

## 分层次分阶段带教法在乳甲外科临床护理教学中的应用

黄 玉

宜宾市第一人民医院西区总院 四川宜宾

**【摘要】目的** 探讨分层次分阶段带教法在乳甲外科临床护理教学中的应用效果。**方法** 选取乳甲外科实习护士 80 名作为研究对象，按照带教方式不同分为对照组和干预组，每组 40 名。对照组实施常规临床护理带教，干预组在常规教学基础上实施分层次分阶段带教，根据护士基础知识、学习能力及临床实践水平划分学习层次，并按照入科适应、基础实践等推进教学。比较两组护士理论知识成绩、护理操作成绩、专科护理能力、临床综合能力及教学满意度。**结果** 干预组理论知识成绩、护理操作成绩、专科护理能力及临床综合能力评分分别为（88.60±3.80）分、（90.10±3.50）分、（89.20±3.70）分、（91.00±3.30）分，均高于对照组的（78.20±4.60）分、（80.30±4.20）分、（79.50±4.10）分、（81.10±4.00）分，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。干预组教学满意度为 95.00%，高于对照组的 80.00%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将分层次分阶段带教法应用于乳甲外科临床护理教学，可依据护士个体基础合理配置教学内容，使护理知识、操作技能和专科实践能力逐步衔接，有助于提高护士临床综合能力及教学满意度，具有较好的护理教学应用价值。

**【关键词】** 分层次教学；分阶段带教；乳甲外科；临床护理教学

**【收稿日期】** 2026 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2026 年 6 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.imrf.20260020

### Application of hierarchical and phased teaching method in clinical nursing education of breast and thyroid surgery

Yu Huang

West District General Hospital of Yibin First People's Hospital, Yibin, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of hierarchical and phased teaching method in clinical nursing education of breast and thyroid surgery. **Methods** 80 trainee nurses in breast and thyroid surgery were selected as the research subjects. They were divided into the control group and the intervention group according to different teaching methods, with 40 nurses in each group. The control group received routine clinical nursing teaching, while the intervention group implemented hierarchical and phased teaching on the basis of routine teaching. The learning levels of nurses were divided according to their basic knowledge, learning ability and clinical practice level, and the teaching was advanced according to the admission adaptation, basic practice, etc. The theoretical knowledge scores, nursing operation scores, specialized nursing ability, clinical comprehensive ability and teaching satisfaction of the two groups were compared. **Results** The scores of theoretical knowledge, nursing operation, specialized nursing ability and clinical comprehensive ability of the intervention group were (88.60 ± 3.80) points, (90.10 ± 3.50) points, (89.20 ± 3.70) points and (91.00 ± 3.30) points, respectively, which were higher than those of the control group (78.20 ± 4.60) points, (80.30 ± 4.20) points, (79.50 ± 4.10) points and (81.10 ± 4.00) points, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The teaching satisfaction of the intervention group was 95.00%, which was higher than that of the control group (80.00%), and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Applying hierarchical and phased teaching method to clinical nursing education of breast and thyroid surgery can reasonably allocate teaching content based on the individual foundation of nurses, so that nursing knowledge, operation skills and specialized practical ability can be gradually connected, which is helpful to improve the clinical comprehensive ability and teaching satisfaction of

nurses, and has a good application value in nursing education.

【Keywords】Hierarchical teaching; Phased teaching; Breast and thyroid surgery; Clinical nursing education

引言：乳甲外科主要收治乳腺、甲状腺疾病患者，常见疾病包括乳腺癌、乳腺良性肿瘤等。护理工作既涉及围术期基础护理，又包含术后引流管管理、切口观察等专科内容，对护理人员的观察判断、操作能力和沟通能力均有较高要求。临床实习是护士由理论学习向岗位实践过渡的重要阶段，但不同护士在知识基础、操作熟练度、临床思维及学习主动性方面存在一定差异。若采用统一进度、统一内容的常规带教方式，基础薄弱的护士会因学习任务过重而难以及时掌握重点，基础较好的护士可能出现学习深度不足，影响带教效果。分层次分阶段带教法以护士实际能力为出发点，将教学目标进行梯度划分，并结合实习进程逐步增加教学难度，使学习内容与发展保持较好的匹配关系。基于此，本研究将该方法应用于乳甲外科护理带教，并评价其教学效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 80 名在乳甲外科接受临床护理的实习护士作为研究对象，根据带教方式不同分为对照组和干预组，各 40 名。对照组中男 3 名、女 37 名；年龄 20~23 岁，平均 $(21.42\pm0.68)$ 岁。干预组中男 4 名、女 36 名；年龄 20~23 岁，平均 $(21.48\pm0.71)$ 岁。两组护士性别、年龄等一般资料比较，差异无统计学意义 $(P>0.05)$ ，具有可比性。两组均由具有较丰富乳甲外科护理及临床教学经验的带教教师负责教学，实习时间及教学总学时保持一致。

### 1.2 筛选标准

#### 1.2.1 纳入标准

- (1) 护理专业全日制实习护士；
- (2) 按照教学计划在乳甲外科完成规定实习周期；
- (3) 能够正常参加科室理论学习、护理查房及操作训练；
- (4) 入科前已完成护理学基础及外科护理相关理论学习；
- (5) 教学期间资料完整，能够完成规定考核及教学评价。

