

CBL 联合 PBL 双轨教学模式在护理临床带教中的应用效果观察

林群英 赖紫晴

中山大学附属第三医院肇庆医院，广东肇庆，526071；

摘要：探究在护理临床带教中，联合采用 CBL、PBL 双轨教学模式的影响。方法：选取 2024 年 1-12 月间在某医院进行护理实习的学生 80 名开展回顾性研究，采用抽签方式分为两组，每组各 40 名；对照组采用常规带教模式，观察组采用 CBL 联合 PBL 双轨教学模式，对比两组成绩得分、专业能力、教学效果和教学满意水平。结果：带教前两组实习生成绩考核均无明确差异 ($P>0.05$)，带教后观察组成绩提升的幅度更高 ($P<0.05$)；组间对比两组专业能力、教学效果以及教学满意水平，观察组均更佳 (均 $P<0.05$)。结论：在护理临床带教中，采用 CBL 联合 PBL 双轨教学模式效果明确，可以提升护理实习生专业知识和实践技能，优化其临床思维能力，提高教学满意度，具有较高的应用价值。

关键词：CBL；PBL；双轨教学模式；护理临床带教；应用效果

DOI：10.69979/3029-2808.25.07.039

护理实习是护理专业教育的重要部分，护理实习生通过临床实习，可以将理论知识与实践技能相结合，积累一定的临床护理经验，培养评判性思维、系统思维等专业能力，明确职业发展方向，为今后的护理工作做好准备^[1]。

护理实习与护理临床带教具有密切关系，对于提高实习生专业技能和综合素养具有重要意义。常规带教模式通常以带教老师为中心，填鸭式教学为主，实习生往往处于被动接受的状态，进而影响其发散思维和创造能力，降低主动性和创新性。常规带教模式可以使得学生掌握充足的理论知识，但是在护理实践中缺乏合理引导，忽略批判性思维、问题解决等综合能力的培养，导致护理实习生无法有效处理临床中的突发事件、紧急问题^[2]。

基于常规带教模式的劣势，需要探索、应用具有多元化、实效性的教学方式，应用于护理临床带教，培养护理实习生专业知识和技能，提升临床实践的应对能力。CBL 教学法与 PBL 教学法为解决上述问题提供了新途径、新思考。CBL 教学法是以病例为基础的教学方式，通过列举典型病例，将抽象、晦涩的理论知识具体、客观地展示出来，便于实习生深入理解并结合实际，强化自主学习积极性，促进团队协作，提高其实际应用能力。PBL 教学法是以问题为基础的教学方式，利用真实问题引出教学内容，理论与实践相结合，有助于培养实习生批判性思维、实际问题解决能力以及应急处理能力，为临床工作和职业生涯奠定坚实基础。两种教学法在护理临床带教中均具有显著优势，联合应用可以优势互补，协同增效，对于提升教学效果具有积极意义^[3]。鉴于此，纳入 80 名护理实习生进行研究，旨在具体分析 CBL 联合 PBL 双轨教学模式在临床带教中的应用价值。详情如

下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年全年段在某医院实习的护理实习生中选取 80 名开展研究，依据抽签结果进行分组；对照组 40 名护理实习生包括 35 名女性、5 名男性，年龄介于 20-24 岁，平均 (20.18 ± 2.26) 岁；观察组 40 名护理实习生包括 36 名女性、4 名男性，年龄介于 20-24 岁，平均 (20.15 ± 2.19) 岁。组间基础资料比较无统计学意义 ($P>0.05$)。纳入标准：(1) 在临床中首次实习；(2) 知晓、认可研究内容。排除标准：(1) 在校期间存在旷课、缺课行为；(2) 实习过程中违反科室相关规定，中途退出研究。

1.2 研究方法

对照组护理实习生接受常规带教模式，主要内容：

(1) 理论学习：带教老师依据教学大纲、教学目标等，划分教学内容的重难点，采用集中授课方式，播放 PPT 课件讲解护理理论知识、分析典型案例、分享临床护理经验。(2) 护理实践：实习生在带教老师指导下开展临床护理工作，包括护患沟通、病情观察与处理、每日查房等。(3) 成绩考核：护理实习结束后，实习生归纳总结心得与体会，并参加理论知识考试与护理技能操作考试；带教老师结合实习生理论知识、实践技能以及日常表现，予以综合评价。

观察组护理实习生接受 PBL 联合 CBL 双轨教学模式，主要内容：(1) 明确护理实习目标：实习开始前，带教老师确定教学目标、护理实习生需要掌握的理论知识重难点、临床操作等内容。(2) 病例选择与问题设计：

