• 论 著 •

道德现场教学法在护理伦理学教学中的实践

杨建华¹, 丁杏¹, 田华², 杨茜¹

摘要:目的 探讨道德现场教学法在护理伦理学教学中的实践效果。方法 采用便利抽样法选取本科护理学专业 8 个班级的护生 344 人,以抽签法随机抽取 1~2 合班和 5~6 合班为对照组(174 人),采用常规案例教学法进行护理伦理学教学;3~4 合班和 7~8 合班为试验组(170 人),采用道德现场教学法融入案例教学。课程结束后,比较两组理论考核成绩,并采用道德敏感性量表和批判性思维力量表进行效果评价。结果 教学后试验组护理伦理学理论考核成绩、道德敏感性和批判性思维能力得分显著高于对照组(均 $P < 0.05$)。结论 将道德现场融入护理伦理学课程,不仅能够显著提升护生的伦理学理论成绩,而且能够切实增强护生的道德敏感性,还有助于培养其批判性思维能力,使他们能够全面、深入地分析护理伦理问题。

关键词: 护理伦理学; 道德现场教学; 案例教学; 道德敏感性; 批判性思维; 角色扮演; 模拟法庭; 护理教学

中图分类号: R47; G424.1 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.18.082

Implementation of moral field teaching in Nursing Ethics Yang Jianhua, Ding Xing, Tian Hua, Yang Qian. Section of Humanitarian Nursing, School of Nursing, Chengdu Medical College, Chengdu 610086, China

Abstract: **Objective** To explore the implementation effect of moral field teaching in *Nursing Ethics*. **Methods** A total of 344 undergraduate nursing students from eight classes were selected by convenience sampling method, then class 1 and 2 were integrated and class 5 and 6 were integrated, totally 174 students were regarded as a control group, who were taught by using traditional case-based learning in *Nursing Ethics*; and class 3 and 4 were integrated and class 7 and 8 were integrated, totally 170 students were taken as an experimental group, who were taught by incorporating moral field teaching into case-based learning in *Nursing Ethics*. At the end of the course, the theoretical examination score of the two groups were compared, and the Chinese version of Moral Sensitivity Questionnaire for Nursing Students (MSQ-ST) and the Chinese Critical Thinking Disposition Inventory (CTDI-CV) were used to evaluate the teaching effect. **Results** After the teaching, in the experimental group, the theoretical examination score of *Nursing Ethics*, the scores of MSQ-ST and CTDI-CV were significantly higher than those in the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** Incorporating moral field into teaching of *Nursing Ethics* can not only significantly improve nursing students' theoretical examination score, but also enhance their moral sensitivity and cultivate their critical thinking ability, so as to help them analyze nursing ethics problem comprehensively and deeply.

Keywords: *Nursing Ethics*; moral field teaching; case-based learning; moral sensitivity; critical thinking ability; role playing; moot court; nursing teaching

护理伦理学是一门运用伦理学原则解决和解释护理卫生实践和发展过程中道德问题及现象的课程,是我国护理本科专业的必修基础课程,该课程核心目标为培养护生的职业道德感和伦理思维^[1-2]。护理伦理学课程理论知识偏多,采用传统讲授法教学可能难以将抽象的伦理理论与实际的临床情景相结合,难以激起护生的学习兴趣,且不易达到教学目标,使承担本课程的教师面临着较大的挑战^[3-5]。如何革新教学方法以提升教学效果,成为护理伦理学紧迫而棘手的教学问题。道德现场教学法为一种新兴的有效的教

