

基于能力导向的消化科实习护士规范化教学体系构建与实践

李 红, 黄佳雯, 张君佩, 曹爱丽, 江 帆*

复旦大学附属闵行医院消化科, 上海

收稿日期: 2025年12月26日; 录用日期: 2026年1月23日; 发布日期: 2026年1月30日

摘 要

目的: 探索基于能力导向的消化科实习护士规范化教学体系构建与实践。方法: 以能力本位教育(CBE)理论为支撑, 结合《全国护理事业发展规划(2021~2025年)》及消化科护理岗位胜任力标准, 选取复旦大学附属闵行医院消化科2024年1月~2025年12月接收的实习护士为研究对象, 对比实施前后教学效果。结果: 实施后实习护士理论知识考核合格率(95.8% vs 81.3%)、实操技能考核合格率(96.7% vs 83.2%)及患者护理服务满意度(93.4% vs 79.5%)均显著高于实施前($P < 0.05$), 急危重症应急处置、内镜护理配合等专科核心能力提升尤为突出。结论: 基于能力导向的规范化消化科教学体系实现了教学与临床岗位需求的精准对接, 有效提升了实习护士核心胜任力与教学质量, 具备临床可行性与推广价值, 可为专科护理实习教学改革提供参考。

关键词

能力导向, 消化科, 实习护士, 规范化教学

Construction and Practice of a Competency-Oriented Standardized Teaching System for Nursing Interns in Gastroenterology Department

Hong Li, Jiawen Huang, Junpei Zhang, Aili Cao, Fan Jiang*

Department of Gastroenterology Department, Minhang Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai

Received: December 26, 2025; accepted: January 23, 2026; published: January 30, 2026

*通讯作者。

文章引用: 李红, 黄佳雯, 张君佩, 曹爱丽, 江帆. 基于能力导向的消化科实习护士规范化教学体系构建与实践[J]. 教育进展, 2026, 16(2): 82-89. DOI: 10.12677/ae.2026.162268

Abstract

Objective: To explore the construction and practice of a competency-oriented standardized teaching system for nursing interns in the Gastroenterology Department. **Methods:** Based on the Competency-Based Education (CBE) theory, combined with the National Nursing Career Development Plan (2021~2025) and the competency standards for gastroenterology nursing positions, nursing interns admitted to the Gastroenterology Department of Minhang Hospital Affiliated to Fudan University from January 2024 to December 2025 were selected as the research subjects. A comparative analysis was conducted on the teaching effects before and after the implementation of the system. **Results:** After the implementation, the qualified rate of theoretical knowledge assessment (95.8% vs 81.3%), the qualified rate of practical skill assessment (96.7% vs 83.2%), and the patient satisfaction with nursing services (93.4% vs 79.5%) of the nursing interns were significantly higher than those before the implementation ($P < 0.05$). The improvements in specialized core competencies, such as emergency management of critical illnesses and endoscopic nursing cooperation, were particularly prominent. **Conclusion:** The competency-oriented standardized teaching system for gastroenterology has achieved accurate alignment between teaching and clinical post requirements, effectively enhanced the core competency of nursing interns and the quality of teaching, and possesses clinical feasibility and promotion value. It can provide a reference for the reform of specialized nursing internship teaching.

Keywords

Competency Orientation, Gastroenterology Department, Nursing Interns, Standardized Teaching

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

消化内科是临床护理领域的关键专科，具有疾病覆盖范围广、病情个体差异显著的鲜明特征，其护理范畴不仅包含内镜诊疗协同护理、慢性病全程照护，还涉及急性胰腺炎、上消化道大出血等急危重症的抢救护理，这对护理人员的专科操作水准、应急处置能力及人文关怀素养均提出了极高标准[1][2]。本研究以核心能力培育为导向，从教学目标、教学内容、教学实施及质量管控四个维度构建规范化教学体系[3][4]，旨在为临床专科护理实习教学提供可推广的实践模式，为护理人才队伍的高质量建设提供有力支撑。

