

# 融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式的设计与实施

高文汇\*, 李欣徽, 苏欣, 张满红#

山西省人民医院麻醉手术室, 山西 太原

收稿日期: 2026年5月12日; 录用日期: 2026年6月8日; 发布日期: 2026年6月17日

## 摘要

目的: 构建融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式并评价其实施效果。方法: 构建思政元素融入的临床护理教学查房内容体系, 设计“构思-设计-实现-运作”四阶段(CDIO)教学查房模式, 并在48名临床实习护理本科生中开展教学改革。采用自身前后对照, 运用量性研究方法对评判性思维能力、职业认同、人文关怀能力进行调查并通过半结构化访谈评价教学效果。结果: 教学后护生评判性思维能力、职业认同、人文关怀能力均显著提高, 差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。访谈结果显示, 护生能深刻感知思政元素与临床实践的融合价值, 提升家国情怀、职业信念和自豪感。结论: 融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房实现临床专业技能培养与思政价值引领的有机融合, 提升护理临床实践教学质量。

## 关键词

临床护理, 教学查房, 课程思政, CDIO模式, 护理教育

# Design and Implementation of a “Four-Stage” Clinical Nursing Teaching Round Model Incorporating Curriculum-Based Ideological and Political Education

Wenhui Gao\*, Xinhui Li, Xin Su, Manhong Zhang#

Anesthesia Operating Room, Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan Shanxi

Received: May 12, 2026; accepted: June 8, 2026; published: June 17, 2026

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 高文汇, 李欣徽, 苏欣, 张满红. 融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式的设计与实施[J]. 护理学, 2026, 15(6): 147-153. DOI: 10.12677/ns.2026.156189

## Abstract

**Objective:** To construct a “Four-Stage” clinical nursing teaching round model integrating curriculum-based ideological and political education and evaluate its implementation effect. **Methods:** A content system for clinical nursing teaching rounds incorporating ideological and political elements was established, and a “Conceive-Design-Implement-Operate” (CDIO) four-stage teaching round model was designed. The teaching reform was carried out among 48 clinical nursing undergraduate students. A self-controlled before-and-after comparison was conducted, and quantitative research methods were used to investigate critical thinking ability, professional identity, and humanistic care ability. The teaching effect was evaluated through semi-structured interviews. **Results:** After the teaching, the critical thinking ability, professional identity, and humanistic care ability of the nursing students significantly improved, with statistically significant differences ( $P < 0.001$ ). The interview results showed that the students could deeply perceive the value of integrating ideological and political elements with clinical practice, enhancing their sense of patriotism, professional belief, and pride. **Conclusion:** The “Four-Stage” clinical nursing teaching round model integrating curriculum-based ideological and political education organically combines the cultivation of clinical professional skills with ideological and political value guidance, improving the quality of clinical nursing teaching.

## Keywords

Clinical Nursing, Teaching Rounds, Curriculum-Based Ideological and Political Education, CDIO Model, Nursing Education

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

继 2020 年教育部在《高等学校课程思政建设指导纲要》中强调,要把思想政治教育贯穿人才培养体系,全面推进高校课程思政建设,发挥好每门课程的育人作用,提高高校人才培养质量[1]后,2022 年教育部等十大部门联合印发了《全面推进“大思政课”建设的工作方案》,预示全面推进课程思政的高质量建设已势在必行[2]。护理学作为一门实践性极强的学科,其专业实践课程不仅在提升学生理论联系实际、分析问题、解决问题能力和良好职业素养等方面发挥重要作用,也决定了护理教学查房在护理实践教学中的核心地位,指明了护理教学查房是指导护生理论联系实际、提升综合能力的重要途径[3]。为了响应国家政策,我国护理院校正逐步开展专业课程思政改革,但其实施多数集中在课堂教学,缺乏思政教育在临床实践中的研究[4]。且传统护理教学查房多聚焦于专业知识与技能传授,对护生家国情怀、职业道德、人文素养等综合素质的培养不足。探讨一个将临床专业实践教育与思想政治教育有效结合,把立德树人融入护理临床实践教学环节,是目前护理专业临床实习阶段有待解决的教育课题[5]。基于此,本研究以《临床护理教学查房》[3]为课程载体,构建融入课程思政的四阶段教学查房模式,通过多元教学方法实施并系统评价其应用效果,旨在丰富护理临床实践课程思政建设路径,为培养德才兼备的护理人才提供实践支撑。

