多学科诊疗引领模式在急诊外科临床护理教学中的应用

丁美佳

贵州医科大学附属医院，贵州贵阳，550001；

摘要：目的：探讨多学科诊疗引领模式在急诊外科临床护理教学中的应用效果。方法：本次研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院急诊外科进行护理教学培训的 50 名护生，期间将护生进行分组，研究组 25 名、参照组 25 名，同时给予研究组多学科诊疗引领模式教学，给予参照组传统教学模式，探讨教学效果，对比两组研究数据，包括：理论知识、操作技能、评判性思维能力、团队协作能力、满意度，各项数据均利用统计学工具进行组间对比分析。结果：经研究数据统计后并对比，两组护生理论成绩、操作技能成绩、评判性思维能力成绩，各项对比，均见研究组比参照组高（P＜0.05）。教学满意度统计，总满意率见研究组比参照组高，对比差异明显（P＜0.05）。结论：MDT 引领模式应用于急诊外科临床护理教学中，可有效提高护生的理论知识水平、操作技能、评判性思维能力，提升教学满意度，值得推广应用。

关键词：多学科诊疗引领模式；急诊外科；护理教学

DOI：10.69979/3029-2808.25.02.015

急诊外科作为医院的重要科室，其临床护理工作具有复杂性和多变性的特点，对护理人员的综合素质要求较高[1]。传统的临床护理教学模式往往局限于单一学科知识的传授，难以满足急诊外科护理工作的实际需求。随着医疗技术的不断进步和医疗模式的转变，多学科诊疗（Multidisciplinary Team, MDT）模式在临床中的应用日益广泛。多学科诊疗模式是由多个学科的专家组成团队，针对特定疾病或患者群体进行综合评估和治疗决策的模式[2]。将 MDT 引领模式引入急诊外科临床护理教学中，能够让护生接触到多学科的知识和理念，培养其综合分析和解决问题的能力，提高其临床护理水平。本次研究探讨多学科诊疗引领模式在急诊外科临床护理教学中的应用效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院急诊外科进行护理教学培训的 50 名护生，期间将护生进行分组，研究组 25 名，包括：男性 2 名，女性 23 名；年龄 20-22 岁，均值（21.23±2.14）岁；参照组 25 名，包括：男性 3 名，女性 22 名；年龄 20-22 岁，均值（21.18±2.36）岁。两组纳入研究资料组间数据对比无明显差异 P＞0.05，故具备分组条件。

1.2 方法

参照组：采用传统教学模式。由急诊外科的护理带教老师负责授课，内容主要包括急诊外科常见疾病的护理常规、急救技能操作等。教学形式以课堂讲授、床边示范为主，定期进行理论知识和操作技能考核。

研究组：采用 MDT 引领模式教学，方法为：① 组建 MDT 教学团队：由急诊外科医生、护生、麻醉师、重症医学科医生、康复治疗师等组成 MDT 教学团队。各成员均具有丰富的临床经验和教学经验，明确各自在教学中的职责和任务。② 病例选择：选取急诊外科具有代表性的复杂病例，如严重多发伤、急腹症合并多器官功能障碍等。在教学前，将病例资料提前发放给护生，让其进行初步的资料收集和分析。③ MDT 讨论：组织 MDT 教学团队进行病例讨论。首先由主管护生汇报病例的基本情况、护理问题及已采取的护理措施。然后各学科专家从本专业角度对病例进行分析，提出诊断、治疗和护理建议。护生在讨论过程中积极参与提问和交流，学习多学科的知识和理念。④ 实践教学：根据 MDT 讨论的结果，安排护生参与患者的实际护理工作。在护理过程中，护生按照各学科专家的建议进行护理操作，并观察患者的病情变化。同时，带教老师在旁进行指导，及时解答护生的疑问。⑤ 总结反思：在患者护理结束后，组织护生进行总结反思。护生汇报自己在护理过程中的收获和体会，提出存在的问题和不足。MDT 教学团队对护生的表现进行评价，给予针对性的反馈和建议，帮助护生不断改进和提高。

1.3 判定标准

探讨教学效果，对比两组研究数据，包括：理论知识、操作技能、评判性思维能力、团队协作能力、满意度，各项数据均利用统计学工具进行组间对比分析。

①理论知识考核：培训结束后，采用统一的理论知识试卷对两组护生进行考核，内容包括急诊外科常见疾病的病因、病理、临床表现、治疗原则及护理措施等，总分 100 分。

②操作技能考核：选取心肺复苏、电除颤、静脉穿刺、伤口包扎等常见的急救技能进行考核，由专业的护理人员按照标准的操作流程进行评分，总分 100 分。

③评判性思维能力：采用评判性思维能力测量表（CTDI - CV）对两组护生的评判性思维能力进行评价，该量表包括寻找真相、开放思想、分析能力、系统化能力、评判性思维的自信心、求知欲、认知成熟度等，总分 100 分，得分越高表示评判性思维能力越强。

④教学满意度：培训结束后，采用自行设计的教学满意度调查问卷对两组护生进行调查，问卷内容包括教学内容、教学方法、教学效果等方面，分为非常满意、满意、不满意 3 个等级，满意度 =（非常满意例数 + 满意例数）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示，两组比较采用独立样本 t 检验；计数资料以率（%）表示，两组比较采用 x^2 检验。以 P＜0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计

