

OSCE 引导性教学在新护士外科案例工作坊培训中的实践应用与效果评价

韦桂丽*, 殷彩欣, 刘佩莹, 郑先琳, 吕云霞

广州医科大学附属妇女儿童医疗中心 广东广州

【摘要】目的 探讨客观结构化临床考试 (OSCE) 引导性教学在新护士外科案例工作坊培训中的实践应用效果, 为优化临床护理培训模式提供依据。**方法** 选取我院入职不满 24 个月、已完成岗前培训的注册护士。在 2025 年 2 月参加我院外科案例工作坊培训的新护士, 共 230 人。采用 OSCE 引导性教学法, 以化脓性阑尾炎术后留管患者护理为典型病例, 通过“理论讲授—OSCE 工作坊实践—总结反馈”三段式教学实施培训。培训前后分别进行理论考核和 OSCE 情景实践考核 (3 个站点考核)。分别考察术后回室病房交接、模拟案例运行中专业操作能力、护患沟通与宣教等综合能力。采用 SPSS 23.0 软件对培训前后成绩进行统计分析, 并自设问卷调查学员对 OSCE 教学模式的认可度。**结果** 培训后新护士理论考核成绩从 (61.24±11.84) 分提升至 (96.39±6.71) 分, OSCE 知识考点成绩: 搬运法操作评分从 (72.26±8.81) 分提升至 (93.49±2.68) 分, 更换引流袋操作评分从 (72.06±9.05) 分提升至 (93.45±2.72) 分, 综合操作评分从 (67.30±9.97) 分提升至 (88.47±7.09) 分, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。问卷调查显示, 86.09% 的学员培训前不了解 OSCE 工具, 培训后 93.91% 的学员认同 OSCE 考核工具在临床护理培训中推广, 90.43% 的学员认为该模式能帮助提升沟通协调技能, 89.57% 认为能帮助发现自身不足, 87.39% 认可 OSCE 情景实践教学模式能提升护理综合能力。OSCE 引导性教学使学员较好地掌握了培训大纲要求的理论知识, 有效提升了临床思维能力、解决问题能力及沟通协调能力。**结论** OSCE 引导性教学在新护士外科案例工作坊中应用效果显著, 能系统性提升新护士的外科护理核心能力, 学员认可度高, 适合在新形势下临床护理培训中推广应用。

【关键词】 客观结构化临床考试; 新护士培训; 引导性教学法; 外科案例工作坊; 临床综合能力

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260447

Application effect evaluation of OSCE-guided teaching in the training of new nurses through surgical case workshops

Guili Wei*, Caixin Yin, Peiying Liu, Xianlin Zheng, Yunxia Lv

Guangzhou Women and Children's Medical Center, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the practical application effect of objective structured clinical examination (OSCE) -guided teaching in the surgical case workshop training for new nurses, and to provide evidence for optimizing clinical nursing training models. **Methods** A total of 230 newly registered nurses who had been employed for less than 24 months and had completed pre-job training in our hospital participated in the surgical case workshop in February 2025. The OSCE -guided teaching method was adopted, using the care of postoperative patients with indwelling drainage tubes after suppurative appendicitis as a typical case. The training was implemented through a three-stage approach: “theory teaching – OSCE workshop practice – summary and feedback”. Theoretical assessments and OSCE scenario-based practical examinations (three stations) were conducted before and after training, respectively, to evaluate comprehensive abilities including post-operative ward handover, professional operation skills in simulated case scenarios, and nurse-patient communication and health education. Statistical analysis of pre- and post-training scores was performed using SPSS 23.0, and a self-designed questionnaire was administered to survey trainees' acceptance of the OSCE teaching model. **Results** After training, the new nurses' theoretical examination scores increased from (61.24 ± 11.84) to (96.39 ± 6.71); OSCE

