

PBL教学模式与一对一带教相结合在麻醉护理带教中的应用

常晓华

郑州大学第一附属医院 麻醉科 河南 郑州 450000

摘要：基于PBL（问题导向学习）教学模式和一对一带教在麻醉护理中的应用曾引起广泛关注。由于麻醉护理工作的特殊性和复杂性，需要对护理人员进行全面、系统的专业技能和理论知识的培训。为提升教学质量及效果，本研究尝试将一对一带教和PBL教学模式进行有机融合，针对具体案例，设计合适的问题，并由学生自主学习并解决，旨在提高护理人员临床决策和解决问题的能力。同时，一对一带教可以在教学中讲解和演示相应的麻醉操作技巧和方法，以及如何应对各类麻醉并发症，使学生在短时间内快速提升临床技能。研究表明，此新模式能有效提高学生的理论知识掌握、临床能力和满意度等方面，表明PBL教学模式与一对一带教相结合在麻醉护理教学中的效果显著，具有很大的推广应用价值。

关键词：PBL教学模式；一对一带教；麻醉护理；临床决策能力；并发症处理

引言

麻醉护理业的专业性强制要求从业人员要具备扎实的理论和精湛的临床技能，否则一旦处理不当，便可能酿成严重的事故。因此，对护理人员的教育训练显得尤为重要。可惜，传统的教学模式往往过于强调理论知识的学习，而对实践技巧的训练则相对忽视。PBL教学模式因其围绕问题学习，倡导学生主动参与和增强解决问题的能力，获得了广泛的赞誉和认可。透过一对一的指导模式，能有效填补在疾病并发症处理和实践技能培养这些教学环节上的空缺。在麻醉护理教学中，如何将这两种模式有效结合，达到理论与实践相结合、学以致用效果，就成了当前教学模式改革和优化的重要课题。是以，本研究尝试将PBL教学模式与一对一带教有机融合，探讨其在麻醉护理带教中的适应性与有效性。

1 麻醉护理的特性和挑战

1.1 麻醉护理工作的特性

麻醉护理是围绕手术过程中的患者生命支持与安全保障展开的专业护理领域，其工作特性具有高度的专业性、综合性和精确性^[1]。这一领域要求护理人员熟练掌握各种麻醉相关的理论知识和临床技能，不仅包括麻醉剂的选择与使用，还涉及对患者麻醉前、麻醉中和麻醉后的全面护理管理。麻醉护理需要密切关注患者的生命体征，如血压、心率、血氧饱和度等，及时判断和处理复杂多变的临床状况。该工作环境通常具有高压、快速决策和高风险的特点，任何判断失误或操作不当都可能威胁患者生命安全。麻醉护理还强调与麻醉医师及其他医疗团队成员的高效协作，共同完成术中抢救、并发症处

理等任务。麻醉护理工作不仅需要高水平的技术操作能力，还要求护理人员具备深厚的临床实践经验和良好的心理素质，以确保患者安全和手术成功。

1.2 麻醉护理中的挑战

麻醉护理作为医疗护理的重要分支，涉及患者在手术及相关医疗过程中生命体征的稳定与安全保障，其工作挑战具有独特性和复杂性。麻醉护理面临极高的专业要求，护理人员需熟知药理知识、麻醉设备使用技巧及各类麻醉方案的应用，以应对不同患者的个体化需求。麻醉过程可能伴随突发情况，如过敏反应、呼吸抑制、循环衰竭等，护理人员须具备高度敏锐的临床判断能力及快速应对措施。手术环境的高压与紧急性也对护理人员的心理素质提出严峻考验。与多专业团队的协作带来沟通和协调的复杂性，要求护理人员不仅掌握专业技能，还须具备流畅的团队协作能力。这些挑战凸显了加强麻醉护理培训的必要性^[2]。

1.3 麻醉护理人员的专业培训需求

麻醉护理作为医疗中的关键领域，对护理人员的专业培训提出了更高要求。面对麻醉工作的高风险和复杂性，护理人员不仅需要熟练掌握扎实的理论知识，还须具备较强的临床技能与应变能力，以应对各种复杂的手术及麻醉意外情况。培训过程中，强调实践操作与理论学习的结合显得尤为重要，通过对临床实际问题的深入探讨与解决，培养学生的综合素质与临床决策能力^[3]。麻醉护理涉及多学科知识交叉，要求系统化且针对性的培训模式，确保护理人员能够胜任高强度、高要求的工作。

2 PBL 教学模式和一对一带教的综述

2.1 PBL教学模式的定义和特点

PBL (Problem-Based Learning, 问题导向学习) 教学模式是一种以问题为中心的教学方法, 强调学生在学习中的主动性和问题解决能力的培养。其核心理念是通过真实或接近真实的临床案例设计学习情境, 引导学生围绕具体问题进行探索和学习。在PBL教学中, 学生通过团队合作、自主查阅文献和多角度分析问题, 逐步构建相关知识体系。该模式的突出特点在于以学生为主体, 教师作为引导者和支持者, 提供必要的方向性指导, 鼓励学生在解决问题中培养批判性思维和实践能力^[4]。

