

《院前急救技能与实践应用》课程实施的社会实践效果评价

李伟钊, 孙国贵, 邢凤梅, 赵济华, 王 艳, 刘俊杰*

华北理工大学临床医学院 河北唐山

【摘要】目的 评估《院前急救技能与实践应用》课程通过社会实践对公众急救水平的提升效果。**方法** 运用问卷调查法, 对参与课程社会实践培训的公众在培训前后展开调查, 对比分析其急救知识掌握情况、急救态度以及急救行为的变化。**结果** 课程实践使公众的急救知识得分有效提高, 急救态度得到改善, 急救行为实现了积极转变。**结论** 《院前急救技能与实践应用》课程的社会实践对提升公众院前急救水平作用显著, 能为普及院前急救知识提供有益参考。

【关键词】 院前急救; 急救技能; 公众急救水平; 医学生

【基金项目】 《院前急救技能与实践应用》河北省创新创业社会实践课程资助项目

【收稿日期】 2025 年 6 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ije.20250255

Evaluation of the social practice effects of the "pre-hospital emergency skills and practical application" course implementation

Weizhao Li, Guogui Sun, Fengmei Xing, Jihua Zhao, Yan Wang, Junjie Liu*

Clinical Medical College, North China University of Science and Technology, Tangshan, Hebei

【Abstract】Objective To evaluate the effect of the "Pre-hospital Emergency Skills and Practical Application" course on improving the public's emergency rescue skills through social practice. **Methods** A questionnaire survey was conducted among the public who participated in the social practice training of the course before and after the training to compare and analyze changes in their emergency rescue knowledge, attitudes, and behaviors. **Results** The course practice effectively increased the public's emergency rescue knowledge scores, improved their attitudes, and brought about positive changes in their rescue behaviors. **Conclusion** The social practice of the "Pre-hospital Emergency Skills and Practical Application" course has a significant effect on enhancing the public's pre-hospital emergency rescue level and can provide a useful reference for popularizing pre-hospital emergency rescue knowledge.

【Keywords】 Pre-hospital emergency; Emergency rescue skills; Public emergency rescue level; Medical students

1 引言

在全球公共卫生领域, 突发疾病与意外伤害严重威胁人类生命健康。世界卫生组织(2022)报告显示, 全球每年约 500 万人因院外心脏骤停、创伤性出血等急症未及时救治死亡, 而黄金救援时间(发病后 4-6 分钟)内的有效干预对生存率提升起决定性作用^[1]。我国公众急救知识普及率不足 1%, 远低于欧美国家 30%-80%的水平, 导致大量患者错失最佳救治时机, 如心脏骤停患者每分钟未行心肺复苏, 生存率下降 7%-10%, 创伤患者 1 小时内未有效止血, 死亡率增加 25%。

随着公众健康意识提升, 构建“全民参与”的社会

急救体系成为我国公共卫生事业重要目标^[2], 院前急救技能培训作为核心途径被纳入《健康中国行动(2019-2030 年)》^[3]。《院前急救与实践应用》课程通过理论与实践结合, 教授 CPR、海姆立克法等核心技能, 但现有研究多聚焦单一技能效果, 缺乏对系统化课程的全面评估^[4-5]。因此, 科学评估该课程对公众急救知识、态度及行为的影响, 既能验证课程有效性, 也为完善急救教育体系、普及“第一目击者”理念提供实证依据。本研究通过纵向对比, 分析课程实践对受训者急救水平的提升效果, 为优化急救教育模式提供支持。

2 研究对象与方法

*通讯作者: 刘俊杰

2.1 研究对象

将唐山市凤凰新城、金域蓝湾、嘉园六合 3 个社区居民作为潜在受训者。在实践组巡回宣讲培训中参与培训的居民 265 人为调查对象。纳入标准: ①自愿参加本次研究; ②具有正常听说读写能力; 排除标准: ①不能配合完成 2 轮调查者; ②不能参加至少 1 次培训者。

2.2 研究方法

2.2.1 培训前准备

培训前, 学校与 3 个社区签订教学基地协议, 由社区提供场地、桌椅等基础设施并协助宣传; 依据授课内容与计划, 完成人体模型、AED 等培训道具的准备; 组建由急危重护理专家、公众急救与医疗急救专家等 12 人构成的多元授课团队; 同时制作图文并茂的海报、横幅和学习手册, 并统一培训服装, 以此确保实践的规范性和专业性。

2.2.2 培训员(学生)培训和考核

依据大纲要求, 医学生需在校内完成 2 学时的理论学习与 4 学时的操作训练。课程结束后, 学生将接受理论、操作、试讲三项综合测评考核, 唯有三项考核均达标, 学生方可进入社区进行实践。