#### 1.2.2 排除标准

- (1) 实习期间因请假、转科等原因未完成规定

实习时间；

- (2) 未参加出科理论或操作考核；
- (3) 研究期间中途退出临床实习；
- (4) 考核或调查资料缺失，无法进行完整教学效果评价者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 对照组

实施常规护理带教。护士入科后由带教教师介绍乳甲外科环境、规章制度等，根据科室临床教学计划安排理论讲解、床旁教学等实践。带教教师结合当日患者情况讲解乳腺及甲状腺常见疾病护理要点，指导护士进行生命体征监测、术前准备等工作。实习结束前统一组织理论及技能考核，并完成教学评价。

### 1.3.2 干预组

实施分层次分阶段带教法，在保证教学目标一致的基础上，将护士能力层次与实习阶段相结合，使教学内容的基础向专科、由单项技能向综合护理逐步推进。具体如下：

- (1) 实施入科评估，明确护士学习层次

护士入科后，带教教师采用基础理论测试、操作观察和面对面交流相结合的方式了解护士情况。理论测试重点涉及无菌技术、围术期护理等内容；操作观察主要考查生命体征测量、静脉输液等基本技能。在交流过程中了解护士既往实习经历、学习目标及临床沟通情况。依据评估结果，将学习需求划分为基础巩固层、能力提升层和综合实践层。

- (2) 入科适应阶段，强化安全意识和基本规范

实习初期重点解决“熟悉环境、明确规范、能够参与”的问题。基础巩固层护士侧重掌握科室环境、岗位流程等护理要求；能力提升层护士在此基础上熟悉乳甲外科常见疾病诊疗流程；综合实践层护士则增加患者资料初步分析和护理重点识别任务。带教教师通过床旁示范，使护士认识乳腺术后引流管、甲状腺术后切口及常用监测项目，同时明确未经带教教师确认不得独立实施高风险护理操作，帮助护士建立临床安全意识。

- (3) 基础实践阶段，逐步完成常见护理任务

护士适应科室环境后，将教学重点转向围术期护理和基础操作。带教教师根据能力层次安排不同

难度任务。基础巩固层重点训练术前准备、生命体征观察等内容；能力提升层增加乳腺癌术后患者保护、功能锻炼指导等任务；综合实践层则要求在教师指导下完成较完整的护理评估，并根据患者病情提出护理重点。每项操作采取“教师示范—护士操作—即时纠正—再次实践”的方式，使其不仅掌握操作步骤，还能够理解操作依据。

#### （4）专科强化阶段，突出乳甲外科护理特点

随着基础能力提高，带教内容重点转向专科护理。围绕乳腺癌术后患者，指导护士观察切口敷料、患侧上肢血运及引流液颜色、性质和量，掌握患肢功能锻炼的基本原则，并结合患者恢复程度进行健康指导。针对甲状腺手术患者，重点训练识别术后出血、声音嘶哑、饮水呛咳以及低钙相关表现，了解异常情况的报告流程。教学中由带教教师设置典型病例问题，要求结合症状分析潜在风险。基础巩固层以准确识别护理现象为目标，能力提升层要求解释护理依据，综合实践层则进一步训练护理问题分析和处置顺序判断。

#### （5）综合提升阶段，培养临床护理思维

实习后期减少单纯知识讲授，增加病例讨论和综合护理实践。在带教教师全程指导下，护士选择典型乳腺或甲状腺手术患者进行资料收集，从疾病特点、手术方式等方面开展综合评估。带教教师围绕“当前最需要关注的护理问题是什么”“哪些异常表现需要及时报告”等问题进行引导。

#### （6）实行阶段评价和动态调整

每个带教阶段结束后进行一次小结，评价内容包括理论掌握、操作规范、患者沟通、风险识别及任务完成情况。对于尚未达到阶段目标的护士，适当

延长基础内容训练并安排针对性指导；达到目标者进入下一阶段；能力提升较快者增加病例分析和综合实践任务。带教教师同时记录护士容易出现的问题，在后续教学中重点强化，形成“评估—教学—评价—调整”的连续带教过程。

### 1.4 观察指标

#### 1.4.1 综合考核成绩

实习结束后采用统一考核标准，从理论知识、护理操作、专科护理能力及临床综合能力 4 个方面进行评价，内容涵盖乳腺及甲状腺疾病护理、围术期护理等，各项均采用百分制评分，分数越高表示护士临床护理学习效果越好。

#### 1.4.2 教学满意度

实习结束后采用科室教学评价问卷调查护士对教学内容、教学方式、师生互动及学习获得感的评价，分为满意、基本满意和不满意。教学满意度=（满意+基本满意）例数/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料经正态性检验后以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，两组间比较采用独立样本 t 检验；计数资料以[n (%)]表示，组间比较采用 $\chi^2$ 检验。以 P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护士考核成绩比较

干预组理论知识、护理操作、专科护理能力及临床综合能力评分均高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），见表 1。

