

为此,教师团队需不断学习并掌握一流本科课程构建的新方法与技术。同时,强化与基础化学教研室在教学与科研领域的合作,利用假期参与高端仪器分析培训,以增强团队教师在跨专业与跨学科知识应用上的能力。同时,在新时代的发展浪潮中,药学高等教育正积极寻求创新,通过引入新的生产力和创新教育理念,特别是将人工智能融入高等医学教育,并与工程学、信息科学等其他学科交叉融合<sup>[15]</sup>,为培养既具备创新思维又拥有跨学科素养的药学人才开辟了新的道路。

## 参考文献

- [1] 王芳.“药物分析”课程教学与实践改革措施的探讨[J]. 科技风,2024(33):119-121.
- [2] 徐天玲,吴松涛,洪怡,等. PBL+翻转课堂混合教学模式在药物分析课程中的应用[J]. 西部素质教育,2024,10(23):160-163.
- [3] 纪万里,王小芬,陆叶,等. PBL 教学法结合多元反馈教学法在药物分析教学中的探索[J]. 继续医学教育,2024,38(10):78-81.
- [4] 马世堂. 基于药业产业集聚基地药物分析教学改革实践探析[J]. 长春大学学报,2024,34(10):71-74.
- [5] 高岳,张东华,薄红,等. 学生内外向性格对 PBL 教学效果的影响[J]. 中国高等医学教育,2016(7):56-57.
- [6] 王慧玉,王天阳,李文静,等. 医学院校本科药物分析混合式教学研究[J]. 现代医药卫生,2024,40(19):3392-3395.
- [7] 赵永明,郭春燕. 问题链为导向的多元化教学法在药物分

析课程中的应用[J]. 河北北方学院学报(社会科学版), 2023,39(4):82-84.

- [8] 曹晓琴,方振峰,张涛,等.“微故事-思维导图”结合 BOP-PPS 教学法在药物分析课堂中的应用[J]. 现代医药卫生,2021,37(3):504-506.
- [9] ASTIN A W, ANTONIO A L. Assessment for excellence: the philosophy and practice of assessment and evaluation in higher education[M]. Washington: Rowman & Littlefield Publishers, 2012.
- [10] 迈克尔·普罗瑟著. 理解教与学: 高校教学策略[M]. 潘虹,译. 北京: 北京大学出版社, 2007.
- [11] 黄雨恒,史静寰. 美国高等教育普及化阶段“以学生为中心”的教学改革成效探析: 基于“全美大学生学习性投入调查(NSSE)”2001—2018 年数据研究[J]. 教育学报, 2024,20(2):150-164.
- [12] 黄美娟. 美国“全国大学生学习性投入调查”(NSSE)研究[D]. 上海: 上海师范大学, 2014.
- [13] 万华,魏晨宇. 基于 IEO 模型的高校学生增值评价探索与反思[J]. 铜仁学院学报,2024,26(4):55-64.
- [14] 王艺霖,李秀领,夏风敏,等. 基于布鲁姆教学目标分类法的混凝土结构教学新方式[J]. 中国现代教育装备,2024(23):111-113.
- [15] 郑雅莉,康雨欣,周佳怡,等. AI 赋能西部地区高校口腔医学学科教学改革探索[J]. 西部素质教育,2024,10(24):32-36.

(收稿日期:2025-01-09 修回日期:2025-05-11)

## • 医学教育 •

# 护理礼仪融入护理实训教学的探讨<sup>\*</sup>

张正芬,孙书琴,覃建峰,罗海燕,梁子聪

(黔南民族医学高等专科学校,贵州 都匀 558013)

**[摘要]** **目的** 探讨护理礼仪融入护理实训教学的效果及路径。**方法** 选取 2022 级该校护理专业学生 120 人,将其分为观察组和对照组,每组 60 人。对照组采用传统实训教学方式,观察组采用护理礼仪融入护理实训教学的方式教学,采用自制主观评价表在教学前后对观察组学生进行问卷自评,并比较 2 组学生的综合实训操作成绩。**结果** 观察组学生教学后在学生自评、教师评定及患者反馈评价方面得分均高于教学前,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组学生操作标准各维度得分均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 护理礼仪融入护理实训教学中,有利于帮助学生养成良好的仪表习惯,规范日常操作行为,增强学生学习的自信心,提高沟通能力,有效提升护理专业学生的综合素质和人文素养。