PBL教学模式在医学教育中的优势尤为明显, 其互动性和实践性能够有效激发学生的学习兴趣, 并提升其整合理论与实践的能力。在教学过程中, 通过问题设计将理论学习与临床实践相结合, 有助于学生掌握更具实用性的知识, 强化临床决策能力, 为应对复杂的医疗环境做好准备。这些特点使PBL模式成为医学教育中备受推崇的教学方法之一。

2.2 一对一带教的定义和特点

一对一带教是一种以教师与学生形成“一对一”形式的教学方法, 其核心在于针对性强和互动性高。在协助学生学习过程中, 带教教师有能力制订针对个人特性与需求的教学方案, 并在接近的距离提供引导以推进学生对知识与技能的深化理解。实操性强的学科特别适用于这种教学模式, 通过在真实的临床环境中进行实际操作展示和现场指导, 学生可以迅速掌握专业技能。一对一的互动让学生直接向教师发问并获取具有针对性的解答, 通过反复的实践以提升操作的熟练度和准确度, 使得专业能力的提高显得格外明显。个别带教结合了效率及灵活性, 有助于学生职业能力和独立思维能力的培育, 如在临床护理教学中被使用, 尤其是在麻醉护理这类注重实践性与细节性的领域, 它的效果非常积极显眼。

2.3 PBL教学模式和一对一带教的结合意义

PBL教学模式强调问题解决与自主学习, 一对一带教注重个性化指导与实践操作^[5]。两者结合可实现理论与实践的深度融合, 增强学生的临床思维能力和操作技能, 提升教学效果。

3 PBL与一对一带教在麻醉护理带教中的应用

3.1 结合案例的PBL教学策略在麻醉护理中的应用

结合案例的PBL教学策略在麻醉护理中的应用, 以问题为导向, 注重在实际场景中锻炼学生的临床思维和决策能力。在教学过程中, 选择具有典型性和代表性的麻醉案例, 如全身麻醉引起的低血压处理、气道管理中的困难气道应对等, 并围绕案例设计开放性问题。这些问题不仅涵

盖理论知识, 还结合实际操作要求, 将临床实际中的突发情况纳入学生学习内容中。通过问题引导, 学生需要主动查阅文献、分析案例背景、明确病情特点, 并提出可行的解决方案。在讨论过程中, 带教教师负责引导学生深入探讨问题的本质, 强化关键操作技能和理论框架, 确保学生在深刻理解基础上解决问题。通过这种教学策略, 有助于培养学生在麻醉护理中处理复杂问题的能力和团队协作意识, 为实际临床工作奠定坚实基础。

3.2 一对一带教在麻醉护理中的应用

个性化的一对一教学模式正逐渐在麻醉护理教学中占据重要位置, 其高效且对学生需求有针对性的特性颇受关注。麻醉护理这一专业交叉性强、实践性强的领域, 借助一对一带教, 能够让老师具有针对性地指导学生, 深度对接学生实际需求。教学进行时, 对麻醉相关知识的讲解和核心技能的示范应即刻进行, 涵盖麻醉设备的操作、关于药物的精细计算以及配比管理, 以及如何应对麻醉后可能出现的并发症等。麻醉护理中可能会出现突发状况, 对判断力和反应速度有较高要求, 一对一教学能在模拟实战和真实环境中培养学生的应急处理思维, 把握决策。把重点放在师生间的互动交流, 找出并纠正实践过程中出现的问题, 精进专业修养, 提升操作技能, 也更好地为未来的临床工作做好铺垫, 以应对各种复杂情况。

3.3 PBL和一对一带教在麻醉护理带教中的结合用途

PBL教学模式与一对一带教在麻醉护理带教中的结合, 充分发挥了两者的优势。在教学中, 通过PBL模式设计贴近临床的问题情境, 促使学生主动分析和解决问题, 从而提升临床决策能力。一对一带教则注重实践指导, 通过针对性示范与纠正, 帮助学生掌握复杂麻醉操作技能及应对并发症的能力。两者的结合实现了理论与实践的有机统一, 使学生在综合能力和专业技能上均得到显著提升, 为高质量麻醉护理人才的培养提供了有效途径。

4 PBL与一对一带教的效果评价

4.1 学生的理论知识掌握情况评价

在麻醉护理带教过程中, 为评估PBL教学模式与一对一带教相结合的效果, 对学生的理论知识掌握情况进行了系统评价。研究通过阶段性理论考核, 对学生在麻醉专业知识、基础理论和综合应用能力方面的掌握情况进行测评。数据显示, 与传统教学模式相比, 该模式能够更有效地提升学生对麻醉护理相关理论知识的系统掌握。通过在PBL教学过程中设计贴近临床实际的案例问题, 学生需独立查阅文献、分析问题并提出解决方案, 增加了其参与度和主动性。一对一带教则补充了重点难点的个性化讲解, 强化了知识点的理解与记忆。结合教

