

临床教学

情景模拟在肿瘤内科护士实习生疼痛管理带教中的应用

刘佳

(西安交通大学第一附属医院 陕西省 710061)

- 【摘 要】目的:探究情景模拟对提升肿瘤内科实习护士疼痛护理能力的应用效果,初步探索肿瘤内科临床带教培训实用可行的路径。方法:将2023年5月至2024年5月期间肿瘤内科实习护士30例进行实习带教,随机分为两组,其中对照组进行常规理论讲授,试验组采用标准化情境模拟培训。培训为期6周,针对3个项目开展评价和比较,评估其疼痛评估准确率、执行干预措施的规范性率及患者满意反馈满意度等。结果:试验组疼痛评估及实施干预的准确率提高。干预实施过程和执行的规范性程序较强,执行干预的前后具备着规范化的执行程序,护士疼痛患者患者的反馈结果与护理相关处置内容表现,即对肿瘤内科实习护士干预活动满意度的认可程度相比,结果表明反馈的满意程度得分偏高,这从很大程度说明了肿瘤内科实习护士较为不规范,但未纳入考察范围在教学方法中。在疼痛护理处置的方法中,具有创新灵活反应的能力的差异无统计学意义(P>0.05)。结论:情境模拟教学模式提升疼痛干预处置能力改善对肿瘤内科实习护士能力的综合提高是有效的,提升了肿瘤内科实习护士综合应对能力及评估判读准确性。相较与常规讲授对肿瘤内科实习护士的综合提高方式的培养和提高教学对提升实习生的思维投入和临床思维建立很有帮助,在实习教学中更能帮助构成满足岗位需求的护理能力模式。有待深入研究将其推广应用于更多专业岗位实习教学,提升护校的实习生教学整体水平及效率。
- 【关键词】情景模拟教学; 肿瘤内科护士实习生; 疼痛管理

Application of scenario simulation in pain management teaching for nursing interns in oncology department

Liu Jia

(First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: To investigate the application effect of scenario simulation on enhancing the pain care capabilities of oncology intern nurses, and to preliminarily explore practical and feasible paths for clinical mentoring training in oncology. Methods: A total of 30 oncology intern nurses from May 2023 to May 2024 were assigned to internship mentoring, randomly divided into two groups.The control group received conventional theoretical lectures, while the experimental group underwent standardized scenario simulation training. The training lasted for 6 weeks, with evaluations and comparisons conducted on three projects, assessing the accuracy of pain assessment, the standardization rate of intervention implementation, and patient satisfaction feedback.Results: The accuracy of pain assessment and intervention implementation in the experimental group improved.The process and execution of interventions were highly standardized, with a clear procedural framework before and after intervention. The feedback from patients regarding the nursing care and related treatment content showed a high level of satisfaction with the intervention activities conducted by the oncology intern nurses. This indicates that while there is room for improvement in the standardization of oncology intern nurse interventions, it was not included in the scope of evaluation in teaching methods. There was no statistically significant difference in innovative and flexible response capabilities among the methods of pain care intervention (P>0.05). Conclusion: The scenario simulation teaching model effectively enhances the comprehensive improvement of pain intervention and disposal capabilities, improving the overall coping abilities and assessment accuracy of oncology intern nurses.Compared to conventional teaching methods for comprehensive education of oncology intern nurses, the cultivation and improvement of teaching are very helpful in enhancing interns' mental engagement and clinical thinking.In internship teaching, it can better help form a nursing capability model that meets job requirements.Further research is needed to promote its application in more professional internship teaching positions, thereby improving the overall level and efficiency of nursing school intern teaching.