**[关键词]** 护理礼仪; 护理; 实训教学

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-5519.2025.10.047

**文章编号:**1009-5519(2025)10-2493-04

**中图法分类号:**R471

**文献标识码:**C

在国家发布《“健康中国 2030”规划纲要》的大背景下,人们对健康服务期望与日俱增。卫生职业院校

承担着培养适应市场需求高素质技能型人才极为重要的使命。护理礼仪作为高职护理专业学生最初接

\* 基金项目:黔南民族医学高等专科学校科研基金项目(QNYZ202311);贵州省教育厅高校人文社会科学研究基金项目(2024RW262)。

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250709.1911.008\(2025-07-10\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250709.1911.008(2025-07-10))

触到的一门专业基础课程有着深刻的教育意义。但由于课程设置较早、实践训练时间有限,再加上课下缺少持续性巩固练习等原因<sup>[1]</sup>,学生对后续专业课程所表现出的礼仪素养存在明显不同,大部分学生很难把学到的礼仪知识真正应用于护理工作中。护理技能作为护生临床实践最常被运用到的基本技能之一,通过将护理礼仪融入护理技能培养之中,采用理论学习和实践训练相结合的模式,可以有效提高护理学生的礼仪修养<sup>[2]</sup>,增强其服务意识,因此加强护理学生的人文素质培养,推进教学改革,具有重要性<sup>[3]</sup>。为更好地培养出适应护理行业发展的高水平技术技能型人才,本研究进行了护理礼仪融入护理技能培养的教学实践,以期护理教育的改革与发展提供参考依据。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本校 2022 级护理专业学生 120 人为研究对象,将其分为观察组和对照组,每组 60 人,年龄 18~23 岁。观察组男 5 人,女 55 人;对照组男 6 人,女 54 人。2 组护理学生在性别、年龄方面比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 教学方法 2 组学生均由同一组教师进行授课,开课前,任课教师对讲课内容和要求进行统一备课。开课时对照组学生采用讲授为主的传统教学方法进行授课,未强调护理礼仪教育。观察组开展护理礼仪教育融入实训教学。首先,教学内容融入护理礼仪的基本知识,包括患者接待礼仪、护理操作过程中的言行举止、患者隐私保护、沟通技巧、团队合作等内容;其次,教学方法结合了情景模拟、角色扮演、情景案例分析等方式,帮助学生在模拟的护理环境中实践礼仪要求;最后,实训环节注重细节和过程反馈,通过分享一些常见的护理礼仪失误案例,提高思想认识,

将理论与实践结合,提高学生护理礼仪运用能力。

1.2.2 评价标准 课前通过问卷调查和实地观察来评估学生在护理礼仪方面的基本能力,包括在日常礼仪、与患者的沟通技巧及仪态仪表等方面的表现。评价方式有主观评价[学生自评(100 分)、教师评定(100 分)、患者反馈(100 分)等]和客观评价[采用自制的实训考核标准对 2 组学生进行个人仪表(10 分)、患者沟通(10 分)、团队合作(10 分)、接待礼仪(10 分)、操作能力(60 分)等方面评分]。

1.3 统计学处理 采用 SPSS27.0 统计软件对数据进行统计分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验, $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 观察组教学前后护理礼仪学生自评、教师评定及患者反馈评价比较 观察组护理学生的护理礼仪在教学后的学生自评、教师评定及患者反馈方面均明显高于教学前,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 观察组教学前后护理礼仪学生自评、教师评定及患者反馈评价得分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

时间	<i>n</i>	学生自评	教师评定	患者反馈
教学前	60	79.80±5.12	76.63±1.16	82.77±6.33
教学后	60	88.20±4.01	83.47±2.09	88.37±3.48
<i>t</i>	—	7.071	15.623	4.247
<i>P</i>	—	<0.05	<0.05	<0.05

