

从药物研发到医学人文关怀：思政案例融入、思政创新实践

许再晨^{1,2#}, 李语涵^{1,2#}, 王贯^{1,2*}

¹四川大学华西临床医学院、华西医院党委学生工作部 四川成都

²四川大学华西医院生物治疗全国重点实验室 四川成都

【摘要】全面推进课程思政建设是落实立德树人根本任务的战略举措。护理相关药学课程是护理岗位临床用药安全的理论保障，目前高校设置的护理相关药学课程存在教学方式单一、教学内容局限、实践环节薄弱、思政元素缺少等问题。针对这些问题，本文以护理相关药学课程的课堂教学与评价方式两个方向作为出发点，融合思政元素，提出改进策略。针对课程教学，首先提出构建“研发背景+药物+护理人文关怀”三维度教学课堂；其次，融入思政元素对接护理岗位，强化学生医学责任感与人文关怀；同时创新教学方式，采用情景模拟、翻转课堂、线上学习、案例辩论、临床学习等教学方式。针对评价方式，本文提出“知识-OSCE-价值”三位一体评价方式，全面评价学生的知识掌握情况、临床应变与实践能力、职业价值观与人文关怀意识。本文旨在为护理相关药学课程的改善措施提供参考，助力护理人才药学相关能力的培养。

【关键词】课程思政；药学课程；医学人文关怀

【基金项目】四川大学高等教育教学改革工程（第十一期）研究项目（编号：SCU11201）；四川大学华西临床医学院2025医学人文学术创新研究项目（编号：HXYXRW2025C006）；四川大学华西临床医学院研究生教育教学改革研究项目（编号：HXYJS202433）

【收稿日期】2026年1月9日

【出刊日期】2026年2月6日

【DOI】10.12208/j.ije.20260004

From drug research and development to medical humanistic care: integration of ideological and political cases and innovative practices of ideological and political education

Zaichen Xu^{1,2#}, Yuhan Li^{1,2#}, Guan Wang^{1,2*}

¹Department of Student Affairs, West China School of Medicine and West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

²Cancer Center and State Key Laboratory of Biotherapy, West China School of Medicine and West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Comprehensively promoting the construction of curriculum-based ideological and political education is a strategic measure to fulfill the fundamental task of fostering virtue through education. Nursing-related pharmacy courses provide the theoretical guarantee for clinical medication safety in nursing practice. However, current nursing-related pharmacy courses offered in colleges and universities suffer from problems such as monotonous teaching methods, limited teaching content, weak practical links, and a lack of ideological and political elements. In response to these problems, this paper takes classroom teaching and evaluation methods of nursing-related pharmacy courses as the starting points, integrates ideological and political elements, and puts forward improvement strategies. For curriculum teaching, this paper first proposes the construction of a three-dimensional teaching model of "R&D Background + Drugs + Nursing Humanistic Care". Second, it integrates ideological and political elements in line with nursing posts to strengthen students' medical responsibility and humanistic care. Meanwhile, it innovates teaching methods by adopting scenario simulation, flipped classroom, online learning, case debate, clinical learning and other approaches. For evaluation methods, this paper proposes a trinity evaluation model of "Knowledge - OSCE - Values" to comprehensively assess students' knowledge mastery,

并列第一作者：许再晨，李语涵；

*通讯作者：王贯

clinical response and practical ability, professional values and awareness of humanistic care. This paper aims to provide a reference for the improvement of nursing-related pharmacy courses and facilitate the cultivation of pharmacy-related competencies among nursing talents.

【Keywords】 Curriculum ideological and political education; Pharmacy courses; Medical humanistic care

护理是药物的执行者、观察者、监测者,为药学赋予人文温度,是守护药物安全的最后一步;药学是护理的物质基础,为护理提供科学底气,包含以患者为中心的使命底色。护理相关药学课程是护理专业的必修课程之一,为护理专业学生未来临床用药提供理论基础。传统的护理相关药学课程教学以讲授不同类型的常见药物、药物作用、不良反应等为主,不能适配护理专业的临床需求、体现医学人文关怀、反映药物研发者的精神。课程思政建设是全面提高人才培养质量的重要任务^[1]。本文立足于国家思政建设需求,将护理、药学、思政有机结合:药学课程保障用药的科学性与准确性,护理课程关注用药的规范性与有效性,思政教育则引导学生理解用药背后的伦理责任与人文关怀,贯彻落实专业立德树人根本任务,促进全员、全程育人,为护理相关药学课程的优化提供参考。

