

# 医护合作情景模拟法在急危重症护理教学中的创新应用

黄霞

广西医科大学附属武鸣医院, 中国·广西南宁 530199

**摘要:** 在急危重症护理教学过程中应用医护合作情景模拟法, 有助于激发学生学习的兴趣, 促进学生积极投入课堂学习中, 进而提高学生学习的效率。同时, 还有利于充分发挥学生的主体作用, 丰富学生的情感体验, 调动学生学习的积极性, 最大限度地提高教学效率。

**关键词:** 医护合作; 情景模拟教学法; 危重症护理教学; 创新应用

## Innovative Application of Medical and Nursing Cooperation Scenario Simulation Method in Teaching Emergency and Critical Care Nursing

Xia Huang

Wuming Hospital Affiliated to Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi, 530199, China

**Abstract:** The application of medical staff cooperation scenario simulation method in the teaching process of emergency and critical care nursing can help stimulate students' interest in learning, promote their active participation in classroom learning, and thus improve their learning efficiency. At the same time, it is also conducive to fully exerting students' subjectivity, enriching their emotional experience, mobilizing their enthusiasm for learning, and maximizing teaching efficiency.

**Keywords:** medical cooperation; scenario simulation teaching method; critical care nursing teaching; innovative applications

### 0 前言

危重症护理课程的内容丰富, 但是教学资源 and 教学时间有限, 面对有限的教学资源, 如何实现让学生掌握必要的基础理论和操作技能, 同时兼顾急救意识和应急应变能力的培养, 已经成为当下护理教育领域迫切需要解决的首要问题。而情景教学法通过角色扮演的方式模拟临床实际工作环境, 为学习创设良好的学习情境, 能够充分调动学生学习的积极性、主动性以及创造性, 进而提高学生的临床思维、决策和实际操作能力。论文基于情景模拟教学的理论基础, 提出了创新应用措施, 旨在提高教学质量, 致力于培育具备高度专业素养和实践能力的危急重症护理人才, 进而满足日益增长的医疗护理需求。

### 1 情景模拟教学的概念及内涵

情景模拟是一种通过模拟真实场景或情况来测试和评估个人或团队应对能力的方法。情景模拟教学指的是在模拟真实的场景中实现教学的目的。情景教学有助学生更好地理解 and 掌握所学知识, 提高实际护理应用能力。情景模拟教学是急危重症护理课程常用的一种教学方法, 以营造良好的教学情境为基础, 围绕学生的体验、感悟而展开的教学活动, 是一种动态、持续发展的教育互动过程, 强调了教与学的统一, 实现了教师与学生之间的交互影响。

### 2 情景模拟教学的作用

#### 2.1 激发学生学习兴趣

受传统教学方式的影响, 忽视了学生的主体地位, 学

生的感受被忽视、学生的课堂主体地位得不到尊重和重视, 学生能力发展受到制约, 学生欠缺浓郁学习兴趣, 这一现状在情景教学法应用后被改善, 原因是情景教学法可以创设逼真急救现场, 切实调动学生的主观能动性并驱动他们将所学知识、技能应用在急救中, 学生可以真切感受到紧张感、危机感, 带给学生一定压力, 有利于培养学生的创新意识, 学生的被动学习便可转变为主动学习、积极学习, 学生将成为教学中当之无愧的主体。可以这样说, 在情景模拟教学中强化了学生的急救技能, 更有利于学生对教学重点的掌握。这种创新型的教学方式大大弥补了传统教学重知识、轻实践的不足, 促进了学生的全面发展。

#### 2.2 提高了学生解决问题的能力

在急危重症教学过程中, 教师通过情景模拟教学法, 模拟真实的急救场景, 并且医护合作模拟过程中不断提出新的问题, 教师引导学生通过不同的角度对该问题进行分析进而总结出解决问题的办法。对于传统教学而言, 学生往往只是进行单一的操作, 但是在实际急救现场中往往会不知所措, 实践经验不足。因此, 教师需要依临床经验丰富突发问题的设置, 积极营造紧急的急救场景, 培养学生应用所学知识解决实际问题的能力, 确保学生在从业后能够沉着、冷静应对各种突发急救状况, 确保救治工作的高效执行。

#### 2.3 强化学生的团队协作精神

情景模拟法将临床实践中的各种突发状况集中展现着学生的面前, 通过营造紧张的急救氛围, 让学生切身体验急救氛围, 使学生能够从容应对各种紧急状况, 冷静进行救治

工作。此外,在急救过程中仅靠一个人的力量是远远不够的,而是需要班级学生相互协作、相互帮助。在模拟过程中,学生之间相互合作、相互交流,使学生的团队协作精神进一步得到了提升。