2.2.3 社区培训与实践

(1) 时间和地点, 培训时间统一安排周末。课程共设置 24 个学时, 分 6 次进行, 每次课程时长 3-4 学时。培训场地为社区体育文化中心。

(2) 培训方式, 本次培训采取巡回教学模式, 38 名医学生培训者分为 2 个小组, 每组由 2 位带教老师带队开展实践教学。

2.2.4 调查工具

本研究采用李琼^[9]编制的《居民急救知识与技能调查问卷》开展调研工作。

2.2.5 调查方法

本调查通过电子版和纸质版两种问卷形式开展, 分别在培训前、后, 组织居民完成 2 轮问卷调查工作。

2.2.6 量表分析

1) 基本情况调查结果表: 该量表用于收集基本信息, 包括性别、年龄、职业、文化程度等维度。

2) 培训前、后急救知识、态度和行为调查结果表: 此量表从知识、态度、行为三个层面评估培训效果。

3) 培训前、后急救知识知晓情况比较表: 该量表采用前、后对比设计, 通过 χ^2 检验, 分析培训前后各知识条目的差异显著性。

2.3 质量控制

2.3.1 培训员培训质量控制

在校阶段, 带教老师全程监督指导, 要求医学生至少完成 10 小时实操训练并开展同伴互评; 社区实践阶段, 4-5 名医学生一组轮值示范教学与指导, 其他成员辅助讲解、监督及评价, 带教老师全程巡回指导, 保障教学成效。

2.3.2 问卷调查质量控制

调查前, 工作人员告知参与者调查自愿, 结果仅用于学术研究, 并承诺对个人隐私严格保密, 以获取真实数据。数据录入与分析环节实行双人交叉核对, 双重校验保障数据有效精确。

2.4 统计分析

统计分析在该课程实践效果评估中, 能系统梳理调查数据, 将培训前后急救知识、态度及行为的变化转化为可解读的结论, 避免主观偏差。

2.4.1 评价指标

对比分析受训者急救知识掌握、急救态度及急救行为的变化。

2.4.2 统计方法

将收集到的数据整理并导入 SPSS19.0 进行统计分析; 计数资料用率来表示; 样本得分前、后对比采用配对样本 t 检验; 知晓率的对比、计数资料使用 Pearson 卡方检验; 当 $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

3 结果

3.1 受训者基本情况调查结果

本次研究共有 310 位社区居民参与培训, 符合纳入标准有 265 人。其中女性(152, 57.36%)多于男性(113, 42.64%)。年龄以 40 岁-60 岁(89, 33.58%)和 >60 岁(76, 28.68%)年龄段居多。职业以个体从业者较多(65, 24.53%), 高中或中专文化程度所占比例较大(80, 30.19%), 见表 1。

3.2 受训者培训前后急救知识、急救态度和急救行为调查结果

265 位受训者培训后急救总得分 38.68 ± 2.62 高于培训前急救总得分 34.64 ± 2.97 ($t=25.62$, $P=0.000$)。急救知识、态度和行为得分均高于培训前得分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

3.3 受训者培训前、后急救知识知晓情况调查结果

除对“火灾逃生”知晓率无明显变化外, 其余急救知识条目知晓率均有所提高 ($P < 0.05$), 见表 3。

4 讨论

4.1 现况

研究显示, 我国城市社区居民心肺复苏知识技能掌握差异大, 唐山虽有 27.49% 居民会基础操作, 但仅 16.65%

能处理气道梗塞, 培训资源集中于心肺复苏, 需构建更全面体系。急救普及“常识性强、专业性弱”, 超九成居民懂基础常识, 但专业细节掌握不足。居民急救水平与职业、文化程度相关, 需分层分类培训。此外, 居民应急防灾意识弱, 对安全设施认知不足; 虽仅 48.23% 近三年参训, 但 94.42% 有参与意愿, 65.85% 未参训因缺渠道, 供需矛盾凸显, 需构建广泛便捷的培训网络。

4.2 课程实践效果

本研究对 265 名完成培训的居民评估发现, 培训后自救互救知识测试总得分均值为 38.78 ± 2.62 , 显著高

于培训前 34.64 ± 2.97 ($t=23.62$, $P=0.000$), 证实以医学生为主体、结合社会实践课程的社区急救培训模式有效可行。

分项能力上, 培训后居民急救知识掌握得分从 9.56 ± 1.88 提升至 11.54 ± 1.41 ($t=20.32$, $P=0.000$), 除“火灾逃生”外, 其余知识认知水平显著提升 ($P<0.05$), 表明系统化培训增强了居民对急救知识的理解记忆。

此外, 培训显著改善居民急救态度与行为模式 ($P<0.05$), 提升其对急救技术重要性的认知和主动宣传意愿, 增强其施救信心。

表 1 3.1 受训者基本情况调查结果

组别	人数	构成比 (%)
性别		
男	113	42.64%
女	152	57.36%
年龄 (岁)		
<20 岁	39	14.72%
20-40	61	23.02%
40-60	89	33.58%
>60 岁	76	26.68%
职业		
农民	45	16.98%
工人	30	11.32%
教师	12	4.52%
学生	34	12.83%
公司职员	26	9.81%
个体从业者	65	24.53%
医务工作者	18	6.79%
其他	35	13.21%
文化程度		
小学及以下	68	25.66%
初中	26	9.81%
高中或中专	80	30.19%
大专	30	11.32%
本科及以上	61	23.02%

表 2 社区受训者培训前后急救知识、态度、行为得分比较 (n=265)

