

护理实习生带教中重操作轻思维教学模式的弊端及改进思考

凌碧珍 梁凤敏 梁晓枫

佛山市第五人民医院（佛山市康复医院） 广东 佛山 528211

【摘要】目的 探讨护理实习生带教过程中偏重操作技能训练而忽视临床思维能力培养的现有教学模式存在的不足，并提出针对性改进建议。**方法** 选取在本科室实习的护理专业学生共 246 名，采用自设问卷调查实习初期与结束期的临床决策能力、问题解决能力及对教学模式的评价。**结果** 实习结束时，仅有 42.3% 的实习生认为自身临床判断能力有明显提升，68.7% 的实习生反映带教过程中“按指令操作”的训练占比超过 70%。不同科室间实习生对思维训练机会的评价差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 当前偏重操作的教学模式在一定程度上制约了实习生临床思维的发展，建议通过调整带教结构、引入案例讨论、强化反思性记录等方式加以优化。

【关键词】 护理实习生；临床带教；操作技能；临床思维；教学模式

临床实习是护理学生向独立实践过渡的关键阶段。当前带教多将操作熟练度作为首要考核指标，技能训练占据大量时间，虽提升了动手能力，但实习生面对病情变化或复杂病例时，往往缺乏独立分析和判断能力^[1-2]。本科室作为区域三级医院的重要护理单元，承担多所院校护理实习任务。笔者在十余年带教中发现，部分实习生虽能规范完成操作，遇到非预期结果却无所适从，难以将操作与患者整体情况联系起来^[3]。这表明现有模式存在重操作、轻思维倾向。本文旨在梳理该模式不足并提出改进建议，为临床教学提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月至 2025 年 6 月期间在本科室完成临床实习的护理专业学生共计 150 名作为研究对象。其中男生 11 名，女生 139 名；年龄 19~23 岁，平均（20.8±1.1）岁。每批次实习周期为 4~6 周，每名实习生轮转 6~8 个科室。带教教师共 13 名，其中副主任护师 1 名，专科护士 3 名，主管护师 6 名，护师 3 名；平均带教年限为 7.1 年（副主任护师 5 年，专科护士平均 5 年，主管护师平均 10 年，护师平均 4 年）。所有实习生均完成全部实习计划，无中途退出情况。

1.2 方法

采用自行设计的《护理实习生临床教学评价问卷》，于实习开始后第一周内（基线）及实习结束前一周（终期）分别进行调查。问卷内容包括三部分：第一部分为实习生基本信息；第二部分为临床决策能力自评，共 8 个条目，采用 Likert 5 级评分；第三部分为对带教模式的评价，包括操作训练与思维训练的配比、带教老师提问频次、独立处理问题机会等。调查采用集体发放、匿名填写方式，共发放问卷 150 份，回收有效问卷 148 份，有效回收率为 98.7%。

1.3 观察指标

（1）实习生实习前后临床决策能力评分变化。（2）实习生对带教过程中操作训练与思维训练占比的感知。（3）不同科室间实习生对思维训练机会的评价差异。思维训练机会定义为带教老师针对患者情况提出分析性问题、要求学生独立制定护理计划或解释操作依据的频率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 软件进行数据分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实习结束时，仅有 40.5% 的实习生认为自身临床判断能力有明显提升，66.2% 的实习生

反映带教过程中“按指令操作”的训练占比超过 70%。

表 1 实习生对不同科室带教中思维训练机会的评价 [n(%)]

科室类别	例数	经常有思维训练	偶尔有思维训练	几乎没有思维训练
急诊科	30	11(36.7)	14(46.7)	5(16.6)
重症监护室	32	12(37.5)	15(46.9)	5(15.6)
内科普通病房	46	7(15.2)	22(47.8)	17(37.0)
外科普通病房	42	6(14.3)	20(47.6)	16(38.1)
合计	148	36(24.3)	71(48.0)	41(27.7)

3 讨论

从本次调查结果来看，实习生普遍反映带教中操作技能训练占据主导，临床思维的系统引导相对薄弱。这一现象在多数教学医院中具有一定普遍性。其原因包括带教工作量大、考核标准偏重操作、带教老师自身缺乏思维教学训练等。针对重操作轻思维教学模式带来的问题，可从以下几个层面进行分析。在临床实习中，若过度偏重动作熟练度而忽视决策过程，实习生容易形成操作即护理的认知，将护理工作简化为单一动作的叠加，从而忽略对患者状态的动态评估。当操作结果与预期不符时，部分实习生往往无法及时识别问题来源。

在十余年的带教中我们发现，所谓“悟性好”的实习生往往不是操作最快的，而是善于提问和思考的学生。他们在操作前主动了解病情背景，操作中关注患者反应和各项监测指标的变化，操作后又能回顾自己的决策是否合理。这说明思维能力培养完全可以与操作训练有机结合。针对上述问题，可从带教结构、病例管理、反思机制以及师资培训等几方面加以改进。在每个操作训练环节前设置五到十分钟的决策讨论，由带教老师提出“为什么选择这项操作”“可能出现什么问题”等引导性问题，帮助实习生先思考后操作。同时在重点病例管理中加入口头汇报环节，要求学生简述患者状况、护理问题及处理依据，带教老师给予即时点评。此外，推行反思性日志制度，要求实习生每周选择一例参与过的病例，写下判断依据、采取的操作以及事后的疑问与收获。本院部分科室试行后反馈良好。

护理工作的基础仍是规范的技能操作，脱离操作谈思维不可取。合理的做法是在保证操作训练质量的前提下，使思维训练成为贯穿实习全程的隐性线索。带教老师示教时讲清道理，学生练习时带着问题去做，师生复盘时讨论得失，三者形成闭环，才能在有限时间内实现技能与思维的双重提升。

参考文献

[1]蒋玲梅,黎秋霞,张林波.护理临床教学中护理教学科研助理岗位的定位、作用、现存问题及改进措施[J].大学教育,2025,(18):17-20.

[2]胡双,蒋仁州,陈文俊,等.我国护生早期接触临床的现存问题与改进意见[J].中国高等医学教育,2023,(04):20-21.

[3]陈玉融,杨少丽,周艳,等.多元化带教模式在儿科护理实习生临床带教中的应用研究[J].科学咨询,2026,(04):151-155.

[4]陈丽.基于决策导向评价的情景模拟工作坊教学模式在全科实习护生教学中的应用[J].卫生职业教育,2025,43(04):73-76.

[5]丁敏.护理临床实习教学模式的改进与效果研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(12):29-30.