## 2. 教学对象

**纳入标准:** 全程参与本研究设计的临床护理教学查房,出勤率  $\geq 80\%$ ;知情同意并签署知情同意书。  
**排除标准:** 无法配合完成研究相关调查与访谈者。选取某大学四年级临床实习的护理本科生为研究对象,

共 48 名, 其中女生 40 名(83.3%), 男生 8 名(16.7%)。

### 3. 方法

本次研究采取自身前后对照的研究设计。研究措施和方法获得本校教学改革项目立项, 并获得本院教学委员会通过。

#### 3.1. 教学团队构建

开展思政素养与教学能力培训, 夯实“三全育人”师资基础。多方联动构建思政教学团队, 团队成员涵盖护理部主任、内外妇儿护理专家、临床护理教师、法律顾问。

#### 3.2. 融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式构建

##### 3.2.1. 教学目标确立

以立德树人为核心, 兼顾专业目标与思政目标, 专业目标为提升护生临床思维能力、实践操作能力及问题解决能力。思政目标提炼为七大维度, 即政治认同、家国情怀、文化素养、法治素养、道德修养、科学精神和职业素养, 实现知识、技能、素质、思政的四维目标融合。

##### 3.2.2. 教学内容设计

选用人民卫生出版的《临床护理教学查房》[3]为核心教材, 选取内科、外科、妇科、儿科 30 个代表性常见病、多发病病例为教学查房案例。查房内容包括专科理论、实践技能、护理思维三大模块, 结合模块特点匹配思政元素, 如专科理论模块融入中医药传统文化、卫生健康政策, 实践技能模块融入慎独精神、人文关怀, 护理思维模块融入科学精神、法治意识。整合传统文化、影视资源、名人事迹、新闻报道、法律法规等思政资源, 形成与查房内容深度契合的思政素材库。

##### 3.2.3. “四阶段(CDIO)”教学查房流程设计

遵循“以学生为中心”理念、构建构思 - 设计 - 实现 - 运作查房流程, 全程融入思政教育[6]-[8]。构思阶段: 查房前, 教师发布病例资料与思政探究问题, 护生自主查阅资料, 梳理病例护理要点, 结合思政素材思考临床实践中的职业素养、人文关怀等问题。设计阶段: 护生以小组为单位, 围绕病例制定护理查房方案, 同时设计思政元素融入环节, 如结合病例探讨护患沟通中的道德修养、突发情况处理中的科学精神。实现阶段: 开展床旁 + 示教室联合查房, 通过 PBL [9]-[13]、CBL [14]、阶梯式情景模拟[15]、点拨式教学等方法, 完成病例评估、护理措施实施等专业环节, 同步通过案例分析、互动讨论融入思政教育, 如结合抗疫案例培育家国情怀, 结合护理法规强化法治素养。运作阶段: 查房后, 护生进行总结反思, 教师点评专业内容与思政融入情况, 组织小组研讨, 引导护生将思政理念转化为临床实践行动, 同时对查房效果进行初步检查, 优化后续教学方案。

##### 3.2.4. 教学实施策略

教学方法融合 PBL [9]-[13]、CBL [14]、阶梯式情景模拟[15]、循证护理[16] [17]、思维导图[18] [19]等多元教学方法, 实现专业教学与思政教育的自然融合。教学模式采用线上线下混合式教学, 线上通过钉钉、腾讯会议等信息化平台发布学习资料、开展课前讨论与课后反思; 线下结合多媒体、床旁教学、示教室实操等形式实施查房。教学资源运用图片、视频、动画、思维导图、虚拟现实技术(VR)等资源, 增强教学的直观性与趣味性, 提升思政教育感染力。

