

高校儿科护理教学中临床思维能力培养策略探讨

马倩

云南工商学院, 云南省昆明市, 650000;

摘要: 在医疗领域不断进步的情况下, 儿科护理质量越来越受到人们的关注。儿童属于特殊群体, 由于他们的生理、心理特征, 所以儿科护理的复杂性、难度较大。传统的教学模式下, 高校儿科护理教学重视理论知识的传授, 学生临床思维能力的培养比较薄弱, 不能满足临床的实际需要。临床思维能力对于护理人员来说是正确判断病情、制订合适的护理措施的重要保证。因此研究高校儿科护理教学中临床思维能力的培养策略, 对提高儿科护理教学质量、培养高素质护理人才、保障儿童健康有重大现实意义。本文主要论述高校儿科护理教学中临床思维能力的培养, 从提高诊断准确性、改善护理决策、加强跨学科合作等几个方面入手。接着分析培养过程中的问题, 学生学习积极性低、教学模式传统、临床实践机会少等。最后提出培养策略, 包括案例教学法、情景模拟训练、批判性思维培养、临床反思与总结、多学科协作教学模式等。目的是为高校儿科护理教学提供借鉴, 提高学生的临床思维能力, 更好的适应临床护理工作。

关键词: 高校儿科护理教学; 临床思维能力; 培养

DOI: 10.69979/3029-2808.26.02.081

引言

临床思维能力的培养对提高护理专业学生的实践能力有重要的作用。儿科护理学属于护理专业的一部分, 因为服务对象的特殊性, 所以对护理人员的临床思维能力要求较高。儿童正处于生长发育期, 身体机能还不完善, 疾病表现和成人不同, 而且不能准确地表达自己的感觉, 增加了护理工作的难度。因此, 高校在儿科护理教学中怎样有效培养学生的临床思维能力, 成了一个亟待解决的问题。

1 高校儿科护理教学中临床思维能力培养的重要性

1.1 提高诊断准确性

临床思维训练可以促进护理专业学生对儿科病情的分析。儿童疾病的症状不典型, 小儿肺炎可能只表现为发热、咳嗽, 但是病情发展可以十分迅速^[1]。有较好临床思维的学生可以全面收集患儿的症状、体征等各方面的情况, 联系生理、病理等知识, 系统地加以分析, 减少误诊、漏诊的发生。面对复杂的病情时, 能够敏锐地抓住重点信息并做出正确的判断, 为后续的治疗护理工作提供可靠的依据。

1.2 优化护理决策过程

良好的临床思维能力使学生在面对复杂的临床情况时, 可以做出更加合理的护理决策。儿科护理中每一

个患儿都是唯一的, 护理计划要根据患儿的年龄、病情、身体状况等具体情况来制定^[2]。早产儿在喂养、保暖、感染预防等护理措施的选择上要格外小心。具有临床思维能力的学生可以综合考虑各种因素, 权衡利弊, 选择最适合患儿的护理措施, 提高护理效果, 促进患儿康复。

1.3 促进跨学科合作

临床思维具有团队合作的特点, 有利于护理学生在以后的工作中与其他医疗专业人员进行有效地沟通^[3]。在儿科临床工作中, 医生、护士、药师等各学科人员需要密切合作。护理学生有临床思维能力, 能认识各个学科在患儿诊疗过程中的角色和作用, 能正确表达患儿的信息, 参与到团队讨论中来, 一起制定治疗方案。护士在处理患儿药物不良反应时能够及时与医生、药师沟通, 提供详细的用药情况以及患儿反应, 协助调整治疗方案, 保证患儿用药安全。

2 高校儿科护理教学中临床思维能力培养中存在的问题

2.1 学生学习积极性低

传统观念下, 大多数医学生更愿意做外科医生或者内科医生, 对儿科护理的职业认同感比较低^[4]。儿科工作的特殊性也影响着医学生的择业观, 儿科专业社会效益大于经济效益, 儿科医生的奖金收入在综合医院较低, 社会地位不高。同时患儿病情变化快, 独生子女家长要求高, 医疗纠纷风险大。实习期间, 医学生发现儿科医

生工作量大、重复性工作多,面对不能准确表达不适的患儿,体格检查困难,感觉无从下手,从而认为自己不能胜任这份工作,加重心理负担,降低学习积极性。

2.2 教学模式传统

目前仍有部分高校儿科护理教学存在“老师讲,学生听”的教学模式。此模式下课堂以教师为主导,学生被动接受知识,培养出的学生只会解答老师讲过的例题,遇到新问题就无从下手。特别是临床护理课程,未来面对的患者各不相同,传统的教学模式不能满足临床工作和社会发展的需要^[5]。在讲解儿科常见疾病护理时,教师只讲理论知识,学生缺少实际操作和案例分析的机会,不能把知识转化为临床实践能力。