### 2.2 两组护士教学满意度比较

干预组教学满意度为 95.00%，高于对照组的 80.00%，组间差异有统计学意义（P<0.05），见表 2。

表 1 两组护士考核及综合能力评分比较[ $(\bar{x} \pm s)$ ，分]

| 组别  | 例数 | 理论知识       | 护理操作       | 专科护理能力     | 临床综合能力     |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 78.20±4.60 | 80.30±4.20 | 79.50±4.10 | 81.10±4.00 |
| 干预组 | 40 | 88.60±3.80 | 90.10±3.50 | 89.20±3.70 | 91.00±3.30 |
| t   | -  | 11.024     | 11.337     | 11.108     | 12.075     |
| P   | -  | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

表 2 两组护士教学满意度比较[n (%)]

| 组别       | 例数 | 满意         | 基本满意       | 不满意       | 总满意度       |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 对照组      | 40 | 21 (52.50) | 11 (27.50) | 8 (20.00) | 32 (80.00) |
| 干预组      | 40 | 28 (70.00) | 10 (25.00) | 2 (5.00)  | 38 (95.00) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -          | -         | 4.114      |
| P        | -  | -          | -          | -         | <0.05      |

### 3 讨论

乳甲外科护理具有较强的专科性,乳腺手术患者涉及术后引流、患肢保护等,甲状腺手术患者则需要重点观察切口、呼吸、声音变化及低钙相关表现<sup>[1]</sup>。护士在有限的实习时间内既要掌握基础护理操作,又要形成一定的专科护理和风险识别能力。分层次分阶段带教法能够根据护士现有能力确定学习起点,再按照临床实习进程逐步增加教学难度,使教学内容与其能力发展更加匹配<sup>[2]</sup>。本研究将护士划分为基础巩固、能力提升和综合实践不同学习层次,并根据实际表现动态调整。基础相对薄弱者侧重安全规范、基础理论及基本操作训练,能力较强则增加专科病例分析和综合实践内容<sup>[3]</sup>。同时,教学过程按照入科适应、基础实践、专科强化和综合提升阶段逐步推进,使护士能够由熟悉环境和制度开始,逐渐过渡到围术期护理、专科操作以及临床综合判断<sup>[4]</sup>。研究结果显示,干预组理论知识和护理操作评分均高于对照组,提示分层次分阶段带教能够促进护士掌握知识和技能。其原因在于教学内容与临床任务结合更加紧密<sup>[5]</sup>。例如,参与甲状腺术后护理时同步学习出血、声音改变及低钙表现,参与乳腺术后护理时重点掌握引流观察、患肢保护和功能锻炼<sup>[6]</sup>。操作训练采用示范、实践、纠正和再次操作相结合的方式,也有利于护士及时发现问题并形成规范操作习惯<sup>[7]</sup>。同时,干预组专科护理能力和临床综合能力同样明显优于对照组。乳甲外科临床护理教学不仅要求护士能够完成操作,还需要理解观察重点及异常情况背后的风险。本研究在专科强化和综合提升阶段增加典型病例讨论,引导护士围绕患者症状、引流变化、切口情况及功能恢复进行分析,使其逐渐从执行单项护理任务转向综合判断患者病情。阶段性评价能够进一步发现薄弱环节,并据此调整后续学习任务,从而提高教学针对性<sup>[8]</sup>。此外,干预组教学满意度高于对照组,说明该方法更容易获得护士认可。

综上所述,分层次分阶段带教法能够较好地适应乳甲外科临床护理教学特点,有助于提高护士理

论知识、护理操作、专科护理能力和临床综合能力,并改善教学满意度。但本研究样本量有限,评价时间主要集中于实习阶段,后续可扩大样本并增加长期岗位胜任力评价,以进一步验证其持续应用效果。

### 参考文献

- [1] 王丹,张配嘉,李珊珊,袁亚娟,刘晓珍,刘玉荣.分层次分阶段带教法结合 CBL 在胸外科实习护生临床护理教学中的运用研究[J].临床研究,2025,33(8):189-192.
- [2] 陈晓清,应晓燕,李丰.情景模拟带教法在感染性疾病科护理带教中的作用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(1):120-122.
- [3] 游栋,游洪.分层次分阶段带教法在胸外科临床护理教学中的应用研究[J].国际老年医学杂志,2024,45(3):376-380.
- [4] 文曰,印义琼,廖婧,卢春燕.“4C”教学法联合双向评价法在胃肠外科护理带教中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(5):770-775.
- [5] 宣炜嘉,冯晓艳.阶梯性带教法对手术室护理新职工就业压力、应对能力影响[J].医学理论与实践,2023,36(4):711-713.
- [6] 殷娟,李树强.PBL、思维导图与空间课堂联合教学法在普外科护理教学中的应用效果 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40 (24): 82-84.
- [7] 刘伶俐,张静,马友文,赵巧霞,沈珍清.“三明治”联合案例教学模式在乳腺外科护理实践教学中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40 (23): 108-109.
- [8] 杨娜,张洪岩.基于 OSCE 引导的启发式临床教学模式在胸外科护理实践教学中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40 (22): 95-97.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**