学方式,已在法治与道德教育中被采用,并取得了一定效果^[6]。道德现场教学法的核心是帮助学生代入真实的道德情景,教学方式包括通过角色扮演和想象参与等,进而对伦理道德问题的各个方面、过程和结果进行深度剖析,此方法打破了传统的单向灌输模式,通过情景化的问题导向,激发学生的学习兴趣 and 主动参与意识^[7]。本研究尝试将道德现场教学法应用于护理伦理学的案例教学实践中,旨在为护理伦理学课程提供新的教学思路和方法,同时提升护生的道德水平和批判性思维能力,以达到课程教学目标。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2022 年 8—12 月,随机选取我校本科护理学专业 2021 级护生开展研究,4 个合班共计 344 名学生,采取抽签法,随机抽取本科 1、2 合班和 5、6 合班为对照组,本科 3、4 合班和 7、8 合班为试验组。其中对照组 174 人,男 43 人,女 131 人;年龄 18~22(18.87±0.44)岁。试验组 170 人,男 40 人,女 130 人;年龄 18~22(18.90±0.53)岁。两组护生

作者单位:1. 成都医学院护理学院人文护理教研室(四川 成都, 610086);2. 成都医学院第二附属医院·核工业四一六医院护理部

杨建华:女,硕士,讲师,494319929@qq.com

通信作者:杨茜,309167046@qq.com

科研项目:成都医学院校级本科教育教学改革研究项目(JG2023009)

收稿:2024-04-01;修回:2024-06-05

年龄、性别比较,差异无统计学意义($t=0.570, P=0.567; \chi^2=0.066, P=0.798$)。

1.2 方法

1.2.1 教学安排 护理伦理学课程为我校护理学本科护生专业必修课,于第 4 学期开设。使用《护理伦理学》(第 2 版)^[8]教材及自选改编的护理伦理学案例库。每周 2 学时,共计 18 学时,1.5 学分。

1.2.2 教学方法

对照组采用常规案例教学,护生首先阅读案例,之后小组讨论,分析案例中的伦理问题,并从旁观者的角度作出决策;教师则结合伦理理论,对护生的分析进行点评和指导。试验组引入道德现场教学法融入案例教学。具体方法如下。

1.2.2.1 教学模块及案例融入形式 本课程共有 11 章,分为 4 个模块,教师根据章节理论和案例内容,精心挑选合适的代入方式。第 1 模块为基础理论(第 1~3 章),针对甄选的案例通过情景想象代入,即充分利用影像、录音、视频和图片等创设情景,将案例形象化和具体化;第 2 模块为临床护理伦理应用(第 4~8 章),针对甄选的案例通过角色扮演代入,即护生通过话剧形式表演,形象化案例中的人物角色及故事情节,并在课堂现场呈现;第 3 模块为医学伦理专题(第 9~10 章),针对甄选的案例通过模拟法庭代入,即按照法庭审理案件的流程开展,依次进行伦理案件的起诉、答辩、法官提问、法庭辩论和宣判等。第 4 模块为护理科研伦理道德(第 11 章),涉及的案例有“医学研究伦理的警示:塔斯基梅毒研究的伦理悲剧与反思”“科研伦理的失范:未告知家长的儿童试验导致的伦理风波”。

1.2.2.2 教学准备 ①教学团队组建:教学团队由 2 名具备丰富教学经验的护理学院教师、1 名临床护士(主管护师)以及 1 名医学伦理学专家组成,确保课程内容的专业性和实用性,为护生提供全面的知识。②伦理案例准备:首先,由课程组教师负责案例的初步筛选和编撰,再由教学团队对所选案例进行深入讨论和分析,确保情景的合理性、可行性和代入的真实性。最后,将案例提交医学伦理学专家进行审核,以确保案例的专业性和适用性。经过一系列严格的筛选和审核流程,最终确定入选的伦理案例集,为教学提供有力支撑。③案例情景用具准备:为让护生更真实地体验案例情景,教学团队精心准备了与情景相匹配的各种道具,如法官帽、假孕妇肚子、假发及相关化妆工具等。④道德现场教学方式:主要包含以下三种。方式一,情景想象。课程组提前准备相关的视频、动画、音效及人物角色模型等素材,力求营造一个逼真且引人入胜的案例现场氛围。方式二,角色扮演。班级小组成员则提前进行案例情景的演练,并在任课教师的指导下,确保能够生动地展现出案例中各角色的年龄特征、言语风格、情绪变化、性格特点、疾