*通讯作者: 韦桂丽, 主管护师

knowledge-based scores: patient transfer operation scores increased from (72.26 ± 8.81) to (93.49 ± 2.68) , drainage bag replacement scores increased from (72.06 ± 9.05) to (93.45 ± 2.72) , and comprehensive scores increased from (67.30 ± 9.97) to (88.47 ± 7.09) , all with statistically significant differences ($P < 0.05$). The questionnaire survey showed that 86.09% of trainees were unfamiliar with the OSCE tool before training; after training, 93.91% agreed that the OSCE assessment tool should be promoted in clinical nursing training, 90.43% believed that the model helped improve communication and coordination skills, 89.57% considered it helpful for identifying personal deficiencies, and 87.39% recognized that the OSCE scenario-based practical teaching model could enhance comprehensive nursing abilities. The OSCE-guided teaching enabled trainees to master the theoretical knowledge required by the training syllabus and effectively improved clinical thinking, problem-solving, and communication skills. **Conclusion** The OSCE-guided teaching model shows significant application effects in the surgical case workshop for new nurses, systematically enhancing their core surgical nursing competencies with high trainee acceptance. It is suitable for broader promotion and application in clinical nursing training under the new circumstances.

【Keywords】 Objective structured clinical examination; New nurse training; Guided teaching method; Surgical case workshop; Clinical comprehensive ability

当前,我国护理行业正面临着供需矛盾加剧、工作强度持续上升与专业化要求不断提高的多重挑战。随着人口老龄化进程加快和人民群众健康需求的日益增长,临床护理人力缺口持续扩大,尤其在基层医院,新护士“招人难、留人更难”的问题尤为突出。与此同时,新护士普遍存在临床技能与理论知识脱节、应急处理能力不足、团队协作意识薄弱等问题,部分年轻护士缺乏主动学习的积极性,难以快速适应高强度、高风险的临床工作环境。如何通过科学、系统、贴近临床的培训模式,提升新护士的核心胜任力,已成为护理教育与管理领域亟待解决的关键问题。

外科护理作为临床护理的重要组成部分,涉及术后管道管理、病情交接、沟通协调、健康宣教与人文关怀等多个环节^[1],对护士的综合能力要求极高。然而,传统的“讲授—示范—练习”培训模式往往重理论轻实践,难以真实还原临床情境,导致新护士在面对复杂病例时应对能力不足,交接流程不规范、沟通模式不熟练、无菌操作与人文关怀细节缺失等问题频发^[2]。因此,探索一种能够融合理论教学与临床实践、激发学员主动思维、系统提升综合能力的培训方式,具有重要的现实紧迫性。

客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)是一种通过临床模拟护理情境来考核实习护士临床实践能力的方法,OSCE在考核中可充分调动实习护士在临床护理中的问题处理能力,促进思维能力、应变能力、沟通能力等护理人员应有素质的提升^[3]。OSCE是一种新型考核方式,主要通过模拟临床病例的护理工作来考核学生实践能力,是一种情

境式考核方法,可将实际中切实发生过的真实情况再现,从而为学生模拟出逼近真实临床护理工作的情景,不仅对理论知识、基础护理流程起到考核作用,还对学生的应变能力、沟通能力、协作能力、思维能力起到考查的作用^[4]。OSCE引导的启发式临床教学法,即将OSCE的情境化护理实践与考核标准运用到教学当中,并通过引导、启发的方式激发学生的思维,让学生自行运用所学知识寻找最佳解决方案^[5]。客观结构化临床考试(OSCE)作为一种情境化、标准化的临床能力考核方法,已被广泛应用于医学及护理教育领域。OSCE通过模拟真实临床场景,不仅能够评估学习者的理论知识、操作技能,还能有效考查其临床思维、应变能力、沟通协调等综合素质^[6]。近年来,OSCE引导的启发式临床教学法逐渐受到关注,即将OSCE的情境化护理实践与考核标准融入教学过程,通过引导与启发的方式,促使学员主动运用所学知识解决实际问题,从而实现从“被动接受”到“主动建构”的学习转变^[7]。

