

# 理论—实践—互动式教学法对儿科护理教学质量提升评价

● 李 丹



**[摘要]** 随着医学技术的发展以及对儿童健康关注的增加,儿科护理教学面临新的挑战 and 机遇。相较于成年人,儿童生理、心理均有较强的特殊性,难以理解护理过程、配合度较差,此种情况要求护理人员具备充足的理论、临床知识,同时在护患沟通过程中采取灵活、多样化的方法。理论—实践—互动式教学法为近年来护理教育院所采取的新型教学模式,旨在通过多元化的教学方式提升护理人员的综合能力。本文针对理论—实践—互动式教学法对儿科护理教学质量的提升进行了论述,以期望儿科护理教学质量提供一些参考。

**[关键词]** 理论—实践—互动式教学法;儿科护理;教学质量

儿科护理教学是一项复杂而重要的任务,儿童的生理结构和功能与成人有差异。护理人员需要了解儿童各个年龄段的生理特点,如新生儿的免疫系统尚未成熟、幼儿的心理发展特点等。儿童的心理和情感需求不同于成人,护理人员需要掌握儿童心理发展的规律并采用适合儿童的沟通方式和护理手段。此外,儿童护理不仅是针对患儿的护理,还需考虑到家庭角色,护理人员需要与家长进行有效沟通,帮助理解疾病及护理过程。儿科领域涉及的疾病种类繁多且复杂,且由于患儿年龄较小治疗依从性不佳,临床环境中的不确定性导致护理工作面临较大挑战。此外,儿童家长在诊疗期间会存在一定的负面情绪,若不能合理处理,极易引发护患纠纷。因此,采用科学、高质量的教学模式帮助儿科护理人员更好地掌握理论及临床知识具有重要意义。目前许多护理教育仍然采用以教师为中心的传统教学方法,重视知识的灌输而忽视了护生的主动参与和个性化需求。护生在这种模式下往往处于被动接受知识的状态,导致对所学内容的理解和应用能力不足,缺乏批判性思维和解决问题的能力。理论—实践—互动式教学法是一种综合性的教学方法,旨在通过理论知识的传授、实践活动的实施,以及师生之间、护生之间的互动,来增强学习效果和护生的主动性。此教学法尤其适用于需要将理论与实际结合的学科,如医学、工程、教育等。

## Q 儿科护理特点

(一) 护理人才需求大

综合性医院中儿科对医院整体经济的作用并不大,综合性医院在追求经济效益的环境中,会优先发展收入较高的科室,如内科、外科等。儿科逐渐成为了边缘科室,某些医院甚至取消了儿科病房,仅留下儿科门诊,高学历的儿科护士由于薪资待遇和职业发展空间的限制,多选择转向其他科室或其他行业。且由于儿科护理人员面临的工作压力较大,包括情感负担和高强度的工作要求,使得从业人员的流失率增高。儿科床位的减少和医护人员的流失会直接影响到儿科的医疗服务质量,患儿可能面临更长的等待时间和更少的医疗选择。

## (二) 护理操作压力大

儿科护理操作的精细度和技巧要求更高(如静脉穿刺、头皮静脉输液等),护士需要具备更扎实的专业技能和丰富的临床经验。儿童的生理特点与成年人明显不同,如血管较细、皮肤娇嫩,护理操作必须更加小心翼翼,以避免对儿童造成伤害。儿科护士在工作中也可能面临来自患者家属的情绪压力,家长的焦虑和不安可能会对医护人员产生不满。尽管儿科护理工作负担重、责任大,但相对其他科室,儿科护士的薪资水平偏低。