病状况及伦理情节等细节。方式三,模拟法庭。根据案件类型的不同,设置如法官、审判员、原告、被告等角色,优化模拟法庭的开展程序,构建一个完整、真实的庭审过程。⑤预试验环节:在课程正式启动前 1 周,每个班级随机挑选 2 名护生,共计 8 名护生,先行体验案例情景,以头脑风暴的形式进行交流和反馈,以此优化情景案例的布置和具体实施步骤。同时,按照课程计划安排,提前 1 周开始准备所需的情景道具和环境布置,确保试验的真实感和沉浸感。

1.2.2.3 教学实施

1.2.2.3.1 案例选取 选取第 5 章“临床护理实践中的伦理道德:临床不同类型病人的护理伦理”为教学改革示范内容。此章节将深入探讨一个特定的伦理情景——“知情权的限制与保护:开胸手术前的病情隐瞒”。具体案例如下:患者 67 岁,男性,研究生学历,高级工程师。在胸部 X 线摄片检查中,医生发现其左下肺存在阴影,随后的 CT 检查进一步揭示为肺左下叶后端胸膜下的结节,恶性病变的可能性极大。因此,医生怀疑患者可能患有肺癌,并安排其住院进一步检查与治疗。胸科主管医生计划对患者行 B 超引导下的肿物穿刺,旨在确诊并制订治疗方案。患者告知管床护士,自己并无子女,与 66 岁的妻子相依为命。他请求,如果最终被确诊为肺癌,不要将真相告知妻子,以免她冠心病发作或精神崩溃。患者表示自己已经做好了充分的思想准备,并可以在手术前自行履行签字手续。最终,穿刺结果显示为低分化腺癌,医生决定为患者实施开胸手术。问题:作为管床护士应不应该告知家属真相。

1.2.2.3.2 道德现场教学的组织实施 主要包含以下 4 个环节。①情景模拟。教学团队在教学前 1 周行准备工作,并在现场角色扮演。整个情景模拟分为 3 个场景,首个场景命名为《潜在的噩耗》。在此场景中,模拟环境被设定为医院的诊室。这段模拟表演呈现老年患者在接受疾病诊断(噩耗)时的心理变化过程,为后续的研究提供观察和分析素材。第 2 场景《白头相守》。场景模拟为温馨的病房。在这个场景中,呈现老年患者与老伴互动互爱的情景。第 3 场景为《爱的委托》。场景依然在病房。患者的老伴离开病房后,老年患者郑重地委托护士:“请千万不要告诉我的老伴”,他坚决表示要自行签字,并多次强调对老伴身体状况深切的担忧。管床护士深感同情,并理解患者的心情,但她也面临着是否告知的艰难抉择。最终,在左右为难的境地中,灯光逐渐暗淡,表演落下帷幕。②案例呈现。表演结束时,利用多媒体和 PPT 全面展示案例内容,提出问题,如若身为管床护士,将如何作抉择?③情景代入。护生沉浸体验完情景表演后,小组内成员自愿选择代表患者、患者老伴和护士角色,深刻体验各方情感和立场,代表患者的成员戴上特制的假发发言,代表患者老伴的成员戴上老花

镜发言。最后,全体成员均代入管床护士角色,进行决策,并逐一分享自己的决策依据和标准。④教师点评。在审视“老年护理的伦理要求及伦理问题”时,护生的最终选择体现了一定的伦理思考和人文关怀。案例中,患者意识清楚且展现出高度的理性,拥有相应的教育背景。作为管床护士,应深入理解并关怀患者的内心世界,尊重其自主选择的权利。因此,在实施肿物穿刺之前,为患者保密是尊重其个人意愿的表现。然而,考虑到开胸手术及其后续的康复过程需要家属的持续支持与配合,继续对家属隐瞒真相不仅有可能引起其不满和怀疑,还可能对治疗和恢复造成不利影响。因此,在术前与患者充分沟通,并征得其同意后,适时告知家属真相,是更为恰当和负责任的做法。

