

PBL 教学法联合情景模拟在妇科护理临床带教中的应用研究

杨昭慧, 朱红*

上海交通大学医学院附属第九人民医院 上海

【摘要】目的 在妇科护理临床带教中运用 PBL 教学法联合情景模拟教学法, 评价其价值体系。**方法** 随机性选取 2025 年 1 月-2026 年 1 月本院妇科实习护生 42 名, 随机性开展分组, 对照组与观察组, 各自 21 名; 对照组引入常规妇科带教, 观察组引入 PBL 教学法联合情景模拟教学法。**结果** 观察组的理论知识、临床实操考核成绩均领先对照组 ($P<0.05$)。观察组综合能力优良率高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在妇科护理临床带教中运用 PBL 教学法联合情景模拟教学法, 可以提高理论知识、临床实操考核成绩, 提升临床综合能力。

【关键词】 妇科护理带教; PBL 教学法; 情景模拟教学法

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260229

Application of PBL teaching method combined with scenario simulation in clinical teaching of gynecological nursing

Zhaohui Yang, Hong Zhu*

The Ninth People's Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai

【Abstract】 Objective To evaluate the value system of applying PBL teaching method combined with situational simulation teaching in clinical teaching of gynecological nursing. **Methods** A total of 42 gynecological nursing interns from January 2025 to January 2026 were randomly selected and divided into two groups: control group and observation group, with 21 students in each group. The control group received conventional gynecological teaching, while the observation group received PBL teaching method combined with situational simulation teaching. **Results** The observation group showed superior performance in theoretical knowledge and clinical practical assessment scores compared to the control group ($P<0.05$). The observation group also demonstrated a higher rate of excellent comprehensive abilities ($P<0.05$). **Conclusion** The application of PBL teaching method combined with situational simulation teaching in clinical teaching of gynecological nursing can improve theoretical knowledge, clinical practical assessment scores, and enhance comprehensive clinical abilities.

【Keywords】 Gynecological nursing teaching; Problem-based learning method; Scenario-based simulation teaching

前言

妇科护理工作专业性强、范围广, 涵盖多方面护理内容, 对护理人员的理论素养、实操技能及综合处置能力要求较高^[1]。临床带教是连接护理理论与临床实践的关键, 也是培养合格妇科护理人才的核心, 其质量直接影响实习护生职业发展及临床护理服务水平^[2]。目前多数医院妇科仍以传统带教模式为主, 该模式以教师讲授示范为核心, 导致护生被动学习, 缺乏主动思考、探究及应急实践机会, 易出现理论与临床脱节等问题^[3]。PBL 教学法以问题为导向, 引导学生主动探究学习、

培养核心能力; 情景模拟教学法通过构建真实临床场景, 强化护生实操及应急能力^[4]。近年来, 两种教学法在医学护理带教中逐渐得到应用, 但关于二者联合应用于妇科护理临床带教的系统性研究仍需进一步完善。基于此, 本研究探究 PBL 教学法联合情景模拟教学法的应用效果, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机性选取 2025 年 1 月-2026 年 1 月本院妇科实习护生 42 名, 随机分为对照组与观察组, 各自 21 名,

*通讯作者: 朱红

均为女性。对照组, 年龄 20-24 (22.01±1.61) 岁。观察组年龄 20-24 (22.07±1.73) 岁。分组信息类比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组 (传统带教模式): (1) 入科教育: 带教老师向实习生介绍我院妇科的科室布局、规章制度、护理工作流程、常见疾病种类及实习注意事项, 帮助实习生快速适应临床实习环境; (2) 理论教学: 带教老师按照妇科护理带教大纲, 通过课堂讲授、PPT 展示等方式, 系统讲解妇科常见疾病 (如子宫肌瘤、卵巢囊肿、功能失调性子宫出血等) 的病因、临床表现、护理诊断、护理措施及健康指导等理论知识, 重点强调护理要点和注意事项; (3) 实操带教: 带教老师在床边进行妇科常见护理操作 (如外阴擦洗、阴道冲洗、导尿术、术后护理等) 的示范教学, 讲解操作流程、操作规范及安全要点, 然后由实习生跟岗练习, 带教老师全程指导, 及时纠正实习生操作中的错误; (4) 总结反馈: 每周带教结束后, 带教老师对实习生本周的学习情况进行简单总结, 指出存在的问题, 提出改进建议, 帮助实习生巩固所学知识和技能。

