

基于“岗课赛证”融通的中职护理实训教学设计与实践研究

徐佳丹 杭州市萧山区第四中等职业学校 311217

摘要：随着健康中国战略的深入实施，社会对高素质、技能型护理人才的需求日益迫切。中等职业教育作为护理人才培养的重要基石，其教学质量直接关系到基层医疗服务水平。然而，传统中职护理实训教学普遍存在与临床岗位脱节、教学内容滞后、技能标准模糊等问题。本文基于“岗课赛证”融通理念，重构了中职护理实训教学体系，从课程内容重构、实训项目设计、教学模式创新及评价体系改革四个维度展开实践研究，旨在提升护理专业学生的核心职业能力与综合素养，为基层医疗卫生机构输送“用得上、留得住、发展好”的技能型护理人才。

关键词：岗课赛证；中职护理；实训教学；教学改革；

一、引言：传统实训教学的困境与“岗课赛证”融通的必然性

长期以来，中职护理教育在实训环节存在“重理论、轻实践；重操作、轻沟通；重结果、轻过程”的倾向。许多学校仍采用“教师演示-学生模仿-教师点评”的单一模式，实训项目往往滞后于临床一线技术的发展。例如，传统的无菌技术操作练习仍停留在十年甚至二十年前的标准，而现代医院早已普及了新型敷料、一次性耗材以及更强调人文关怀的护理流程。这种教学与临床的“时间差”，直接导致学生进入实习岗位后适应期长、自信心不足。

与此同时，用人单位对护理人才的需求已经发生了深刻变化。除了扎实的穿刺、吸氧等硬技能外，患者也提出了更高的心理照护、健康宣教及应急处置软技能要求。传统的教学评价往往以技能考核通过率为唯一标准，忽略了学生在真实工作场景中的应变能力、团队协作能力和职业素养。此外，全国职业院校技能大赛护理赛项及“1+X”证书制度的推行，为职业教育提供了新的风向标。技能大赛的评分标准涵盖了人文关怀、健康宣教、标准化沟通模式等前沿理念；“1+X”证书则强调岗位任务导向与技能迁移能力。

因此，将“岗位需求（岗）”作为逻辑起点，将“课程内容（课）”作为核心载体，将“技能大赛标准（赛）”作为标杆引领，将“职业技能等级证书（证）”作为能力凭证，实现四者有机融通，是破解当前中职护理实训教学困境、提升人才培养质量的必然选择。

二、“岗课赛证”融通实训教学设计的核心路径

为了实现“岗课赛证”的深度融合，必须打破传统的学科本位课程边界，构建以“岗位能力模块”为核心的课程体系。

（一）基于岗位分析的课程重构：从“学科逻辑”转向“工作逻辑”

教学团队深入市、县两级综合医院及社区服务中心进行调研，梳理出内科、外科、急诊、老年护理等典型岗位的工作任务清单。例如，在“基础护理技术”课程中，将传统的“铺床法、无菌技术、给药法”等孤立章节，重组为“患者入院接待与安全护理、围手术期基础护理、危重患者基础支持、出院健康宣教”四个项目化模块。

这种重构并非简单合并，而是引入了“岗”的真实场景。在“患者入院接待”模块中，不仅要求学生掌握备用床、暂空床、麻醉床的铺法，更要求学生模拟护士在接诊时的首问负责制，包括测量生命体征时的沟通技巧、跌倒风险评估表的填写，以及针对老年患者的防坠床宣教。这与医院护理部新入职护士培训内容高度一致，实现了教学内容与岗位任务的“零距离”。

（二）融入“赛”与“证”的实训项目设计：以技能大赛标准为标高

实训项目的设计不再满足于“会做”，而是追求“规范、高效、有温度”。以“静脉输液”这一核心技能为例，传统的实训项目往往只考核穿刺成功率。而在“岗课赛证”融通设计中，实训指导书直接参照全国职业院校护理技能大赛的评分标准。具体包括：

- 1.评估环节：需完成患者手臂皮肤的评估（是否有疤痕、硬结、炎症）、血管弹性评估、以及患者的心理状态评估。
- 2.沟通环节：采用 SBAR（现状-背景-评估-建议）标准化沟通模式进行核对与解释，如：“阿

姨您好，我是您的责任护士小张，由于您今天需要输入抗感染药物，我现在要为您进行静脉输液，整个过程大约需要 30 分钟，请您配合我，好吗？”

3.操作流程：严格按照大赛标准进行无菌查对、排气手法、进针角度（15-30 度）、见回血后是否平行进针少许等细节。

4.人文关怀：关注非穿刺侧手臂的保暖、止血带捆扎后的松紧度询问、输液过程中的巡视与观察。

同时，实训项目直接对标“1+X”老年照护、母婴护理等职业技能等级证书的考核点。例如，在老年护理实训中，要求学生在进行鼻饲操作时，不仅要掌握插管技巧，还要评估老人的吞咽功能、口腔清洁，并模拟处理操作中的脱管、堵管等突发状况。通过这种方式，学生在校期间接受的训练就是未来的“考证”内容，避免了重复备考，提高了学习效率。