注:—表示无此项。

2.2 2 组护理学生实训考核标准各维度考核得分比较 观察组护理学生在实训考核标准中的个人仪表、患者沟通、团队合作、接待礼仪、操作能力等方面均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2 2 组护理学生实训考核标准各维度考核得分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	个人仪表	患者沟通	团队合作	接待礼仪	操作能力
对照组	60	7.45±0.60	6.90±0.72	7.25±0.44	7.05±0.94	48.55±4.50
观察组	60	9.20±0.70	8.45±0.51	8.85±0.58	8.95±0.68	53.45±3.03
<i>t</i>	—	19.294	13.607	17.024	12.685	7.139
<i>P</i>	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注:—表示无此项。

## 3 讨论

3.1 护理礼仪的融入提升了学生的基本礼仪素养 本研究结果显示,观察组护理学生在经过护理礼仪融入实训教学后,学生本人的自我评价、带教教师和学生对学生评价得分均显著提高,说明学生在护理过程中能够更加注重言辞和行为的规范,尊重患者的

隐私,增强了患者的信任感和满意度。其次,学生在护理团队中的合作精神和沟通技巧有了明显提升。观察组学生通过情景模拟和角色扮演,能够更好地理解护理礼仪在实际工作中的重要性<sup>[4]</sup>,学习如何在复杂的临床环境中灵活运用礼仪规范,在沟通中提升自身的操作信心,提高了学生对护理工作的认可度,进

而提升学习兴趣,提高其护理技能水平。此外,教师的反馈与指导对于学生礼仪表现的改进起到了至关重要的作用,教师通过个别指导和集体讨论帮助学生纠正了不当的礼仪行为,推动了学生的整体进步。良好的护理礼仪不仅协调护患和医护沟通,也推进了医院内部医护人员关系的友好搭建<sup>[5]</sup>,让护理工作更有温度、深度和广度。

**3.2 护理礼仪的融入提高了学生的综合护理技能水平** 本研究结果显示,观察组护理学生在实训考核标准中的个人仪表、患者沟通、团队合作、接待礼仪、操作能力等方面均高于对照组,说明护理礼仪的融入提高了学生的护理综合能力和职业素养。将护理礼仪纳入实训课程内容,学生在进行护理实践时,既要重视技术操作方面的训练,又要将护理礼仪这一核心理念渗透到各个实操环节。这一整合并不是一个简单的相加,而是自然而然地将尊重患者、注重细节、彰显专业素养等礼仪要求反映到技能训练中,如在注射、采血及其他护理操作中,学生需学会用礼貌和温和的方式给患者讲解操作步骤来缓解紧张情绪;模拟患者交流环节时,注重以适当的言语及肢体动作表达关心和尊重。另外,护理文书书写还应体现礼仪规范,如字迹整齐、用词精准、记录细致等,这样才能彰显护理人员专业素养及对患者负责任的态度。通过这种融合教学不仅可以使学生从技术层面获得提高,更可以从人文素养、职业道德等多方面受到陶冶,在这一过程中护理礼仪既是外化的表现,也是内在修养与精神追求,从而使学生在实际工作中真正领悟和实践“以人为本”的护理理念。这样,护理专业学生才能更深刻地认识并践行护理工作中的真正含义,从而为今后从事医疗行业打下牢固的事业基石。这种融合教育在促进学生专业技能发展的同时,也形塑了其职业操守及人文关怀,进而提升护理学生的综合能力,让其更好地为患者服务,在护理行业中传递温馨和关怀<sup>[6]</sup>。

**3.3 护理礼仪的融入是适应现代化社会的需求** 现代化和智能化仪器设备的不断涌现,使护理礼仪在保持传统精髓的基础上,不断融入新的元素,以适应时代的需求。人们对医疗服务的需求不再仅限于疾病治疗,护理人员需要在护理过程中加强人文关怀和情感支持,关注患者的心理变化和情感需求,提供温暖、关爱和安慰的话语和行为;同时还要熟悉智能化医疗设备和机器人技术的使用;远程医疗服务的兴起,使得护理人员与患者之间的沟通方式更加多样化。通过视频通话等方式进行远程护理评估。此外,护理人员还需尊重患者的隐私和自主权,确保在远程医疗服务过程中患者的信息安全和隐私保护。随着智能化医疗技术的不断发展,未来的护理礼仪将更加注重智

能化、多样性、包容性和个性化服务。护理人员可以利用智能化医疗设备进行更精确、高效的护理工作,并根据患者的个体差异和需求提供个性化的护理服务方案,以适应日益多元化的患者群体。因此,护理礼仪融入课程提升学生的人文素养和综合能力是势在必行。