两组护生理论成绩、操作技能成绩、评判性思维能力成绩，各项成绩对比，均见研究组比参照组高（P＜0.05），见表 1

表 1 对比两组护生理论成绩、操作技能成绩、评判性思维能力（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	理论成绩	操作技能成绩	评判性思维能力成绩
研究组	50	94.09±2.13	95.87±2.04	95.96±2.15
参照组	50	83.26±2.34	83.97±2.09	84.14±2.13
P		＜0.05	＜0.05	＜0.05

2.2 教学满意度统计

总满意率见研究组 50（100.00%）比参照组 42（84.00%）高，对比差异明显（P＜0.05）

研究组：非常满意者 40（80.00%），一般满意者 10（20.00%）；参照组：非常满意者 32（64.00%），一般满意者 10（20.00%），不满意者 8（16.00%）。

3 讨论

多学科诊疗引领模式（MDT）是一种高度整合的医疗协作模式，它强调以患者为中心，集合来自不同医学专科的专家，共同对某一疾病或病例进行深入探讨，从而制定出更加全面、精准的治疗方案。该模式打破了传统医学专科间的壁垒，促进了学科间的交流与合作，确保了患者能够获得最佳的治疗效果。MDT 模式不仅提高了医疗服务的质量和效率，还推动了医学教育和科研的发展，是现代医疗体系中的重要组成部分。急诊外科临床护理教学是指针对急诊外科领域，以培养护生掌握急诊外科护理知识和技能为目标，通过理论讲授、实践操作、案例分析等多种教学手段，使护生具备在急诊外科环境中提供高质量护理服务能力的教育活动[3]。将 MDT 理念引入急诊外科临床护理教学中，旨在通过跨学科合作与交流，提升护生的综合素质和能力，培养具备全面视野和综合能力的急诊外科护理人才。

本次研究结果可见 ：首先，MDT 引领模式有助于提高护生的理论知识水平和操作技能。急诊外科患者病情复杂，往往涉及多个学科的知识和技能。传统教学模式下，护生所学知识较为单一，难以应对复杂的临床情况。MDT 引领模式通过多学科专家的共同参与，为护生提供了一个全面、系统的学习平台。在 MDT 讨论中，护生能够接触到不同学科对同一病例的分析和处理方法，拓宽了知识面，加深了对疾病的理解[4]。同时，在实践教学中，护生按照 MDT 讨论的结果进行护理操作，将理论知识与实践相结合，提高了操作技能的准确性和熟练程度。本研究结果显示，研究组护生的理论知识考核成绩和操作技能考核成绩均显著高于参照组，充分证明了 MDT 引领模式在提高护生理论知识和操作技能方面的有效性。其次，MDT 引领模式有利于培养护生的评判性思维能力。评判性思维能力是护生在临床工作中分析问题、解决问题的重要能力。MDT 引领模式注重培养护生的自主学习能力和批判性思维。在病例讨论和实践教学中，护生需要主动收集资料、分析问题，并与各学科专家进行交流和讨论。这一过程促使护生不断思考，学会从不同角度看待问题，提高了其评判性思维能力。本研究中，研究

组护生在寻找真相、开放思想、分析能力等评判性思维能力的各个维度得分均显著高于参照组，表明 MDT 引领模式能够有效培养护生的评判性思维能力，使其在今后的临床工作中能够更加独立、准确地判断和处理各种问题。此外，MDT 引领模式可提升护生对教学的满意度。MDT 引领模式打破了传统教学模式的局限性，采用更加灵活、多样化的教学方法，激发了护生的学习兴趣和积极性。护生在 MDT 教学中能够与多学科专家进行面对面的交流和学习，获得更全面、专业的指导，感受到教学的实用性和针对性。同时，MDT 教学注重护生的参与和反馈，在总结反思环节，护生能够及时表达自己的想法和困惑，得到专家的解答和建议，增强其学习的自信心和成就感[5]。本研究结果显示，研究组护生对教学的满意度显著高于参照组，说明 MDT 引领模式得到了护生的广泛认可和好评。

参考文献

[1]夏智军,罗明民,姜艳,等.多学科诊疗引领模式在急诊外科临床护理教学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2020,12(24):39-41. DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2020.24.017.

[2]梁涛.多学科诊疗教学模式在胃肠外科教学中的应用[J]. 新教育时代电子杂志（教师版）,2024(14):121-123.DOI:10.12218/j.issn.2095-4743.2024.14.121.

[3]马颖. 急诊科护生培训中情景模拟护理教学的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(5):344-345. DOI:10.3969/j.issn.1672-2779.2020.05.138.

[4]王志海,马玮,王晓强,等.多学科诊疗模式下翻转课堂在头颈肿瘤临床教学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2024,16(19):78-82. DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2024.19.018.

[5]许春香,邓琳,沈维维.多学科诊疗模式下问题为导向教学法在神经病学临床实习教学中的效果[J]. 中国卫生产业,2024,21(9):193-196. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2024.09.193.