基于此,广州医科大学附属妇女儿童医疗中心以外科术后管道护理为切入点,选取化脓性阑尾炎术后留管患者护理为典型病例,组织新护士开展基于OSCE引导性教学的外科案例工作坊培训,旨在提升新护士在术后交接制度执行、ISBAR沟通模式运用、管道护理及健康宣教与人文关怀等方面的综合能力。本研究通过理论考核、OSCE情景实践及问卷调查等方式,系统评价该教学模式的应用效果,为新形势下临床护理培训模式的优化与推广提供实践依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

纳入标准: 选取 2025 年 2 月参加我院外科案例工作坊培训、入职不满 24 个月且已完成岗前培训的注册护士 230 人。其中男性 11 人, 女性 219 人, 平均年龄 (23.5 ± 1.3) 岁, 年龄范围 21-26 岁, 工作年限 1-2 年, 本科 224 人 (97.4%), 硕士及以上 6 人 (2.6%)。

1.2 研究方法

1.2.1 成立工作坊 OSCE 教学考核小组

选择资深临床护理带教老师成立工作坊 OSCE 考核小组, 成员均完成院内 OSCE 引导性教学模拟导师培训。根据学员实际情况, 重点选取临床思维能力、解决问题能力及沟通协调能力编写 OSCE 案例题库。同时培训小组成员成为合格的标准化患者 (SP)。

1.2.2 工作坊培训前学员基线水平测试

培训前对 230 名新护士进行传统理论和技术操作培训及考核。理论考核内容包括外科常见引流管的类型及特点、引流管护理、术后交接注意事项; 技术操作包括术后留管平车搬运法、更换引流袋。OSCE 考核模拟场景设 3 个站点, 考察学员临床护理思维能力、解

决问题能力和沟通协调能力 (见表 1)。

1.2.3 OSCE 引导性实践教学实施

采用“理论讲授—OSCE 工作坊实践—总结反馈”三段式教学。以化脓性阑尾炎术后留管患者护理为例, 进行情景模拟教学 (见表 2)。

1.2.4 效果评价

培训结束后采用理论考试和 OSCE 考核综合评价, 并自设问卷调查学员对 OSCE 教学模式的认可度。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件分析, 组内比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 培训前后学员综合操作评分对比

培训后学员综合操作评分著提升, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) (见表 3)。

2.2 OSCE 考核问卷调查结果

共发放问卷 230 份, 有效回收 230 份 (100%)。学员对 OSCE 教学模式认可度高 (见表 4)。

表 1 站点设置考核内容及评分要点

站点	站考核内容	评分要点
1	术后回室病房交接	患者身份核对、全身皮肤检查及管道核对、正确实施管道病人平车搬运法
2	模拟案例运行中专业操作能力	术后留管平车搬运法, 更换引流袋处理
3	护患沟通与宣教	使用通俗语言解释引流管道注意事项与人文关怀

表 2 OSCE 引导式教学在新护士外科案例工作坊实践教学实例具体内容和流程

项目	内容
OSCE 题目	化脓性阑尾炎术后留管患者护理
助教角色	手术室交班护士、标准化患者、家属
学员角色	临床护士
情景	患儿 7 岁男, 急性化脓性阑尾炎行阑尾切除术, 术后安返病房, 停留胃管、尿管及腹腔引流管与手术室病情交接, 双身份识别, 评估全身皮肤及管道 (标签名称、型号、置入长度、固定通畅、引流液性质等), 伤口检查, 平车搬运前夹闭管道, 正确实施术后留管平车搬运法及更换引流袋, 实施管道护理健康宣教及人文关怀
参考答案	

表 3 OSCE 引导性教学在新护士外科案例工作坊实践教学培训前后的成绩对比

指标	培训前 (均值 $\pm$ 标准差)	培训后 (均值 $\pm$ 标准差)	平均差值	t 值	P 值
搬运法操作评分	72.26 $\pm$ 8.81	93.49 $\pm$ 2.68	-21.23	-36.04	<0.001
更换引流袋操作评分	72.06 $\pm$ 9.05	93.45 $\pm$ 2.72	-21.39	-34.95	<0.001
综合操作评分	67.30 $\pm$ 9.97	88.47 $\pm$ 7.09	-21.18	-25.71	<0.001
理论考试总分	61.24 $\pm$ 11.84	96.39 $\pm$ 6.71	-35.15	-40.23	<0.001