### 3 情境体验教学在急危重症护理学中的创新应用

#### 3.1 营造情景

营造情景是进行情景模拟教学的第一步,具体的急救情景可以分为以下几个方面:第一,实地急救情景。主要是利用医院的急诊、重症监护等科室创设急救情景,经常应用于急救医疗服务体系的体验性模拟。该情景最大的优势在于学生可以体验真实的急救场景,还可以实施有效的现场急救、合理分诊、再到有组织地转送病人,由此生成临床经验。第二,仿照实际急救情景。选用先进教学实验室渲染情景,将急诊室、重症监护室模拟得真实,然后让学生进入并沉浸在情景中练习急救操作技能并强化急救意识。第三,虚拟急救情景。计算机技术在该情景中发挥关键性作用,通过计算机模拟不同的急救情景,可以训练学生的应变能力,并且可以对学生的实际学情通过计算机软件及时反馈,进而可以更好地对学生进行针对性的指导教学。第四,急诊室分诊软件。该软件可以对患者在急诊就诊的全部过程,如病因描述、接诊员接诊、安排分诊等全部过程,进而可以提高学生的临床判断能力和急诊预检分诊能力。

#### 3.2 教学设备

教师需要充分利用教学辅助工具,如模拟人、急救物品实物、多媒体课件等。以模拟人为例,模拟人是当下急危重症护理教学中常用的一种教学工具,其优势在于能够最大限度地还原真实场景以及可以循环操作使用。通过科学与娴熟操作模拟人,来形象模拟患者特征,如出汗、呻吟、发抖等,带给学生逼真感受。该情景服务于护士、急救人员、医生等,为他们的各项技能提升带去辅助、支持,切实将未经防腐处理的尸体和仿真模拟人融合应用,学生在教师指导下完成更具体操作,如解剖操作,在解剖及生理认知中,让学生逐渐了解急救操作给人体组织带去的影响。需要注意的是,模拟人指导教学要突出一定的科学性、有效性,为学生精准评估病情、观察病情变化、完成对应技能训练带去支持。经相关研究调查,该教学方法具有明显的成效。总的来说,调研发现对这一种教学方式感兴趣的学生不在少数,认为综合实践操作技能有较大幅度提升的学生占比 98%,间接夯实了理论根基。实践中也发现,在急危重症护理课程中引入模拟人并完成情景创设,对提升学生的实践技能、完善其临床理论有较大益处,还可以提升学生的评判性思维,进而可以增强学生学习的自信心。

#### 3.3 融合其他教学法应用

情景模拟教学需要与其他教学方法相互融合,才可以

充分发挥该教学方法的优点,进而实现预期的教学目标。

##### 3.3.1 案例教学法

情景教学落实过程中需着重抓住临床案例这一要点,案例的选取有一定要求,要有典型性,主要借助生动情景呈现出来,吸引学生关注案例并在产生身临其境之感的过程中完成深入探究、认真分析,促成学生的热烈讨论并发现问题、解决问题。教师要在教学前做好一系列准备工作,包括筛选或编写教学案例,也包括整合教学内容,如整合危急重症护理学的理论知识和相关技能。正式模拟前,学生要在教师的协助下于多个渠道搜集资料,而后分析病例。在急危重症护理教学过程中,应用案例教学法,可以培养学生资源利用能力与文献检索能力,加强护理理论知识同临床病例的充分融合,有助于学生对案例情景的感知程度,进而为学生今后的工作奠定坚实的基础。

##### 3.3.2 角色扮演法

在医护合作情景模拟教学中,组织角色扮演活动也是不错的情景模拟手段,好处是让学生代入相关角色并完成相关思考,切实在逼真环境中实施更合理举措,间接促成学生间的相互合作并强化他们的合作意识、协作能力。角色扮演过程中,教师还需引导学生体验患者的不适、了解患者生理及心理状况,侧重培养学生的救护情感,对患者注入更多关怀。此外,强调让学生灵活运用所学知识、技能完成对患者的抢救,由此获取喜悦感、成就感和满足感。角色扮演与情景模拟融合主要通过以下几个方面来实现。第一,学生依据情景剧本,以小组的形式合理对家属、护士、医生等角色划分,进而再进行角色扮演,在模拟情境中学生进行不同角色的交互体验。第二,教师主导角色。教师通过扮演医生或者患者的角色,通过把控“患者”的病情和体征变化而全面控制教学走向、情节发展走向,且完成对学生的专业化指导。第三,使用标准化患者参与角色扮演。从事非医疗工作的正常人或患者作为标准化患者的对象而存在,经过相应培训后完成对“患者”临床症状和体征的准确表现,肩负评估者、患者等重要职责。有研究学者已经证明,非专业演员在急救情景中扮演相应角色,有提升教学成效的作用,相比模拟人下的情景教学,更生动性、逼真性、灵活性,可以确保学生做出真实反映并加快学习者的进步速度。