1 传统护理相关药学课程课堂教学与评价方式的不足

1.1 传统课堂教学的不足

传统护理相关药学课程内容存在“重知识,轻价值,轻实践”的不足,即局限于药学基础知识,而忽视药物背后的研发者精神与医学人文关怀,缺少对学生的价值引领以及与临床岗位的关联。课程形式局限于教师讲解,学生参与感较低。课程教师一般为医学专业毕业或药学专业毕业。药学专业毕业的教师基础知识丰富,但是临床知识比较欠缺。医学专业毕业的教师由具备一些临床知识,但是对于基础知识的掌握较药学专业毕业的教师薄弱^[2]。单一学科毕业的教师难以胜任护理专业相关药学课程的岗位需求。大多课程仅融入静态案例分析,而缺乏动态临床情景模拟。据研究结果显示,传统授课模式下的课堂教学教学效果不及创新后的课堂教学模式^[3]。

1.2 传统评价方式的不足

传统护理相关药学课程的评价依赖纸质测验形式,测验内容局限于药物的药理作用、不良反应及适应症,而忽略了临床操作、临床决策、临床应变、人文关怀意识等临床综合能力与职业价值观的评价,难以全面反映学生“知识—实践—素养”的协同发展水平。一些药学课程的考核评价过程为人才培养目标的静态加和,

导致学生和教师都只关心最后的期末成绩,而忽视各项能力指标的完成过程,缺乏有效反馈和发展性,很难激励学生,也就不能发挥评价体系引导和促进学生完善自我的作用^[4]。上述评价方式难以满足新时代护理人才培养的需求。

2 思政融入护理相关药学课程课堂教学

2.1 思政融入护理相关药学课程课堂教学的意义

思政赋能德智全面发展的护理人才培养。《高等学校课程思政建设指导纲要》中明确指出,医学类专业课程要在教学中注重加强医德医风教育,着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神^[1]。护理相关药学课程必须承担起培养德智兼备的护理人才的使命。在护理相关课程中融入思政元素,有助于护理专业学生树立正确的职业价值观,培养出有知识,有情感,有道德的护理人才。

思政提高护理药学相关课程质量。护理是守护药物安全的最后一步,药学是护理的物质基础。护理学与药学渊源悠久,文化深厚,能为思政元素提供许多案例,丰富课程内容,提高课程质量。案例的内容主要可分为以下四个方面:

①历史人文,如南丁格尔护理病房病人并使用一些基本药物处理病人伤口,可以使学生了解护理学与药学的深厚历史渊源^[5]。

②人文关怀,如老年冠心病治疗用药时告诉病人药物的使用途径、频率和剂量等,并告知病人用药期间可能会出现的一些不良反应,可以加深学生对临床用药时护理人文关怀的温度的感受^[6]。

③科研态度,如屠呦呦及其团队不懈努力,用乙醚低温提取青蒿素,攻克疟疾的案例,能够培养学生刻苦钻研,坚持不懈的科研精神^[5]。

④责任担当,如围绕护理岗位在药物使用全流程中的监测职责,强化学生“用药如用兵”的责任意识,明确护理人员是防范用药错误,守护患者生命的关键力量。

这些思政元素可以与护理相关药学课程有机融合,若能进行深度挖掘,可实现专业知识传授与价值引领的双重目标。

思政提供多元合作的机会,为新教学模式的形成创造条件。思政元素的融入为药学基础课教师、临床教

师和思政教师提供了合作平台, 构建“三元协同”的教育体系。该体系将价值引导与知识传授、理论学习与实践教学有机结合, 能够打破传统药学授课模式的局限, 促进多元交流, 丰富教学内容与方法。

