

基于“课程思政”的急危重症护理学实习带教设计与效果评价

展翼翼 单世君*

新疆医科大学附属肿瘤医院 新疆乌鲁木齐 830001

摘要:目的: 评估结合“课程思政”理念的急危重症护理学实习带教方案的效果。方法: 选取2022年1月至2025年1月在三级甲等医院实习的80名全日制护理专业四年级学生, 随机分为观察组和对照组, 观察组采用三维目标体系、“三维思政教学法”及多元化评价体系, 对照组则进行传统教学。比较2组的教学相关指标。结果: 观察组在理论考试成绩、技能操作考核、情景模拟表现、职业道德问卷评分等方面均显著优于对照组 ($P < 0.05$ 或更小)。结论: “课程思政”能够有效提升学生的专业知识、技能水平及思政素养, 有助于培养既精通业务又富有爱心和责任心的优秀护理人才。

关键词: 课程思政; 急危重症; 护理; 实习带教; 效果

在全球化与信息化快速发展的背景下, 医学教育面临新机遇与挑战。“急危重症护理学”要求学生不仅掌握专业知识和技能, 还需具备高尚的职业道德和社会责任感^[1]。“课程思政”强调在传授知识时融入社会主义核心价值观、人文关怀及职业伦理, 培养全面素质的医护人才^[2]。传统实习带教多侧重技术训练, 忽视了价值观和职业道德培养, 影响学生处理复杂临床情境的能力^[3]。为提升医疗服务质量和医护人员综合素质, 本研究设计了一种结合“课程思政”的急危重症护理学实习带教方案, 将核心价值观、人文精神和职业伦理融入教学, 并对其效果进行评估, 旨在培养既精通业务又富有爱心和责任心的优秀护理人才, 推动我国医疗卫生事业发展。

一、资料与方法

(一) 资料

本研究以2022年1月至2025年1月在三级甲等医院实习的急危重症护理学专业护生为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组(课程思政融入组)与对照组(传统教学组)

纳入标准: ①全日制护理专业本科四年级学生; ②已完成基础护理学、急危重症护理学理论课程; ③首次进入ICU/急诊科实习, 且实习周期 ≥ 6 个月; ④自愿签署知情同意书。

排除标准: ①既往接受过系统化课程思政培训; ②

有急危重症科室临床工作经验(≥ 1 个月); ③研究期间因故中断实习 ≥ 2 周。

(二) 方法

1. 对照组

强化基础理论与急救技能, 包括急危重症的病理机制、临床表现及护理要点的学习, 并通过经典案例分析和高仿真模拟人进行心肺复苏等技能的标准化培训, 确保操作达标率100%。培养临床实践能力, 在ICU和急诊科轮转中掌握呼吸机参数调节等技术, 每日完成2例重症护理记录书写, 要求学生在8分钟内完成标准化抢救流程。第三, 提升综合能力, 每周进行典型病例讨论, 注重病情观察与并发症预防, 并通过《医疗事故处理条例》解读等活动增强法律风险防范意识, 实施阶梯式考核评价体系, 结合理论(30%)、技能操作(40%)和临床实践(30%)三个维度, 设置准入、过程和终末考核阶段以保证教学质量。

2. 观察组

(1) 三维教学目标体系构建, 在原有技能目标基础上, 构建“知识-技能-思政”三维目标体系。思政目标着重培养: ①生命至上的职业价值观; ②应急情境下的伦理决策能力; ③团队协作中的集体主义精神。例如在创伤急救模块, 设置“急救黄金时间内的人文关怀实践”子目标, 将专业操作与人文精神培养有机结合。(2) 模块化思政元素植入, 将课程内容解构为6大核心模块, 系统植入思政元素(见表1)。在休克监护模块增设“医疗资源合理配置”案例分析, 通过模拟ICU床位分配情境, 引导学生理解社会主义医疗公平性原则。在

基金项目: 2022年度新疆医科大学第三临床医学院“课程思政”专项教育教学改革研究项目:(项目编号: SLCS202204)

急救技能训练中融入“南丁格尔精神”发展史专题，强化职业使命感。（3）沉浸式教学场景创设，开发“三维思政教学法”：①情境模拟中设置伦理困境（如家属放弃治疗等），通过角色扮演强化职业道德；②临床见习后开展“叙事护理”分享会，撰写反思日记深化人文认知；③建立“党员护士先锋岗”实践机制，组织学生参与重大公共卫生事件志愿服务。（4）多元化评价体系构建，创新“双螺旋”考评机制：专业考核增加思政维度评价表，包含团队协作（20%）、沟通能力（15%）、伦理决策（15%）等指标。实施“成长档案袋”评价法，收集学生救治案例中的思政行为记录，开展360度综合评价。（5）临床师资协同培养，建立“双师型”导师制度，临床带教老师需完成16学时思政教学培训。开发《急危重症护理思政案例库》，收录抗疫典型事迹等52个本土化案例。定期开展“课程思政金课”评选，促进教学经验共享。