## Q 儿科护理教学存在的问题

### (一) 教学资源匮乏

就目前儿科护理教学情况分析,教学资源匮乏较为常见,如许多院校缺乏与高水平医疗机构的合作,导致护生无法获得充分的临床实习机会。优质的临床实践基地不仅影

响护生的实习时间和数量，也限制了护生接触多样化病例的机会，从而影响护生的临床能力培养。即使有实践基地，实习机会的分配也可能不均，导致部分学生无法获得足够的实践经验，影响他们的学习效果和职业素养。许多教育机构缺乏必要的现代教学工具，如模拟人、虚拟现实技术等，这些设备能够提供更为真实和安全的学习环境，帮助学生在没有风险的情况下进行技能训练。或者也有部分学校使用的教材和教学设备比较陈旧，无法满足当今社会儿科护理领域的需求，影响学生对新知识和新技术的掌握。教师资源同样也有存在不足的情况，尤其是在非重点院校，儿科护理专业的教师人数较少，导致教学质量参差不齐。缺乏专业的师资力量，无法提供高水平的课程和指导，就会影响学生的学习效果和专业认同感。也有部分教师可能存在缺少定期专业培训和继续教育的情况，导致没有机会掌握最新的儿科护理知识和技能，这种知识的滞后也会使教师在授课时无法传授最前沿的护理理念和技术，影响学生的学习体验。

## （二）教学内容与实践脱节

较多儿科护理课程的重点放在理论知识的传授上，可能包括医学基础、护理理论和相关法规等。教学内容没有与临床实践相结合，当护生在面对真实患者时往往会感到无所适从。护生在课堂上学习的知识和技能缺乏在临床环境中的实际应用，导致他们在进入医院实习或工作时，无法自如地运用所学知识，从而影响工作效率和护理质量。在教学中若缺乏足够的真实临床案例来支撑理论知识的学习，护生将无法理解理论在实际护理中的重要性和应用方式。例如，护生可能学习了某种疾病的护理标准，但没有机会通过实际案例来理解患者的症状和护理干预。虽然也有部分院校引入了模拟训练，但整体上仍不能满足护生的需求，缺乏模拟人或高仿真的模拟环境使得护生在练习技能时没有真实感，从而影响其临床判断力和应变能力的培养。

## （三）教学方法单一

许多儿科护理课程仍然采用传统的讲授方式，即：教师主导课堂，护生被动听讲。此种方式往往导致护生参与度低、学习兴趣不足，不能激发护生的主动学习意识。在课程设计中缺乏多样化的教学方法，如小组讨论、案例分析、角色扮演等，导致护生在学习过程中无法体验到不同的学习方式，无法全面理解和掌握知识。课堂上缺少有效的互动环节，护生与教师之间、护生与护生之间的交流较少，影响了护生的思维碰撞和知识建构，难以培养护生批判性思维和解决问题的能力。由于缺乏互动，护生在学习过程中无法得到及时的反馈，不能有效识别和纠正自己的学习误区，影响其学习效果和知识掌握程度。

## （四）评估体系不完善

目前的评估体系往往集中于护生的理论知识掌握情况，

以考试成绩成为主要评估依据。这种评估体系忽视了对护生在临床技能、实践能力和综合素质方面的评估，导致护生可能只是在理论学习上表现优秀，但在实际操作和临床判断上却缺乏能力。评估标准和指标不够明确，也会导致教师在评估时缺乏统一的标准，个别教师的主观判断可能影响评估结果的公平性和准确性。当前评估方式主要以笔试和期末考试为主，缺乏对护生临床技能、沟通能力、团队合作等方面的全面考核。单一的评估方式无法全面反映护生的实际能力和素质，限制了护生的全面发展。评估体系往往重视结果，而忽视学习过程的评估，例如，护生在实践中的表现、临床实习的反馈等。

## Q 理论—实践—互动式教学法的概述

理论—实践—互动式教学法是一种综合性的教学方法，旨在通过理论知识的传授、实践活动的实施以及师生之间、护生之间的互动，来增强学习效果和护生的主动性。这种教学法尤其适用于需要将理论与实际结合的学科，如医学、工程、教育等。在理论阶段，强调学习者主动构建知识，学习是一个社会化的过程，知识的形成不仅依赖于个人的认知发展，还依赖于社会交互。需要根据学生的不同智能类型和学习风格来设计教学活动，以满足多样化的学习需求，还可通过实践活动帮助学生更好理解、应用理论知识。在教学的初期阶段，教师通过讲授、讨论、案例分析等方式，向护生传授相关的理论知识，可为护生提供必要的背景知识和概念框架，能够帮助护生巩固所学理论知识，同时为实践环节做好准备；实践环节，包括实验、实习、模拟训练等，可让护生在真实或模拟的环境中应用所学的理论知识；完成上述教学内容后，教师可通过提问、讨论、指导等方式，鼓励护生参与和表达自己的观点，可促进师生间的互动交流，有助于激发护生创造与批判性思维。此外，通过互动教师还可了解护生学习状态与困难，进而调整教学策略，能有效提高教学质量。