[Key words] scenario simulation teaching; oncology nursing interns; pain management

引言:

癌痛是具有高度异质性和临床复杂性的疼痛症候群,多 出现于进展期病人身上,伴有焦虑症、失眠、抑郁症等心理 状态,对患者的生活品质的长期影响非常大。在临床上,实 习带教仍然以规范化理论灌输为主,在高压力、高情绪负荷 的肿瘤科临床上,实习生缺乏针对复杂情境的心理准备,具 体表现在癌痛评估、镇痛、患者沟通上。现有的教学重视数 字评分量表、视觉模拟评分法等量表的机械训练,却未能训 练学生的患者主观体验背后的心理及社会等方面。癌症晚期 病人用药需要阿片类药物,滴定剂量相对较高,而且用药的 误区比较大。在传统带教中很少会有机会要求学员贴近真实 决定情境的练习。情景模拟在弥补这方面的不足,也具备实 用性。例如,设计了涵盖多种典型癌症疼痛情景的训练系统, 训练学生在实际和真实又相对安全的环境下,反复实践,促 进学生对临床复杂性的辨别能力和干预能力,并融合训练非 药物干预、患者家属的支持等人文关怀的内容,提高了疼痛 管理的干预内涵。本研究构建以典型肿瘤内科的疼痛案例为 核心,将涵盖疼痛评估、治疗和沟通的训练案例放入构建的 案例库中,在带教过程中有计划地对学生施以情景模拟教 学,以提高护士实习生癌痛管理适应临床的复杂性和干预水 平。通过上述措施后,要实现的目标是将"知识-行为"的

断层在未来的临床护理人才身上连为一体,就是技术与爱两 者兼具的新秀。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选取本院全日制本科学历护理专业实习生 30 名,纳入时间 2023 年 6 月~2024 年 1 月,实习生在肿瘤内科轮转≥ 2 个月且签署知情同意书的实习生均纳入到研究中。排除标准:(1)接受过正规的疼痛教育学相关技能培训。(2)实习生实习期间请假≥7 天。按随机数字表分组,对照组 15 名,男 2 名、女 13 名,年龄(20~22)岁,平均(21.5±0.7)岁,2 组实习生在男女比例、年龄及理论成绩基础方面差异均无明显意义,统计学 P 均>0.05。实习生入科前进行一次统一封闭培训,此研究考虑其情景真实性及情感投入度,应用于检验模拟教学对实习生进行疼痛教育的影响价值^{□1}。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组带教模式为实习生传统的静态知识灌输,即每周 2 次讲授癌痛原理、3 阶梯止痛及如何评估不良反应,结构 化、系统化的教学方式,但缺乏动态化过程。理论学习后, 实习生配合带教老师,跟诊3 例癌痛患者床旁护理,书写观 察记录。以临场方式提供临床机遇,但缺乏典型性。整个学 习过程结束,以笔试+单项操作技能评估作为终结考核形式 ^[2]。

1.2.2 实验组

模拟在肿瘤内科实习教学中创造一个更加真实的临床 教学情境。以真实案例为基础的四种典型情境场景可以让实 习生及时遇到各种复杂的疼痛处理问题,在身份多次转换的 过程中,逐步意识到不能局限于抽象的理论,要学会注意到 患者的负面情绪、沟通障碍以及家庭文化习惯。SP 以及仪 器设备的应用不仅仅是为了增加教学的真实性,更重要的是 让判断得到即时的回应。结构化的反思阶段,让实习生产生 一个通用性的原则,继而应用到实际操作中。反思不仅仅局 限于技术操作,还包括道德问题与沟通问题的反思重构。现 阶段的实习教学还是以一个"技能操作"为基本单位。 1.3 观察指标 (1)疼痛评估能力通过标准化情境案例进行考核。设定真实病房环境,要求实习生根据患者主诉,独立完成疼痛强度、性质及社会心理层面的判断。评分结构细化为三部分。 疼痛评分准确性占3分,疼痛性质识别为3分,社会心理需求识别部分设4分权重,更侧重人文理解和临床敏感度的综合体现^[3]。

(2)干预措施规范性评估环节中,依据《癌痛护理操 作指南》制定具体考查标准。包括对阿片类药物剂量计算的 准确性及非药物干预措施的执行完整性。操作流程需覆盖放 松训练步骤、体位调整实施顺序,并记录每项干预所对应的 反应时间及实习生的操作连贯性。评估流程强调细节落实与 护理思维同步性。