### 3.3. 效果评价

采用量性研究与质性研究相结合的混合研究方法[20], 实施自身前后对照评价, 教学前与教学结束后

分别开展调查与访谈。

### 3.3.1. 量性研究

① 评判性思维能力测量表(CTDI-CV)量表[21]: 包含七个维度(寻求真相、开放思想、分析能力、系统化能力、评判性思维自信心、求知欲和认知成熟度), 各维度分别有 10 个条目, 一共 70 个条目。采用 likert 6 级计分法, 每个维度最低得分为 10 分, 最高得分为 60 分, 总分为 70~420 分, >280 分可判断评判性思维能力是正性倾向。

② 护生职业认同问卷[22]: 包含 5 个维度(职业自我概念、留职获益与离职风险、社会比较与自我反思、职业选择的自主性和社会说服), 共 17 个条目, 采用 likert 5 级评分法: 1 为很不符合, 2 为较不符合, 3 为介于之间, 4 为较符合, 5 为很符合。得分越高, 表明护生的职业认同感越强。

③ 关怀能力评价量表(CAI) [23]: CAI 量表共 37 个条目, 3 个维度(认知维度 14 条、勇气维度 13 条和耐心维度 10 条)。量表采用 Likert 7 级评分制, “完全同意” = 7 分, “完全反对” = 1 分, 其中反向条目 13 个。CAI 得分总分为 37~259 分, 认知维度 14~98 分, 勇气维度 13~91 分, 耐心维度 10~70 分。得分越高, 关怀能力越强。

### 3.3.2. 质性研究

① 研究对象: 采用目的抽样法, 纳入标准为: 全程参与本课程, 出勤率  $\geq 80\%$ ; 知情同意, 签署知情同意书。排除标准: 无法配合完成本研究。

② 资料收集方法: 采用半结构式访谈法收集资料。由 1 名未参与该课程授课、研究生学历的主管护师担任访谈者。结合国家院校思政建设要求、医院对人才培养的定位和临床护理教学查房特点以及思政建设目标制订访谈提纲。访谈前向访谈对象说明研究目的, 征得访谈对象同意后整个访谈全程录音, 根据访谈提纲与访谈对象进行面对面访谈, 访谈时间为 20~30 min。

③ 资料整理与分析方法: 每次访谈结束后 24 h 内, 由研究者将录音资料逐句转录为文字, 按照 A~S 进行编号。采用 Colaizzi [24]现象学资料分析法对访谈资料进行分析。在访谈 5 名学生后, 采用 Nvivo 12.0 软件进行编码、归类和提炼主题。

### 3.3.3. 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件包进行数据录入和分析, 计数资料采用人数、百分比描述; 计量资料采用均值、标准差描述, 自身前后对照采用配对样本 t 检验进行统计分析。在 NVivo 11.0 软件的协助下, 采用主题分析法对护生访谈资料进行分析。

## 4. 结果

### 4.1. 自身前后对照结果

**Table 1.** Comparison of quantitative evaluation index scores of nursing students before and after teaching ( $\bar{x} \pm S$ )

**表 1.** 教学前后护生量性评价指标得分比较( $\bar{x} \pm S$ )

评价指标	教学前	教学后	t 值	P 值
CTDI-CV 总分	265.32 $\pm$ 28.56	312.58 $\pm$ 30.15	10.256	<0.001
职业认同总分	52.15 $\pm$ 6.83	65.24 $\pm$ 7.12	9.874	<0.001
CAI 量表总分	145.26 $\pm$ 18.35	188.69 $\pm$ 20.52	8.963	<0.001

