

Discussion on clinical teaching path of anesthesia recovery nursing based on scenario simulation

Di Zhang

First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

As an essential part of perioperative management, the quality of clinical teaching in anesthesia recovery care directly impacts patient safety and outcomes. Traditional anesthesia recovery care clinical education suffers from disconnection between theory and practice, limited exposure to real cases, and insufficient emergency scenario simulations. In contrast, scenario-based simulation teaching, through highly realistic clinical scenarios, can effectively enhance students' practical skills, clinical decision-making abilities, and teamwork awareness, significantly shortening the adaptation period from theory to practice. This paper outlines the main tasks and required skills in anesthesia recovery care, thoroughly examines the value and advantages of scenario-based simulation in anesthesia recovery care clinical education, and proposes specific implementation paths to improve the effectiveness of anesthesia recovery care clinical teaching.

Keywords

scenario simulation; anesthesia recovery period; nursing; clinical teaching

基于情景模拟的麻醉恢复期护理临床教学路径探讨

张迪

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

麻醉恢复期护理作为围手术期管理的重要环节, 其临床教学质量直接影响患者安全与预后。传统麻醉恢复期护理临床教学存在理论与实践脱节、真实病例接触有限、应急情景模拟不足等缺陷, 而情景模拟教学法通过高度仿真的临床场景训练, 能有效提升学生的实践操作能力、临床决策水平和团队协作意识, 显著缩短从理论到实践的适应周期。针对此, 本文阐述麻醉恢复期护理的主要工作内容及所需技能, 充分了解情景模拟的麻醉恢复期护理临床教学中的价值和优势, 并提出具体的实施路径, 提升麻醉恢复期护理临床教学效果。

关键词

情景模拟; 麻醉恢复期; 护理; 临床教学

1 引言

情景模拟教学的实施, 能够提高学员学习积极性和主动性, 情景模拟教学将认知与情感、形象思维与抽象思维、教与学巧妙地结合起来, 注重直观、形象、生动的知识表现, 以及丰富、深刻、具体的实践锻炼, 从而让学习者从一开始就处于被动的学习状态, 并逐步被应用到了麻醉恢复期护理临床教学中。

麻醉恢复期是指患者从麻醉状态恢复至正常生理状态的阶段, 该阶段患者循环、呼吸功能仍处于不稳定状态, 各种保护性反射仍未完全恢复, 躁动、感染等并发症发生风险较大, 从而对护理干预的需求较高。麻醉恢复期的患者一般在经过严重的身体打击后, 饱受身体损伤带来的痛苦, 需要

身边医护工作者的有效干预护理, 减轻病痛以及并发症, 为患者提供更为个性化、预见性的专业护理服务, 以减少手术对患者造成的刺激。为此, 需要强化对于护生的麻醉恢复期护理临床教学。本文基于情景模拟教学方法, 探讨麻醉恢复期护理临床教学路径。

2 麻醉恢复期护理的主要工作内容及所需技能

2.1 生命体征监测与病情评估

保证患者生命体征的持续、系统监测是麻醉恢复期护理的核心任务, 需要监测诸如心率、血压、血氧饱和度、呼吸频率和体温等关键指标。护理人员要掌握监护设备操作的专业技能, 能够精准识别数据异常并判断其临床意义。并且要有敏锐观察力, 从患者意识状态、皮肤颜色、肢体活动等临床表现综合评估恢复情况。这就要求护理人员不仅要熟悉正常生理参数范围, 还要了解不同麻醉方式和手术类型对生命体征的影响规律, 从而及时发现潜在风险, 如呼吸抑制、

【作者简介】张迪(1988—), 女, 中国河南平顶山人, 本科, 主管护师, 从事麻醉护理、麻醉恢复研究。

低血压或者术后谵妄等并发症。

2.2 并发症预防与应急处理

患者在麻醉恢复期会存在多种并发症,预防和及时干预是护理工作的重点。所以护理人员需要精通呼吸道管理技能,诸如气道维护、吸痰操作和氧疗支持等,以让患者通气功能稳定。并且对于循环系统的心律失常或者休克等问题,要熟练掌握血管活性药物使用以及输液管理原则。需要及时处理和预防恶心呕吐、寒战、疼痛等常见问题,要求护理人员具备药物知识和非药物干预技能。该岗位最为关键的技能在于能快速准确临床判断,紧急时能独立进行初步抢救措施,协调医疗团队做后续处理,这充分体现出对应急预案的熟练掌握和冷静沉着职业素养。

