

教师标准化病人在护理学生临床实践教学中的应用

杨德凤 毛红梅

昆明医科大学第二附属医院肝胆胰外科一病区 云南 昆明 530101

【摘要】目的：探讨教师标准化病人（teachers standardized patients,TSP）在护理学生临床实践教学中的应用效果。**方法：**选取2020年7月—2021年4月到我科实习的120名实习学生作为研究对象，将其随机分为两组，对照组60人采用传统带教方法，观察组60人采用教师标准化病人的带教方法。两组学生均在我科进行为期4周的临床实习，实习结束后对学生的核心能力进行考核及对教学满意度进行调查。**结果：**观察组的核心能力成绩高于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组学生对教学满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**采用教师标准化病人的教学方法可提高实习学生的核心能力及对教学的满意度。

【关键词】教师标准化病人；临床实践；护理学生；教学

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2022)04-0098-03

护理学生刚进入临床实习期间，临床实践机会减少，同时因为临床护理工作的繁重，护理学生很难对患者进行整体护理，大多都是听从老师的安排，实施单个护理操作，所以很难养成独立思考的习惯和培养临床思维能力。而全球医学教育最基本要求（global minimum essential requirements in medical education, GMER）强调医学生培养不仅要加强医学专业知识教育，更应该注重综合能力的培养^[1]。为适应社会发展的需要，培养能快速适应临床工作的优秀护理学生，探索新型的教学模式迫在眉睫。教师标准化病人（teachers standardized patients,TSP）是指选择经验和知识丰富的老师，经过标准化、系统化培训后成为标准化病人，将病人可能遇到的实际问题准确表现，在此过程中激发学生的潜能，培养他们的临床思维能力和主动性。同时，作为病人的老师可以最真切地感受对学生的表现进行评价和指导^[2-3]。本研究旨在探索教师标准化病人教学方式在临床护理实践教学中的应用效果。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择2020年7月—2021年4月在肝胆外科实习的学生120名作为研究对象，将其随机分成对照组和观察组，每组60人。对照组中男生4人，女生56人；年龄19~22岁，平均年龄（ 20.5 ± 0.8 岁）；本科34人，大专26人。观察组中男生5人，女生55人；年龄18~22岁，平均年龄（ 20.5 ± 1.0 岁）；本科30人，大专30人。两组研究对象基线资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 对照组采取传统带教方法

科室指定具有丰富临床经验、教学效果好、责任心强、有爱心、中职及以上职称、本科及以上学历的老师负责一对一带教。第一周，了解科室规章制度，熟悉科室环境及物资

放置，熟悉分管的床位及各班人员职责。第二周，要求实习生能讲解病人入院健康教育及健康指导的方法，能复述肝胆科常见疾病的护理常规，能进行大量不保留灌肠、雾化吸入、静脉输液，皮试液的配置、皮试等操作。第三周，巩固理论知识及操作技能，能在带教老师的监督下完成各项操作；参与病房管理，能对常见疾病提出护理诊断并有针对性地提出护理措施。第四周，总结前三周实习，对未掌握的知识及技能及时提出；做好沟通，准备教学查房及小讲课；准备理论和操作考试。四周实习结束后对学生进行考核，检查、指导护理学生所写的医疗、护理病历。

1.3 观察组则在传统带教的基础上增加教师标准化病人的带教方法 具体内容如下。

1.3.1 所有带教老师开会，讨论教师标准化病人带教的剧本题目，如腹腔镜下胆囊切除术后病人的护理，急性胰腺炎病人的健康教育等；后根据这些题目，分工合作，如查资料、观察病人的表现、收集病人遇到的问题、总结对该类病人实施的护理操作等，编写剧本。

1.3.2 培训、考核标准化病人 根据所编写的剧本，对带教老师进行培训和考核。要求标准化病人能生动演绎病人的临床表现，有较好的沟通能力，能随机应变。培训结束后进行考核，合格方能参加带教。对教师的考核采用陶领伟等^[4]2014年编制的SP模拟质量评价量表（SQSPS量表）。标准化病人只需按照剧本大纲，根据平时丰富的临床经验进行表演，无须严格按照剧本一字一句进行复述。