2.2 思政元素融入护理相关药学课程课堂教学的改进策略

2.2.1 构建“研发背景+药物+护理人文关怀”三维度教学课堂

(1) 课前导入: 以与研发历史激发兴趣。如某高校医学院讲解降血糖药物时, 从根皮苷到新型降血糖药物的研发史的引入。从我国最早对糖尿病的认识: “消渴症”到我国进行的钠-葡萄糖协同转运蛋白 2 抑制剂类降血糖药物恒格列净的研发, 再到 2021 年我国学者陈雷在国际顶级期刊报道并阐明了该类药物和靶点相互作用的结构基础^[7]。课前的导入强化了学生对我国药学研发事业的肯定与理解, 增强了文化自信; 同时引出科学伦理与责任方面、创新与科研精神方面等思政问题, 在课程伊始就将兴趣与反思植入学生心中。

(2) 课中讲解: 以案例剖析深化理解。以真实案例为主线, 串联涉及的知识点, 避免知识点的遗漏与碎片化。如讲解“降压药物的分类与临床应用”时, 引入“老年高血压患者的个体化用药护理案例”, 串联缬沙坦的药理作用、适应症、不良反应、护理人员在用药先后评估患者的内容、为患者讲解的内容。课中思政案例的融合, 既让学生掌握基本药理知识, 又让学生了解“个体化用药”的科学内涵, 同时体会护理人员在用药过程中“细致评估、精确执行、全程检测、耐心沟通”的职业素养与人文关怀。

(3) 课后拓展: 以实践任务巩固成果。学生课后分组自主查找、总结与课堂相关药物的研发背景, 临床应用现状, 护理岗位的工作特点与人文关怀措施。通过任务驱动, 让学生在主动探索中整合药学知识与护理技能, 同时体会药物研发背后的理念与精神以及护理人员在临床用药治疗过程中的人文关怀。

2.2.2 对接护理岗位, 强化责任与人文关怀

医学人文关怀聚焦于人的生命与健康、权利与尊严, 是医学核心价值的集中体现^[8-9]。护理岗位贯彻临床用药全过程。护理人员作为药物的执行者, 身负依法用药、护药、管药等多重责任。护理人员作为观察者, 不仅肩负观察用药是否存在不良反应的生理情况, 也承担观察患者临床用药时心理变化情况。护理人员作为药物的监测者, 需要定时监测药物体内浓度变化情况, 保证临床用药的疗效。思政教学融入护理药学相关

课程, 应强化护理责任与人文关怀意识, 通过临床真实的正面与反面案例, 加深学生对护理岗位责任的理解; 同时邀请临床教师讲解不同用药情况下针对患者的护理人文关怀措施, 使学生对于护理岗位的人文关怀有更直观的感受。

2.2.3 创新教学方法, 打造“真实”课堂

思政元素的融入可以提供新的实践教学方法和思路, 主要可以分为以下五种方法:

①情景模拟。根据课堂所讲药物的适应症并结合临床教师经验, 设计标准情景教案, 由教师, 学生共同分角色扮演。以“临床使用青霉素”为例, 学生需要扮演护士, 询问患者(学生扮演)是否有该药物过敏史, 做皮试以及急救药品的准备。老师全程记录然后复盘, 帮助学生发现在模拟过程中出现的问题。学生在情景模拟中, 从被动执行者到主动决策者, 提高了其临床应变能力, 同时在模拟患者的痛苦时, 感受护士承担的责任与人文关怀温度, 培养学生尽职尽责的职业精神与人文关怀理念。

②翻转课堂。课前授课教师将学生分小组安排学生授课任务, 各小组提前准备相关资料与授课课件; 药学基础课程教师、临床教师、思政课程教师组成教师点评小组。正式上课时, 分小组进行展示, 教师点评小组在学生展示时进行记录, 学生展示完毕后, 点评小组成员分别对学生小组药学基础知识, 临床知识, 思政元素进行评价, 并提出改进措施。学生在准备授课资料与课件的过程中, 可以掌握药物的药理作用、不良反应、适应症、临床护理用药要点、护理岗位职责、护理人文关怀等药学、护理学、思政三元知识。学生在授课时将知识点讲出, 进一步加深学生对知识点的理解。讲解后教师点评小组的评价为学生指出改进的空间以及补充拓展知识。“翻转课堂”教学方式形成三步阶梯式知识体系, 使学生加强独自探索、团队合作能力的同时, 培养护理岗位责任感与人文关怀精神。

