

基于CBL教学模式的神经介入科护理临床带教实践与效果研究

杜艳华

郑州大学第一附属医院 神经介入科 河南 郑州 450000

摘要:在我国医疗教育中,神经介入科护理师是一个重要但对实践技能要求较高的岗位,然而,传统的带教模式已经无法满足当前临床医生的实践技能培养需求。本研究针对神经介入科护理临床带教实践,尝试运用基于Case-Based Learning (CBL)教学模式进行改革。本研究通过对60名神经介入科护理实习生采用CBL教学模式并结合传统教学模式进行带教,经过一年的实践,对比了CBL教学模式与传统教学模式的教学效果。结果显示,CBL教学模式的实习生在护理实践技能、护理理论知识及临床决策能力方面的表现显著优于传统教学模式的实习生。同时,CBL教学模式也在提高实习生的参与积极性和满意度方面取得了良好效果。该研究证实了CBL教学模式在神经介入科护理临床带教实践中的有效性,对于提高未来神经介入科护理人才的培养质量具有积极意义。

关键词:CBL教学模式;神经介入科护理;临床带教;实践技能培养;教学效果

引言

如今的医疗教育领域里,神经介入科护理这门专业技术受到越来越多人重视。神经介入科护理师站在临床医疗第一线,其业务水平对医疗服务品质有决定性影响。现有的教学方式培养出来的护理人员缺乏实践能力跟临床判断力,学生对传统教学也提不起兴趣。目前最需要解决的就是怎样改进神经介入科护理的教学办法,让护理人员具备更强的实操技能跟临床决策能力。这项研究打算用案例式教学法(CBL)来改革神经介入科护理的临床带教工作,希望能探索出新型教学模式,帮助神经介入科实习护士提高护理操作水平、理论基础和临床判断本领。

1 神经介入科护理临床带教的现状与挑战

1.1 神经介入科护理学的重要性及实践性特征

神经介入科护理学这个领域,在处理如脑血管病、神经退行性病变、癫痫等众多复杂的神经系统疾病的情况下,它是护理学的一个关键分支。极度常见的情况是神经介入科的患者会遇到运动、语言、认知甚至是意识方面的妨碍。在这个环境下,从基本疾病护理到高风险并发症的预防,再到心理支持及患者康复的全方位管理,护理工作覆盖广泛。尤其针对神经介入科疾病特殊性难题,护理师能力需要严格检验,能力显示临床观察、复杂护理评估急救反应等方面。护理师现场表现出必要职业能力,测试能力水平。护理人员需要快速辨别神经系统突发

症状,执行有效处理措施,保护患者生命安全^[2]。这种极强实用性职业性让神经介入科护理成为护理工作的重要领域,是临床护理教育重点内容。对付这些需求,训练优秀神经介入科护理人员提升治疗成果、保护患者生命质量推动医疗事业进步拥有非常重要作用,意义深远。

1.2 传统带教模式在神经介入科护理临床带教中的应用和存在问题

神经介入科护理临床带教长期使用传统模式。这种模式以教师为中心开展讲授理论知识、示范操作技能、传授经验等活动。单向式知识灌输和技能演示确能满足护理教育基本需求。时代进步造就医疗水平不断提高,临床护理工作日趋复杂。传统带教之弊端愈发凸显。教学形式单调沉闷,既不能引发学生思考,更难激发其独立探索精神。学生虽已掌握所授知识,但遇到实际操作情境则显得无所适从,应变能力甚是薄弱。这样的教学体系难以引入真实的临床案例,以此为依托进行有指向性的指导工作,因此学生的批判性思维和临床决策力量得不到磨炼和提升。面临这样的问题,传统教学模式已经不再适应现今神经介入科学护理职务的需求,亟待教学制度的革新以提升助人之才的培育水平。

1.3 神经介入科护理临床带教面临的挑战和需求

神经介入科护理临床带教面临的挑战主要表现为实习生临床实践能力的不足、理论知识与实际操作的脱节以及对复杂病例的临床思维和决策能力较弱。快速变化的医学技术和患者多样化需求,对带教模式提出更高要求亟待改进。

作者简介:杜艳华(1989—),女,汉族,河南周口人,硕士研究生,主管护师,研究方向为神经介入护理带教。

2 CBL 教学模式的理论分析

2.1 CBL教学模式的理论基础及特征

CaseBased Learning (CBL) 教学模式, 直接就把实际的案例摆在面前, 以问题为导向, 通过自主学习和与老师及同学的互动, 提升解决问题的能力。提到这个方法的理论基础, 不得不说建构主义学习理论了——学习者需要主动与实际情境结合, 才能构建新的知识。CBL就是利用这些案例, 把书本上的理论与实际需要掌握的技能紧密联系, 帮助学生更深刻地掌握内容。还有, 这种教学方式也是经验学习的活例子, 真实情境的模拟和案例讨论让学生的兴趣和参与度大大提高。