2.3 临床实践机会有限

随着社会的发展,人们法律意识增强,选择儿科医生的比例以及医学院校招生规模不断扩大,使得教学医院无法满足其需求,导致实习生实践的机会越来越少;临床见习的质量和效果也随之下降。高校虽然安排临床实习,但是学生接触的病例太少,不能积累足够的临床经验。在儿科科室,患者数量少,学生轮转,每人接触病例数少,部分病例病情简单,不能满足培养学生的临床思维能力。同时理论与实践相脱离的问题也很严重,学生在课堂上学到的理论知识不能很好地运用到临床实践中,造成操作不熟练,临床判断力欠缺^[6]。

2.4 沟通技巧有待提高

在与患者及其家属交流时,有些同学缺少有效的沟通技巧,造成信息传递不畅通。在儿科护理中,与患儿及其家属的沟通非常重要,良好的沟通可以了解患儿的需求,获取重要的信息,同时可以减轻家属的焦虑情绪,建立良好的护患关系。但是,部分学生因为缺乏沟通技巧,在和家属交流时表达不清楚,不能准确地解答家属的疑问,甚至由于沟通不当而产生护患矛盾,影响护理工作的进行。

3 高校儿科护理教学中临床思维能力培养策略

3.1 借助案例教学法,激发学习主动性

案例教学法如同桥梁一般,牢固而关键地架设起理论与临床实践之间的通道,为学生铺设一条理论到实践的通道。教师选择真实或者模拟的儿科临床病例,引导学生用护理程序(评估、诊断、计划、实施、评价)对病例进行全面、深入地分析。

以小儿腹泻为例,学生们像专业护理人员一样认真

地收集患儿的症状、体征、饮食等各方面的状况,仔细全面地进行评估^[7]。根据评估结果,准确做出体液不足、营养失调等护理诊断,制订出具体的护理计划,包括补液、调整饮食等。在实施护理措施的同时,学生观察效果,根据评价结果及时对护理计划做出调整。

这一过程既需要学生对理论知识有扎实地掌握,又可以促使学生主动去思考病例中的复杂情况以及可能存在的风险。比如考虑患儿会有的并发症,如电解质紊乱等。经过这样的分析和思考,学生可以更好地把学到的理论知识同临床实践联系起来,而不会被书本上的条条框框所束缚,学会根据实际情况灵活地运用所学知识来解决问题。该能力的培养对学生成为临床护理人员有着重大意义,能够在面对真实患儿的时候,迅速做出正确的判断并做出有效的护理决策,提高临床思维能力,为成为优秀的儿科护理人员打下坚实的基础。

3.2 开展情景模拟训练,打造逼真临床实战场

在高校儿科护理教学体系当中,情景模拟训练为学生创造出一种十分逼真的临床实战场地,促使学生在模拟情形里,提早体会将来工作时会碰到的难题。其中标准化病人模拟和模拟病房训练是两种非常重要的训练方式。

标准化病人模拟依靠专业人员准确地模拟儿科临床情境,给学生提供了处理突发状况的最好机会。以模拟小儿高热惊厥的场景为例,标准化病人会准确无误地表现出突然抽搐、意识丧失等症状,学生们需要迅速判断病情,果断采取急救措施,比如保持呼吸道通畅、防止舌咬伤、物理降温等^[8]。紧张逼真的模拟训练使学生好像身临其境地处在真实的急救现场,熟悉急救流程,提高应对突发事件的能力,培养快速判断、决策的能力。反复的训练使学生们的应急反应速度与准确度不断提高,为以后临床工作中挽救患儿生命争得了一定的时间。

模拟病房训练就是建立模拟儿科病房,配备相应设备和道具,尽可能地模拟真实的临床环境。学生们在模拟病房里做静脉穿刺、吸氧等各种护理操作,还要应对各种临床情况,比如孩子哭闹,家长质疑等。教师根据学生技能水平设置不同难易程度的任务,比如静脉穿刺,先让学生对模拟患儿进行静脉穿刺,随着技能的提高,逐渐增加难度,比如选择较细的血管进行穿刺。循序渐进地进行训练,可以让学生慢慢适应临床工作环境,提高实际操作水平和临床思维水平,在面对真实的患儿时会更加从容自信。

3.3 注重批判性思维培养, 开启创新护理新思维

批判性思维的培养在高校儿科护理教学中是不可缺少的, 可以打破传统思维的束缚, 开启学生创新护理的新思维。教师设置开放性问题是—种非常有效的培养方法。在教学中教师提出一些开放性问題, 让学生对常规儿科护理措施提出质疑。