观察组融入 PBL 教学法和情景模拟教学法: (1) 入科准备: 完成入科教育, 帮助实习生适应临床环境; 带教老师向实习生介绍 PBL 教学法和情景模拟教学法的核心内涵、实施流程及注意事项, 引导实习生转变学习观念, 从被动接受学习转变为主动探究学习。(2) PBL 教学实施 (每周 2 次, 每次 2 学时): ①提出问题: 带教老师结合妇科临床实际, 提前围绕带教内容设计针对性的临床问题, 问题需贴合实习重点和临床难点, 具有探究性和实用性; ②小组讨论: 将观察组 21 例实习生分为 3 个小组, 每组 7 人, 推选 1 名组长负责组织小组讨论。带教老师将设计好的临床问题发放给各小组, 给予实习生 1-2 天的时间, 引导实习生通过查阅护理教材、医学期刊、临床病例资料及网络资源等方式, 收集相关信息, 梳理问题思路; 然后组织各小组进行小组讨论, 每组讨论时间为 1 学时, 实习生依次发言, 分享自己收集的信息和观点, 共同探讨问题的解决方案, 带教老师不直接给出答案, 仅作为引导者和组织者, 适时引导实习生围绕核心问题展开讨论, 纠正不合理的思路, 启发实习生主动思考; ③总结归纳: 小组讨论结束后, 每组组长代表小组汇报讨论结果, 分享小组探究的问题解决方案, 其他小组进行补充和质疑, 最后由带教老师进行总结归纳, 梳理问题的核心要点, 明确正确的护理思路和解决方案, 结合临床实际案例, 深化实习生对理论知识的理解和应用, 同时强调护理工

作中的人文关怀和沟通技巧。(3) 情景模拟演练 (每周 1 次, 每次 2 学时): ①情景设计: 带教老师结合妇科临床常见场景和护理难点, 设计贴合临床实际的情景模拟案例, 情景案例涵盖妇科常见疾病护理、妇科手术护理、妇科急救护理、医患沟通冲突等模块。每个情景案例均明确演练目标、演练角色、演练流程及评价标准, 确保演练的针对性和规范性; ②角色分配: 各小组轮流参与情景模拟演练, 每组根据情景案例的需求, 分配不同的角色, 包括护理实习生、患者、患者家属等, 确保每位实习生都能参与其中, 体验不同角色的职责和需求, 培养同理心和医患沟通能力; ③演练实施: 实习生根据情景案例的剧情和演练要求, 沉浸式开展情景模拟演练, 严格按照护理操作规范和流程, 完成病情观察、护理评估、护理操作、医患沟通、应急处置等环节, 带教老师全程观察, 不干预演练过程, 记录实习生演练中的优点和存在的问题; ④点评总结: 演练结束后, 带教老师组织实习生进行点评, 首先由参与演练的实习生自我反思, 分享演练过程中的体会和存在的不足, 然后由其他实习生进行补充点评, 最后由带教老师进行专业点评, 重点分析实习生在演练中的操作规范性、问题解决能力、沟通能力及应急处置能力, 指出存在的问题, 演示正确的操作方法和沟通技巧, 结合临床实际案例, 讲解情景模拟与临床实际的联系, 帮助实习生将演练中的经验转化为临床实操能力, 同时强调护理工作中的严谨性和责任心。(4) 临床实操验证: 将 PBL 理论探究和情景模拟演练中所学的知识和技能, 应用到临床实际工作中, 实习生跟岗参与妇科临床护理工作, 独立完成护理操作和患者护理, 带教老师全程指导, 及时纠正实习生操作中的错误, 帮助实习生巩固所学知识和技能, 实现“理论-演练-临床”的闭环教学, 确保带教效果。(5) 每周总结: 每周带教结束后, 带教老师对实习生本周的学习情况、PBL 讨论情况及情景模拟演练情况进行全面总结, 指出存在的问题, 提出改进建议, 帮助实习生不断提升自身的专业素养和实操能力。

1.3 观察指标

(1) 理论知识、临床实操考核成绩: ①采用闭卷考试的方式, 考核两组实习生的妇科护理理论知识, 考试内容严格按照妇科护理带教大纲制定, 涵盖妇科常见疾病的病因、临床表现、护理诊断等核心知识点, 试卷满分 100 分, 考试时间 90 分钟。②由带教老师组成考核小组, 采用现场实操考核的方式, 考核两组实习生的妇科常见护理操作技能, 考核项目包括外阴擦洗、阴

道冲洗、导尿管等核心操作, 随机抽取 1 项进行考核, 总分均为 100 分。

(2) 综合能力评分: 采用自制的护理实习生综合能力评价量表, 量表包括自主学习能力、问题解决能力、沟通表达能力、应急处置能力、团队协作能力 5 个维度, 每个维度 20 分, 总分 100 分。评分标准: ≥ 80 分为优秀, 60-79 分为良好, < 60 分为不合格, 由带教老师根据实习生 8 周实习期间的表现, 客观公正地进行评分。

