1.12
t	—	4.707	8.195
P	—	0.000	0.000

2.2 两组胸痛护士培训满意度比较

试验组胸痛护士满意度均高于对照组，且差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

胸痛中心通过认证的最低标准是完成医院内部培训，内部培训内容包括基础知识、疾病诊断、治疗、护理及欧洲复苏委员会(ERC)复苏指南课程，根据护理专家建议进一步培训。传统的带教方法，带教老师在有限的时间内将大量知识一次性灌输给胸痛护士，不仅老师累，胸痛护士也很难一次性消化这么多的知识，学习兴趣和效果大打折扣。本研究中，试验组护士在理论知识、实际操作及教学满意度均高于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明案例分析及情景模拟法能更好地提升胸痛护士的综合素养和工作能力。

综上所述，案例教学在胸痛护士培训中的应用效果较为理想，值得推广应用。

参考文献：

[1]王海燕.情景模拟联合案例教学模式在妇产科规范化医师临床实践教学中的应用探讨[J].中国妇幼保健,2022,37(13):2488-2492.  
 [2]潘碧娟.案例分析以及情景模拟在急诊护理教学中的价值评价[J].中国继续医学教育,2022,14(17):134-137.  
 [3]张春花,于春光,李佩瑶,等.案例结合情景模拟教学法在护理教学中的应用分析[J].循证护理,2020,6(03):229-234.