

情景模拟教学在耳鼻喉科护理带教中的应用研究

何思漪

川北医学院附属医院 四川南充 637000

摘要：针对耳鼻喉科传统护理带教存在理论实践脱节、护生应急与沟通能力薄弱等问题，本文探究情景模拟教学在专科护理带教中的应用效果。选取 80 名耳鼻喉科护理实习生为研究对象，随机分为两组，对照组采用传统带教，观察组实施情景模拟带教。结果显示，观察组护生考核成绩、临床综合能力及教学满意度均显著优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：情景模拟教学可有效提升耳鼻喉科护理带教质量，强化护生岗位胜任力，契合专科教学特点，具有良好的临床推广价值。

关键词：情景模拟教学；耳鼻喉科；护理带教；临床应用；教学效果

Abstract: Addressing issues such as the disconnect between theory and practice in traditional nursing education for otolaryngology, as well as inadequate emergency response and communication skills among nursing students, this study investigated the efficacy of scenario-based simulation teaching in specialized nursing training. Eighty otolaryngology nursing interns were enrolled and randomly divided into two groups: a control group receiving traditional instruction and an observation group undergoing scenario-based simulation training. Results demonstrated that the observation group exhibited significantly better performance in assessment scores, clinical comprehensive competence, and teaching satisfaction compared to the control group ($P<0.05$). Conclusion: Scenario-based simulation teaching effectively enhances the quality of otolaryngology nursing education, strengthens nursing students' professional competencies, aligns with the characteristics of specialized training, and holds significant potential for clinical application.

Keywords: Scenario-based teaching; Otolaryngology; Nursing education; Clinical application; Teaching efficacy

一、引言

耳鼻喉科专科操作精细、急症风险高，患者人群复杂，对护理人员专业能力与综合素养要求较高[1]。传统护理带教以理论授课、跟班观摩为主，模式单一、实践性不足，护生缺乏实操与应急演练机会，易出现临床思维薄弱、岗位适配度低等问题，难以满足临床护理工作需求。

情景模拟教学依托临床真实病例复刻诊疗场景，实现沉浸式、实操化教学，可有效弥补传统带教短板[2]。基于此，我院将该模式应用于耳鼻喉科护理带教，通过对照研究分析其应用成效，为优化专科护理教学、提升护生临床能力提供参考。

二、资料与方法

2.1 一般资料

选取 2024 年 1 月—2024 年 12 月在我院耳鼻喉科实习的 80 名护理实习生作为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和观察组，每组 40 名。对照组中，男生 3 名，女生 37 名，年龄 19~22 岁，平均 (20.56 ± 1.23) 岁；观察组中，男生 2 名，女生 38 名，年龄 19~23 岁，平均 (20.72 ± 1.18) 岁。所有护生均为护理专业在校学生，已完成基础护理理论学习，无临床实习经验，认知、沟通能力正常。两组护生的年龄、性别、基础理论成绩等一般资料对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。所有护生均知情同意本次研究，自愿参与教学实验。

2.2 教学方法

2.2.1 对照组

对照组采用传统带教模式，由资深带教老师开展专科理论集中授课，讲解疾病护理知识、操作规范及护理安全制度。理论学习后安排护生跟班观摩学习，在老师指导下完成基础护理操作，熟悉临床工作流程，实习结束后开展常规理论与操作考核，全程无情景模拟专项演练。

2.2.2 观察组

观察组在传统教学基础上，全程融入情景模拟教学模式，结合耳鼻喉科专科特点，构建系统化、标准化的情景模拟带教体系，具体实施流程如下。

第一，设计标准化专科模拟场景。带教团队结合耳鼻喉科高频、急症病例，筛选 12 类核心教学场景，涵盖鼻出血急救、急性喉梗阻处置、术后出血护理、耳道异物取出、专科健康宣教及医患冲突处置等，参照 OSCE 考核标准制定各场景操作流程、考核要点与风险防控规范，保障教学标准化。

第二，课前预习与情景导入。带教老师提前下发病例资料与护理任务，督促护生自主预习相关理论与操作，梳理护理流程、预判临床风险。课堂简要介绍病例背景与教学重点，引导护生建立专科临床思维。

第三，沉浸式实景演练。通过师生角色扮演还原临床场景，模拟患者病情变化、情绪反应与就医诉求，由护生独立完成病情评估、护理操作、应急处置、健康宣教及医患沟通等全流程工作。演练过程中老师不随意干预，全程记录护生操作漏洞、思维误区与沟通短板。

第四，复盘纠错与要点总结。演练结束后开展小组复盘，先由护生自主总结问题，再进行小组互评，最后由带教老师针对性点评，梳理操作规范、临床要点与风险注意事项，对共性问题集中讲解、个性问题单独指导，帮助护生纠正思维与操作偏差。