2.3 患者安全转运与个性化护理

确定患者生命体征稳定之后,护理工作重点就变成安全转运和恢复期个性化管理。护理人员需要制定科学的转运方案、评估转运风险,并准备好便携式监护和急救设备,以确保患者在转运时一直处于安全状态。恢复期护理时,要依据患者年龄、手术类型、并发症等因素进行个性化干预,如疼痛评分与镇痛管理、早期活动指导和心理支持等。这需要护理人员具备整体护理观念,将生理护理和心理社会支持相联系,并且掌握有效的健康宣教技巧,指导患者和家属了解术后注意事项以推动顺利康复。这一环节的核心技能在于制定个体化护理计划的能力和熟练运用医患沟通技巧。

3 情景模拟的麻醉恢复期护理临床教学中的价值和优势

3.1 高度还原临床场景,强化实践操作能力

构建高度仿真的麻醉恢复室环境,情景模拟教学能让学习者在安全、可控的条件下接触各类临床情境,精准还原术后患者可能出现的各类生理变化和并发症,如呼吸道梗阻、循环不稳定、苏醒延迟等典型问题。在情景模拟教学模式,学员操作真实的监护设备、处理模拟患者的病情变化,从而能系统训练生命体征监测、急救操作和药物使用等核心技能。与传统教学方法不同,情景模拟不会对真实患者造成伤害,学员可在无压力环境下反复练习,直至掌握规范操作流程。并且模拟情境能预设各种难度级别的临床挑战,从基础护理到危急重症处理逐步提升学员临床应对能力,使教学效率显著提高。

3.2 培养临床决策与批判性思维能力

医护人员在麻醉恢复期护理时,要有快速准确的临床判断能力,而情景模拟作为理想的训练平台,在模拟教学中学员要面对动态变化的病情、分析复杂的临床表现并及时作出护理决策。这一教学过程可以有效培养学员临床推理能力,且让学员学会把理论知识和实际症状联系起来,以形成系统临床思维模式。教师设置典型病例和突发状况,来引导学员思考不同干预措施的优先顺序和潜在风险,从而提升学

员临床判断准确性和决策速度。在模拟后的结构化反馈环节中,学员能回顾自己的决策过程、分析判断中的优缺点,这种反思性学习可深化对专业知识的理解,并促进批判性思维发展。学员经反复情景训练能建立应对各类临床状况的思维框架,以为实际工作积累认知经验。

3.3 提升团队协作与沟通能力

麻醉恢复期护理本质上依靠多学科团队协作,而情景模拟教学为培养这种团队能力提供了独一无二的机会。模拟训练时学员要扮演主责护士、辅助护士、麻醉医师等不同角色,通过明确分工和有效沟通共同照顾患者,学员在互动过程中训练了岗位职责意识、信息传递准确性和团队配合默契度,这些都是临床工作中必不可少的核心能力。模拟情境能专门设置需跨角色协作解决的复杂病例,如多系统并发症或者资源有限时的优先处置,学员不得不实践团队资源管理策略。而且模拟后的团队复盘环节,能够找出沟通不足和协作盲点,让团队成员互相理解并优化流程。团队训练不仅提高了工作效率,更关键的是让学员养成在高压环境下也能清晰沟通、有效协作的职业素养,为他们日后参与真正的医疗团队工作筑牢根基。

4 传统教学模式下麻醉恢复期护理临床教学存在的问题

4.1 理论与实践严重脱节

传统教学模式主要在课堂上讲授理论,学生大多依靠教材与教师讲解获取知识,缺乏将理论变为实践的机会。麻醉恢复期护理作为临床学科非常依赖实操经验,仅仅依靠书本知识很难培养学生处理实际问题的能力。所以这种教学方式下的学生虽然掌握了许多理论知识,但面对真实患者时往往不能准确判断病情变化、操作流程不规范,紧张时甚至会错误处置。理论考试分高而实际临床能力低,鲜明对比之下,传统教学方法在培养实践能力上的缺陷很明显。

4.2 临床实践机会严重不足

高风险的麻醉恢复室一般不让学生直接参与患者护理,使得实践教学缺乏深度,学生多是依靠看教师操作或者简单帮忙进而学习,独立处理病例的锻炼机会较少,这种多观察少练习的教学模式满足不了麻醉恢复期护理对熟练操作技能的需求。而且患者病情难以预测,学生在有限的实习期内接触不到各类典型病例,知识结构有很大盲区,真正做临床工作时训练不足,从而延长了毕业后的岗位适应期。

4.3 应急能力培养严重缺失

传统教学难以模拟麻醉恢复期可能出现的紧急状况,且学生缺乏处理危急情况的实战训练。在真实临床环境中,当患者突然呼吸心跳骤停、出现严重过敏反应等急症时,护理人员必须立即启动应急预案并规范执行抢救流程。而传统教学方法无法提供这种高风险情境的模拟训练,也难以评估学生的应急反应能力。由于这种教学上的空白,新入职护士