### 3.4 将护理礼仪融入护理实训教学的改革策略建议

**3.4.1 加强实践环节,注重礼仪在实际操作中的应用** 护理实训课程必须重点突出礼仪和技能操作深度结合,要在每一个实践活动、模拟练习或真实场景操作时将护理礼仪要求贯穿于各个环节。如在基础实训护理课堂的课前,利用学习通提前告知教学实训内容和课堂安排,让学生做好课前仪容仪表等着装准备,开课前落实着装要求,进行庄严宣誓,增强教学仪式感和职业认同感。课中采用模拟临床场景,分组确认职责,运用所学的知识进行护患沟通<sup>[7]</sup>,注意保持良好的礼仪习惯,课后进行礼仪素养考核,提高学生对护理礼仪重视度,树立良好的职业形象。具体如在护理操作中,学生要学会与患者适当交流、保持笑容、目光交流等,同时在实际的操作过程中要注意保护患者隐私,尽量避免在公众场合对患者的情况进行探讨,这些都是护理礼仪中很重要的表现。另外,在做法上的每个细节,如穿上整齐的制服,保持手部卫生清洁,严格按照无菌操作原则进行操作等,无不体现出对护理礼仪的尊重与落实。这样学生既可以在实际工作中磨练自己的本领,又能深刻认识护理礼仪对改善患者体验、提高医疗质量所具备的意义。在实践环节强化礼仪的运用,有利于将学生培养成具有较高专业素养及人文关怀的护理人员,使其更好地为患者服务,在护理行业传递温馨和关怀。这种实践教育既锻炼学生的专业技能,又塑造其职业道德与服务意识<sup>[8]</sup>。所以,强化护理实训教学的实践环节,重视礼仪的实际操作运用显得尤为重要。

**3.4.2 创新教学方法,提高学生学习兴趣与参与度** 护理实训教学可运用各种创造性教学手段调动学生学习积极性,如引入情景模拟教学法通过对实际医疗护理场景进行模拟,使学生以护士、患者、家属等不同角色在仿真中学会护理礼仪并加以应用。此法既可以使学生在实践活动中学到礼仪知识,又可以促进其应变能力与沟通技巧的提高。另外,还可采用案例教学法,通过精选真实医疗案例使学生对护理人员在个案中的礼仪表现进行分析,以加深其对礼仪重要意义的认识。同时运用现代科技手段,如采用虚拟现实技术模拟实训等还可大大提高学生参与度。如通过 VR 眼镜让学生沉浸在多种护理场景中,在虚拟环境下练习护理礼仪等,这一创新教学方式能大大激发学生学习兴趣<sup>[9]</sup>。此外,在实训教学过程中融入护理



礼仪的相关知识,如在注射技巧实训中,教师们不但对正确注射方法做了详细地说明与示范,而且还强调了操作过程中要保持笑容、以柔和的口吻和患者交流、注射前怎样向患者讲解操作过程等都是护理礼仪中很重要的内容<sup>[10]</sup>。类似地,模拟患者护理实训环节中,教师适时介绍护理礼仪内容,如怎样尊重患者隐私,怎样用同理心与患者有效交流<sup>[11]</sup>。通过这些创新性教学方法,不仅可以有效促进学生专业技能的提高,还能培养其职业道德与人文素养,所以在护理实训教学中要积极地探索和践行这些创新性教学方法,从而提高学生学习兴趣和参与度,为护理专业培养更多的优秀人才。

**3.4.3 邀请行业专家,开阔学生眼界,提升学生人文素养** 邀请行业专家做护理礼仪讲座和辅导对护理专业学生而言是不可多得的学习机会。行业专家既有较深的护理理论知识又有较多的实践经验,能站在实践的立场上对护理礼仪及其应用场景的重要性进行深刻诠释。讲座期间,与会专家将根据自己的经验与大家交流护理工作中礼仪的适当应用,促进患者体验及医疗效果的提高。同时他们还将根据护理行业的最新发展动态及趋势,向学生们提供最前沿的护理礼仪理念及实践指导。通过与专家进行互动,使学生能够更直观地认识到护理礼仪在实践中的具体运用,对其今后的职业发展有很大指导意义。另外,专家们的辅导也有助于学生改正一些普遍存在的错误观点与做法,从而从专业技能与人文素养两方面进行综合提高。所以,邀请行业专家开展护理礼仪讲座和辅导,既可开阔学生眼界,提升学生专业素养,又可为其今后职业发展打下坚实基础,培养更具专业素养、人文关怀的护理人才<sup>[12]</sup>。