③线上学习。采用多种线上学习平台, 如学习通、慕课等, 由教师团队录制或者精心挑选平台优质视频资源, 按照不同章节组织安排学生学习。通过观看教学视频, 学生能够更好地掌握药学基础知识, 同时感受护理岗位的责任与人文关怀温度, 并且懂得敬畏生命。掌握巩固知识外, 在线上学习时, 可纳入在线问诊服务质量相关案例, 如 Tamilselvan 等(2023)在模拟教学研究中提及的类似场景: 部分在线问诊存在回复缺乏针对性且未充分利用患者提供的检查资料^[10], 让学生在在线上学习过程中分析此类问题成因, 进而思考护理人

员在参与在线医疗服务时, 应如何通过更专业的沟通、更全面的信息收集来提升服务质量, 在学习中融入辩证思维, 体现人文关怀。

④案例辩论。针对有争议的用药伦理案例, 组织学生开展辩论。学生自行选择代表组成正方辩手与反方辩手, 剩余的同学作为观众。例如, 围绕“重症患者无法自主表达诉求时, 是否应该根据家属意愿使用强效镇痛药物”展开辩论, 正方从“减轻患者痛苦、尊重家属意愿”的人文角度出发, 反方从“药物不良反应风险, 医疗伦理规范”的科学角度出发。做观众的同学可以在辩论结束后补充自己的观点, 教师对于正、反两方学生辩论的内容进行点评与总结。在辩论与同学补充、教师点评的过程中, 学生不仅强化了对镇痛药物药理作用、伦理规范的理解, 更学会了在科学与人文之间寻求平衡, 树立正确的职业观与人文关怀意识。

⑤临床学习。护士用药错误的发生率占医疗安全不良事件的 40%-50%, 表明护士在用药过程中出现的错误是医疗安全不良事件中的一个重要因素^[11]。这表明培养临床用药安全的能力具有重要意义, 而最直接的方法就是临床学习。在基础理论知识讲授完成后, 教师组织学生去医院实践学习。教师团队在设计课程时, 注意结合不同科室常见疾病与用药, 制定临床学习计划与目标。如前往心内科学学习实践, 教师团队需要确定心内科常用心脏药物种类及其代表药: 硝酸酯类药物如硝酸甘油, β 受体阻滞剂如美洛托尔, 钙通道阻滞剂如二氢吡啶类的硝苯地平、非二氢吡啶类的维拉帕米, 强心苷药物如地高辛等。确定涉及的药物后, 在组织学生临床学习前, 提前通知学生复习相关知识点。在临床学习时, 由临床护士老师分组带领学生学习并进行标准示范。老师在操作后留出部分时间答疑解惑。在临床学习结束后, 临床老师设计、布置与实践内容相关的课后作业以及收集学生的临床心得体会, 以获得临床教学质量反馈, 发掘课程改进空间。在临床学习中, 通过引导学生对比线下诊疗与在线问诊的差异, 如 Wang 等 (2023) 的研究指出, 线下医院系统可获取完整患者就诊记录, 而在线问诊常面临信息碎片化问题, 导致用药评估缺乏全面依据^[12]。让学生思考护理人员在临床工作中如何利用完整的患者信息保障用药安全, 以及在在线医疗场景下如何通过更主动的信息询问来弥补信息缺失, 提升护理服务的专业性与安全性。