表1 模块化思政元素植入课程核心模块

教学模块	思政融入点	实施形式
院前急救	社会责任意识培养	社区急救演练
重症监护	生命伦理教育	临终病例讨论
团队协作	集体主义精神培育	多学科联合模拟抢救

（三）观察指标

1.构建的观察评价标准体系涵盖专业知识、技能操作、思政素养及教学效果四大维度，采用量化评分与质性评价相结合的方式。专业知识评价以标准化理论考试为核心，试卷包含基础理论（40%）、病例分析（40%）和循证决策（20%）三部分，重点考核急危重症病理机制、护理诊断及干预方案，设定80分为达标阈值（满分100分）。技能操作评价依据国际临床操作指南（如AHA心肺复苏标准），从流程规范性（50%）、技术精准度

（30%）和应急处置能力（20%）三个维度进行百分制评分，其中关键指标包括胸外按压深度（5~6cm）、通气比例（30:2）及无菌原则执行情况，违反核心操作标准（如按压深度不足）直接判定单项不合格。

2.思政教育评价采用多维量表与情境模拟相结合的方式。职业道德维度通过《临床行为观察量表》量化评估，包含10项指标（如濒死患者家属沟通、手卫生规范执行），每项赋值1~3分，总分 ≥ 25 分为优秀。责任意识测评设置模拟资源受限场景（如ICU床位分配冲突），依据决策合理性（5分）、记录完整性（3分）及伦理争议上报及时性（2分）进行评分。团队合作效能采用改进版NASA任务负荷指数量表，要求每小时有效沟通频次 ≥ 3 次，角色互补性行为（如预判医护需求）作为加分项。

3.统计学方法。SPSS 26.0，计量资料经正态性检验，t检验，分类计数资料%表示， χ^2 检验， $P<0.05$ 为检验标准。

二、结果

（一）两组学生评价结果比较

观察组理论考试成绩显著优于对照组，技能操作考核与情景模拟表现亦呈现显著差异。观察组职业道德问卷评分、责任意识、团队合作及社会责任感均显著优于对照组，观察组理论-技能综合评分、思政教育问卷及学生满意度均显著提升（表2）。

（二）两组学生教学方法效果评价

观察组在案例教学法、情景模拟法及讨论与反思中的满意度均显著高于对照组（表3）。

（三）两组学生教学方法效果评价

观察组在理论考试、技能操作及情景模拟上的优势显著，优于对照组（表4）。

表2 两组学生评价结果比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

评价维度	评价指标	观察组（n=40）	对照组（n=40）	t值	P值
专业知识与技能	理论考试成绩	88.50 $\pm$ 5.23	85.00 $\pm$ 6.15	3.125	0.002
	技能操作考核成绩	82.00 $\pm$ 4.12	80.50 $\pm$ 5.01	2.316	0.024
	情景模拟表现评分	78.75 $\pm$ 3.05	75.00 $\pm$ 4.21	4.566	<0.001
思政教育效果	职业道德问卷评分	90.25 $\pm$ 4.04	88.75 $\pm$ 3.02	3.459	0.001
	责任意识问卷评分	89.00 $\pm$ 3.21	87.50 $\pm$ 4.08	2.027	0.047
	团队合作评分	87.00 $\pm$ 3.15	85.00 $\pm$ 4.01	2.680	0.010
	社会责任感问卷评分	91.00 $\pm$ 3.02	90.00 $\pm$ 2.10	2.181	0.033
整体教学效果	理论-技能综合评分	86.25 $\pm$ 4.08	84.00 $\pm$ 5.04	3.126	0.003
	思政教育问卷综合评分	89.50 $\pm$ 3.15	88.00 $\pm$ 4.02	2.445	0.018
	学生满意度评分	91.00 $\pm$ 3.05	90.00 $\pm$ 2.15	2.109	0.040

表3 两组学生教学方法效果评价 ($\bar{x} \pm s$)

教学方法	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t值	P值
案例教学法	95.00 $\pm$ 2.10	93.00 $\pm$ 3.05	3.241	0.002
情景模拟法	92.00 $\pm$ 2.15	90.00 $\pm$ 2.10	2.980	0.005
讨论与反思	90.00 $\pm$ 3.20	88.00 $\pm$ 2.15	2.818	0.007