**3.4.4 优化考核评价方法,提升学生礼仪修养的自觉性** 为更好地落实护理礼仪在实训教学中的应用,不断提升学生的礼仪修养和综合素质,需要在考核中不断优化考核方案,将礼仪修养作为综合素质的评分,根据操作内容,有模拟患者和无模拟患者等 2 种临床场景,设置不同评价分值,考核学生的操作规范能力和沟通能力,进而将职业素养内化于心、外化于行,学生在无形中将操作的肢体、语言、形态美组成一幅独特的职业形象图。护理礼仪修养的养成是一个潜移默化、循序渐进的过程,需要在实践中不断加强和提高,将护理礼仪教育全程融入护理教育教学中<sup>[2]</sup>,不断提升护理学生礼仪修养的自觉性。

综上所述,护理礼仪是构建护患关系的桥梁<sup>[13]</sup>,将护理礼仪融入护理实训教学中,有利于帮助学生养

成良好的仪表习惯,规范其日常操作行为,增强学生学习的自信心,提高其沟通能力等,进而可以有效提升护理专业学生的综合素质和人文素养<sup>[14]</sup>,对促进护理实训质量与效果至关重要。通过系统的护理礼仪教学,既能强化护理专业学生职业认同感与责任感,又能在实践中展现高度专业性与人文关怀精神。实训教学改革要强调理论和实践相结合,通过对真实临床环境的模拟,使学生既能学到专业技能,又能学会怎样用适当的礼仪与患者及家属有效交流,构建良好的人际关系,为提高医疗质量奠定扎实的基础。

参考文献

[1] 苗泓丽,李晓兰,徐涛,等. 护理礼仪教育融入基础护理实训教学改革的探讨[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(6): 88-89.

[2] 朱莉. 护理礼仪全程融入护理教学过程中的应用研究[J]. 教育现代化, 2020(2): 75.

[3] 毛海英. 高职基础护理技术实训课程教学改革实践与思考[J]. 开封文化艺术职业学院学报, 2021, 41(3): 141-142.

[4] 任春香. 高职护理礼仪教学中情境教学法的作用分析[J]. 科教导刊, 2024(11): 156-158.

[5] 焦然,付保芹,申洪娇,等. 课程思政引领下的护理礼仪混合式教学模式实践与研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(1): 84-86.

[6] 刘航,吴玉琼,黄莉,等. 护理礼仪融入护理学基础实验教学中的效果研究[J]. 中国医学装备, 2013, 10(3): 46-48.

[7] 魏江雁. 护理礼仪教育融入基础护理实训教学改革的探讨[J]. 课程教育研究, 2021(42): 190-191.

[8] 秦石乔. 以护生为焦点加强课堂设计,按认知规律提升育人水平[J]. 高等教育研究学报, 2011, 34(3): 50-52.

[9] 李云霞. 在基础护理实训课中开展护理礼仪训练的研究[J]. 卫生职业教育, 2016, 34(9): 76-77.

[10] 杨敏,杨彩燕,杨爽,等. 护理礼仪与人际沟通课程教学设计分析与反思[J]. 中国高等医学教育, 2019(5): 72-73.

[11] 于圣娟,高青,陈立珍.《护理礼仪与人际沟通》知识点需求状况调研报告[J]. 影像研究与医学应用, 2018(5): 200-202.

[12] 李茹婷. 本科护生对护理礼仪的认知及知识需求调查[J/OL]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(39): 182-183.

[13] 杨亚,余广玉. 中华传统礼仪文化融入护理礼仪教学中的必要性和可行性[J]. 现代职业教育, 2022(23): 16-18.

[14] 王海娟. 护理礼仪教育融入护理专业的教学改革研究[J]. 教育观察, 2020(26): 80-82.

(收稿日期:2024-11-17 修回日期:2025-04-23)