1.4 统计学方法

SPSS 26.0 统计, 计数信息, 经 (%) 完成, 通过 χ^2 检验, 计量信息 ($\bar{x} \pm s$) 进行, 以 t 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 理论知识、临床实操考核成绩

观察组 21 名实习护生的理论知识考核平均分为 (84.66 ± 3.07) 分, 临床实操考核平均 (95.12 ± 2.37) 分; 对照组 21 名实习护生的理论知识考核平均分为 (80.17 ± 3.45) 分, 临床实操考核平均分为 (91.63 ± 2.04) 分。经 t 检验分析, 观察组理论知识、临床实操考核成绩均显著高于对照组 (t 值分别为 4.455、5.114, P 值均 < 0.001)。

2.2 综合能力优良率

观察组 21 名实习护生中, 综合能力优秀 13 例 (61.90%)、良好 8 例 (38.10%)、不合格 0 例 (0.00%), 综合能力优良率为 100.00%; 对照组 21 名实习护生中, 综合能力优秀 9 例 (42.85%)、良好 8 例 (38.10%)、不合格 4 例 (19.05%), 综合能力优良率为 80.95%。经 χ^2 检验分析, 观察组综合能力优良率显著高于对照组 ($\chi^2 = 4.421$, $P = 0.035$)。

3 讨论

妇科作为临床特殊科室, 护理工作兼具专业性与复杂性, 对临床带教提出更高要求^[5]。临床带教是护理人才培养的关键环节, 核心是实现理论与临床实践结合, 帮助实习护生掌握护理技能、提升综合素养, 为其职业发展奠定基础。

PBL 教学法以问题为导向, 打破传统教学局限, 通过设计临床实际问题, 引导护生主动查阅资料、小组探究, 激发学习主动性, 培养自主学习与问题解决能力, 助力护生深化理论理解、实现理论与临床结合^[6]。情景模拟教学法通过构建真实妇科护理情景, 为护生提供安全高效的实操平台, 弥补临床实操机会不足的短板。护生通过角色扮演, 可直观掌握护理流程与操作规范,

提升实操技能, 同时锻炼综合能力、培养人文关怀意识, 减少临床实操失误^[7]。

研究结果显示, 观察组的理论知识、临床实操考核成绩均领先对照组, 提示 PBL 教学法联合情景模拟教学法能够有效提升实习护生的理论知识掌握程度和临床实操技能水平。考虑原因主要为: PBL 教学法激发了护生的自主学习积极性, 通过问题探究深化了对理论知识的理解; 情景模拟教学法为护生提供了充足的实操演练机会, 强化了实操技能, 二者联合实现了“理论+实践”的双重提升^[8]。此外, 观察组综合能力优良率高于对照组, 提示联合教学法能够有效提升护生的综合素养, 这是因为联合教学法不仅注重理论知识和实操技能的培养, 还通过小组讨论、情景演练等环节, 全面锻炼了护生的自主学习、问题解决、沟通表达、应急处置等综合能力, 更符合妇科护理人才的培养需求^[9]。

综上, 在妇科护理临床带教中运用 PBL 教学法联合情景模拟教学法, 可以有效提高实习护生的理论知识、临床实操考核成绩, 提升其临床综合能力。

参考文献

- [1] 李颖, 李萌, 王睿, 等. 情景模拟联合 CBL 教学法在妇产科实习带教中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2025, 17(5): 66-70.
- [2] 李巍, 杨淑丽, 苏莉, 等. 循证医学教育、标准化患者及情景模拟教学联合模式在妇科肿瘤科临床教学中的应用[J]. 中国医刊, 2024, 59(6): 690-692.
- [3] 王涛, 王华炳, 彭美玉, 等. 案例教学法联合情景模拟法在手术室护理带教中的应用[J]. 生命科学仪器, 2025, 23(2): 109-111.
- [4] 李玉娣, 李国霞. PBL 结合模拟病人教学用于妇科临床带教中的教学效果分析[J]. 智慧健康, 2024, 10(8): 161-164.
- [5] 曹雪梅. 案例教学法联合情景模拟在护理临床带教中的应用效果分析[J]. 健康导刊, 2025, 2(13): 136-138.
- [6] 魏敏, 丁璇, 梁升. 通过 PCMC 联合 PBL 教学在妇科临床实习教学中的应用研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(21): 175-178.
- [7] 陈晓艳, 吴小波, 姚丽萍, 等. PBL 联合情景教学法在临床护理教学工作中的效果评价[J]. 泰州职业技术学院学报, 2022, 22(6): 78-80.
- [8] 孙英瑛, 畅智慧, 刘兆玉. 情景模拟联合 PBL 教学法在介

入护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(11):25-28.

- [9] 刘莹.PBL+EBL+情景模拟教学方法在妇产科护理带教中的应用[J].中国高等医学教育,2024(7):124-125128.

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