1.2.3 评价方法 教学前与课程结束后,课程组教师以问卷星形式匿名开展护生道德感和批判性思维调查。调查前教师向护生阐明调查目的、内容、填写方式及注意事项。问卷收回后,由课程负责人核查问卷的完整性和可靠性,两组问卷均填写有效,有效回收率 100%。①道德敏感性。采用张含静等^[9]编制的护生道德敏感性量表(Moral Sensitivity Questionnaire for Nursing Students)测评,该量表包含道德力量(4 个条目)、道德负担(5 个条目)和道德责任(2 个条目)3 个维度共 11 个条目,采用 6 级评分法,1 分表示“完全不同意”,6 分表示“完全同意”,其中条目 1

和条目 9 反向计分,总分为 11~66 分,分数越高说明护生道德敏感性越高。总量表的 Cronbach's α 系数为 0.809。②批判性思维能力。采用彭美慈等^[10]编制的批判性思维能力测量表(Chinese Critical Thinking Disposition Inventory,CTDI-CV),该量表包含寻找真相(10 个条目)、开放思想(10 个条目)、分析能力(10 个条目)、系统化能力(10 个条目)、批判思维的自信心(10 个条目)、求知欲和认知成熟度(10 个条目)7 个方面共 70 个条目,采用 6 级评分法,1 分表示“非常赞同”,6 分表示“非常不赞同”,部分条目反向计分。40 分或以上表明在某特质有较强表现;总分 280 或以上表明有正性的批判性思维能力。总量表的 Cronbach's α 系数为 0.90。③期末理论考试成绩。采用闭卷考试,考试题型包括简答题、案例分析题、单项选择题和多项选择题。满分 100 分。

1.2.4 统计学方法 采用 SPSS24.0 软件处理数据,采用 χ^2 检验、 t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 教学后两组护理伦理学理论考核成绩比较 对照组理论考核成绩(60.58±6.43)分,试验组为(73.72±7.41)分,两组比较, $t=17.578, P<0.001$,差异有统计学意义。

2.2 两组教学前后道德敏感性评分比较 见表 1。

2.3 两组教学前后批判性思维能力评分比较 见表 2。

表 1 两组教学前后道德敏感性评分比较

分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	总分		道德力量		道德负担		道德责任	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	174	45.93±5.59	50.43±6.43	17.64±2.84	19.12±3.69	21.93±3.91	23.76±4.57	6.36±1.70	7.55±1.64
试验组	170	45.63±4.81	55.43±5.63	17.71±2.34	20.81±3.16	21.79±3.51	25.39±3.27	6.13±1.54	9.23±2.15
<i>t</i>		0.533	7.666	0.249	4.558	0.349	3.797	1.314	8.160
<i>P</i>		0.594	<0.001	0.803	<0.001	0.727	<0.001	0.190	<0.001

表 2 两组教学前后批判性思维能力评分比较

分, $\bar{x} \pm s$

时间	组别	人数	总分	寻找真相	开放思想	分析能力	系统化能力	批判思维自信心	求知欲	认知成熟度
				教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前
教学前	对照组	174	233.91±25.56	31.21±6.66	31.22±5.33	34.57±6.44	33.56±4.56	40.20±6.84	33.03±4.95	30.12±6.71
	试验组	170	234.96±30.31	31.55±5.14	30.87±5.76	34.45±6.87	33.32±5.66	40.99±6.45	33.45±5.01	30.33±6.65
	<i>t</i>		0.348	0.529	0.585	0.167	0.434	1.102	0.782	0.291
	<i>P</i>		0.728	0.597	0.558	0.867	0.665	0.271	0.435	0.771
教学后	对照组	174	263.50±36.64	35.86±7.06	35.77±6.45	39.26±5.55	38.68±6.14	41.11±6.35	39.14±6.76	33.68±9.12
	试验组	170	281.01±39.80	37.98±7.56	38.60±6.95	41.43±5.91	41.73±6.15	43.46±5.84	41.42±6.60	36.39±9.21
	<i>t</i>		4.247	2.689	3.916	3.511	4.603	3.570	3.164	2.741
	<i>P</i>		<0.001	0.008	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.002	0.006