2. 资料与方法

2.1. 研究对象

选取上海市闵行区中心医院消化科 2024 年 1 月~2025 年 12 月期间的消化科实习护士 80 名；年龄 20~25 岁，平均 (22.5 ± 2.9) 岁；具备基础医学知识储备，自愿参与本课题研究。本研究为配对设计，80 名实习护士在教学体系实施前作为对照组(接受传统教学模式)，实施后作为实验组(接受规范化教学体系)，自身前后对照以排除个体基础差异对结果的影响。

2.2. 教学目标

1、基础能力目标

培养目标主要涵盖三个方面：① 操作技能：熟练且精准地掌握静脉输液、胃肠减压等消化科基础护理操作；② 病情识别：能够准确判别胃炎、消化性溃疡等高发消化疾病的典型体征与临床症状；③ 文书规范：严格按照护理文书书写规范，完成体温单、护理记录单等各类护理文书的填报工作。

2、专科能力目标

① 内镜护理配合能力：可熟练完成胃镜、肠镜检查的术前准备、术中协同操作及术后护理全流程工作；② 急危重症处置能力：能够初步识别上消化道出血、急性胰腺炎等消化科急危重症，熟练掌握核心急救配合流程，应急响应时间控制在 5 分钟以内；③ 健康宣教能力：针对肝硬化、炎症性肠病等慢性消化疾病患者，可制定个性化的饮食指导与用药管理方案。

3、职业素养目标

① 制度执行能力：严格恪守无菌操作、查对制度等护理核心制度；② 沟通与协作能力：具备高效的医患沟通技巧及良好的团队协作意识；③ 职业认同度：深度践行“以患者为中心”的护理服务理念，采用护理职业认同感量表进行评估，确保评分不低于 85 分。

2.3. 教学实施

1. 教学大纲与课时安排

实习周期为 8 周，总课时 192 小时(其中理论教学 48 小时、实操训练 96 小时、临床实践 32 小时、考核评价 16 小时)，具体安排如下，见表 1。

Table 1. Standardized teaching syllabus and class hour arrangement for nursing interns in gastroenterology department
表 1. 消化科实习护士规范化教学大纲与课时安排表

阶段	时长	核心内容	课时分配
入门适应期(第 1 周)	24 小时	消化科科室布局、工作制度、护理核心流程、基础护理操作规范讲解	理论 8 小时、实操演示 8 小时、科室见习 8 小时
基础强化期(第 2~3 周)	48 小时	基础护理操作实训(静脉输液、胃肠减压等)、常见消化疾病病情识别、护理文书书写规范	理论 12 小时、实操训练 24 小时、临床实践 12 小时
专科提升期(第 4~6 周)	72 小时	内镜护理配合全流程、急危重症应急处置流程、慢性疾病健康宣教方案制定	理论 20 小时、实操训练 40 小时、临床实践 12 小时
综合巩固期(第 7 周)	24 小时	综合案例分析、多场景模拟演练、团队协作训练	理论 4 小时、实操训练 16 小时、小组讨论 4 小时
考核评价期(第 8 周)	16 小时	理论知识闭卷考试、实操技能现场考核、职业素养评估	考核 12 小时、反馈总结 4 小时

2. 带教老师选拔标准

① 资质要求：本科及以上学历，主管护师及以上职称，在消化科工作 5 年及以上；② 能力要求：具备扎实的消化科专业知识与娴熟的实操技能，近 3 年无护理不良事件记录；③ 教学能力：接受过 CBE 教学理念专项培训，具备良好的沟通表达、临床带教及问题解决能力；④ 职业素养：恪守护理职业道德，践行“以患者为中心”的服务理念，职业认同度量表评分 ≥ 90 分，近 2 年年度考核结果为“优秀”。