带教老师选择具有现实意义、代表性的病例，设计实际护理工作中会遇到的常见问题，如患者突发不适情况如何处理、患者抗拒治疗如何心理疏导、患者家属情绪安抚等，启发护理实习生思考。（3）自主学习：带教老师划分教学内容的重难点，引入典型案例与针对性问题；在实习开始前 2 周将教学资料发放给实习生，并划分 4 人小组，告知其自主检索文献资料、依据护理理论知识分析、解决问题，撰写并汇报护理方案。（4）小组汇报：护理实习生利用 PPT 形式汇报典型案例中护理问题的解决思路、具体措施以及预想的效果，汇报过程中带教老师予以适当引导和点拨，小组成员优化护理方案。

（5）点评与总结：带教老师进行点评各小组护理方案后，引入教学内容，发挥导向作用，引导实习生思维转换，再次通过小组交流形式，强化理论知识的理解和记忆；对于实习生存在的问题进行答疑解惑，纠正其偏差认知，最后归纳、复盘课堂内容。（6）护理实践：护理实习生依据分组参与临床护理实践过程中，带教老师定期引入典型病例，指定实习小组制定专项护理方案，引导小组成员结合理论知识为患者开展护理干预；带教老师观察并记录护理情况，对于护理内容进行补充和完善。（7）针对性指导：带教老师结合护理实习生临床实践表现进行定期总结与反馈，指出存在的问题与原因，并提出可行性建议，帮助实习生进行针对性学习。

1.3 观察指标

（1）成绩考核

采用百分制试卷评估两组护理实习生护理知识、护理技能，并对比分析^[4]。

（2）专业能力

记录并对比两组护理实习生批判性思维、系统思维等专业能力，各方面得分均为百分制。

（3）教学效果

两组护理实习生评价教学效果，对于自主学习、护患沟通、问题解决、职业素养是否起到积极作用，计算比率并对比分析。

（4）教学满意水平

采用调查问卷评估两组护理实习生对于教学模式的满意情况，分为非常满意、基本满意以及不满意，计算总满意度并对比分析^[5]。

总满意度为非常满意比率与基本满意比率之和。

1.4 统计学分析

研究结果均采用 SPSS21.0 统计软件包处理数据。以（ $\bar{x} \pm s$ ）描述计量资料，采用 t 检验，以 n、% 描述计数资料，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 即数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理实习生成绩考核

带教前两组实习生成绩考核均无明确差异（ $P > 0.05$ ），带教后成绩均有提升，观察组提升的幅度更高（ $P < 0.05$ ），数据分析见表 1。

表 1 两组护理实习生成绩考核比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理知识		护理技能	
		带教前	带教后	带教前	带教后
观察组	40	82.39 ± 1.52	94.18 ± 1.69	75.92 ± 2.06	93.15 ± 1.74
对照组	40	82.43 ± 1.38	88.57 ± 1.85	75.96 ± 2.11	86.22 ± 2.35
t	-	0.123	14.160	0.086	14.989
P	-	0.902	0.000	0.932	0.000

2.2 比较两组护理实习生专业能力

观察组各项专业能力均高于对照组（ $P < 0.05$ ），数据分析见表 2。

表 2 两组护理实习生专业能力比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	批判性思维	系统思维	预见性思维	团队协作思维
观察组	40	92.85 ± 2.79	93.38 ± 2.51	92.56 ± 2.53	90.94 ± 2.81
对照组	40	85.47 ± 2.36	84.67 ± 2.42	82.79 ± 2.18	81.65 ± 2.24
t	-	12.773	15.780	18.502	16.350
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组护理教学效果

观察组各项教学效果均优于对照组（ $P < 0.05$ ），数据分析见表 3。

表 3 两组护理教学效果比较（n，%）

组别	例数	自主学习	护患沟通	问题解决	职业素养
观察组	40	38 (95.00%)	39 (97.50%)	40 (100.00%)	38 (95.00%)
对照组	40	30 (75.00%)	32 (80.00%)	32 (80.00%)	31 (77.50%)
χ^2	-	6.275	6.135	8.889	5.165
P	-	0.012	0.013	0.003	0.023

2.4 比较两组护理教学满意水平

观察组教学满意水平高于对照组（ $P < 0.05$ ），数据分析见表 4。

表 4 两组护理教学满意水平比较（n，%）

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	40	36 (90.00%)	3 (7.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	25 (62.50%)	7 (17.50%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
x ²	-				6.135
P	-				0.013