3 讨论

3.1 道德现场教学法有助于护生巩固护理伦理学理论知识

护理伦理学作为探究护理工作道德与伦理的课程,涵盖了诸多抽象且深奥的理论知识。传统的教化式道德教育往往难以引起学生的兴趣,导致他们在理论学习上缺乏足够的动机和热情^[11]。本研究显示,试验组理论成绩显著高于对照组($P<0.05$),表明道德现场教学法的有效性和优势。首先,得益于其新颖多样的学习

形式。该方法巧妙地融合了情景想象、角色扮演和模拟法庭等多种形式,为学生提供了一个真实、生动的学习环境。这种寓教于乐的方式不仅激发了护生的学习兴趣,还使他们在积极参与中获得了更深刻的体验和感受。其次,道德现场教学法有利于护生对护理伦理学知识的理解。道德现场教学过程中,护生通过深入分析伦理情景和进行伦理抉择,可以更加全面地了解伦理问题的复杂性和多样性,这种自主辩证性的思考方式不仅有助于提高护生的批判性思维能力,还有助于其更深入理

解护理伦理学知识。再者,道德现场教学法有利于知识内化。道德现场教学过程中,护生想象及角色体验的过程,也是亲身体验伦理抉择的过程,亲身体验和感受有助于护生形成稳定的道德观和职业价值观,更有利于让护理工作道德责任和伦理要求内化成稳固的知识及理论指导。

3.2 道德现场教学法有助于提升护生的道德敏感性

道德敏感性指的是个体在面临道德问题时,能够快速识别、评估并作出恰当决策的能力^[12]。近年来,患者的主体意识和权利意识不断提升,对护士在护理实践中所展现的道德敏感性要求也越来越高^[13]。护理伦理学作为护理本科专业的核心课程,对于培养护生的道德意识和道德决策能力具有不可替代的作用。表 1 结果显示,教学后试验组道德敏感性总分和各维度得分显著高于对照组(均 $P < 0.05$),说明在护理伦理学课程中实施道德现场教学,可有效提高护生的道德敏感性。道德现场教学法聚焦于“情景、案例、代入、点评”四大核心要素。教师根据章节理论和案例内容,精心挑选合适的代入方式。情景代入主要通过情景想象、角色扮演和模拟法庭 3 种形式实现,使护生仿佛置身于真实的道德场景中。道德现场教学将护生置身于真实的道德情景中,通过现场的道具和营造的道德氛围,护生能够更深入地代入角色。此外,他们还能够更真实地体验情景中的矛盾和困境,从而更全面地理解道德问题的复杂性和多维性。这种身临其境的教学方式有助于激发护生的共情能力,使其更加敏感地捕捉到患者和家属的需求和情绪变化。道德现场教学鼓励护生从自我本体出发进行伦理道德选择,使他们能够更加深入地思考和解决道德问题。同时,通过自我本体的伦理决策,护生能够更加真实地感受到道德冲突和困境,从而培养其道德敏感性。道德现场教学通过身临其境的角色代入,道德现场教学引导护生深入体验并理解道德情景,从而培养其独立思考和决策的能力。在这一过程中,护生的内在道德情感和伦理决策价值观也得到了深化和提升,有效地提高了其道德敏感性。

3.3 道德现场教学法有助于培养护生的批判性思维能力

护理伦理学并非仅仅要求护生接受和学习一般的伦理道德准则,其更深层次的目标在于培养护生在讨论中敢于运用理性思考,以审查、质疑和批判的态度去发现并确立适用于特定临床情景的护理伦理规则^[14]。本课程的核心使命在于教导护生如何在具体的临床情境中进行思维、判断、选择和行动^[15-16]。为了实现这一目标,在护理伦理学课程教学中需致力于培养护生的批判性思维能力。表 2 结果显示,教学前两组批判性思维得分均低于 280,此结果与杨娜娜等^[17]的调查结果一致,提示护生的批判性思维能力有待提升。教学后,试验组批判性思维能力总分及各维度得分显著高于对照组(均 $P < 0.01$)。说明在护理