第五，反复强化演练。针对高难度、高出错率场景，组织护生分组轮换演练，随机增设临床突发变数，锻炼护生临场应变与独立处置能力，实现模拟教学与临床实战的无缝衔接。

2.3 观察指标

实习结束后，统一评估两组护生教学效果，核心指标包括：理论与专科操作考核成绩（各 50 分，总分 100 分）；临床综合能力（应急处置、医患沟通、病情观察、文书书写四个维度，总分 100 分）；教学满意度问卷调查，统计两组护生满意度情况。

2.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计学软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计数资料以率（%）表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

三、结果

3.1 两组护生考核成绩对比

实习结束后，观察组护生理论成绩、专科操作成绩及总分均显著高于对照组，两组数据对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

组别	例数	理论成绩	专科操作成绩	总分
对照组	40	40.25±3.12	39.68±3.25	79.93±5.68

观察组	40	46.89±2.05	47.12±1.96	94.01±3.22
-----	----	------------	------------	------------

3.2 两组护生临床综合能力对比

观察组护生应急能力、沟通能力、病情观察能力、文书书写能力评分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 2。

组别	例数	应急能力	沟通能力	病情观察能力	文书书写能力
对照组	40	18.23±2.15	17.96±2.32	18.52±2.08	19.01±1.86
观察组	40	23.15±1.22	22.89±1.35	23.02±1.18	23.56±1.05

3.3 两组护生教学满意度对比

观察组护生教学满意度为 97.50%，显著高于对照组的 82.50%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 3。

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度（%）
对照组	40	18	15	7	82.50
观察组	40	29	10	1	97.50

四、讨论

4.1 情景模拟教学弥补传统带教模式的短板

传统带教模式以理论灌输和被动观摩为主，教学形式固化，护生缺乏主动实操与应急锻炼机会，加之临床急症病例不可复刻，导致护生理论与实践脱节、应急能力薄弱，难以快速适配临床岗位[3]。情景模拟教学有效弥补了这一短板，可人为复刻各类典型及突发临床场景，让护生在安全可控的环境中反复演练高危专科操作，切实打通理论与临床实践的壁垒[4]。

4.2 情景模拟教学全面提升护生专科综合能力

耳鼻喉科护理操作精细、风险较高，患者群体复杂，对护理人员综合素养要求高。本研究结果显示，观察组各项考核与综合能力评分均显著优于对照组。究其原因，情景模拟沉浸式演练可帮助护生熟练掌握专科操作规范与核心理论，反复规范操作细节、规避护理风险。同时，模拟场景中的突发病情变化、患者情绪波动等设定，能够有效锤炼护生临场应变、病情研判与问题处置能力。

角色扮演模式让护生沉浸式体验真实医患沟通场景，可针对性提升不同年龄段、不同情绪状态患者的沟通与宣教能力，减少医患矛盾。课后复盘机制能够帮助护生快速查漏补缺，纠正临床思维与操作误区，持续提升岗位胜任力。

4.3 情景模拟教学优化带教质量，提升教学满意度

情景模拟教学构建了闭环式带教体系，规范了带教流程与考核标准，解决了传统带教随意性强、重点模糊的问题，大幅提升带教专业性。沉浸式教学模式趣味性、针对性更强，可有效提升护生学习主动性与获得感，教学满意度更高。同时可批量培育高素质护理实习生，为科室储备优质护理人才，助力科室整体护理质量提升。

4.4 教学实施中的问题与优化策略

本次教学实践发现，情景模拟教学仍存在一定不足：部分模拟场景与临床实景存在差距、护生团队协作能力参差不齐、带教老师复盘点评能力有待提升。后续可通过更新临床实景病例、引入智能模拟设备提升场景还原度，增设团队协作演练项目，开展带教老师专项培训，持续优化带教体系，提升教学质量。

五、结论

综上，情景模拟教学可有效弥补耳鼻喉科传统护理带教的弊端，显著提升护生理论水平、专科操作技能、应急处置与医患沟通能力，规范带教流程、提升教学满意度与人才培养质量。该教学模式贴合耳鼻喉科专科护理教学需求，实用性与可行性强，适合在耳鼻喉科护理临床带教中广泛应用。

参考文献

- [1] 负滋. 问题式学习联合问题导向教学模式在耳鼻喉科护理临床带教中的应用[J]. 中国卫生产业. 2021, (13).
- [2] 黄璐, 宋瑰琦, 吴云, 等. 情景模拟教学对低年资护士人文关怀能力的影响[J]. 卫生职业教育. 2023, 41 (14).
- [3] 黄世芳, 陈芳, 贾静, 等. 目标教学法对不同层次护理实习生实习效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）. 2020, (50).

[4]李倩茹,曹蕾,陈双琴,等. 标准化病人情景模拟教学对护生人文关怀和沟通能力的影响[J]. 中国高等医学教育. 2022, (5).