项目	得分		<i>t</i>	<i>P</i>
	培训前	培训后		
急救知识	9.56 ± 1.88	11.54 ± 1.41	20.32	0.000
急救态度	13.01 ± 1.41	13.59 ± 1.27	12.54	0.000
急救行为	12.07 ± 1.80	13.45 ± 1.76	10.25	0.000
总分	34.64 ± 2.97	38.68 ± 2.62	25.62	0.000

表3 社区受训者培训前后急救知识知晓情况比较 (n=265)

条目	知晓人数 (%)		χ^2	P
	培训前	培训后		
急救电话	206 (77.74)	225 (84.91)	5.32	0.011
现场急救第一步	116 (43.77)	180 (67.92)	23.28	0.000
心脏骤停急救黄金时间	156 (58.87)	179 (67.55)	5.35	0.011
心肺复苏体位	150 (56.60)	196 (73.96)	20.87	0.000
心肺复苏第一步	110 (41.51)	194 (73.21)	32.63	0.000
胸外心脏按压部位	164 (61.89)	215 (81.13)	17.21	0.000
手指压迫止血部位	123 (46.42)	175 (66.04)	18.24	0.000
锐器刺伤包扎	165 (62.26)	186 (70.12)	5.03	0.028
骨折固定	134 (50.57)	226 (85.28)	38.66	0.000
高处坠落患者搬运方法	132 (49.81)	196 (73.96)	42.24	0.000
气管异物急救	135 (50.94)	189 (71.32)	28.63	0.000
电击急救	149 (56.23)	201 (75.85)	32.56	0.000
溺水急救	153 (57.74)	231 (87.17)	42.12	0.000
火灾逃生	182 (68.68)	203 (76.60)	1.87	0.165
煤气中毒急救	174 (65.66)	220 (83.02)	36.35	0.000

4.3 意义

1) 社会实践是大学教育重要部分, 对大学生全面发展意义重大^[7]。医学生以培训者身份参与, 可巩固专业知识、提升临床能力, 锻炼综合素养, 为职业发展奠基。

2) 实践能显著提升医学生职业认知、态度 and 价值观, 强化专业认同感, 助力稳定医疗人才队伍; 同时也是思政教育重要途径, 可引导其深化职业认知, 塑造健全人格和职业道德。

3) 以医学生为社区急救培训主体, 能统一教育与社会效益: 既助其提升能力, 又凭专业背景保障培训质量、满足社会需求, 该模式履行了高校服务社会职能, 也为相关研究实践提供参考。

5 结论

1) 研究表明, 唐山市部分社区居民在院前急救技能领域呈现“低培训率、高需求度”的显著特征。数据显示, 多数居民未接受系统急救培训, 关键技能掌握有限, 但学习意愿强烈。调查还显示, 居民对心搏骤停急救、创伤处理等内容需求迫切, 更倾向于“讲解+示教”“观看录像”“模拟演练”等多元学习方式。

2) 以医学生为主导的院前急救技能实践培训模式展现出显著成效。研究数据证实, 经系统化培训后,

居民在急救知识掌握、技能操作及应急态度等维度均实现统计学意义上的显著提升, 充分验证该培训模式对提升院前急救技能的有效性。

3) 将医学生社会实践与社会公益事业有机结合的实践路径具备高度可行性与可持续性。该模式既助力医学生提升专业素养与社会责任感, 又通过优质急救知识传播满足社会公共健康需求, 实现教育与社会效益双赢。建议将其纳入常态化社区急救教育体系, 优化实施路径, 为提升全民急救能力、筑牢公共卫生防线提供长效支持。

6 本研究创新性

1) 创新培训模式: 构建“大学生社会实践+社会公益服务”融合模式, 既为大学生搭建理论转化实践的成长平台, 推动专业素养与综合能力提升, 又通过专业急救知识传播满足社会需求, 实现人才培养与社会效益的双向赋能。

2) 创新教育体系: 以院前急救技能培训为核心, 形成“学习-实践-反思-科研”四位一体的闭环教育模式, 促进学生知识、技能与价值观的协同发展。

参考文献

- [1] World Health Organization. (2022). Global strategy on first

- aid. WHO Press.
- [2] Chinese Medical Association, Emergency Medicine Branch. (2021). Consensus on the construction of pre-hospital emergency education system in China. *Chinese Journal of Emergency Medicine*, 30(5), 521- 526.
- [3] National Health Commission of the People's Republic of China. (2019). *Health China Action (2019-2030)*.
- [4] Smith, A. B., et al. (2020). Evaluation of a community-based CPR training program: A randomized controlled trial. *Journal of Emergency Medicine*, 59(4), 543-551.
- [5] Zhang, L., et al. (2021). Effectiveness of first aid training in improving public awareness and skills: A meta-analysis. *PLoS ONE*, 16(7), e0253987.
- [6] 李琼. 湛江市公众急救知识和技能培训体系的构建[D]. 广东医科大学,2018.
- [7] 曹阳,李芳萍.将社会与情感能力培养融入医学生社会实践的思考[J].*中国 继续医学教育*,2024,16(15):194-198.
- 版权声明:** ©2025 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**