伦理学课程中实施道德现场教学能有效提升护生的批判性思维能力水平。

道德现场教学通过模拟具体、形象和逼真的道德情景,能够将抽象的伦理问题转化为具体、有形和贴近生活的实例,从而方便护生进行信息加工和理解。道德现场教学过程本质上是一个引导护生进行“反思式学习”的过程。护生需作为当事者,进行深入地自我分析、判断和选择,锻炼其在实际情景中的道德决策能力。道德现场教学强调护生在课堂中的角色转变,从被动的接受者转变为主动的“怀疑者”和“探讨者”。在这种教学模式,整个班级形成了一种“彼此切磋的共同体”,护生之间通过深入的交流和讨论,不断地进行反思和重构,以创造性地解决问题。反思式学习过程的核心在于培养护生的批判性思维能力。通过道德现场教学中的实际案例和道德情景,护生被鼓励对所学的伦理原则和规范进行质疑和探讨,这种质疑和探讨的过程不仅促使护生对所学知识进行深刻反思,还激发他们从不同角度和层面重新构建对伦理问题的理解。在反思和重构的过程中,护生不仅提高了批判性思维能力,还能够更加有效地解决临床实践中遇到的伦理问题。

4 结论

本研究探讨了道德现场教学法在护理伦理学课程中的应用及其效果,研究结果显示,道德现场教学法对护生的道德敏感性提升有较好作用,并能显著提高其批判性思维能力。然而,当前的研究同样遇到了一些需要面对的挑战。在大型课堂环境中,护生人数较多导致小组讨论进展和详细程度难以精细监控。为了充分发挥道德现场教学法的优势,建议在护理伦理学课程中增加研讨实验课,同时调整为小班级授课模式,以增强教师对课堂的掌控力。未来的研究可以进一步探讨如何完善道德现场教学法在护理伦理学课程中的教学策略,以期更有效地提升护生的综合素质和临床实践能力。

参考文献:

- [1] 陈茜,王自丹,吴曼. 护理伦理学教学中进一步突出“立德树人”的研究[J]. 教育教学论坛, 2022(2): 29-32.
- [2] 邓力,张辛雨,张馨梅,等. 护理伦理学线下一流本科课程的建设[J]. 现代医药卫生, 2023, 39(23): 4106-4108.
- [3] 费尚军. 道德现场的运用与当代大学生道德主体性的培育: 对当前高校伦理学课程教学方式的一种探究[J]. 当代教育科学, 2019(5): 34-37.
- [4] 郑硕,马帅,赵妍妍,等. 护理伦理与法律法规课程思政的设计与实践[J]. 中华护理教育, 2022, 19(3): 219-224.
- [5] Pilkington B, Giuliani M. Nursing ethics as a distinct entity within bioethics: implications for clinical ethics practice[J]. Nurs Ethics, 2023, 30(5): 671-679.
- [6] 王子丽. 浅析现场教学在初中道德与法治教学中的应用[J]. 新课程, 2021(45): 60-61.
- [7] 孙燕. 道德与法治情境现场体验之道[J]. 中学政治教学

参考,2019(8):41-44.

[8] 姜小鹰,刘俊蓉. 护理伦理学[M]. 2版. 北京: 中国人民卫生出版社,2018.

[9] 张含静,李红玉,李松,等. 护生道德敏感性量表的汉化及信效度检验[J]. 护理研究,2023,37(11):1881-1885.

[10] 彭美慈,汪国成,陈基乐,等. 批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J]. 中华护理杂志,2004,39(9):644-647.

[11] 汲婧,黄艳,孙联文,等. 基于雨课堂的医学伦理学教学探索:以医工交叉类专业为例[J]. 医学教育研究与实践,2023,31(2):206-210.

