

师承模式在儿科中医护理临床教学中的应用

童丽梅

金华市中心医院 (浙江金华 321000)

摘要:目的:探讨师承模式在儿科中医护理临床教学中的应用价值。方法:选择医院儿科2023年1月—2024年2月50名护理实习人员作为研究对象,分为对照组和观察组,每组25名。对照组采用常规教学模式,观察组实施以师承模式为核心的临床教学。比较两组护理实习人员的教学满意度、考核成绩、教学效果、教学质量、中医思维运用优良率。结果:观察组教学满意度、考核成绩、教学效果、教学质量、中医思维运用优良率等均优于对照组($P < 0.05$)。结论:师承模式在儿科中医护理临床教学中的应用展现出显著的价值,护理实习人员对此教学模式的接受度高,并能够在护理实践中灵活应用中医思维,有效提升了教学质量与教学效果。并且,师承模式可有助于护理实习人员更深入地掌握儿科中医护理的理论知识与实践技能,进而提升整体护理水平。

关键词:师承模式;儿科;中医护理;临床教学

中图分类号:R47

文献标识码:A

中医儿科属于一门重要的临床学科,以其深厚的理论基础和独特的实践应用,展现了其不可替代的重要地位^[1-2]。由于中医儿科在临床实践中所面对的患者群体的特殊性,使得这一学科的教学面临着诸多挑战。传统教学法在中医儿科教学存在教学形式单一,往往只注重知识的传授,而忽略了护理实习人员临床实践能力的培养;同时,由于教学方法缺乏创新和吸引力,护理实习人员的学习兴趣和积极性也普遍不高。这种教学模式下,导致护理实习人员在临床实践中的岗位适应性不强,难以胜任相关岗位工作^[3-4]。针对以上问题,中医儿科的教学工作急需改革和创新。只有不断优化教学模式和方法,才能真正培养出优秀的中医儿科护理人才。师承教育历经数千年发展,属于中医教育的传统模式,现今已形成了独具特色的中医学学术流派^[5]。然而,随着近代西方医学的不断渗透与社会持续发展、进步的需求,现代学院式教育得以逐步崭露头角,并最终确立为当前的主流教育模式。即便如此,在培养高层次的中医药人才领域中,师承教育依然占据着举足轻重的地位。本研究旨在深入剖析师承模式在儿科中医护理临床教学中的实际应用价值,以为中医儿科护理实习人员的专业教学工作提供坚实的理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院儿科2023年1月—2024年2月50名护理实习人员作为研究对象,分为对照组和观察组,每组25名。对照组男3名,女22名;年龄22~25岁。观察组男4名,女21名;年龄22~25岁。两组一般资料比较无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:充满活力与热情的工作态度;各项医务工作在医师精细监控和专业引导下,有序展开;在面对实习、学习矛盾时,具备出色的平衡能力,能够妥善处理各项事务。排除标准:由于病假、事假等原因,无法全程参与学习的人员;对于研究态度漠然,协作意愿较低的人员;对医务室的实习工作安排持有异

议或无法认同。

1.2 方法

对照组采用常规教学模式。根据中医儿科教学的大纲,带教教师制定详细的教学计划,并采取集体授课的教学模式对中医儿科的基础知识展开阐述,且与实习生共同开展每日的查房工作。在每次查房之前,带教教师向实习生明确传达本次查房的主题,让实习生提前进行充分的准备工作。之后,带教教师亲自示范病史采集、专科检查、换药等流程,并针对实际护理操作中出现的相关问题,进行现场提问与解答。教学结束后,实习生独立完成实习报告,并提交至带教教师处进行审阅。

观察组实施以师承模式为核心的临床教学。具体如下。

(1)科室建立中医护理医学馆,馆内成员主要由具有中医护理经验丰富的人员兼任,实习护理人员每周跟随名医馆教师进行出诊、查房等。以此在实际护理过程中,近距离观察和了解中医名师的辨证施护思路、护理方法和护理经验。同时,要求每位护理实习人员认真做好护理笔记和跟师记录,将教师的临床护理经验积累下来。并鼓励护理实习人员定期总结带教教师的临床中医护理经验,并结合自己的实际临床经历进行思考,以此内化为自己的护理能力。