3 思政改善护理相关药学课程评价方式

3.1 思政融入的改进措施

本文结合思政元素, 提出“知识-OSCE-价值”三

位一体的评价方式。知识板块以纸质测验的形式进行。测验的内容为上课所授药物相关知识点, 主要涉及药物的药理作用、不良反应、适应症、药物的相互作用等, 主要考查学生对药物基本知识的掌握程度与变通能力。OSCE (客观结构化临床考试框架, objective structured clinical examination), 是针对临床能力的评估考核方法, 坚持以客观方式进行, 主要用于评估临床医师、实习医生、医学生以及护士等临床操作技能及知识迁移、评判性思维等较高层次的能力, 是考生在系列模拟情景下展示其临床能力, 集知识、技能和态度于一体, 更好地评估考生临床能力等综合能力的客观评价方法^[13-14]。OSCE 的基本思想是“以操作为基础的测验”, 测验环节由一系列模拟临床情境的考核站点构成^[14]。考核站点的内容根据临床专科常见疾病与用药、上课所讲药物相关知识设计, 学生需要在限制的时间内依照次序完成每个站点的内容, 有些站点需要考生结合情景自行选择药物与注射方式, 有的站点需要考生完成问诊、皮试等操作, 有的站点需要考生回答考官的问题。考官在学生完成一个站点的任务后, 根据统一的标准进行打分, 以综合评价学生临床应变的能力。价值的评价主要通过课后实践报告、考官对学生在 OSCE 考核的操作以及学生对所问问题的回答进行评价。评价的标准由教师团队商讨后确立统一的评分标准; 评价的内容包括学生的人文关怀意识、职业价值观、护理岗位责任感等。在价值评价中, Hernandez-Acevedo (2021) 等的研究指出: 在线医疗平台可通过整合医生碎片化时间、积累医患互动数据优化健康管理, 同时需明确护理人员的辅助责任^[15]。让学生在课后实践报告中分析在线医疗平台的优势与潜在风险, 反思护理人员的角色定位, 以此来评价学生的职业价值观与社会责任感。

3.2 思政融入护理相关药学课程评价方式的意义

思政融入评价方式提高学生的安全用药能力与护理岗位责任意识。传统的评价方式缺乏多样化, 局限于药物基础知识点的考察评价, 缺乏基础知识与临床实际、职业价值观、人文关怀意识的关联。“知识-OSCE-价值”评价方式通过纸质测验考查学生基础知识的掌握情况, 保障用药安全的基础牢固性。通过考核站点的设置, 真实模拟护理岗位临床用药环境, 将学生置于临床环境中, 使学生主动地结合所学知识去判断、思考案例中存在的问题, 利用药物知识储备寻求解决临床护理问题的方法, 明确判断给药错误的风险, 保证了临床安全给药^[16]。同时加深了基础知识与临床实际的直接联系, 梳理了学生临床用药的逻辑思维。教师团队也能

获得教学反馈, 找出教学薄弱的环节, 加强相关能力的培训。在寻求解决临床护理问题的方法过程中, 学生也体会到护理岗位在给药过程中肩负的重要责任, 形成了良好的职业态度与价值观。

思政融入评价方式提高学生的评判性思维能力。评判性思维是临床决策重要的思维基础, 是临床解决问题的关键能力, 能否对临床情况做出正确的评判直接影响着临床用药的安全性^[17]。当面临复杂的临床情况时, 评判性思维可以帮助学生判断临床反应是疾病发展所致还是用药不良反应。通过“知识-OSCE-价值”评价方式, 学生可以在模拟的临床环境中, 主动寻找考核站点中存在的问题, 积极结合所学知识分析案例中用药以及用药操作的风险, 最终找到有效的解决措施。在老师的提问以及操作后老师的点评中, 学生可以吸收老师的教诲, 形成更完善的评判性思维。

思政融入评价方式塑造学生的人文关怀意识与职业价值观。卫生部于 2010 年提出了“优质护理服务”项目^[18], 并在 2016 年《健康中国 2030》规划纲要中明确加强医疗服务人文关怀, 构建和谐医患关系^[19]。“知识-OSCE-价值”评价方式通过模拟真实的临床环境以及教师针对性的提问, 让学生在结合自身知识储备回答问题、进行实践操作的过程中, 更好地掌握医学人文关怀的要点并运用于临床用药操作中。同时在模拟环境的操作中, 学生可以反省自身不恰当的行为给 sp 患者带来的不良影响, 加深对人文关怀意识的影响, 塑造尽职尽责的职业价值观。