[12] Khaghanizadeh M, Koohi A, Ebadi A, et al. The effect and comparison of training in ethical decision-making through lectures and group discussions on moral reasoning, moral distress and moral sensitivity in nurses: a clinical randomized controlled trial[J]. BMC Med Ethics, 2023,24(1):58.

[13] 徐晨子,熊莉娟. 护士道德敏感性的研究进展[J]. 护理学杂志,2021,36(14):110-112.

[14] 张艳芳,赵龙,董国婵,等. Jigsaw 联合案例教学法在护理伦理学课程中的应用[J]. 牡丹江医学院学报,2023,44(2):167-170.

[15] Napoleon B, Kuchenrither C. Debates as an active learning strategy to enhance students' knowledge of ethics in professional nursing practice and health care[J]. Nurse Educ,2023,48(5):E163-E167.

[16] Fink A M, Martyn-Nemeth P. Socratic inquiry, syllogism, schematic cases, and symbolism: critical thinking strategies for nursing education[J]. Nurse Educ,2023,48(3):125-130.

[17] 杨娜娜,曾慧,王燕,等. 3C 引导性反馈下情景模拟教学对本科护生批判性思维能力的影响[J]. 护理学杂志,2024,39(2):75-78.

(本文编辑 李春华)

基于错误管理培训的本科护生手术室临床技能教学

黎锦燕,廖淑芬,黄桂兰,曾淑燕,钦诗韵,王萍,龚凤球

摘要:目的 探讨基于错误管理培训的线上线下混合式教学在手术室本科护生临床技能教学中的实施效果。方法 将 87 名本科护生按照入科实习时间分为对照组 43 名和干预组 44 名。对照组手术室临床技能教学采用常规教学方法,干预组采用基于错误管理培训的线上线下混合式教学。出科时比较两组理论及操作考核成绩和自主学习能力得分。结果 干预组操作考核成绩、自主学习能力总分及各维度得分显著高于对照组(均 $P < 0.05$)。结论 基于错误管理培训的线上线下混合式教学有助于提高手术室本科护生临床技能教学效果和自主学习能力,提升临床护理教学质量。

关键词:护生; 手术室; 临床护理教学; 错误管理培训; 混合式教学; 线上教学; 线下教学; 自主学习能力

中图分类号:R47;G424.4 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.18.086

Clinical skills teaching in the operating room based on error management training in baccalaureate nursing students

Li Jinyan, Liao Shufen, Huang Guilan, Zeng Shuyan, Qin Shiyun, Wang Ping, Gong Fengqiu. Operating Room, The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, China

Abstract: **Objective** To explore the practice effect of online and offline blended teaching based on error management training in baccalaureate nursing students' clinical skills teaching in the operating room. **Methods** A total of 87 baccalaureate nursing students were divided into a control group ($n=43$) and an intervention group ($n=44$) chronologically. The control group was taught clinical skills in the operating room adopting traditional method, while the intervention group was taught using online and offline blended teaching based on error management training. After practicing in the operating room, the theoretical and skill examination scores, and the scores of self-directed learning ability between the two groups were compared. **Results** In the intervention group, the skill examination score, the total score and each subscale score of self-directed learning ability were significantly higher than those in the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** Practice of the online and offline blended teaching based on error management training is conducive to improving baccalaureate nursing students' clinical skills in the operating room and self-directed learning ability, so as to enhance the quality of clinical nursing teaching.

Keywords: nursing students; operating room; clinical nursing teaching; error management training; blended teaching; online teaching; offline teaching; self-directed learning ability

作者单位:中山大学附属第一医院手术室(广东 广州, 510080)

黎锦燕:女,硕士,护师,3452235124@qq.com

通信作者:廖淑芬, liaoshf3@mail.sysu.edu.cn

科研项目:中山大学 2023 年校级教学质量工程项目(83)

收稿:2024-04-21;修回:2024-06-11

手术室作为外科手术治疗和急危重症抢救的重要场所^[1],是本科护生临床实习的重要环节。手术室工作环境不同于普通病房,工作节奏快、专科特性强,对于实习时间紧凑的护生而言,手术室的特殊环境和