面对真实急救场景时常判断迟疑、操作慌乱,直接影响抢救效果和患者安全。

5 基于情景模拟的麻醉恢复期护理临床教学路径建设

5.1 制定系统性的教学目标

情景模拟教学路径建设的首要任务是构建系统化、层次化教学目标体系。针对麻醉恢复期护理特点,需将教学目标细化为基础能力、核心能力、拓展能力三个层级。其中基本功训练如生命体征监测、常规护理操作属于基础能力;关键技能如并发症识别、应急处理是着重培养的核心能力;拓展能力聚焦于团队协作、临床决策等综合素质提升。每个能力层级都要设定如操作准确率、反应时间等明确可测量指标。不同培训对象各有特点,要据此制定差异化教学目标,系统性目标管理可使情景模拟教学避免盲目、随意,做到有的放矢。教学目标制定之后需要定期评估更新以与临床实践发展保持同步。

5.2 开发真实性情景案例库

模拟教学的核心资源是高质量的情景案例库,开发时需遵循科学性、典型性和渐进性原则。案例设计要基于真实临床诊疗数据,且涵盖麻醉恢复期常见并发症和典型病例,每个案例都应包含完整的背景信息、病情演变过程以及预期的能力训练要点。案例难度需循序渐进,从单一症状识别逐步提升到复杂病症处理。案例库建设需要多学科团队协作,并邀请临床专家参与审核以确保情景的真实性和教学价值。同时要建立动态更新机制,定期补充新的临床案例并淘汰过时内容。为提高教学效果,每个案例要有详细的教学指南配套,包括实施步骤、注意事项和评估标准,系统化的案例资源管理能给情景模拟教学提供坚实的内容支撑。

5.3 构建标准化教学流程

保证情景模拟教学质量的关键在于教学流程的规范化,完整的教学流程核心阶段包含课前准备、情景演练、复盘反馈三个阶段。学员在课前准备阶段要完成相关理论知识学习,而场地设备检查和角色分配则需教师做好;情景演练阶段必须严格依循案例设计的逻辑顺序,以保证情景发展既真实又连贯;复盘反馈阶段要采用结构化讨论方式,并结合录像回放深入分析。各阶段都要制定详细操作规范和质控标准。教学实施时要建立有效的监控机制,通过现场观察、学员反馈等及时发现并调整。尤其要注重保持情景模拟的

“心理真实性”,让学员能全身心投入训练,标准化的流程管理可最大限度发挥情景模拟教学效果,防止其流于形式。

5.4 制定多元化评价体系

在情景模拟教学效果的检验中,科学的教学评价体系是其中的重要工具。评价系统要兼顾过程性评价和终结性评价,且使用定量与定性相结合的方法。学员在情景演练中的操作规范性、决策合理性和团队协作等方面的表现,是过程性评价重点观察的内容;能力提升效果主要靠终结性评价通过标准化考核来评估。评价主体要多元化,包括教师评价、学员自评和同伴互评,并且要专业化开发评价工具、制定详细的情景模拟评估量表,以确保评价的客观性和一致性。学员只有及时收到评价结果才能明确改进方向。同时要建立评价数据库,以长期跟踪教学效果,为持续改进提供充足的依据。如此多元化的评价体系,既能准确评估学员能力,也能促进教学质量不断提升。

6 总结

综上,麻醉恢复期护理的主要工作内容包括生命体征监测与病情评估,并发症预防与应急处理,患者安全转运与个性化护理。相对于传统的教学方法,情景模拟教学方法的应用,能够高度还原临床场景,强化实践能力,培养临床决策与批判性思维能力,提升团队协作与沟通能力。通过制定系统性的教学目标,开发真实性情景案例库,构建标准化教学流程,制定多元化评价体系,构建基于情景模拟的麻醉恢复期护理临床教学路径,进而提升医学生的麻醉恢复期护理水平,促进患者术后康复,值得推广应用。

参考文献

- [1] 廖佳庆.情景模拟法在急诊科临床标准化护理教学中的应用[J].中国标准化, 2024, (22): 257-260.
- [2] 解琳,沈晓娟,刘琰. PBL联合情景模拟教学法在灼伤科临床护理教学中的应用[J].中国继续医学教育, 2024, 16 (20): 75-80.
- [3] 林少菊,黄彩芳.情景模拟教学在急诊护理教学中的应用[J].中国城乡企业卫生, 2024, 39 (10): 86-88.
- [4] 陈红,周娟,李芹,等.新入职护士标准化麻醉复苏期危机情景模拟教学的构建与探索[J].循证护理, 2022, 8 (21): 2918-2920.
- [5] 郭利娟,徐钰洋,罗曦,等.陈列清单联合情景模拟教学法在麻醉复苏室规培护士交接班中的应用[J].护士进修杂志, 2022, 37 (11): 1046-1049+1055.
- [6] 裴志娟,王海荣,刘亚楠.情景模拟教学法在麻醉复苏室护理教学中的应用[J].华夏医学, 2018, 31 (03): 147-149.