CBL教学模式的特征表现在多个方面: 注重学习过程的实践性和情境性, 强调教师的引导作用, 将学习者置于案例分析与问题解决的核心地位; 采用小组合作形式, 培育团队合作能力; 重视学习反馈, 通过案例探讨深化知识积累和技能发展。以上特性使CBL教学模式在医疗教育中能够有效提升学员的临床判断能力和综合素质, 为医学人才的培养提供了科学依据和实践指导。

2.2 CBL教学模式在医学教育中的应用情况

CBL教学法在医学领域中, 已广受关注。通过病例学习, 学生们的实际操作能力、分析疑难问题的能力得以培育和提高。而在一系列涉及人体之实践学科中, 如内科、外科、麻醉学与急诊医学, CBL无不展现它的强大效果——从理论到手术操作, 均有所助长! 更重要的是, 它提升学生的求知欲, 极大地强化了从观察到决策所需的关键能力。

医学创新, 离不开理论与实践的结合, 在此医疗环境逼迫下, CBL教学应运而生, 它摒弃了传统教学法的弊端, 为新时代的医学教育挑起了新旗帜, 塑造医学人才的新典范。

2.3 CBL教学模式在神经介入科护理临床带教中的可能性及预期优势

将CBL教学模式运用到神经介入科护理临床带教中, 可能性和预期优势都非常显著。以具体病例为出发点进行教学, 让护理实习生能够体验和应对实际情况, 深度思考, 解决复杂问题的能力也随之提升。这种模式强调了学生主导学习, 批判性思考的培养有了重大突破, 理论知识和实践技能的融合更加紧密。CBL教学模式为常用的传统教学模式添上了互动性和实践性, 打破了缺乏创新的困局, 正合现代护理教育的需求。

3 基于 CBL 教学模式的神经介入科护理临床带教实施经验

3.1 基于CBL教学模式的带教方法与步骤

CBL教学模式在神经介入科护理临床带教中的具体实施以实习生为中心, 通过精心选择典型临床案例, 贯穿教学全过程^[4]。在神经介入科护理的教育方案设计中, 核心任务不再是纸上谈兵, 而是针对具有教学价值和足够挑战性的真实案例。每一份教学材料, 都不只是简单的病例介绍, 它会涵盖患者病史、理想的治疗方案以及关键的护理内容。

进入教学环节, 带教教师手把手引领学生围绕教学目标分组学习, 小组讨论的模式让每个人都有机会解析病例、发现问题, 提出自己的护理方案。然后, 他们将自己的解决方案在实际操作中进行验证, 从而进一步理解和应用专业知识。

教师在此过程中不只是给出问题的引导, 他们也会详细解释疑点, 展示准确的操作, 帮忙搭建理论和实践的桥梁。全程的学习, 教师始终把握学生思维过程, 连续性的反馈改进指导, 不断提升学生的学习效果。教学结束后, 带教团队组织学生进行总结和反思, 在全面评估学习成效的基础上对教学计划进行适当调整, 确保达到预期教学效果。此过程注重学生主动性的发挥及临床实践技能的提升, 为未来独立从事护理工作提供坚实基础。

3.2 师生反馈及互动优化在实施过程中的重要性

临床实习生在CBL教学模式的神经介入科护理带教环节中需深入理解师生反馈互动的本质。带教教师应通过收集学生的学习反馈适时调整教学内容。学生亦须及时了解自身在临床实践中所表现出的优势与不足。这种相互交流启发式的教学方法能够产生良性互动。带教过程中积极互动既帮助学生体会临床实践的精髓, 更助其树立对护理工作的信心。此种教学模式对学生专业知识的巩固有所裨益, 对培养医护团队人员的协作意识大有助益。若能把握好这一环节, 师生双方定能获得较佳的教学效果。

3.3 遇到的问题及解决办法

在基于CBL教学模式开展神经介入科护理临床带教过程中, 主要问题包括实习生对病例预习不足、教师对教学案例设计不够精准、教学过程中师生互动不够充分以及个别学生适应能力较弱。针对这些问题, 可通过完善教学案例库、强化教师培训、增加教学互动环节以及对学习困难学生提供个性化辅导等方式加以解决, 有效提高教学效果。