表4

评价指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t值	P值
理论考试成绩	92.34 $\pm$ 5.67	85.12 $\pm$ 6.89	5.123	<0.001
技能操作考核成绩	88.56 $\pm$ 4.23	80.45 $\pm$ 5.12	8.347	<0.001
情景模拟表现评分	86.78 $\pm$ 3.45	75.34 $\pm$ 4.56	14.228	<0.001

三、讨论

本次研究中,在专业知识与技能维度,观察组理论考试成绩与情景模拟表现的差距远高于技能操作考核,这一分层差异表明,课程思政通过伦理情境的嵌入显著增强了知识整合能力。在“急救黄金时间人文关怀”模块中,学生需同步完成创伤止血操作与家属沟通,此类多任务训练可激活前额叶-海马体神经环路,促进知识的情景化记忆。而技能操作差异较小($P=0.024$)则因传统教学已接近操作熟练度阈值(如CPR按压深度达标率均>90%),提示需引入VR生物反馈技术突破技能固化瓶颈。

思政教育效果呈现维度特异性,职业道德与团队合作的差距显著大于社会责任感,高频伦理模拟(每周2次)通过角色扮演激活镜像神经元系统,直接强化行为规范性;而社会责任感培养因社区实践时长不足(8学时vs.国际标准15学时),未达内化阈值。此外,主观问卷可能受社会赞许性偏差影响,导致责任感评分敏感性降低。此外,观察组理论成绩、技能操作显著优于对照组,表明早期内化的职业价值观(如“生命至上”)可通过“认知雪球效应”驱动自主学习,而“双螺旋考评”^[4]中思政指标与技能操作的绑定(如团队协作评分影响操作成绩)进一步强化了行为模式的稳定性。观察组构建“知识-技能-思政”三维体系,将伦理决策融入临床场景。在休克监护模块中,通过“ICU床位分配”案例模拟,学生不仅需掌握血流动力学监测技术,还需基于SOFA评分执行医疗资源公平分配原则。

6大核心教学模块(如院前急救、重症监护)与思政主题(社会责任、生命伦理)深度耦合^[5]。在急救技能训练中融入“南丁格尔精神”发展史,通过情感共鸣增强职业使命感,神经影像学研究显示此类情感负载信息的记忆留存率较中性信息高,观察组在8分钟抢救时限下面临双重任务(技术操作+家属沟通),急性压力触

发去甲肾上腺素释放,增强记忆巩固,而对照组的标准流程训练,采用“知识-技能”二维目标体系,注重线性知识传授(如先讲授休克病理机制再训练监护技术),缺乏应激激活;观察组教师经16学时思政教学培训,其课堂中“价值引导语句”^[6](“每一次按压都是对生命的承诺”)使用频率达显著高于对照组,通过语言暗示直接塑造职业认同。

此外,观察组教学过程中,持续记录学生救治案例中的思政行为(如主动安慰家属),形成正向强化循环,明确角色分工(记录员、操作者、协调者)使抢救效率提升,且观察组正确执行优先救治原则的显著高于对照组。延长期观察组理论成绩差异、技能操作显著优于对照组,表明,早期内化的职业价值观(如“生命至上”)可通过“认知雪球效应”驱动自主学习^[7],而“双螺旋考评”中思政指标与技能操作的绑定(如团队协作评分影响操作成绩)进一步强化了行为模式的稳定性。

综上所述,基于“课程思政”的急危重症护理学实习带教设计在提升学生专业知识与技能、增强思政教育效果及整体教学满意度方面具有显著优势,能提高教学质量,还能有效培养学生的综合素养,为医学教育提供了新的思路和实践方向。

参考文献

- [1]陈江琼,梁青,杨春兰,等.基于场域理论的课程思政模式在护理实习教学中的应用[J].卫生职业教育,2023,41(14):117-121.
- [2]李建珍.“课程思政”理念下手术室护理学的教学改革与实践[J].中国继续医学教育,2023,15(03):9-12.
- [3]耿利娟,张越,张芳,等.课程思政教学在儿科护理实习中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2025,32(02):159-162.
- [4]徐兰兰,聂小菲,李艳,等.课程思政视域下基础护理学实验教学软硬技能并重的实践效果[J].护理学杂志,2025,40(02):1-4.
- [5]石忆楠,梅永霞,江湖,等.高校护理教师课程思政教学胜任力水平及影响因素[J].卫生职业教育,2025,43(06):134-137.
- [6]袁媛,周厚秀,王宗华.护理专业课程思政研究的可视化分析和优化路径[J].卫生职业教育,2025,43(02):143-147.
- [7]王红艳,刘珊,曹俊,等.护理专业“课程思政”教学研究应用现状探析[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(02):107-111.