(2)在教学过程中,强调中医儿科与中医护理基础理论知识的重要性,如稚阴稚阳理论、纯阳学说等,以明确各种中医护理理论与儿科临床症状的内在联系。同时,普及中医四部经典、辨证施护等相关知识。例如,教育护理实习人员关注小儿病理特点与肺部、脾脏的生理特性,使他们能够根据各类型证型实施相应的护理内容。

(3)护理实习人员跟随中医护理名师在固定时间段内深入病房,全面了解不同患儿的病情变化。并通过病例分析、讲解等形式,帮助护理实习生深化对病症的认识,使其能够熟练运用中医理论指导临床护理实践。并采用多种教学手段,以提高护理实习生的学习能力。例如安排护理实习生通过音像资料、微信

等,开展交流学习活动,且设立了专门的答疑解惑环节,实习护理人员可以在任何时间提出自己的疑问,并通过微信等平台得到解答。

1.3 观察指标

比较两组护理实习人员的教学满意度:采用满意度问卷评估实习护理人员的教学满意度,问卷满分为100分,评分结果与实习护理人员的满意度呈正相关。评分在85~100分表示为非常满意;60~84分表示为较为满意;0~59分表示为不满意。总满意度=(非常满意人数+较为满意人数)/总人数×100.00%。

比较两组护理实习人员的考核成绩:包括中医儿科护理理论基础成绩、护理实践操作成绩、综合素质成绩,均为100分为满分。

比较两组护理实习人员的教学效果:教学效果分为综合素质、思维能力、逻辑思维、创新思维,均为100分为满分。

比较两组护理实习人员的教学质量:教学质量分为团队合作能力、学习兴趣、学习积极性、临床护理处理能力,均为100分为满分。

比较两组护理实习人员的中医思维运用优良率:划分为优、良、差;患者中医思维运用优良率=100.00%-差率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0 统计软件进行数据处理,计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理实习人员教学满意度比较

观察组护理实习人员教学满意度高于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组护理实习人员教学满意度比较 [名(%)]

| 组别 | 人数(名) | 非常满意 | 较为满意 | 不满意 | 教学满意度 |
|----------|-------|-----------|-----------|----------|------------|
| 对照组 | 25 | 11(44.00) | 10(40.00) | 4(16.00) | 21(84.00) |
| 观察组 | 25 | 20(80.00) | 5(20.00) | 0(0.00) | 25(100.00) |
| χ^2 | | | | | 4.35 |
| P | | | | | 0.04 |

2.2 两组护理实习人员的考核成绩比较

观察组中医儿科护理理论基础成绩、护理实践操作成绩、综合素质成绩均高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理实习人员的考核成绩比较(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 人数(名) | 基础知识成绩 | 护理实践操作成绩 | 综合素质成绩 |
|-----|-------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 25 | 73.33±3.21 | 73.45±2.77 | 73.56±2.13 |
| 观察组 | 25 | 89.11±2.11 | 89.45±2.13 | 89.56±1.77 |
| t | | 20.54 | 22.90 | 28.89 |
| P | | <0.001 | <0.001 | <0.001 |

2.3 两组护理实习人员的教学效果比较

观察组综合素质、思维能力、逻辑思维、创新思维评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表3。

2.4 两组护理实习人员的教学质量比较

观察组团队合作能力、学习兴趣、学习积极性、临床护理处理能力评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表4。

表3 两组护理实习人员的教学效果比较(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 人数(名) | 综合素质 | 思维能力 | 逻辑思维 | 创新思维 |
|-----|-------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 25 | 76.55±2.11 | 76.12±2.11 | 76.67±3.22 | 76.91±2.33 |
| 观察组 | 25 | 88.76±4.33 | 88.97±3.45 | 88.97±3.22 | 88.76±3.12 |
| t | | 12.68 | 15.89 | 13.51 | 15.22 |
| P | | <0.001 | <0.001 | <0.001 | <0.001 |