教学前后对比显示, 护生的评判性思维能力(CTDI-CV)总分从(265.32  $\pm$  28.56)分提升至(312.58  $\pm$

30.15)分( $t = 10.256, P < 0.001$ ), 职业认同总分从( $52.15 \pm 6.83$ )分增至( $65.24 \pm 7.12$ )分( $t = 9.874, P < 0.001$ ), 临床能力(CAI 量表)总分从( $145.26 \pm 18.35$ )分上升至( $188.69 \pm 20.52$ )分( $t = 8.963, P < 0.001$ ), 三项指标的  $t$  值均较高且  $P$  值均小于 0.001, 差异均具有极其显著的统计学意义, 其中 CTDI-CV 量表总分干预前未达 280 分的正性倾向标准, 教学后该得分突破 280 分, 呈明显正性倾向。具体数据见表 1。

## 4.2. 访谈资料结果

思政素养显著提升: 护生表示家国情怀与民族自豪感增强, 树立了正确的职业价值观、慎独精神、仁爱奉献的护理职业素养。临床综合能力提升: 多元教学方法与四阶段流程设计, 提升了护生的临床思维能力、问题解决能力与团队协作能力, 能更熟练地将理论知识应用于临床实践, 与量性研究中评判性思维能力的提升结果相印证。教学模式认可度高: 护生认为思政元素与临床查房内容融合自然, 无形式化感, 线上线下混合式教学与沉浸式情景模拟, 增强了学习的主动性与参与度, 能将思政理念快速转化为临床实践行动, 职业认同与人文关怀的思政理念在临床实践中得到有效落地。

## 5. 讨论

### 5.1. 临床护理教学查房模式的设计科学性

本研究构建的融入课程思政的“四阶段”教学查房模式, 以 CDIO 理念为框架[25], 以立德树人为核心, 遵循护理临床实践教学规律与课程思政要求。该模式将专业目标与思政目标有效结合, 弥补了传统教学查房重智轻德的不足, 实现了“知识传授、能力培养、价值引领”三位一体的育人目标, 提升了护生的评判性思维、职业认同与人文关怀能力[26]。以经典临床病例为载体, 使思政教育脱离空洞说教, 与临床实践紧密结合, 让能力培养有具体抓手、思政引领有实际依托。“构思 - 设计 - 实现 - 运作”四阶段流程遵循护生认知与能力发展规律, 将思政教育有机融入其中, 实现了思政教育与临床教学的同频共振, 使护生在能力提升的过程中同步完成思政素养的培育。

### 5.2. 有效提升护生以立德树人的核心目标

本研究量性结果显示, 教学后护生的评判性思维能力、职业认同感及人文关怀能力均显著提升, 质性访谈结果与之相互印证, 表明该模式能有效实现专业能力与思政素养的双重提升。多元教学方法与混合式教学模式充分调动了护生的学习主动性, 四阶段流程设计强化了临床思维与实践操作能力, 教学后 CTDI-CV 量表得分突破正性倾向阈值, 直接体现了评判性思维能力的实质性提升。研究显示[27], 课程思政教育对医学生健康成长和职业认同有重要意义, 同时, 医学生职业认同的高低也反映课程思政的有效性, 思政元素的精准融入与沉浸式教学体验, 使护生在临床实践中真切感知家国情怀、职业精神与人文关怀的内涵, 实现了思政素养的内化与外化, 有效提升了护生的职业认同感与人文关怀能力[26]。

### 5.3. 丰富了护理临床实践课程思政路径

本研究将课程思政融入临床护理教学查房的核心实践环节, 构建了可复制、可推广的“四阶段”教学模式, 有效弥补了临床实践思政教育的短板, 实现了护生思政素养与专业能力的同步提升。为护理临床实践课程思政提供了具体的实施路径, 也起到很好的价值引领作用, 让护生在与模范榜样中进行比较, 自我反思学习、自我激励, 从而产生更强的职业认同感, 更愿意为护理事业的发展奉献力量[28]。同时, 组建以护理教师为主的多方位协同联动教学团队, 充分发挥护理教师的思政引领作用, 夯实了“三全育人”的师资基础。

在效果评价方面, 本研究采用混合研究方法系统评估教学成效。量化数据显示, 教学后护生在三个核心维度上均取得极显著进步: 评判性思维能力(CTDI-CV)总分从  $265.32 \pm 28.56$  提升至  $312.58 \pm 30.15$  ( $t$