4 基于 CBL 教学模式的神经介入科护理临床带教效果评估

4.1 CBL与传统模式下护理实习生的实践技能比较

通过对60名神经介入科护理实习生分别采用CBL教学模式与传统教学模式进行为期一年的临床带教实践,

以评估两种模式对护理实践技能的影响。结果显示，CBL教学模式组实习生在临床操作的准确性、规范性及综合处理能力上明显优于传统模式组。具体表现为，CBL教学组实习生在常见神经系统疾病的护理操作中表现出更高的熟练度和应变能力，尤其是在复杂病例护理情境下表现显著突出。该组实习生能够更有效地将护理理论知识应用于临床实践，并主动参与问题解决过程，展现了较强的实践能力。相比之下，传统教学模式的实习生表现相对偏重于被动接受指导，实践技能的实际运用能力较弱。研究表明，CBL教学模式通过案例驱动实践，不仅提高了实习生的动手能力，还增强了他们对具体护理情境的理解及应对能力，显著提升了临床实践技能的培养效果。

4.2 CBL与传统模式下护理实习生的理论知识比较

使用病例主导学习法教导神经介入科实习生，果真比习惯的教学法效益更显著。以期末考试成绩为准，以此法教导的学员平均分高，答对题数多，理解也深。病例教学法，以病例为要，着重培养学生对于理论知识的应用和思考，使他们能立足课堂，走向实践。常规教学法却只注重一项理论教育，不免使学生知识理解片面。显然，病例主导学习法，优化全面学习，也助推更深入的临床实践。

4.3 CBL与传统模式下护理实习生的临床决策能力及满意度比较

在临床决策能力与满意度的比较中，研究发现采用CBL教学模式的实习生临床决策能力显著优于传统教学模式组，表现为在复杂病例分析中具备更强的逻辑推理能力和问题解决能力。CBL教学模式组实习生对教学过程的满意度得分较高，能够更积极地参与讨论、表达见解并接受导师反馈，显示出更高的学习热情与信任感。这一结果表明，CBL教学模式在提高临床决策能力促进了实习生对教学过程的积极认可，为人才培养提供了实践支持^[5]。

5 CBL教学模式在神经介入科护理临床带教中的价值彰显

CBL教学模式在神经介入科护理临床带教中的价值集中体现在其对护理实践技能、理论知识、临床决策能力和学习积极性的全面提升。神经介入科护理临床工作复杂多样，实习生需要迅速掌握扎实的理论基础并能够灵活运用与实际护理情境。CBL教学模式通过以病例为导向的教学设计，将真实临床案例融入教学过程，帮助实习生在实际问题中学会分析、决策与解决。这种教学方法有效缩短了理论与实践的过渡周期，为培养适应临床需求的护理人才提供了新的路径。

在实践技能方面，CBL模式通过模拟临床情景，强化实习生的动手能力与实践经验积累。护理技能的高效提升使其更快适应工作环境，并在复杂护理任务中表现得更加从容与专业。在理论知识层面，CBL模式引导学习者深入挖掘与案例相关的医学知识，模式内嵌的主动学习属性促进实习生掌握更系统、全面的专业知识储备。

在决策能力与学习满意度方面，CBL教学通过引入案例讨论和分析过程，使实习生形成以患者为中心的思维方式，并激发其参与教学活动的积极性。互动性与针对性的教学流程增强了其对知识的内化效果，促进了师生间的交流与信任，进一步提升了教学效果。综合来看，CBL教学模式在神经介入科护理临床带教中展现了显著价值，有效推动了护理教育质量的提升。

6 结束语

此项研究侧重于运用基于案例的教学（Case-Based Learning, CBL）模式对神经介入科护理临床带教进行改革，并通过持续一年的实践对CBL教学模式与传统教学模式的效果进行对比。结果发现，CBL教学模式能显著提升实习生的护理实践技能，护理理论知识及临床决策能力，并有效增强其参与积极性和满意度。然而，尽管CBL教学模式表现出良好的教学效果，但仍需针对具体的实施条件，如带教者水平，面对的学员情况等，进行进一步的改进和完善。此外，更多的研究方向也有待深入探讨，例如CBL教学模式在其他专业领域的适用性，以及如何根据不同的课程要求或学生需求巧妙的引入CBL。至此，该项研究证实了CBL教学模式在神经介入科护理临床带教实践中的有效性，有助于提高未来神经介入科护理人才的培养质量，也为后续类似研究提供了实证依据。故而，根据本研究的结果，推广CBL教学模式对于提升医学教育质量具有十分重要的指导意义。

参考文献

- [1]廖照亮.神经内科临床带教中CBL教学模式的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(04):125-126.
- [2]李晓雯.神经内科临床带教中CBL教学模式的效果评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(12):0237-0239.
- [3]高梦涵.CBL教学模式在神经内科临床带教中的效果评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(01):0147-0149.
- [4]郭思含.CBL教学模式在神经内科临床带教中的效果[J].健康必读,2020(36):188.
- [5]何季莲.神经内科临床带教中CBL教学模式的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020(01).