##### 3.3.3 录像反馈法

在医学教学领域,录像反馈法较为常见、常用,优势是激发学生探究兴趣和有效解决情景问题。当前,有越来越多的学者开始提倡情境教学中采用录像反馈手段完成录像,也通过回看录像完成教学反思。且记录的对象也可以是情景模拟,以便获得更多有效的信息,可以作为学生评价反馈的依据,针对学生的某一项行为,完成针对性指导、帮助,也酌情优化急危重症护理学课程。在对录像进行回放过程中,不仅可以对操作中的欠缺部分进行及时反思,更要善于借鉴先进技术和方法,确保学生的救护能力大幅度提升。

### 3.3.4 合作学习法

合作学习法旨在提升学生之间的团队协作能力。不仅是对案例的探究,还是学生之间小组合作进行角色扮演完成情景模拟任务,抑或最终的小组讨论以及总结汇报,合作学习贯穿于整个急危重症护理教学的始终。学生是合作学习的主体,教师扮演引导者的角色,协助和评价学生,督促学生不断成长不断进步。在情景模拟教学中融合合作学习法有助于强化学生的团队意识,提升学生的团队协作能力,培养学生的团队精神。

### 3.4 应用中的问题及注意事项

情景模拟教学需要结合适宜学生学习需要的临床案例作为教学辅导。案例的选择需要对学生的实际学情以及学习能力进行充分的考虑,模拟情景与技能实验室的选择要充分结合学生的实际水平,由浅到深,由简到难,循序渐进地增加学生学习的难度。此外,在急危重症护理教学中还存在一定的问题,制约着该课程的发展。例如在仪器设备维修、保养等方面存在资金紧张问题,实验室缺失或应用紧张问题等,都给情景模拟教学带来了一定程度的挑战。对此,学校应该切实做好仪器设备的检修、维修工作,合理安排实验室保障教学工作的有序开展。在教学评价上,大部分教师仍以考试成绩和操作技能作为考核学生优秀与否的唯一标准,缺乏了对学生综合能力的考量。教师应该基于急危重症护理课程的特点,多维度、多角度衡量学生的学习成效。情景模拟看重学生的课堂表现、学习体会和取得的成果,依托临床情景模拟来创设逼真急救环境让学生去体会,切实做到“身体力行”“用心体会”和“深入思考”,有利于学生将所学的理论知识和急救技能均得到切实的发挥,并且最大限度地保证了锻炼情景的安全性、可操作性,进而提升了急危重症护理教学的实效。就当前现状而言,我国对情景模拟的研究还不够完善,对概念的定义、具体的护理学实施方案还没有形成统一的标准,还需要进一步的研究和探讨,同时在情景模

拟设置、相关物质支持以及教学效果的评价方面,仍需进行深入的考量与探索。

## 4 结语

综上所述,医护合作情景模拟教学法更加看重学生的亲身实践及产生的各种体会,依托逼真临床急救情景的模拟,帮助学生获取更真实体会,真正让学生做到想患者之所想,急患者之所急,办患者之所需。在情景模拟中有利于学生将所学的理论知识同急救技能实现充分的实践,进而有效保障了重症护理教学质量的提升。

### 参考文献:

- [1] 黄伟,杨薇,刘晓虹,等.医护合作情境模拟教学在手术室护理带教中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(11):146-147.
- [2] 任冬,刘敏,许凌峰,等.情景模拟教学法在《急危重症护理》教学中的应用[J].课程教育研究,2019(15):40.
- [3] 郭文荣.医护合作情境模拟教学在手术室护理中的应用效果分析[J].家庭医药·就医选药,2019(2):199.
- [4] 王立霞.医护合作情境模拟教学在手术室护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(72):14231.
- [5] 任冬.情景模拟教学法在《急救护理与重症监护技术》实验教学中的应用[J].课程教育研究,2016(10):251-252.
- [6] 刘敏,任冬,魏娜,等.情景模拟教学法在《急救护理与重症监护技术》教学中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(34):224.
- [7] 路陶生,杨一涛,马翠荣,等.以问题为基础的学习结合情境模拟教学法在急危重症患者鼻饲护理临床教学中的应用[J].中华护理教育,2014,11(4):286-288.
- [8] 郑秀萍,赵若华,黄惠榕.情景模拟抢救教学法在临床急危重症护理中的应用研究[J].中国民族民间医药,2014,23(5):118+120.
- [9] 邓丽莹,徐海萍.浅析情景式教学法在急危重症护理实验教学中的应用[J].卫生职业教育,2011,29(10):109-110.