表4 两组护理实习人员的教学质量比较

| 组别 | 人数(名) | 团队合作能力 | 学习兴趣 | 学习积极性 | 临床护理处理能力 |
|-----|-------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 25 | 73.32±2.11 | 73.56±2.22 | 74.43±2.11 | 72.42±2.61 |
| 观察组 | 25 | 87.55±3.21 | 88.55±3.22 | 88.79±2.11 | 86.66±2.16 |
| t | | 18.52 | 19.16 | 24.06 | 21.02 |
| P | | <0.001 | <0.001 | <0.001 | <0.001 |

2.5 两组护理实习人员的中医思维运用优良率比较

观察组中医思维运用优良率高于对照组($P < 0.05$)。见表5。

3 讨论

我国的中医护理领域历史悠久,实践经验丰富。随着现代医学模式的转变,中医护理在临床治疗与康复过程中发挥着日益重要的作用。然而,如何提升儿科中医护理教学品质及培养高素质护理人才,已成为当前教育领域关注的焦点^[6-7]。师承

表5 两组护理实习人员的中医思维运用优良率比较 [名(%)]

| 组别 | 人数(名) | 优 | 良 | 差 | 优良率 |
|----------|-------|-----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 25 | 11(44.00) | 8(32.00) | 6(24.00) | 19(76.00) |
| 观察组 | 25 | 20(80.00) | 4(16.00) | 1(4.00) | 24(96.00) |
| χ^2 | | | | | 4.15 |
| P | | | | | 0.04 |

模式作为一种传统教育方式,蕴含深厚文化底蕴,具备独特教学优势,一直在医学教育领域备受关注。

师承模式为一种历史悠久的教育和学习方法,核心在于学生与导师或师长构建紧密的师徒关系,以此习得专业知识与技能。在医学教育中,师承模式借助亲身实践及传统经验传承,可助力护理人员深入理解与熟练运用中医护理理论及实践。而在儿科中医护理领域,鉴于儿童生理特性与成人存在差异,故更加依赖师承方式传授专业知识和技能^[8]。并且,师承模式强调师生间的亲密互动,因此,有利于护理实习人员在护理实践中深入理解和掌握儿科中医护理的理论知识与实践技能。加之师承模式注重因材施教,因此,其有利于针对性地解决护理实习人员在临床实践中遇到的问题。进而促使实习人员的临床护理操作技能与教学质量、效果均得到显著提高^[9-10]。在本研究中,研究结果显示,师承模式在多个方面都显示出显著的优势,为提高儿科中医护理教育质量提供了有力支持。比如教学模式涵盖了教学满意度、考核成绩、教学效果、教学质量以及中医思维运用优良率等多个观察指标。在实施师承模式后,观察组在上述指标上的表现均优于对照组($P < 0.05$)。这些数据充分证明,师承模式的教学模式在提高教学质量和培养护理实习人员的综合能力方面具有显著效果。在教学满意度方面,观察组的护理实习人员对教学模式的满意度较高。这表明,师承模式能够更好地满足护理实习人员的儿科中医护理学习需求,使其能够在愉快的氛围中吸收知识。在考核成绩方面,观察组在中医儿科护理理论基础知识、护理实践操作和综合素质等方面的成绩均有所提高。这表明,师承模式有助于提高护理实习人员的各项护理成绩,为其专业发展奠定了基础。在教学效果方面,观察组护理实习人员在综合素质、思维能力、逻辑思维和创新思维等方面的表现更为突出。这意味着,师承模式有助于培养护理实习人员的综合素质和思维能力,为其未来发展提供了更多可能性。在教学质量方面,观察组护理实习人员在团队合作能力、学习兴趣、学习积极性及临床护理处理能力等方面得到了全面提升。这表明,师承模式有助于提高教学质量,为培养具有全面素质的儿科中医护理人才做出了贡献。在中医思维运用优良率方面,观察组的中医思维运用能力得到了显著提高。这意味着,师承模式有