3. 具体教学方法

采用“多元化整合教学模式”，结合多种教学工具与方法，确保教学效果：① 理论教学：采用“翻

转课堂 + 案例教学法”，课前布置预习任务(线上推送知识点视频、案例资料)，课堂以小组讨论、案例分析为主，教师进行重难点点拨；② 实操教学：采用“情景模拟 + 操作演示 + 一对一指导”，利用模拟人进行基础操作训练，结合临床真实场景开展内镜护理配合、急危重症处置等情景模拟演练，带教老师全程督导并及时纠正操作偏差；③ 教学工具：引入 DOPS (操作技能直接观察评估)与 Mini-CEX (迷你临床演练评估)，每 2 周对实习护士进行 1 次 DOPS 评估(针对具体操作技能)，每 4 周进行 1 次 Mini-CEX 评估(涵盖病史采集、体格检查、沟通交流、专业判断等综合能力)，评估后即时反馈，制定个性化改进方案；④ 人文素养培育：贯穿“人文模块教学”，通过医患沟通情景模拟、伦理案例讨论、优秀护士经验分享等形式，强化制度执行意识、沟通协作能力与职业认同感。

4. 教学流程图

实习护士入科后，先通过入科评估明确其基础能力与职业素养水平，据此制定个性化学习计划；随后依次开展入门适应期、基础强化期、专科提升期及综合巩固期的分层教学，各阶段分别聚焦科室认知、基础技能、专科能力与综合素养的培育；完成阶段性教学后进入考核评价期，若考核合格则开展出科总结与反馈，若不合格则进行针对性补训与复评，形成“评估 - 教学 - 考核 - 改进”的闭环管理，流程见图 1。

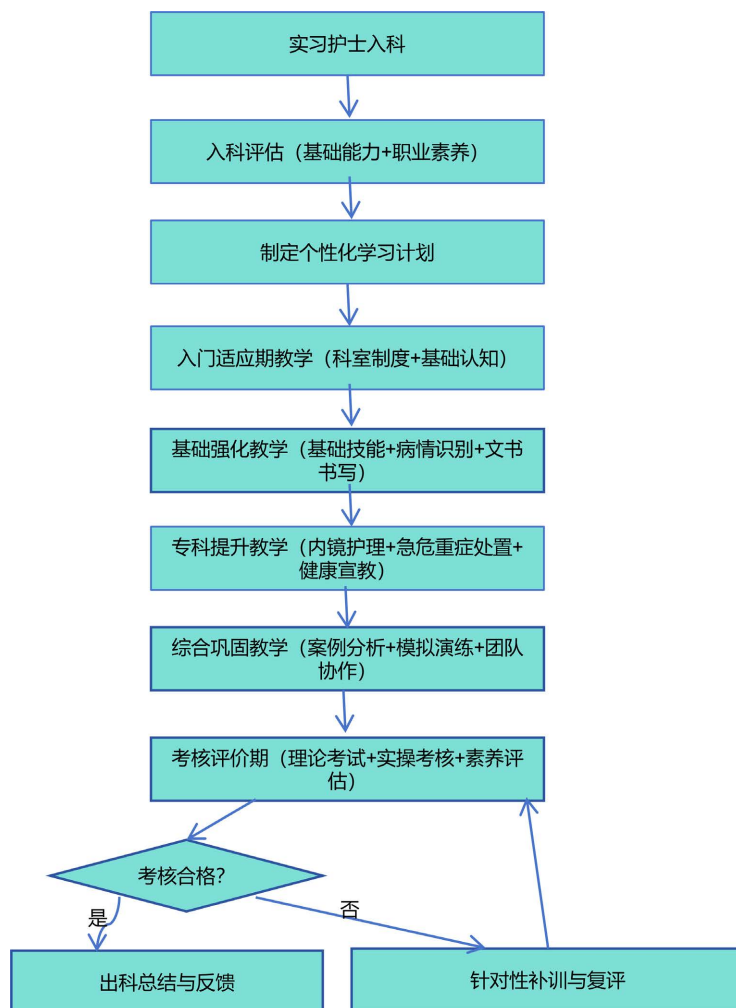


Figure 1. Implementation flowchart of standardized teaching for nursing interns in gastroenterology department
图 1. 消化科实习护士规范化教学实施流程图