1.3.3 教学过程 在传统带教的基础上每周进行一次教师标准化病人带教；提前两到三天给学生题目，让学生复习相关知识；教学过程由两到三名老师参加，一位是TSP，其他充当家属和医生，对TSP的不足之处进行补充。另外，该实习阶段所有观察组的学生均要参加，一位作为主管护士，

作者简介：杨德凤（1993.11-），女，汉族，云南人，本科，护师，研究方向为护理教育。

科研项目：昆明医科大学校级教研改课题，2020-JY-Y-096

其他协助。第一周，TSP 作为刚入院的患者，主管护士需采集病史，进行体格检查，健康教育；TSP 和其他带教老师根据学生表现，以患者及家属的角度提问，引导学生思考，对相关内容进行补充。第二周，TSP 是一位术前的患者，主管护士需对其进行健康宣教，包括饮食，术前注意事项等，还应评估患者心理情况，做好心理护理。此过程中涉及到的护理操作，如灌肠、皮试等，主管护士也应进行操作演示。第三周，TSP 是一位手术后的病人，主管护士应与麻醉科的护士进行交接，后注意观察病情，且能及时有效地采取相应护理措施。其中心电监护、氧气吸入，静脉输液、雾化吸入等操作是该阶段可考察的内容。同时，需准确回答家属提出的问题，例如，腹腔镜胆囊切除的病人为什么会有恶心的表现等。通过家属提问的方法让学生思考，能加深学生印象，同时培养其沟通能力。第四周，TSP 是一位康复出院的患者，主管护士需对其进行出院指导，特别是带管回家的患者，主管护士需教会其进行引流管的护理。每周换一位主管护士，让每位学生都能参与进来；只提供给学生剧本题目而非剧本的详细内容，是为了锻炼学生的临床思维能力，让他们对于一些突发情况及家属的提问能快速反应，这也能督促学生不断学习理论知识，提高能力，以应对各种情理之中意料之外的问题。美国护理学院学会（AACN）^[5]指出，护理人员的核心能力应包括评估能力、沟通能力、技术能力及批判性思维能力。本研究通过四周四个不同的场景设置，对四项能力都进行训练，其效果通过考核进行评价。

1.4 评价指标

1.4.1 理论成绩和操作成绩 四周实习结束后，对学生进行理论和操作考核，由同一个老师进行评分。理论试卷和操作评分表均采用百分制，各占总成绩的 50%。

1.4.2 批判性思维能力评价 使用彭美慈教授中文版批判性思维测量表（CTDI-CV）。CTDI-CV 共有 70 个条目，采用 6 分制 Likert 量表格式，从“非常赞同”到“非常不赞同”，分为 6 级，正性条目赋值为“6、5、4、3、2、1”，负性条目反向赋值。每个维度得分为 10 ~ 60 分，得分 10 ~ 30 分为负性批判性思维能力；31 ~ 39 分为意义不明确；40 ~ 50 为正性批判性思维能力；51 ~ 60 分为很强正性批判性思维能力。量表总分为 70 ~ 420 分，得分 70 ~ 210 分表示负性批判性思维能力；210 ~ 280 分为较弱批判性思维能力；280 ~ 350 分表明正性批判性思维能力；350 ~ 420 分表示很强正性批判性思维能力。

1.4.3 教学满意度评价 包括激发学习兴趣，增加教学互动，提高团队协作力，提高沟通能力。采用自制问卷对教学满意度进行调查。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 22.0 统计软件进行分析，计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 *t* 检验，计数资料采用例 *n* (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组学生理论和操作成绩比较 观察组均优于对照组，差异有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组学生考核成绩比较 [$(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	人数	理论成绩	操作成绩
对照组	60	77.58 ± 3.67	88.93 ± 3.39
观察组	60	87.07 ± 4.47	93.63 ± 2.79
<i>t</i> 值		12.71	8.29
<i>P</i> 值		< 0.001	< 0.001