三、实训教学模式创新：任务驱动与虚实结合

（一）“四步渐进”任务驱动教学法

在教学实施过程中，我们探索了“观-仿-练-战”四步渐进模式：

1.观（岗位情境导入）：播放临床一线真实护理操作视频或案例分析，让学生感受“岗位”的紧迫感和责任感。例如，在急救护理实训前，播放心内科 CCU 病房的实际抢救记录，让学生感受到“争分夺秒”是工作常态。

2.仿（模拟标准实操）：教师结合技能大赛标准进行分解示范，重点强调易扣分点，如无菌手套的穿戴技巧、心肺复苏的按压深度与回弹判定。

3.练（分组对抗演练）：将学生分为 4-5 人小组，采用“组内互练+组间互评”的方式。利用智慧护理教学系统，实时捕捉学生的操作数据（如穿刺速度、按压频率），并生成个人技能画像，便于学生进行针对性改进。

4.战（综合情境考核）：引入“情景模拟+随机变量”的考核模式。例如，在“危重症患者护理”模块考核时，除考核标准操作外，由教师扮演的患者突然出现“呼吸困难加重”“导管滑脱”等突发状况，以此检验学生的应变能力与心理素质。这种“战”的环节，实际上就是技能大赛赛项的模拟版，也是未来岗位工作的真实缩影。

（二）虚拟仿真与虚实融合实训

针对中职学生临床实习机会有限、高风险操作难以反复练习的问题，学校引进了虚拟仿真实训平台。例如，在“吸痰术”或“气管切开护理”教学中，先让学生在虚拟环境中进行模拟操作，系统会实时提示操作盲点（如吸痰时间不超过 15 秒、负压调节范围等），并记录操作轨迹。虚拟仿真不仅解决了高成本耗材的问题，更让学生能够在“零风险”下反复强化记忆。完成虚拟考核后，再进入实体模型进行实操，实现了从“虚拟感知”到“实体触觉”的平滑过渡，大大提高了实训的容错率和教学效率。

四、评价体系改革：过程性与多元性并重

“岗课赛证”融通的教学成效，需要科学的评价体系来检验。我们建立了“三结合”评价机制：

1.过程评价与结果评价相结合：过程评价占比 40%，包括实训中的护患沟通记录、操作过程中的人文关怀表现、团队协作情况；结果评价占比 60%，采用“技能大赛评分标准+1+X 证书考核标准”作为评分依据。

2.学校评价与医院评价相结合：在每一模块实训结束后，邀请医院临床一线带教老师组成“双师”团队进行点评。医院老师的点评往往更贴近实际，例如他们可能会指出“你虽然无菌观念很强，但操作过程中脸转过去了，没有看着病人的眼神，这就是缺乏人文关怀”。

3.标准化评价与增值性评价相结合：不仅关注最终的技能考核分数，更关注学生的“成长加速度”。对于入学时动手能力较差但进步明显的学生，设立专项“技能进步奖”，鼓励学生纵向对比、持续进步。

五、实践成效与反思

经过两个学年的教学实践，基于“岗课赛证”融通的教学改革取得了显著成效。首先，学生的职业技能等级证书通过率提升了 18%，2023 届护理专业学生“1+X”老年照护证书通过率达到 97%。其次，在省级护理技能大赛中，参赛选手连续两次获得团体一等奖，尤其是在“人文关怀”和“健康宣教”两个新设赛项上表现突出。最重要的是，用人单位反馈数据显示，实习生的岗位适应期平均缩短了 1.5 周，在临床沟通能力、无菌操作规范性及文书书写质量方面均有明显提升。

然而，实践中也暴露出一些问题：一是部分教师对技能大赛标准和 1+X 证书考纲的理解不够深入，导致教学评价标准执行不一；二是实训耗材成本大幅增加，特别是引入虚拟仿真和高级智能模拟人设备后，需要学校在经费上持续投入；三是“岗课赛证”的融通不应是简单的“拼盘”，而应是深度的“化合反应”，如何进一步打通不同模块之间的逻辑壁垒，避免学生产生知识碎片化的问题，将是下一阶段研究的重点。

综上所述，“岗课赛证”融通不仅是一种教学策略，更是中职护理教育回归职业教育本质、服务区域健康产业发展的必由之路。通过重构课程、创新模式、改革评价，中职护理实训教学正在从“机械操作”走向“智情交融”的新阶段，为培养更多新时代“南丁格尔”提供了坚实支撑。

参考文献：

- [1]黄丽.中职护理“岗课赛证”融通实训教学设计与应用效果分析[J].中国护理管理,2022,22(5): 743-747.
- [2]刘晓慧.“岗课赛证”融合理念下中职护理综合实训课程开发研究[J].职业教育研究,2021(9): 73-77.
- [3]周敏凯.基于“岗课赛证”融通的中职护理实训教学改革实践[J].卫生职业教育,2023,41(2): 34-37.