4 讨论

目前, 已有部分研究者认识到思政融入护理专业相关课程的课堂教学与评价方式的重要性、可行性与有效性, 但存在研究样本量较小、研究内容不够全面等问题, 仍需后续进一步研究。某医学院采用整群抽样法, 选取 124 名实习护生为研究对象, 分为对照组(常规带教模式)和实验组(常规+课程思政教学), 带教 4 个月, 探究课程思政教学在实习护生中的应用效果。实习前后, 采用测评量表评估两组实习护生的自主学习能力, 并对两组实习护生分别进行理论知识和临床操作技能考核。实习结束后, 采用自制问卷对两组实习护生进行评价。结果显示: 两组实习护生自主学习能力测评量表总分及各维度评分, 理论考核成绩和操作技能成绩较实习前升高, 且实验组高于对照组($P < 0.01$)。实习后, 实验组实习护生自制问卷的实习过程评价和实习效果评价维度评分高于对照组($P < 0.01$)^[20]。这表明课程思政教育能提升护生的理论掌握度、操作能

力、学习兴趣与自主学习能力, 思政融合教学在护生中具有较高认可度与可行性。某学院选取 2024 级 192 名高职护生作为研究对象, 探索 OSCE 在护理教育中的应用价值。测试周期为两周, 所有学生既参加传统模式考核, 也参加 OSCE 考核。两种考核模式的内容基本对应, 传统模式考核以理论笔试+单项操作测试得出成绩; OSCE 考核以各站点的成绩汇合得出总成绩, 并采用问卷的形式收集该模式的效果评价。结果显示: OSCE 多站式情境考核能有效暴露护生非技术能力短板, 护患沟通和应急处理得分率分别为($74.8\% \pm 9.4\%$)和($74.0\% \pm 8.7\%$)显著低于传统考核的($79.5\% \pm 9.8\%$)和($77.1\% \pm 8.8\%$), 揭示临床综合能力培养的结构性缺失; OSCE 总成绩离散度越高, 表明其越能识别个体在临床思维和应变能力上的差异; 学生群体对 OSCE 的认可度达 95%以上, 认为其有助于提升学习动力和临床适应力^[21]。这表明单独使用 OSCE 考核模式有助于培养学生的兴趣与临床能力、暴露教学薄弱环节, 但在考核的得分中不能较于传统教学班有效提升。OSCE 考核模式应搭配课堂教学的改革混合使用。某医院科室选取 58 名实习护生作为实验对象, 探索混合式教学改良 OSCE 模式在临床护理带教中的应用。实验采用随机单盲法分为对照组(常规实训教学)和观察组(混合式教学联合改良 OSCE 模式), 各 29 名, 对比两组教学效果。结果显示: 观察组 OSCE 考核各考点成绩、教学满意度评分均高于对照组($P < 0.05$)^[22]。这表明混合式教学联合改良 OSCE 模式能提高教学质量, 提高护生的专科护理知识掌握度以及教学满意度。

大思政背景下, 思政元素融入教学课程是教育界的发展趋势。护理相关药学课程是护理岗位用药安全的理论基础。目前大多课程局限于药学基础知识的传授, 缺乏知识、实践、思政元素的有机结合, 不能培养德智兼备的护理学生, 需要优化形成符合大思政背景的课程设计。本文从护理相关药学课程的课程教学出发, 构建“研发背景+药物+护理人文关怀”三维度教学课堂、思政案例结合护理岗位、思政创新教学方式, 有机结合思政案例、思政实践, 贯彻从药物研发至医学人文关怀全过程的内容。本文也从课程评价方式出发, 提出“知识-OSCE-价值”三位一体的评价方式, 融合药学、护理、思政三学科元素, 提高学生的安全用药能力与护理岗位责任意识、评判性思维能力并塑造学生的人文关怀意识与职业价值观。本文旨在从课程教学和教学评价方式两个方向提出护理相关药学课程的改进方案, 但目前尚缺乏实践尝试。未来需要在实践的基