= 10.256,  $P < 0.001$ ), 职业认同总分从  $52.15 \pm 6.83$  提升至  $65.24 \pm 7.12$  ( $t = 9.874$ ,  $P < 0.001$ ), 人文关怀能力(CAI)总分从  $145.26 \pm 18.35$  提升至  $188.69 \pm 20.52$  ( $t = 8.963$ ,  $P < 0.001$ )。进一步计算效应量(Cohen's  $d$  均大于 1.8)表明, 干预效果不仅具有较强的统计学意义, 同时具有较强的实际意义。值得注意的是, 各量表提升幅度存在结构性差异: 人文关怀能力的相对提升率最高(29.9%), 职业认同次之(25.1%), 评判性思维相对较慢(17.8%)。这反映出“四阶段”教学模式能快速激活护生的共情与反思能力, 而高阶认知能力的培养则需要更长时间的內化; 同时, 职业认同感在短期教学干预中实现超过四分之一的增幅, 说明基于榜样比较的价值引领策略有效触动了护生的深层职业自我概念。此外, 教学后各量表的标准差均略有增大(例如 CTDI-CV 从 28.56 升至 30.15), 提示干预在一定程度上扩大了个体差异——部分护生获益极大, 而少数进步较缓。这启示后续教学需关注分层支持与个性化反馈。进一步透过质性访谈深入挖掘护生的真实体验与认知转变, 我们发现三者的提升存在“共振效应”: 护生在反思记录中多次提及“因为学会了批判性地分析临床案例, 才更懂得护理工作的价值”“看到老师的榜样行为后, 我主动改变了学习态度, 也更愿意关心患者”。这提示职业认同的提升可能是认知改变与行为改善的中介桥梁, 也可能反向增强学习动机。质性资料与量化结果相互印证, 使评价结果更加全面、客观, 也为“课程思政 + 专业教学”深度融合的内在心理机制提供了证据支撑。

#### 5.4. 研究不足与展望

本研究纳入研究对象仅为是一所院校护生, 样本量有限, 研究结果的推广性有待进一步验证。同时, 教学效果的评价仅基于短期数据, 缺乏长期跟踪随访。未来研究将扩大样本量, 开展多中心研究, 以进一步验证该教学模式的有效性, 并建立长期随访机制, 跟踪护生入职后的职业表现与思政素养践行情况, 持续优化教学模式。

## 6. 小结

融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式, 以 CDIO 理念为框架, 实现了专业教学与思政教育的深度融合, 该模式设计科学、实施可行, 能有效提升护理本科生的评判性思维能力、职业认同感、人文关怀能力等核心素养, 实现了临床专业技能培养与思政价值引领的有机统一, 丰富了护理临床实践课程思政的建设路径。为护理临床实践教育的课程思政建设提供了实践参考, 对培养德才兼备的新时代护理人才具有重要意义。未来需进一步优化完善模式, 扩大推广应用, 推动护理临床实践课程思政高质量发展。

## 基金项目

项目名称: 融入课程思政的“四阶段”临床护理教学查房模式研究; 项目等级: 2024 山西省高等学校教学改革创新项目(一般性项目); 项目编号: J20240526。

## 参考文献

- [1] 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. 2020-05-28. [https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content\\_5517606.htm](https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm), 2021-07-14.
- [2] 教育部等十部门关于印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》的通知[EB/OL]. 2022-07-25. [https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/24/content\\_5706623.htm](https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/24/content_5706623.htm), 2023-05-10.
- [3] 陈偶英, 罗尧岳. 临床护理教学查房[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022: 5-8.
- [4] 沈晓桦, 崔屹. 案例-任务驱动模式在护理教学查房中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2019, 19(7): 497-499+520.
- [5] 王欣, 刘菲, 李晓凤, 等. 护理硕士专业学位研究生对社区护理学课程思政认知及需求的质性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(35): 2728-2733.