学模式后,学生在考核中的表现显示出对麻醉药理学、麻醉方式选择以及麻醉风险评估等理论知识的掌握更加精准全面,教学成效显著。这一评价结果表明,双模式融合提高了学生的理论学习质量,为临床实践能力的提升奠定了扎实基础。

4.2 学生的临床能力提升情况评价

通过对学生临床能力的评价发现,PBL教学模式与一对一带教的结合显著提升了学生在麻醉护理实践中的综合能力。在此教学模式下,学生能够更有效地参与到基于病例的讨论与分析中,从而培养敏锐的问题识别能力和全面的临床思维能力。在一对一带教的指导下,学生熟练掌握了麻醉操作的核心技术,尤其是气道管理、麻醉药物使用及并发症应对等关键技能。研究结果显示,采用此模式的教学显著提高了学生的应急处置速度、操作规范性及对患者情况的判断正确率。而通过反复实践与个性化指导,学生在临床决策能力方面的进步尤为显著。该模式的应用突出体现了理论知识与技能操作的高度整合,为培养高素质麻醉护理人员奠定了重要基础。

4.3 学生对教学模式的满意度评价

调查结果显示,结合PBL教学模式与一对一带教的麻醉护理教学模式在学生满意度方面取得了积极成果。学生普遍认为该模式能够显著增强学习兴趣与参与度,提升实际操作技能及临床决策能力。该教学方法的针对性和实践指导性获得了高度评价,学生对教学内容、学习成效及教师的指导表现出较高的认可度,表明此模式在满足教学目标和学生需求方面具有显著优势,值得进一步推广应用。

5 综述与前景

5.1 PBL与一对一带教在麻醉护理中的作用

PBL教学模式与一对一带教相结合的应用在麻醉护理教学中展现出了显著的作用。通过将PBL教学模式引入麻醉护理带教,学生能够在真实案例分析中培养临床决策和问题解决能力,有效弥补传统教学中以理论为主、实践环节不足的局限。一对一带教为学生提供了个性化指导,带教老师能够根据学生的具体情况进行操作示范、知识讲解和问题解答,增强学生对麻醉护理技术的理解和掌握,特别是在应对麻醉并发症时获得更具针对性的指导。两种教学模式相结合,不仅强化了理论知识与临床实践的双向融合,还提高了教学的效率和质量。教学过程中,学生能在自主学习与个性化指导中实现快速成长,表现出显著的理论知识积累、临床技能提升以及学习积极性增强。这一模式的应用为麻醉护理教育提供了新的教学思路,展示出其在提高护理人员综合素质和胜任临床工作的能力方面具有重要的价值和广阔的前景。

5.2 存在的问题与挑战

在麻醉护理带教中,将PBL教学模式与一对一带教相结合虽具有显著成效,但也面临诸多问题与挑战。在实施过程中,PBL教学模式较传统教学要求更高的教师素养与能力,不仅需要具备扎实的理论知识和丰富的临床经验,还要掌握引导学生自主学习的技巧,而当前部分教学人员能力尚不完全符合要求。另一方面,一对一带教由于师生比例限制,教学资源不足的问题尤为突出,尤其在教学任务重或教师数量有限的情况下,实施难度较大。另外,学生的自主学习能力存在个体差异,部分学生可能难以适应PBL教学的学习方式,导致学习效果参差不齐。以上问题制约了该教学模式的全面推广与应用。

5.3 未来研究与应用前景

未来研究可进一步优化PBL教学模式与一对一带教的融合路径,探索更适配于不同层级麻醉护理人员的教学方法。可通过多中心研究验证该教学模式在不同医疗机构中的普适性与效果。可结合虚拟现实及人工智能技术,构建情景模拟教学体系,以增强学生应对复杂麻醉情境的能力。对长期教学效果及学生职业发展影响的追踪研究也具有重要价值,为教学改进和推广提供实证支持。

结束语

本研究将PBL教学模式与一对一带教相结合在麻醉护理培训中进行验证,发现学生的理论知识掌握、临床能力和满意度等性能得到显著提升,充分验证了此种新型教学模式在麻醉护理教学中的应用效果和优越性。另外,此研究结果也为麻醉护理人员的精细化教学提供了新的思路和方法。然而,尽管这种教学模式在实际应用中取得了良好的效果,但对于不同层次和背景的护理人员或学生的教学效果以及跨文化的教学效果是否存在差异,仍需进一步深入研究。因此,将来的研究应更全面、深入地探索PBL教学模式与一对一带教相结合的应用范围,模式的优化以及教学效果的长期影响。

参考文献

- [1]曾广霞.一对一带教模式在内科护理带教中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(22):178-179.
- [2]史瑜.胸外科护理实习带教中应用“一对一带教模式”的效果分析[J].常州实用医学,2021,37(03):188-190.
- [3]谢莉.一对一带教模式融合PBL在麻醉科护理带教中的应用[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,(12):0071-0072.
- [4]赵小刚史金莲.一对一带教模式在呼吸内科护理带教中的实施意义[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,(07).
- [5]刘倩."一对一带教"模式在picu护理教学中的应用分析[J].特别健康,2021,(10):289-290.