基础上, 进一步扩大样本调研范围, 进行跨院校教学方式交流, 以推动护理相关药学课程教育的高质量发展。

参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部.2020 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. (2020-05-28) [2026-02-03].
https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm.
- [2] 刘亚敏,吴宿慧,王灿,张跃文,焦河玲 & 白莉.(2014).浅谈药理学教学与临床实践相结合的必要性.中国校外教育,(06),93.
- [3] 陶小军,闫宇辉,李红艳,徐志立 & 杨静娴.(2014).PBL 教学在药理学课程中的应用.基础医学教育,16(04),263-265.
- [4] 张琼,罗亚,陈丹,曾春姣,曾春艳,许海霞 & 黄冠华.(2020).课程思政背景下高职药学专业药理学课程评价体系的构建研究.现代职业教育,(43),34-35.
- [5] 秦志华; 张晓彬; 杨佼佼; 朱亮; 彭龙希; 蓝高爽; 邱喜龙; 陈云龙, 通过用药护理课程协同培育药物临床应用人才的探索与研究. 中国临床药理学杂志. 2023, 39 (19), 2851-2856.
- [6] 魏晓英;朱得福.人文关怀理念下多样性护理方式在老年冠心病患者护理中的价值分析 [C]// 关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会组委会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集.线上:会议主办方,2025: 1396-1401.
- [7] 陈兴龙; 陈春艳; 车彦云; 蒋华夷; 张荣平, 案例库结合 PBL 教学法的药物化学课程思政实践探索——以钠-葡萄糖协同转运蛋白-2 抑制剂的研发为例. 云南化工. 2025, 52 (07), 127-132.
- [8] 罗昊宇; 王强; 蒋帅; 薛其刚, 全面从严治党背景下公立医院党建工作研究. 中国医院. 2019, 23 (03), 27-28.
- [9] 王绚; 黄宇晶; 孙克, 国内外医学人文关怀研究热点与趋势的文献计量分析. 现代医院. 2025, 25 (12), 1840-1845+1849.9.
- [10] Tamilselvan, C., Chua, S. M., Chew, H. S. J., & Devi, M. K. (2023). Experiences of simulation-based learning among undergraduate nursing students: A systematic review and meta-synthesis. *Nurse Education Today*, 121, 105711.
- [11] Gebremariam, S. N., Sema, F. D., Jara, A. G., Mekonen, B. T., & Mekonnen, G. A. (2023). Medication error and associated factors among adults admitted to emergency ward at the university of Gondar comprehensive specialized hospital, North-West Ethiopia: a cross-sectional study, 2022. *Journal of pharmaceutical policy and practice*, 16(1), 148.
- [12] Wang, R., Huang, Y., Zhang, X., & Yao, Y. (2023). Online dialogue with medical professionals: An empirical study of an online "Ask the Doctor" platform. *International Journal of Medical Informatics*, 177, 105123.
- [13] Park, S. E.; Anderson, N. K.; Karimbux, N. Y., OSCE and Case Presentations As Active Assessments of Dental Student Performance. *Journal of dental education* 2016, 80 (3), 334-8.
- [14] 邓莉,李旭英,李金花,刘景诗, 案例教学联合客观结构化临床考试在肿瘤用药教育中的应用. 肿瘤药学. 2019, 9 (06), 952-956.
- [15] Hernandez-Acevedo, B. (2021). Nursing faculty integrate simulation instruction into their teaching practice: A phenomenological study. *Teaching and Learning in Nursing*, 16(3), 205~209.
- [16] Voshall, B., Piscotty, R., Lawrence, J., & Targosz, M. (2013). Barcode medication administration work-arounds: a systematic review and implications for nurse executives. *The Journal of nursing administration*, 43(10), 530-535.
- [17] 陆梦洁; 刘玉秀, MedDRA 及其在不良事件分析中的应用. 药科学报. 2015, 50 (11), 1396-1401.
- [18] Wang, Y.; Zhang, Y.; Liu, M.; Zhou, L.; Zhang, J.; Tao, H.; Li, X., Research on the formation of humanistic care ability in nursing students: A structural equation approach. *Nurse education today* 2020, 86, 104315.
- [19] 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2017-02-15) [2026-02-04].
https://www.mofcom.gov.cn/zcfb/zgdwjjmywg/art/2017/art_5808daa8f56e4dabaa08dcd254db897f.html.
- [20] 赵淑芹,牛军力,严艳 & 职晓燕.(2026).课程思政教学在精神科临床实习护生中的应用效果.临床心身疾病杂志, 32(01),132-135+144.
- [21] 张娜.(2026).OSCE 在高职基础护理学实训考核中的应用探索.科教文汇,(02),163-167.
- [22] 常海亚.混合式教学联合改良 OSCE 模式在临床护理带教中的应用.中国典型病例大全,1-5.

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。

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



OPEN ACCESS