- [6] 安力彬, 李小龙, 岳彤, 等. 《护理学类专业课程思政教学指南》解读[J]. 中华护理教育, 2023, 20(1): 10-14.
- [7] 李艾华, 周红. 护理课程思政教学改革的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(31): 4201-4206.
- [8] 高珊, 黄河, 高国举, 等. “大思政”格局下研究生“课程思政”的探索与实践[J]. 研究生教育研究, 2021(5): 70-75.
- [9] 王赟, 王慧, 黄海潇, 等. PBL + 循证护理教学法在急诊科护生批判性思维能力培养中的应用[J]. 昆明医科大学学报, 2022, 43(8): 166-172.
- [10] 彭玉霞, 姚靖音, 温火金, 等. PBL 教学法结合情景模拟应用于普外科护理教学查房的效果观察[J]. 智慧健康, 2021, 7(22): 188-190.
- [11] 张辉琴, 宋敏. PBL 教学法结合图谱教学法在消毒供应室护理查房中的应用体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(80): 301, 303.
- [12] 潘天文, 聂美如. PBL 教学法在临床实习护士查房中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12): 15-17.
- [13] 郝霞霞, 王慧君, 姚文文. PBL 教学法在急诊科护理教学查房中的应用研究[J]. 健康之路, 2017, 16(10): 122-123.
- [14] 李振霞, 张晶. 案例教学法在护理教学中的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(19): 1755-1758.
- [15] 郭英, 李典莲, 郭清, 等. 阶梯式教学法联合情景模拟教学法在护理学查房中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(07): 45-47.
- [16] 许莉, 曹晓梅, 李新霞, 等. 循证护理查房在新生儿重症监护病房护理本科临床教学模式中的实践研究[J]. 内蒙古医科大学学报, 2017, 39(S1): 74-77.
- [17] 丁世玲. 循证护理教学理念在中医护理教学查房中的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(17): 90-92.
- [18] <https://www.cqvip.com/doc/journal/00002EGI5B4G7JP0MNDO2JP06PR?sign=600bcd9d341ddf4a61924b8215218b24ef8cf80f0b79e05fa9152967baf7afae&expireTime=1794192536394&resourceId=00002EGI5B4G7JP0MNDO2JP06PR&type=1>
- [19] 孙丽欣, 姜旭, 黄卫东. 护理礼仪与人际沟通“课程思政”教学改革与探索[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10): 1740-1743.
- [20] 徐建平, 张雪岩, 胡潼. 量化和质性研究的超越: 混合方法研究类型及应用[J]. 苏州大学学报(教育科学版), 2019, 7(1): 50-59.
- [21] 张红霞, 许红璐, 黄美清, 等. 外科护士评判性思维能力的测量及分析[J]. 中华普通外科学文献(电子版), 2008(1): 75-78.
- [22] 韩莹莹, 徐姝娟. 护理硕士专业学位研究生职业成熟度在临床学习环境 with 职业认同间的中介作用[J]. 职业与健康, 2026, 42(3): 385-389.
- [23] 吴冰. 关怀力量表的本土化修订与评价[D]: [硕士学位论文]. 新乡: 新乡医学院, 2016.
- [24] 刘明. Colaizzi 七个步骤在现象学研究资料分析中的应用[J]. 护理学杂志, 2019, 34(11): 90-92.
- [25] 陈锐, 李静, 陈佛, 等. 基于 CDIO 理念的翻转课堂对手术室护生教学效果的影响[J]. 护理学杂志, 2022, 37(13): 70-73.
- [26] 谭玲莉. 融入课程思政的《护理人文修养与沟通》线上线下混合教学模式的研究[D]: [硕士学位论文]. 武汉: 湖北中医药大学, 2023.
- [27] 蒋春婷, 王维, 张利, 等. 课程思政视域下医学生职业认同感提升路径研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(18): 48-50.
- [28] 罗冬娇, 邵鸯凤, 周金成. 本科护理专业 HIV 教学中“课程思政”的设计与实践[J]. 中华护理教育, 2021, 18(1): 55-59.