表 4 230 名培训学员对 OSCE 引导性教学在新护士外科案例工作坊实践教学评价 (单位: 人 (%))

问题	非常赞同/了解	一般	不同意/不了解
1. 参加培训前您是否了解 OSCE 工具	12 (5.21)	20 (8.70)	198 (86.09)
2. 培训后您是否认可 OSCE 引导式情景实践教学模式	196 (85.22)	31 (13.48)	3 (1.30)
3. OSCE 引导性教学模式能提升您的护理综合能力	201 (87.39)	29 (12.61)	0 (0.0)
4. OSCE 引导性教学能提升您的临床护理思维能力	188 (81.74)	40 (17.39)	2 (0.87)
5. OSCE 引导性教学能提升您解决问题的能力	193 (83.91)	37 (16.09)	0 (0.0)
6. OSCE 引导性教学能帮助您提升沟通协调技能	208 (90.43)	18 (7.83)	4 (1.74)
7. 能帮助您发现自身的不足	206 (89.57)	24 (10.43)	0 (0.0)
8. 您是否赞成 OSCE 实景考核能反映考生的真实专业技能	208 (90.43)	16 (6.96)	6 (2.61)
9. 您是否认同 OSCE 考核工具在临床护理培训中推广	216 (93.91)	14 (6.09)	0 (0.0)

3 讨论

急性化脓性阑尾炎发病率位居儿科急腹症首位, 多发于 6-12 岁儿童, 病死率高 0.24%-4%^[8-9]。临床上常采用手术治疗, 术后为预防术口感染及腹膜炎的发生, 术后常留置腹腔引流管。临床上术后带管回病房, 手术室护士需与病房护士做好术中病情交接、管道交接, 病房护士需要对患者身份核对、全身皮肤检查及管道核对、检查管道并规范固定管道, 能正确实施管道病人平车搬运法。由世界卫生组织推荐的 ISBAR 沟通模式为临床有效沟通提供了一种标准化的方法^[10], 即身份 (identification, I)-现状 (situation, S)-背景 (background, B)-评估 (assessment, A)-建议 (recommendation, R), 该模式有助于交接工作更加系统化, 使各班相关病人的信息得到及时共享, 保证护理工作动态延续, 同时也有助于解决多学科团队内部障碍, 化解团队内部冲突, 从而提高病人的满意度和护理计划相关的决策效果^[11]。OSCE 引导式情景实践教学模式紧密结合临床实际, 是理论知识学习和临床实践之间的有效“桥梁”^[12-13]。通过应用 OSCE 引导式教学模式进行教学方法的改进, 学员由枯燥无味的单纯理论学习转变为在具体的临床情景实践中主动学习, 有利于培养学员多角度、多方位思考问题的思维习惯^[14]。本研究证实 OSCE 引导性教学在新护士外科案例工作坊中具有显著的应用效果, 学员的理论知识、操作技能及综合能力均得到明显提升, 问卷调查显示学员对该模式的认可度高达 85.22%。

OSCE 引导式情景实践教学模式以理论知识为基础, 通过模拟临床实际情景, 弥补了理论知识与实践分离的不足^[15]。带教老师通过设计情景、制定评分标准、组织实施、收集数据、分析反思等多方面工作, 及时给予学生指导和反馈。学员由枯燥的理论学习转变为在

具体情景中主动学习, 培养了多角度、多方位思考问题的思维习惯^[16]。将 OSCE 模式与传统教学方法有机结合, 能够提高教学效率, 激发学员的积极性和主动性。