## Q 理论—实践—互动式教学法在儿科护理教学中的运用

### （一）理论教学

教师在课前需要明确告知护生本次课程的学习目标和内容，确保护生知道学习的重点和方向。教师需要提前准备并发送精心设计的教学课件，内容应包含重要的理论知识、案例分析和相关的学习资料，指导护生自行查阅相关资料进行自主预习，鼓励他们在学习过程中提出问题和思考，增强学习的主动性。教师在课堂上系统地讲解相关理论知识时需要帮助护生理清知识脉络，可结合实际案例进行分析，增强知识的应用性。也可通过提问的方式了解护生的学习不足之处，激发护生思考，期间教师可针对性地进行重点讲

解,帮助护生巩固理解。为进一步促进护生间的互动,可组织小组进行讨论,让护生分享自己的见解和疑惑,在讨论中相互学习。另外,教师在课后需要布置与课堂内容相关的练习题,可设计不同难度的题目,以适应不同护生的需求,帮助护生在实践中巩固理论知识。鼓励护生在完成练习后进行理论知识延伸,如查阅更深入的资料或进行相关主题的研究,培养护生的独立学习能力和批判性思维。

### (二)实践教学

教师可以根据课程内容选择具有代表性的病历资料,设计情境模拟的背景、角色及情节,明确每个角色在情境中的任务和目标,帮助护生理解角色的重要性。将护生分成5人一小组,为每个护生分配角色,如患者、护士、医生和患者家属,确保每个护生都有参与感和责任感。鼓励小组成员进行角色扮演,理解各自角色的任务与情感,教师可在过程中予以指导,根据护生需求进行互动,最大化还原真实的临床场景。同时,教师也需要密切关注护生在角色扮演中的操作技能、语言表达、团队合作及应变能力,全面评估护生的综合素质并及时反馈,促进护生临床技能改进。

### (三)互动教学

参与角色扮演的护生将进行自我评估,反思自己的表现和所学到的知识,教师根据观察到的情况提供补充点评,提出见解与评价,促进更深入的学习。带教教师将对护生在角色扮演中的实际操作能力、反应能力以及相关理论知识进行归纳和总结,帮助护生识别自己的收获和不足之处,尤其需要多关注操作技能方面。实践过程中护生可能会产生各种疑问,教师可根据疑问进行详细解答,以帮助护生更好地理解和掌握护理技能知识。

### Q 结束语

传统的常规教学模式主要侧重于理论授课,在提升护理人员的操作技能、临床应对能力和沟通能力等方面的存在不足,且传统教学模式通常实践中的机会较少,会导致护生临床实际运用能力可能存在欠缺。此外,由于缺乏系统的护患沟通训练,护生在与患儿及其家属交流时可能会感到困惑或缺乏自信。理论—实践—互动式教学法强调理论与实践的紧密结合,是一种能有效提高学生综合素质的教学方式,在儿科护理教学中运用这种教学法能够有效提高教学效果、促进教学满意度与成绩提升,可培养出更具批判性思维能力的儿科护士。

### 参考文献

- [1]侯志英.多元化教学法在儿科护理教学中的应用探究[J].知识文库,2022(12):100-102.
- [2]李洪生,张梅,邓现梅,等.多元化教学法在儿科护理教学中的应用价值评估[J].现代职业教育,2019(10):100-101.
- [3]刘月影,崔盈,张建美,等.系统性案例式互动教学在儿科学护理学教学中的应用初探[J].大学教育,2017(05):86-87.
- [4]陈乐,贾红力,雷利霞,等.探究式教学法在儿科护理学教学中的应用[J].卫生职业教育,2017,35(17):29-30.
- [5]朱娟,王苏平,冯蓉,等.基于工作过程混合式教学法在儿科护理教学中应用[J].循证护理,2020,6(07):693-695.

### 作者简介:

李丹(1983—),女,汉族,河南商丘人,本科,讲师,商丘卫生中等专业学校,研究方向:护理教学。