3 讨论

护理专业知识相对复杂,大部分护理实习生理论知识充足,但是临床实践能力较弱,影响护理工作积极性。因此,需要优化护理临床带教模式,强化护理专业人才的培养力度,不断扩宽实习生的知识视野,使其不但掌握理论知识,还具备优秀的实践技能,更好适应临床工作需求。

与常规带教模式相比,CBL 和 PBL 的双轨教学模式,利用真实病例和针对性问题激发实习生探究兴趣,促使其开展主动学习,提升其自主学习能力和批判性思维;实习生立足于临床案例,依据理论知识进行分析,解决护理问题,培养其发散思维 and 创新能力,将理论与实践相结合;在分析案例、解决问题过程中,实习生以团队合作形式进行交流,促进良性互动,形成良好的学习氛围,增强协作能力^[6]。

本研究表明,带教后观察组成绩提升的幅度高于对照组、专业能力、教学效果以及教学满意水平均优于对照组(均 $P < 0.05$)。究其原因:在提高实习生理论知识和实践操作成绩方面,CBL 联合 PBL 双轨教学法引导实习生分析具体临床案例,解决针对性问题,提升其实际问题解决能力,随后引出教学重难点内容,帮助其更好理解、掌握抽象的理论知识,促使理论和与实际紧密结合,避免脱节;在优化实习生专业能力方面,CBL 联合 PBL 双轨教学法以小组形式展开讨论,推动自主学习与互相学习,可以充分实习生调动学习积极性和主动性,促使其更加深入地进行探究和思考,不但培养其团队合作能力与沟通技巧,还锻炼实习生的批判性思维、系统思维等专业能力,提高临床实践能力和综合素养^[7]。此外,CBL 联合 PBL 双轨教学法鼓励实习生以典型病例与问题为切入点,自主查找文献资料、筛选信息,应用理论知识解决实际问题,并依托小组交流优化整体护理方案,提高自主学习能力;带教老师选择具有代表性、贴合实际情况的临床病例,指定小组为患者制定专项护理干预内容,合理控制教学过程,促使实习生不断完善护理方案,掌握护患沟通技巧,强化理论理解与问题解

决能力,从而提高教学质量与效果;在护理临床带教过程中,带教老师在鼓励实习生之间进行问题讨论之外,依据其临床表现进行教学互动与反馈,及时发现实习生不足之处,并予以可行性建议,提升其职业素养,从而顺利度过实习阶段,为适应临床实际护理工作奠定基础,提高教学满意水平^[8]。

综上所述,在护理临床带教中,采用 CBL 联合 PBL 双轨教学模式效果明确,可以提升护理实习生专业知识和实践技能,优化其临床思维能力,提高教学满意度,具有较高的应用价值。

本研究尚存在不足之处,护理实习生较少,需要扩大样本量进行研究;在临床实习阶段,制定专项护理方案后,护理小组成员可以采用情景演练方式,通过预设护理情景,成员分别扮演患者和护理人员,梳理各项护理内容;必要时进行角色转换,帮助实习生换位思考,从不同角度看待与处理护理问题,共情患者真实感受,促进理论知识与护理实践深度结合,提升应急事件处理能力,尽可能规避相关护理问题,避免影响护患关系,保证护理方案顺利落实。

参考文献

- [1]何洁媛,林颖,黄翠薇,等.PBL 结合 CBL 模式在皮肤科临床护理带教中的应用[J].中外女性健康研究,2024,32(5):189-192.
- [2]王辉凡,卢伟.PBL 联合 CBL 模式在中医护理技术临床带教中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(21):44-46.
- [3]李文斌.CBL 联合 PBL 双轨教学模式在儿科临床实习带教中的应用[J].继续医学教育,2024,14(1):57-60.
- [4]魏海丽,周怡,王旭.PBL 联合 CBL 教学模式在神经外科中的带教效果及对临床思维和知识应用能力的影响研究[J].中国卫生产业,2024,21(22):33-36.
- [4]张小珍,陈冲,邵清春.PBL 与 CBL 联合的双轨教学法应用于妇产科带教中的效果研究[J].中国医药科学,2024,14(11):60-63.
- [6]黄会敏,刘娟,张艳红.PBL+CBL 教学模式在神经外科护理教学中的应用探讨[J].中国卫生产业,2024,21(12):208-211.
- [7]殷卓琳.PBL 联合 CBL 教学模式在神经内科临床带教中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2024,21(21):169-171,179.
- [8]杨艳琪,庞博,孙博洋.CBL 联合 PBL 在妇科临床带教中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2024,21(14):199-201.