(3)患者满意度部分通过发放匿名问卷调查完成。采用 Likert 五级评分法,设置沟通清晰度、疼痛缓解效果及人文关怀三个维度。重点关注患者主观体验对教学效果的反映,强调实习生语言表达、反应敏捷度与情感链接能力对评分的影响。

(4)自我效能感采用护理实践信心量表 CPC-10 测定。 实习生需独立填写,题项涵盖癌痛识别、处理能力、决策信 心等内容。量表以 10 项核心内容展开,结果用于综合评估 实习生在实际情境中应对癌痛问题的心理准备度与行动意 愿,作为其阶段性成长轨迹的量化依据⁴⁴。

1.4 统计学分析

使用 SPSS25.0 软件, 计量资料以($\overline{x} \pm s$)表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料以率(%)表示, 采 用 x^2 检验或 Fisher 精确检验; P<0.05 为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组实习生疼痛评估能力分项对比

对比两组,实验组在疼痛强度评分、性质判断及社会心 理需求识别方面均显著优于对照组(P<0.05),见表1。

2.2 不同情景案例中实习生的错误类型与改进效果

对比首次与末次模拟,实验组在药物剂量、非药物干预

及沟通术语等错误发生率显著下降(P<0.05),见表 2。 2.3 两组患者满意度多维度评分对比

实验组在沟通清晰度、疼痛缓解效果及人文关怀等维度 评分显著高于对照组(P<0.01),见表 3。

		表 I 网组头习生终于	甬评佰能刀分坝 对比			
评估维度		対照组(n=15)	实验组(n=15)		χ²/t 值	
疼痛强度评分	准确性					
完全正确(例)		11 (73.3%)	14 (93.3%)	4.615		
部分正确(部分正确(例)		1 (6.7%)	-		
疼痛性质判	刂断					
神经性疼痛识别	刂(例)	8 (53.3%)	13 (86.7%)		5.400	
躯体性疼痛识别	刂(例)	10 (66.7%)	14 (93.3%) 4.61		4.615	
社会心理需求	 					
焦虑情绪察觉	(例)	6 (40.0%)	13 (86.7%)		7.200	
家庭支持需求(例)		5 (33.3%)	12 (80.0%)		7.031	
		表 2 情景模拟教学	典型错误改进分析表			
错误类型	首次模拟(n=15)	末次模拟(n=15)	下降幅度(%)	x²值	P值	
药物剂量超限						
阿片类药物	7 (46.7%)	1 (6.7%)	40.0	7.500	0.006	
NSAIDs 过量	4 (26.7%)	0(0%)	26.7	4.500	0.034	

表 1 两组实习生疼痛评估能力分项对比



非药物干预遗漏					
放松训练	8 (53.3%)	2 (13.3%)	40.0	6.000	0.014
体位调整	5 (33.3%)	1 (6.7%)	26.6	4.286	0.038
沟通术语不当					
专业术语过度使用	10 (66.7%)	3 (20.0%)	46.7	7.031	0.008
共情语言缺失	9 (60.0%)	2 (13.3%)	46.7	7.500	0.006
		表 3 两组患者满意	度多维度评分对	比	
满意度维度	对照组(n=15) 实验组(n=15)		t 值	P 值
沟通清晰度					
疼痛解释准确性	3.8 ± 0.6 4.5 ± 0.6		.4 3.812		0.001
治疗目标传达	3.7 ± 0.7	$4.4 \pm$	4.4 ± 0.5		0.003
疼痛缓解效果					
即时缓解评分	4.0 ± 0.5	4.7 ±	4.7 ± 0.3		< 0.001
持续缓解评分	3.9 ± 0.6	$4.5 \pm$	4.5 ± 0.4		0.002
人文关怀					
情感支持感知	3.9 ± 0.7	$4.6 \pm$	0.5	3.456	0.002
隐私保护满意度	4.1 ± 0.5	4.7 ±	0.3	4.000	< 0.001

