

临床诊断思维在高职护理教育中的价值与应用研究

杨珊

甘孜职业学院, 四川 甘孜 626102

DOI: 10.61369/SDME.2025270001

摘 要： 本文从高职护理人才培养目标契合、学生核心能力提升、教育教学体系优化及护理行业发展助力四个维度，系统分析临床诊断思维的应用价值；并结合高职教育特点，从课程体系重构、教学方法创新、实践环节完善及师资队伍建设的四个方面，探索临床诊断思维在高职护理教育中的有效应用路径，为提升高职护理教育质量、培养高素质护理人才提供理论参考与实践借鉴。

关 键 词： 临床诊断思维；高职护理教育；应用价值；教学路径；人才培养

Research on the Value and Application of Clinical Diagnostic Thinking in Higher Vocational Nursing Education

Yang Shan

Garze Vocational College, Ganzi, Sichuan 626102

Abstract： This paper systematically analyzes the application value of clinical diagnostic thinking from four dimensions: alignment with the training objectives of higher vocational nursing talents, improvement of students' core competencies, optimization of the education and teaching system, and promotion of the development of the nursing industry. Combined with the characteristics of higher vocational education, it explores effective application paths of clinical diagnostic thinking in higher vocational nursing education from four aspects: curriculum system reconstruction, teaching method innovation, practical link improvement, and teaching staff construction. The purpose is to provide theoretical reference and practical experience for improving the quality of higher vocational nursing education and cultivating high-quality nursing talents.

Keywords： clinical diagnostic thinking; higher vocational nursing education; application value; teaching path; talent training

引言

高职护理教育是我国护理人才培养体系的重要组成部分，承担着为医疗卫生行业输送基层实用型护理人才的重要使命。随着医疗行业的快速发展和健康需求的日益增长，临床护理工作对护理人员的综合能力提出了更高要求，不仅需要扎实的专业技能，更需要科学的临床判断和问题解决能力。当前高职护理教育中仍存在重操作技能训练、轻思维能力培养的现象，导致部分毕业生进入临床后难以快速适应岗位需求，在复杂病例护理中缺乏有效判断和应对能力。临床诊断思维作为一种基于专业知识和临床经验的逻辑思维方式，能够帮助护理人员准确识别患者需求、判断病情变化、优化护理方案^[1]。因此，深入研究临床诊断思维在高职护理教育中的价值与应用路径，对于完善护理教育体系、提升人才培养质量、促进护理行业可持续发展具有重要意义。

一、临床诊断思维在高职护理教育中的应用价值

（一）契合高职护理实用型人才培养目标

高职护理教育的核心定位是培养面向临床一线的高素质实用型护理人才，强调人才培养与岗位需求的精准对接。临床护理岗位不仅要求护理人员熟练掌握打针、输液等基础操作技能，更需要能够在临床实践中快速识别患者病情变化、准确判断护理重

点、及时采取有效护理措施。临床诊断思维的本质是基于患者症状、体征及检查结果，结合专业知识进行综合分析、逻辑推理和科学判断的过程，这与高职护理人才培养的岗位导向性高度契合^[2]。通过在高职护理教育中融入临床诊断思维培养，能够引导学生跳出单纯的技能操作框架，从“被动执行医嘱”向“主动判断护理”转变，培养学生基于临床实际问题的分析和解决问题的能力，使毕业生能够快速适应临床护理岗位的工作要求，缩短岗位适应周

期,提高就业竞争力。

（二）提升护理专业学生核心职业能力

核心职业能力是护理人员职业生涯发展的关键,包括临床判断能力、问题解决能力、沟通协作能力和自主学习能力等多个方面。临床诊断思维的培养过程,本质上是学生核心职业能力的系统性提升过程。在临床诊断思维训练中,学生需要通过收集患者资料、分析病情特点、梳理护理问题、制定护理方案等一系列环节,逐步提升临床判断能力,学会从复杂的临床现象中抓住关键问题,准确识别患者的护理需求和病情变化趋势^[3]。同时,临床诊断思维强调批判性思维和逻辑推理能力的培养,引导学生不盲目依赖书本知识和他人经验,而是基于客观资料进行独立思考和科学判断,这有助于提升学生的问题解决能力,使学生在面对突发情况和复杂病例时能够沉着应对、合理处置。此外,临床诊断思维培养往往通过案例分析、情景模拟等互动式教学形式开展,学生在交流讨论、团队协作中能够有效提升沟通表达能力和团队协作意识。