在情景模拟实施过程中, 也暴露出新护士临床实践中的共性薄弱环节。一是交接流程不规范: 部分学员未进行自我介绍、未与家属核对患者信息、未使用 PDA 闭环交接, 过床前未夹闭管道、引流袋高于伤口等, 反映出身份识别和安全转运意识不足。二是病情变化应对能力欠缺: 如未及时识别患儿生命体征异常、未规范调节氧流量、ISBAR 模式汇报不熟练, 说明应急评估与沟通能力有待强化。三是无菌与人文关怀细节缺失: 更换引流袋时未洗手、跨越无菌区, 宣教内容不全面、忽略患儿保暖与隐私保护, 暴露出操作习惯与人文素养尚需夯实。针对上述问题, 后期将强化标准化交接培训、增设急危情景模拟站、融入人文素养模块, 并通过季度复训与一对一导师带教建立持续督导机制。

4 结论

OSCE 多站点与引导性教学法的联合应用能系统性提升新护士的外科护理核心能力, 学员认可度高, 培训效果显著, 为临床护理培训提供更科学、可持续的实践路径, 适合在新形势下临床护理培训中推广应用。

参考文献

- [1] 姜雪, 郎红娟, 侯芳, 等. 神经外科患者出入手术室管理措施的改进[J]. 护理学杂志, 2017, 32(4): 5-8.
- [2] 毕丽, 张丽萍, 林丹. 心胸外科术后患者多管道安全管理的效果[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(5): 363-365.
- [3] 王利洁, 张瑜, 寇桂香, 等. TSP/OSCE 考站模式在外科护理学理实一体化教学中的应用[J]. 卫生职业教育,

- 2023, 41(20): 92-95.
- [4] 张睫, 孙翔钰, 郭燕. 浅谈 OSCE 在护理专业护生外科护理学技能考核中的应用[J]. 现代职业教育, 2021(27): 162-163.
- [5] 孙佰玲, 董雯, 古兰, 等. 客观结构化临床考试在手术室护理带教中的应用研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(9): 1030-1034.
- [6] 蒋旗, 贺艳霞, 张娟, 等. OSCE 联合 3C 引导性反馈下情景模拟教学在新入职护士培训中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2025, 46(24): 2393-2396
- [7] 黎丽珊, 戴美芬, 姚莉. 引导性反馈联合情景模拟教育在医护学员技能培训中的应用研究[J]. 中国医药科学, 2025, 15(17): 170-174
- [8] Kim J H, Kim H Y, Park S K, et al. Single-incision laparoscopic appendectomy versus conventional laparoscopic appendectomy: experiences from 1208 cases of single-incision laparoscopic appendectomy[J]. Annals of Surgery, 2015, 262(6): 1054-1058.
- [9] Bhangu A, Søreide K, Di Saverio S, et al. Acute appendicitis: modern understanding of pathogenesis, diagnosis, and management[J]. The Lancet, 2015, 386(10000): 1278-1287.
- [10] Kaltoft A, Jacobsen Y I, Tangsgaard M, et al. ISBAR as a structured tool for patient handover during postoperative recovery[J]. Journal of Perianesthesia Nursing, 2022, 37(1): 34-39.
- [11] Bakon S, Craft J, Wirihana L, et al. An integrative review of graduate transition programmes: developmental considerations for nursing management[J]. Nurse Education in Practice, 2018, 28: 80-85.
- [12] Brazeau C, Boyd L, Crosson J. Changing an existing OSCE to a teaching tool: The making of a teaching OSCE[J]. Academic Medicine, 2002, 77(9): 932.
- [13] Trowbridge R L, Snyderman L K, Skolfield J, et al. A systematic review of the use and effectiveness of the Objective Structured Teaching Encounter[J]. Medical Teacher, 2011, 33(11): 893-903.
- [14] 唐甜甜, 肖轶雯, 原海燕, 等. OSCE 引导式情景实践教学模式在临床药师培训过程中的应用[J]. 中国现代应用药学, 2024, 41(10): 1409-1414.
- [15] 金晶, 张莹. OSCE 引导性反馈下情景模拟教学在产科护理带教中的效果评价[J]. 中国高等医学教育, 2021(1): 93-94.
- [16] 乔红英, 胡亚萍. 引导性反馈联合翻转课堂在骨科护理带教中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2025, 17(8): 83-86
- 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**