比如讲解小儿肺炎护理的时候, 老师会问“传统的雾化吸入方式真的是最好的吗?”“是否有其他更有效的雾化方式?”这样的问题, 引导学生从病因、临床表现、护理干预的有效性等多个角度进行分析。学生们要查阅大量资料, 开展小组讨论, 提出自己的观点和依据。在这个过程中, 学生不再是知识的被动接收者, 而是成为主动的探索者与思考者, 基于证据进行推理判断的能力得以培养, 思维定式被打破, 批判性思维能力得到提升。

开展小组讨论也是培养批判性思维的一种方式。教师组织学生对儿科临床案例或者热点问题展开讨论, 各个小组的学生从不同的角度来分析问题, 并且提出各自的护理方案。以小儿肥胖的护理干预措施为例, 学生可以从饮食、运动、心理等各方面进行分析, 提出多种护理方案。在讨论中学生彼此交流、启迪, 思维视野得以拓展, 学会了从不同的角度看问题。教师带领学生对讨论结果做总结评价, 促使学生对问题有更深的认识, 在交流、碰撞的过程中培养学生的批判性思维、团队协作能力, 为未来护理工作的开展打下良好的基础。

3.4 注重临床反思与总结, 强化沟通能力

高校儿科护理教学中临床反思总结是促进学生成长的重要环节, 可以使学生通过每一次临床实践中的得与失来吸取经验教训, 从而提高自己的临床思维能力。写反思日记是让学生进行自我反思的有效途径。教师要求学生见习、实习后写反思日记, 记录护理过程的思维过程、成功经验及不足。教师点评与指导是学生反思时不可缺少的帮手。教师定时对学生的反思日记加以点评, 促使学生理清思路, 养成自我修正、持续改进的习惯。老师对学生反思日记中提出的问题和困惑给予解答和指导, 使学生对问题做进一步的思考并找出改进的办法。以学生沟通技巧为例, 教师可分享与患儿、家属沟通的经验和技巧, 从而帮助学生提高沟通技巧。经由教师点评指导, 学生可渐渐改善自身的临床思维方式及护理技能, 在反思中成长, 在总结中前进, 临床思维能力得以提升, 为成为出色的儿科护理人员储藏了宝贵的经验。

在这个过程中, 学生的沟通能力也得到了锻炼。

4 总结

高校儿科护理教学当中临床思维能力的培养属于系统工程, 有着重要意义。案例教学法、情景模拟训练、批判性思维培养、临床反思与总结、多学科协作教学模式等能够有效地解决目前教学中存在的问题, 提高学生学习的积极性, 提高学生的临床实践能力、临床沟通能力、团队合作能力、临床思维能力。高校要不断探索和创新教学方法, 完善教学体系, 为培养适应临床需求的优秀儿科护理人才打下坚实的基础, 促进儿科护理事业的发展。

参考文献

- [1] 孙菲阳, 张磊, 张鑫宇, 王卓. MiniQuest 教学方法在儿科护理学中提升护生评判性思维的效果评价[J]. 中国高等医学教育, 2025, (06): 120-121+126.
- [2] 代梦琴, 邱云, 谢帅, 胡红梅, 赵小燕, 李小玉. OBE 理念的 BOPPPS 模式在儿科护理教学中的应用[J]. 中国现代医生, 2025, 63(07): 74-76+102.
- [3] 范琳琳, 方蕾, 王金霞, 李芳. 案例教学法联合思维导图教学法在儿科护理教学中的应用分析[J]. 现代职业教育, 2024, (24): 85-88.
- [4] 戴海英, 张婷, 孙文文. 互联网背景下 SPOC+PBL 混合教学法在儿科护理教学中对考试成绩的影响[J]. 沈阳医学院学报, 2024, 26(04): 440-443+448.
- [5] 郭礼, 王秋红, 冯荣芳, 裴亚, 明静祎. 案例与 PBL 联合教学在儿科护理本科实践教学中的应用研究[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(04): 177-179.
- [6] 陈田芳, 余纯, 肖泽梅, 何金霞. 基于乐高 4C 教学模式的 CBL 教学在儿科护理学中的应用[A] 第二届全国医药研究论坛论文集(二)[C]. 榆林市医学会, 榆林市医学会, 2023: 7.
- [7] 黄建芝. Roy 适应模式配合情景教学法用于儿科护理教学中的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(03): 130-132.
- [8] 杨梅, 吕晓春, 刘国强, 丁玲玲. 临床思维能力培养视角下儿科护理实习教学的优化思考[J]. 内蒙古医科大学学报, 2018, 40(S1): 118-121.

作者简介: 马倩(1993.03-), 女, 汉族, 云南会泽人, 本科, 主管护师, 研究方向: 护理学。