4.1. 效果评价指标

结合本研究构建的“基础能力 - 专科能力 - 职业素养”三位一体培养目标,从知识、技能、素养三个维度设计多维度效果评价指标,同时纳入教学质量反馈类指标,全面评估规范化教学体系的应用成效:① 知识维度:理论知识考核(闭卷考试,满分 100 分,≥80 分为合格),涵盖消化科基础理论、常见疾病护理知识、急危重症急救知识等;② 技能维度:实操技能考核(现场操作,基础操作 ≥85 分为合格,专科操作 ≥90 分为合格),包括基础护理操作、内镜护理配合、急危重症应急处置等;③ 素养维度:职业素养评估,包括制度执行能力(无菌操作 + 查对制度合规率 100%)、沟通与协作能力(相关量表评分均 ≥85 分)、职业认同度(护理职业认同感量表评分);④ 教学质量反馈:临床岗位适配性评分(科室护士长与带教老师联合评估,满分 30 分)、患者护理服务满意度(问卷调查,满分 100 分);⑤ 参考指标:医患纠纷发生情况(仅作为教学效果的辅助参考,不直接归因于教学体系成效)。

4.2. 统计学方法

数据统计分析采用 SPSS 22.0 软件完成,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)描述,组内干预前后比较采用配对 t 检验;计数资料以频数(率, %)呈现,组内干预前后比较采用配对 χ^2 检验;③ 信效度说明:护理职业认同感量表引用自己发表的权威研究,其中 Cronbach's α 系数为 0.86,内容效度指数为 0.89;沟通与协作能力评估量表引用自《护理人员沟通与团队协作能力评价量表的研制》,Cronbach's α 系数为 0.83,结构效度良好;临床岗位适配性评分量表为课题组基于消化科岗位胜任力标准制定,经 3 名护理专家审核修订,内容效度指数为 0.91,预实验中 Cronbach's α 系数为 0.85。组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

5. 结果

5.1. 教学体系实施前后实习护士理论知识与实操技能考核结果对比

规范化教学体系实施后,实习护士理论知识考核合格率、实操技能(基础操作 + 专科操作)考核合格率均较实施前显著提升,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。其中,专科操作考核中急危重症应急处置、内镜护理配合等核心技能的合格率提升尤为明显,具体数据见表 2。

Table 2. Comparison of theoretical knowledge and practical skill assessment results of nursing interns before and after the implementation of the teaching system (n = 80, case, %)

表 2. 教学体系实施前后实习护士理论知识与实操技能考核结果对比(n = 80, 例, %)

考核项目	实施前(n = 80)	实施后(n = 80)	χ^2 值	P 值
理论知识考核(≥80 分为合格)	65 (81.3)	77 (95.8)	9.872	0.002
实操技能考核				
基础操作(≥85 分为合格)	67 (83.2)	78 (96.7)	8.564	0.003
专科操作(≥90 分为合格)	59 (73.8)	75 (93.8)	13.281	0.000
急危重症应急处置	53 (66.3)	76 (95.0)	21.458	0.000
内镜护理配合	55 (68.8)	74 (92.5)	17.936	0.000

5.2. 教学体系实施前后实习护士职业素养达标情况对比

实施后,实习护士在制度执行、沟通协作、职业认同等职业素养维度的达标率均显著高于实施前,

差异具有统计学意义($P < 0.05$)。其中, 职业认同度量表评分较实施前明显提升, 具体数据见表 3。

Table 3. Comparison of professional literacy compliance of nursing interns before and after the implementation of the teaching system ($n = 80$)

表 3. 教学体系实施前后实习护士职业素养达标情况对比($n = 80$)

职业素养维度	评价标准	实施前	实施后	统计量	P 值
制度执行能力	无菌操作 + 查对制度合规率 100% (例, %)	68 (85.0)	80 (100.0)	13.333	0.000
沟通与协作能力	两量表评分均 ≥ 85 分(例, %)	56 (70.0)	74 (92.5)	14.400	0.000
职业认同度	量表评分($\chi \pm s$, 分)	76.3 \pm 6.8	88.5 \pm 4.2	$t = 13.257$	0.000