（三）优化高职护理教育教学体系

当前高职护理教育教学体系中,课程设置多以学科为导向,课程之间缺乏有效衔接,理论教学与临床实践存在脱节现象,导致学生所学知识难以有效转化为临床实践能力。临床诊断思维的融入为高职护理教育教学体系的优化提供了重要抓手。在课程设置方面,临床诊断思维培养需要打破传统学科界限,构建以临床护理岗位需求为导向的课程体系,将诊断思维相关内容贯穿于基础护理、内科护理、外科护理、妇产科护理等专业课程教学中,实现课程内容的有机整合。在教学内容方面,需要摒弃过于抽象的理论讲解,增加临床真实案例分析、典型病例讨论等实践性内容,使教学内容更贴近临床实际,提升教学的针对性和实用性^[4]。在教学评价方面,临床诊断思维培养要求打破传统的单一考试评价模式,建立注重思维能力和实践能力的多元化评价体系,通过实践操作考核、案例分析报告、临床实习表现等多个维度综合评价学生的学习效果,从而引导教学重心从知识传授向能力培养转变。

二、临床诊断思维在高职护理教育中的应用路径

（一）重构课程体系,强化诊断思维培养的系统性

课程体系是人才培养的核心载体,重构科学合理的课程体系是临床诊断思维有效融入高职护理教育的基础。首先,明确课程体系重构的核心目标,以临床护理岗位需求为导向,将临床诊断思维培养贯穿于护理专业人才培养全过程,实现课程设置与岗位能力要求的精准对接。在课程设置上,打破传统学科本位的课程架构,构建“基础+核心+实践”的模块化课程体系,将临床诊断思维相关内容整合到各个模块中。基础模块中,在人体解剖学、生理学、病理学等基础课程教学中,注重引导学生建立正常人体结构与功能、疾病发生发展规律的认知,为临床诊断思维培养奠定扎实的理论基础^[5];核心模块中,在内科护理、外科护理、妇产科护理等专业课程中,增设“临床病例诊断与护理分析”等

专项内容,通过具体病例引导学生学习如何收集资料、分析病情、判断护理问题;实践模块中,单独设置“临床诊断思维实训”课程,专门训练学生的临床判断和问题解决能力。其次,加强课程之间的衔接与整合,避免知识碎片化^[6]。例如,在基础护理课程中讲解护理评估技能时,同步融入临床诊断思维的基本方法;在内科护理课程中分析心血管疾病护理时,结合病理生理学知识进行病情判断逻辑训练,使不同课程的知识相互支撑,形成完整的思维培养体系。

（二）创新教学方法,提升诊断思维培养的实效性

传统的“教师讲、学生听”的灌输式教学方法难以有效培养学生的临床诊断思维,需要创新教学方法,采用更加互动、直观、贴近临床的教学模式,激发学生的主动思考和参与热情。案例教学法是培养临床诊断思维的有效方法之一,教师可以选取临床真实的典型病例,包括常见病、多发病以及疑难病例,将其转化为教学案例。在教学过程中,先呈现病例的基本信息,如患者症状、体征、检查结果等,引导学生分组讨论,逐步分析病例特点、梳理可能的护理问题、推导护理重点,最后由教师进行总结点评,梳理诊断思维的逻辑脉络,帮助学生掌握科学的思维方法^[7]。情景模拟教学法能够为学生提供真实的临床模拟环境,通过角色扮演、模拟操作等形式,让学生在模拟的临床场景中进行诊断思维训练。例如,设置“急诊患者入院护理”情景,让学生分别扮演护士、患者、家属等角色,学生需要在规定时间内完成患者评估、病情判断、护理措施实施等一系列操作,教师在旁观察指导,及时纠正学生思维和操作中的不足,提升学生的临场应变能力和思维敏捷性。问题导向学习(PBL)教学法以问题为核心,引导学生自主探究学习,能够有效培养学生的批判性思维和问题解决能力^[8]。教师可以围绕临床护理中的实际问题设计学习任务,如“如何判断术后患者的疼痛性质及护理重点”,让学生以小组为单位查阅资料、讨论分析、形成解决方案,在自主探究过程中锻炼临床诊断思维。