2.2 两组学生批判性思维能力比较 观察组各项评分及总分均优于对照组，差异有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组护理学生 CTDI-CV 评分比较 [$(\bar{x} \pm s)$ ，分]

项目	观察组 (<i>n</i> =60)	对照组 (<i>n</i> =60)	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
寻求真相	40.77 ± 5.77	33.32 ± 7.35	6.13	< 0.001
开放思想	40.45 ± 5.87	34.68 ± 5.69	5.42	< 0.001
分析能力	39.80 ± 6.17	33.83 ± 4.89	5.82	< 0.001
系统化能力	42.20 ± 5.75	36.53 ± 5.29	5.58	< 0.001
批判性思维的自信心	38.75 ± 7.56	31.40 ± 6.88	5.53	< 0.001
求知欲	40.02 ± 6.41	36.30 ± 6.11	3.22	< 0.001
认知成熟度	41.18 ± 6.07	37.48 ± 6.45	3.21	< 0.001
总分	283.17 ± 38.64	243.55 ± 29.92	6.23	< 0.001

2.3 两组学生对教学满意度评价，观察组满意度优于对照组，差异有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组学生教学满意度比较 [*n* (%)]

组别	激发学习兴趣		增加教学互动		提高团队协作力		提高沟通能力	
	满意	不满意	满意	不满意	满意	不满意	满意	不满意
观察组 (<i>n</i> =60)	57(95.0)	3(5.0)	51(83.0)	9(15.0)	53(88.3)	7(11.7)	55(91.7)	5(8.3)
对照组 (<i>n</i> =60)	24(40.0)	36(60.0)	31(51.7)	29(48.3)	36(60.0)	24(40.0)	27(45.0)	33(55.0)
χ^2 值	41.37		15.40		12.57		30.19	
<i>P</i> 值	< 0.001		< 0.001		< 0.001		< 0.001	

3 讨论

3.1 教师标准化病人的教学方法有利于提高护理学生理论成绩和操作考核成绩。

表 1 结果显示，观察组学生理论和操作考核成绩均优于对照组，这与陈静的教师标准化病人在本科护理学生妇科临床实习教学中的应用研究^[6]结果一致。原因分析如下：对照

组学生入科后,虽安排一对一带教,但由于临床工作的繁重,教师在带教过程中,没有足够的精力和时间为学生讲解相关知识和示范相关操作;即使有,学生也是被动地接受知识,后续若不及时进行复习,很快会遗忘相关知识。而观察组学生从第一周开始有具体任务。为了能回答出“病人”的问题,学生需要在平时工作中注意观察,了解临床工作中患者可能存在的问题或疑问。还需要查阅大量资料,独立思考,与其他同学分工合作、讨论。在情景模拟中,TSP通过精湛的演技和丰富的经验,一步步引导学生思考。让学生自己动脑、动手解决TSP的问题,后续还有TSP的点评和反馈。通过预习准备、实践、点评、反馈、总结几个阶段,学生反复运用知识且在运用过程中不断查缺补漏,不断完善,对该部分知识的掌握会有一个质的飞跃。结果就是,学生的理论和操作考核成绩会有明显提高。

3.2 教师标准化病人的教学方法有利于提高护理学生批判性思维能力

表2结果显示,对照组的批判性思维能力强于对照组($P < 0.05$),这与杨波^[7]等人的研究结果一致。原因可能为:目前的临床工作中,患者的自我保护意识强。学生因初入临床,对于患者的提问,一是不知道怎么答,二是不敢答,所以只是被动地跟着带教老师做一些事,久而久之,就懒得思考;很多问题,只知其然,而不知其所以然。而教师标准化的教学方法就很好地解决了这一问题。学生面对这一特殊的“病人”,不用有太多顾虑;在预习阶段,学生独立思考,充分准备;情景模拟过程中,学生通过实践,掌握与病人交流沟通的方式,增强自信心。同时,通过评估病人,了解病人现存护理问题,采取护理措施,将理论与实践结合。最后,再通过TSP的反馈,学生进行总结、反思。整个过程,学生是主导,他们自己观察、分析、实践,寻找答案。