助于加强护理实习人员对中医文化的传承和发扬。

综上所述,师承模式在儿科中医护理临床教学中的应用展现出显著的价值,护理实习人员对此教学模式的接受度高,并能够在护理实践中灵活应用中医思维,有效提升了教学质量与教学效果。并且,师承模式可有助于护理实习人员更深入地掌握儿科中医护理的理论知识与实践技能,进而提升整体护理水平。

参考文献

- [1] 彭晓燕,杨艳明,钟远,等.分层进阶式师承模式在中医护理门诊出诊人才梯队培养中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(5):163-165.
- [2] 蒋莉莉.医教研协同背景下中医医生和护理人才师承教学模式的思考[J].中医药管理杂志,2021,29(17):202-203.
- [3] 赵宏林,洪艳,娜日格乐,等.蒙医护理教育建立本科生导师制培养模式的思考[J].中国民族医药杂志,2014,20(7):63-66.
- [4] 商杰森,程怀志,郭斌,等.线上线下混合式教学在我国医学教学改革的研究热点和趋势分析[J].中国卫生事业管理,2023,40(4):302-305.
- [5] 郭萧,黄宁,肖定远.借鉴师承教育模式探索闽医萧氏学术流派的生存与发展[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(6):19-22.
- [6] 魏晓慧,张琳,黄颖.合著关系与研究主题双重视角下的师承合作模式研究[J].图书情报工作,2024,68(6):30-47.
- [7] 孔繁飞,续晓彤,岳春梅,等.依托名老中医工作室平台优化师承教育与院校教育结合模式的探索[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(10):196-199.
- [8] 高阳,刘洋,毛泓璐,等.基于师承教育探析中医人才培养模式[J].湖南中医杂志,2024,40(3):108-111.
- [9] 毛泓璐,高阳,唐佳倩,等.师承教育在传承发展中医文化中的重要性及其路径探索[J].湖南中医杂志,2024,40(1):85-88.
- [10] 王韶华,宋庆江,孙辉,等.名中医工作室教学门诊在“师承制二段式”床边教学的运用探索[J].现代医院管理,2024,22(2):99-102.

(收稿日期:2024-06-19)

· 信息 ·

国家卫生健康委员会召开“时令节气与健康”主题新闻发布会

《中国中医药报》2024年12月6日讯:12月6日是二十四节气中的大雪。国家卫生健康委于5日召开“时令节气与健康”主题新闻发布会,介绍大雪时节的健康养生和疾病预防知识。

会上,首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍,大雪后气温明显下降,要注意防寒保暖,避免阳气外泄和寒邪入体。顺应天时,早睡晚起可养阳气。泡脚、艾灸关元和足三里等穴位也能补阳气。饮食上,冬季吃萝卜可养阴润肺,缓解体内燥热。花椒炖梨或白萝卜可散寒润肺。此外,冬季是膏方进补好时机,对于大部分人来讲,秋梨膏和固元膏可以润燥清肺。

在提高冬季睡眠质量方面,刘清泉介绍,冬季寒冷,手脚冰凉的人群可将黑胡椒用清水调成糊状贴到涌泉穴,或捣蒜泥贴于该穴,能起到引热下行、引火归元的作用,有利于睡眠。睡眠浅、多梦易醒者,可食用莲子、百合、桂圆等养血安神。持续性入睡困难者,可用酸枣仁、粳米熬粥。

冬季泡脚的中药材如何选取?刘清泉表示,泡脚能舒筋活血、改善脏腑功能,加入生姜、艾叶、红花等可增强效果。生姜祛寒解表,艾叶温通逐寒湿,红花活血化瘀,适合关节疼痛、老寒腿等。药材煮10分钟或包成药包使用,药量约15克,鲜姜可至30克。泡脚时水温不宜过高,时间建议在晚上7~9点,以15~30分钟为宜。饭后半小时内不宜泡脚。泡脚前后可喝水补充水分。泡脚的同时按揉足三里、涌泉穴等可以起到更好的保健效果。

(王青云)