5.3. 教学体系实施前后临床岗位适配性与服务质量反馈对比

实施后, 实习护士临床岗位适配性评分、患者护理服务满意度均显著高于实施前, 医患纠纷发生情况作为参考指标, 实施前发生 9 例(11.3%), 实施后发生 3 例(3.8%), 需结合科室整体医疗安全管理措施综合分析, 不直接归因于教学体系成效, 具体数据见表 4。

Table 4. Comparison of clinical post adaptability and service quality feedback before and after the implementation of the teaching system ($n = 80$)

表 4. 教学体系实施前后临床岗位适配性与服务质量反馈对比($n = 80$)

评价指标	实施前	实施后	统计量	P 值
临床岗位适配性评分($\chi \pm s$, 分)	16.2 \pm 2.5	22.8 \pm 1.9	$t = 17.364$	0.000
患者护理服务满意度(例, %)	64 (79.5)	76 (93.4)	8.108	0.004
医患纠纷发生率(例, %)	9 (11.3)	3 (3.8)	4.114	0.043

5.4. 实习护士专项能力达标情况分析

对比教学体系实施前后实习护士 3 项核心专项能力的动态变化, 同时以预设达标标准为参照, 分析专项能力达标率的组间差异, 结果显示实施后专项能力表现及达标率均显著优于实施前($P < 0.05$), 具体结果见表 5。

Table 5. Comparison of core indicators of specialized competencies of nursing interns before and after the implementation of the teaching system ($n = 80$, $\bar{x} \pm s$)

表 5. 教学体系实施前后实习护士专项能力核心指标对比($n = 80$, $\bar{x} \pm s$)

专项能力指标	实施前	实施后	F 值	P 值
急危重症应急响应时间(min)	7.8 \pm 1.6	4.2 \pm 0.9	286.439	0.000
内镜护理配合精准率(%)	82.3 \pm 7.5	96.8 \pm 3.2	189.762	0.000
慢性疾病个性化健康宣教方案合格率(%)	75.6 \pm 8.9	93.4 \pm 4.6	156.327	0.000

6. 讨论与展望

能力本位教育(Competency-Based Education, CBE)理论作为国际医学教育领域的核心教学理念, 其核心要义在于以职业核心能力培养为根本导向, 强调教学目标、内容、方法与岗位实际需求的精准匹配, 通过明确可量化的能力标准、系统化的教学实施与多元化的效果评价, 实现学习者从“知识掌握”向“能

力胜任”的转变[5]。该理论突破了传统学科导向教育“重理论轻实践、重知识轻应用”的局限，更注重学习者在真实临床场景中的问题解决能力、实操应用能力与职业适配能力，恰好契合专科护理人才培养“以岗位需求为核心、以能力提升为目标”的本质要求，为临床教学改革提供了坚实的理论支撑与科学的实践框架[6]-[8]。

本研究紧扣《全国护理事业发展规划(2021~2025 年)》中专科护理人才培养导向[9]，深度融合 CBE 理论的核心内涵，构建“目标量化 - 内容模块化 - 方法多元化 - 质控闭环化”四位一体的规范化教学体系，通过对复旦大学附属闵行医院消化科 80 名实习护士的临床实践验证，系统评估其应用成效，为专科护理实习教学改革提供科学可行的实践范式。在 CBE 理论指导下，本体系首先确立了“基础能力 - 专科能力 - 职业素养”三级量化培养目标，将静脉输液规范率、急危重症识别准确率、内镜护理配合精准率等具体能力指标细化为可考核、可量化的标准，彻底解决了传统教学目标模糊、考核无据可依的痛点，使教学活动更具针对性与导向性[9]。

在教学实施环节，本体系通过明确课时分配、严格带教老师选拔、整合多元化教学方法与工具，构建了全流程、标准化的教学实施路径。其中，DOPS 与 Mini-CEX 工具的引入实现了对实习护士能力的动态化、精准化评估，即时反馈与个性化改进方案的制定有效促进了实习护士的能力提升；情景模拟、翻转课堂等教学方法的应用，增强了教学的互动性与实践性，契合实习护士从理论到实践的认知规律。