3.3 教师标准化病人的教学方法提高了护理学生对肝胆外科教学满意度

表3结果显示,对于教学满意度,对照组优于观察组($P < 0.05$)。观察组学生表示,教师标准化病人的教学方法要求他们在工作之余,花更多时间查阅资料、思考、讨论,会感觉任务有点重;但四周下来,确实学到很多,沟通能力、团队协作能力也得到不少的提高。在学习过程中,学习兴趣变得越来越浓厚,与带教老师沟通也逐渐增多。TSP可根据要求,表演不同性格、不同疾病的病人,让学生解决不同的难题。但因有前期的准备和后期的讨论,学生一般不会觉得问题无从下手,因而不会有挫败感,反而会在一次次解决问题后增强信心。学生与学生团结协作,学生与教师良好沟通,在轻松的氛围中学习知识,提高能力。

3.4 教师标准化病人的教学方法的不足

教师标准化病人的教学方法也有不足之处,不管TSP演技多么精湛,总有很多症状和体征是不能模拟出来的,不利于学生对这类知识的理解。而且,临床的实际情况是多种多样且变化迅速,临床工作对学生的要求更高。所以,TSP教

学法只是学生临床实践的一个准备和临床教学的一个辅助,而不能完全代替临床教学。为了培养更优秀的护理人才,需要结合多种教学方法、不断尝试、不断探索,以寻找出一个更适合、更有效的教学方法。

4 小结

护理是一个综合性很强的职业,护理工作者不仅要有丰富的专业知识和熟练的操作技能,还要有较强的批判性思维能力和沟通能力。然而由于临床工作的繁杂和人们自我保护意识的增强,刚踏入临床的护理学生实践的机会越来越少,这直接影响学生实习效果。为了改变这种现状,探索新的临床教学模式迫在眉睫。

教师标准化病人的教学模式不仅有利于培养护理学生的综合能力,对于带教老师也是一个不断提高的过程。TSP在临床教学中不仅要模拟病人,还要承担指导者、考核者的身份。为了教学成功,高素质的TSP是必要条件^[8-9],这就要求TSP不断学习,不断改进教学内容和方法,在一次一次教学过程中也提高了自身能力,以期有效提高临床护理教学质量,为临床培养出更多、更优秀的后备人才。

参考文献

- [1] HOWARD S, BARROWS, STEPHEN A. The programmed patient: a technique for appraising student performance in clinical neurology[J]. Journal of Medical Education, 1964(89): 802-805.
- [2] 林晓鸿,甘微,沈怡,等.标准化病人在护理专业健康评估课程中的应用研究进展[J].全科护理,2020,18(27):3601-3605.
- [3] 李爱夏,邢娟,费素定,等.教师标准化病人教学法在5年制高职《护理学基础》教学中的应用[J].护理学报,2016,23(17):19-21.
- [4] 陶领伟,林平,仰曙芬,等.标准化病人模拟质量评价量表的编制与信度和效度检验[J].中华医学教育杂志,2014,34(3):431-435.
- [5] American Association of Colleges of Nursing.A Vision of baccalaureate and graduate nursing education:the next decade [EB/OL].[2012-02-26].http://aacn.nche.edu/Publications/positions/vision.htm.
- [6] 陈静.教师标准化病人在本科护理学生妇科临床实习教学中的应用研究[J].护理管理杂志,2017,17(10):739-740,760.
- [7] 杨波,荆玉明,袁建林,等.模拟标准化病人在泌尿外科临床教学中的应用初探[J].中国中西医结合肾病杂志,2015,16(7):632-634.
- [8] 梁冰,李苗,胡丙清.国内标准化病人在诊断学教学中的应用现状与展望[J].中华全科医学,2016,14(10):1739-1741.
- [9] 戴玲丽,张军芳,奚桃芳.完善标准化病人培训体系的探索[J].中国医学教育技术,2016,30(2):150-152.