（三）完善实践教学环节,深化诊断思维临床转化

实践教学是高职护理教育的重要组成部分,也是临床诊断思维从理论走向实践的关键环节。要进一步完善实践教学环节,强化临床实践与课堂教学的衔接,促进诊断思维的临床转化。首先,加强校内实训基地建设,打造高度仿真的临床实训环境,配备模拟病房、模拟监护仪、模拟人等实训设备,为学生提供接近临床真实场景的实训条件。在实训教学中,按照临床护理工作流程设计实训项目,注重融入诊断思维训练内容,例如在“内科疾病护理实训”中,让学生独立完成患者从入院评估、病情观察到护理方案制定的全过程,教师通过设置病情变化的突发情景,训练学生的临床判断和应急处理能力。其次,深化校企合作,加强校外实习基地建设,与各级医疗机构建立稳定的合作关系,为学生提供充足的临床实习岗位。在实习过程中,建立“双导师制”,由学校教师和临床带教老师共同负责学生的指导工作。学校教师侧重理论与实践的衔接指导,临床带教老师则结合临床实际病例,针对性地培养学生的临床诊断思维,引导学生将课堂所学的思维方法应用到实际护理工作中,教会学生如何在真实的临床环

境中收集有效信息、分析病情变化、判断护理需求^[9]。同时,规范实习考核评价体系,将临床诊断思维能力作为实习考核的重要内容,通过实习日志、病例分析报告、临床操作考核等多种形式,全面评价学生的思维能力和实践表现,确保实习效果。

(四) 加强师资队伍建设,夯实诊断思维教学基础

教师是教学活动的组织者和引导者,教师的临床诊断思维水平和教学能力直接影响着学生思维培养的效果。因此,加强师资队伍建设,提升教师的综合素养,是临床诊断思维在高职护理教育中有效应用的重要保障。首先,强化教师的临床实践能力培养,建立教师定期临床实践制度,要求专业教师每年必须有一定时间到合作医疗机构进行临床实践,参与临床护理工作,积累临床经验,更新知识结构,提升临床诊断思维能力。同时,鼓励教师参与临床病例讨论、学术交流等活动,了解临床护理行业的最新动态和发展趋势,将临床最新的思维方法和护理理念融入教学中。其次,加强教师教学能力培训,定期组织教师参加教学方法、教学技巧等方面的培训,尤其是案例教学、情景模拟教学、PBL 教学等与诊断思维培养相关的教学方法培训,提升教师的教

学设计和实施能力^[10]。鼓励教师开展教学研究,申报教学改革项目,探索临床诊断思维培养的有效模式和方法,不断提升教学水平。此外,引进具有丰富临床经验的护理骨干充实师资队伍,优化师资结构,发挥其临床优势,为学生提供更针对性的临床诊断思维指导。

三、结语

临床诊断思维是高职护理教育培养实用型护理人才的核心要素,其融入教育教学全过程具有不可替代的价值。本文从人才培养契合、核心能力提升、教学体系优化及行业发展助力维度,明确了其应用价值,并通过课程重构、教法创新、实践完善及师资建设路径,为教学实践提供了可行方案。强化临床诊断思维培养,能有效破解高职护理教育理论与实践脱节难题,提升人才培养质量。未来需持续深化教学改革,推动临床诊断思维培养常态化、系统化,为护理行业输送更多高素质综合型人才,助力医疗卫生事业高质量发展。

参考文献

[1] 马淑利,程莲. 护生临床思维能力培养的路径与实践 [J]. 智慧健康, 2025, 11 (22): 109-111.
[2] 王璇, 霍依, 欧阳小双. 竞赛背景下基于临床思维能力培养的案例库构建与应用 [J]. 科学咨询, 2025, (03): 82-85.
[3] 韩慧, 安艳玲. 护理临床思维训练系统在《内科护理学》教学中应用效果的研究 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33 (05): 158-160.
[4] 曲靓靓, 崔雅玲. 护理硕士生临床思维与循证护理实践能力调查研究 [J]. 中国医学教育技术, 2022, 36 (04): 503-508.
[5] 胡月云, 郭诗丽. 培养护理实习生临床思维能力的探讨 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2018, (09): 276-277.
[6] 梁英, 廖海涛, 余佐亚, 等. 基于护理临床思维培养的情景教学在综合医学基础实验课中的应用 [J]. 护理研究, 2018, 32 (15): 2453-2455+2490.
[7] 宋俊岩, 李琛, 王永芳. 思维导图在培养护理本科生临床思维能力中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25 (07): 162-164.
[8] 刘春娜. 医学高职护理临床思维训练的实践与探索 [J]. 继续医学教育, 2017, 31 (09): 17-19.
[9] 梅碧琪, 蓝宇涛, 陈昱. 浅议护理本科生临床思维能力的培养 [J]. 高校医学教学研究 (电子版), 2015, 5 (04): 44-47.
[10] 郭佳, 尹作娟, 隋树杰. 护理人员临床思维培养现状分析 [J]. 护理学报, 2010, 17 (15): 1-4.