职业素养作为护理服务质量的核心构成要素[10]，其培育质量直接影响临床护理安全与患者就医体验。CBE 理论强调“能力”的全面性，不仅涵盖专业知识与实操技能，更包括职业态度、沟通协作、制度执行等职业素养维度[11][12]。本体系正是基于这一理念，突破传统教学“重技术轻素养”的局限，将制度执行、沟通协作、职业认同度纳入核心培养维度，通过人文模块的贯穿式教学实现实习护士职业素养的系统性提升。这与当前临床护理强调“以患者为中心”的服务理念高度契合。本研究仍存在一定的局限性：一是研究样本均来源于单所医院消化科，样本代表性有限，导致研究结论的普适性有待多中心、大样本临床研究进一步验证；二是当前教学效果评估以短期考核数据为主，缺乏实习护士离职后职业发展状况等长期随访数据。

综上，本研究以能力本位教育理论为支撑，紧扣消化科临床需求与实习护士成长规律，构建并实践了“目标定位 - 内容优化 - 方法整合 - 质量管控”四位一体的规范化实习护士教学体系。有效提升了实习护士的岗位胜任力与护理服务质量，且契合行业发展政策与临床护理理念，具备明确的临床可行性与应用价值。尽管研究存在一定局限性，但可为消化科及其他专科护理实习教学体系的优化提供重要参考，后续通过多中心验证与技术融合升级，有望进一步扩大其临床推广范围，为专科护理人才队伍的高质量建设提供更坚实的支撑。

参考文献

- [1] 鞠莹, 李娜, 翟春梅. 情景模拟结合翻转课堂对消化内科护理实习生带教的效果研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(3): 340-343.
- [2] Xu, T., Cui, L. and Li, C. (2025) Effect Evaluation of the 7E Teaching Model Based on Real Clinical Cases in Nursing Students' Clinical Rounds: A Quasi-Experimental Study. *Nurse Education in Practice*, **84**, Article 104316. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2025.104316>
- [3] Lee, W., Lee, T., Hou, I., Guo, C., Chen, M. and Mills, M.E. (2024) Using a Mobile Application to Promote Patient Education for Patients with Liver Cirrhosis. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, **42**, 722-730. <https://doi.org/10.1097/cin.0000000000001189>
- [4] 张同欣. PBL 在临床护理教学中的应用现状[J]. 医学论坛, 2024, 6(17): 259-261.
- [5] Jarrett, J.B., Elmes, A.T., Keller, E., Stowe, C.D. and Daugherty, K.K. (2024) Evaluating the Strengths and Barriers of Competency-Based Education in the Health Professions. *American Journal of Pharmaceutical Education*, **88**, Article

100709. <https://doi.org/10.1016/j.ajpe.2024.100709>
- [6] 贺文婷, 陈兰珍, 陈海滨, 等. 思政教育融入护理临床教学对消化内科实习护生逆商水平的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(2): 196-198.
- [7] Xie, G., Zeng, Z., He, Y., Liao, X. and You, C. (2025) Development and Psychometric Test of Core Competency Assessment Scale for Gastrointestinal Endoscopy Nurses. *Medicine*, **104**, e44969. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000044969>
- [8] 聂维娟. 医护合作培训带教在消化内科护生中的应用效果[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8): 1360-1361.
- [9] 国家卫生健康委员会. 全国护理事业发展规划(2021-2025 年) [J]. 中国护理管理, 2022, 22(6): 801-804.
- [10] 杨东静, 周国丽, 李静, 等. 视频反馈联合情景模拟教学模式在 PICC 维护带教中的应用[J]. 国际医药卫生导报, 2024, 30(20): 3513-3517.
- [11] 陈洁, 刘金花, 唐新华, 等. 基于 PBL 教学模式的肿瘤化疗护理教学效果评价[J]. 科技风, 2024(14): 61-63.
- [12] 李蕾. 新形势下应用 PBL 教学法在消化内科临床护理教学中的效果评价[J]. 养生保健指南, 2021(46): 195-196.