3.讨论

的进步,也在无形中促进了"护理标准化"概念的重新定义。 这个概念的迁移可能是教学设计所真正目的。

模拟式教学应用于临床实习中的应用逐渐为人们所熟知,而针对肿瘤内科临床实习护士疼痛控制模块实施教学, 其产生的影响现状又有待进一步探究。疼痛不仅是在于生理 痛苦的过程,还有于情于理的需求。肿瘤内科病房长期存在 的疼痛现象对于护士的处理、情感关怀、处置技能也直接影 响着患者的治疗效果。

实验组的疼痛强度评分、性质识别及心理层面的需求识 别高于对照组,这并不是巧合,而是因为模拟教学中建构的 情境是连贯与逼真的。而在培训时,设计的情景则是充满临 床挑战性的,实习护生置身于高压力的决策环境中,不能满 足于只看教科书,而是要学会采用多个维度的思考进行疼痛 来源的分辨。如当一名患者存在手术伤口的同时伴有焦虑 时,实习护生必须同时对焦虑和病史观察进行判别,才能得 出有效性的护理结论。也正是这样的评判意识的锻炼使实验 组的"焦虑觉察"和"家人的协助需求"评分能够给出临床 效果。

此外,动作细节环节纠正的错误的减少程度也值得关注。从控制阿片类药物的剂量到非药物治疗的内容,再到语言的表达,试验组的完善已经几乎涉及到疼痛管理中的每一个环节。而且,终末期模拟的错误减少并不是简单的表面现象,而是在模拟训练中培养的针对重点的提前发现及提前纠正理念。很多实习生反馈,模拟训练带给他们的不单是技术

交流的敏感点都表现出同一个现象,研究组中的语言表达、止痛、人学关怀等都评价较高,"治疗方案沟通、情感关怀感受"更是护理人员是否建立了以患者为主体的沟通模式。现有教学一般偏重于说教式知识输入,表达技巧、应激反应的培养尚显不足,模拟实境是对既往理论教学的有益补充,通过模拟实境使护士在真正与病人接触时有了更确切表达思路和行为方向,这也并非通过机械死记硬背完成,而是实际练习后反复试错、调整的结果。

情景模拟虽然能够取得好的教学效果,但在教学开展的 过程中同样有不足之处,例如案例的素材程度、教师面对突 发事件的应急能力、模拟过程和实际存在的差异等,同样会 对教学效果带来影响,而且在实训学生的个体因素方面同样 需要注意。在部分学生由于自身个性问题,无论何种情景下 都难以实现自我表达的情况下,情景模拟同样需要与其他心 理辅助培训及沟通技巧培训等内容相结合。

疼痛管理不仅是技能,更是责任。而情景模拟之所以能够在本次研究中产生差异,就是因为改变了学习路径的设计,将被动执行变为思考后的行为,由领悟变成行动才是教学革新所在。模拟教学能否继续将标准化病人与虚拟现实等手段结合起来,真正将临床训练提升到更深的教学体系中仍有待思考^[5]。

参考文献:

[1]李密斯.情景模拟教学法在实习护士带教中的应用进展[J].中国继续医学教育,2023,15(15):88-91. [2]蒋雯,陈飞,张琼丹,岳英,肖莉,胡远丽.以情景模拟为基础的刻意训练在实习护士护患沟通能力培养中的应用[J].全科 医学临床与教育,2022,20(12):1143-1144.

[3]祝毅。启发式临床教学模式联合情景模拟考核在实习护士技能培训中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(08):155-157. [4]曾静.情景模拟法在手术室实习护士带教培训中的应用探究[J].中国继续医学教育,2019,11(19):11-13.

[5]祝丽丽, 刘恋.自我导向学习理论联合 OSCE 情景模拟教学在手术室实习护士临床教学中的应用[J].全科医学临床与教育, 2020, 18(03): 276-278.