

在中职护理教学课程中融入临床医学知识的研究

唐敏

丽江民族中等专业学校, 云南 丽江 674100

DOI: 10.61369/ETR.2026260010

摘 要 : 新时代下, 中职护理教育作为基层护理人才培养的主阵地, 应根据行业岗位对复合型护理人才的需求, 将临床医学知识系统性、针对性地融入中职护理教学中, 提高护理专业学生的临床思维和岗位适应能力。本文将浅析临床医学知识融入护理教学的必要性, 以及中职护理教学融入临床医学知识的现状, 并提出优化策略, 根据中职学生的学习特点和医疗卫生岗位的需求, 提出相应的优化融入策略, 以完善中职护理课程体系, 旨在进一步完善中职护理课程体系, 提升护理人才培养质量。

关 键 词 : 护理教学; 临床医学知识; 融合教学

Research on Integrating Clinical Medicine Knowledge into Secondary Vocational Nursing Teaching Courses

Tang Min

Lijiang National Secondary Vocational School, Lijiang, Yunnan 674100

Abstract : In the new era, as the main position for cultivating grassroots nursing talents, secondary vocational nursing education should systematically and targetedly integrate clinical medicine knowledge into nursing teaching in response to the demand for compound nursing talents in industry positions. This integration aims to improve nursing students' clinical thinking and post adaptability. This paper briefly analyzes the necessity of integrating clinical medicine knowledge into nursing teaching and the current status of such integration in secondary vocational nursing education. Based on the learning characteristics of secondary vocational students and the requirements of medical and health positions, it proposes corresponding optimized integration strategies to improve the secondary vocational nursing curriculum system. The ultimate goal is to further improve the curriculum system and enhance the quality of nursing talent training.

Keywords : nursing teaching; clinical medicine knowledge; integrated teaching

中职护理专业肩负着为各级医疗机构培养一线护理人员的任务。在现代医疗体系里, 护理工作早已走出传统打针、输液、基础护理这些单一的实操范围, 渐渐朝着专业化、系统化、综合化的方向前进。因此, 推进临床医学知识同中职护理教学课程的深度融合, 创建“临床理论 + 护理实操”的一体化教学体系, 已成为新时代中职护理教育革新的必然趋势。

一、中职护理教学课程融入临床医学知识的必要性

(一) 适配新时代护理岗位的人才需求

随着医疗卫生体制改革不断深入, 各级医疗机构尤其是基层医疗机构对护理人员的要求不再只是基础护理操作, 而是更加注重护理人员的病情观察、临床判断、应急处理和医患沟通等综合能力。临床医学知识包括人体解剖学、生理学、病理学、诊断学、内外科临床医学等内容, 是护理人员认识疾病发生发展规律、掌握护理原理、预测病情风险的理论基础^[1]。对中职护理学生来说, 掌握基础临床医学知识, 可以清楚地认识各种疾病的发病机理、临床表现、治疗原则, 进而理解各项护理操作的理论基础, 摆脱“机械性操作”的困境, 使学生将所学护理知识技能与

行业发展相契合, 切实提高学生的职业竞争力和职业匹配度。

(二) 完善中职护理专业课程体系建设

大多数中职院校的护理专业课程体系以基础护理学、内科护理学、外科护理学等实操类课程为主, 临床医学基础课程课时相对较少且内容衔接不紧密。将临床医学知识系统地融入护理教学, 能够有效弥补传统护理专业课程体系的理论教学部分, 构建“临床医学基础 + 护理专业核心 + 岗位实操技能”的立体化课程体系^[2]。一方面, 临床医学理论知识可以给护理实操课提供理论支持, 使学生在进行护理实操时不只是简单的模仿, 而是有理有据、有据可依的专业行为。另一方面, 临床医学知识和护理教学的融合, 还能打破学科壁垒, 实现基础医学、临床医学、护理学的有机衔接, 使中职护理课程体系更加科学、系统、专业。

二、中职护理教学融入临床医学知识现状

（一）课程体系仍需优化

部分中职院校为了满足技能考核要求，将大部分课时分配给护理实操课程，人体解剖学、生理学、病理学、诊断学等临床医学基础课程的课时相对较少，教学内容仅停留在基础概念上，缺乏深入系统的讲解。同时，临床医学基础课大多安排在第一学年上学期讲授，护理核心课程则集中于第一学年下学期和第二学年，学生在学习临床医学理论后不能及时联系护理实操进行巩固，这不利于培养学生的理实结合能力^[3]。此外，部分教师在传授学生临床医学知识时，照搬临床医学专业的教学大纲和教学内容，并未根据护理专业人才培养目标和护理岗位能力进行调整与优化，使得融合教学浮于表面，学生难以形成连贯的知识链条。

（二）教学模式相对固化

在中职护理教学中，临床医学知识的融入多是依靠教师在课堂上进行理论灌输，通过“课本讲解+PPT展示”的模式，重理论概念背诵，轻案例分析、情景模拟、临床实操等沉浸式教学，难以激发学生的学习积极性。另外，现行护理课程和临床医学基础课程教学相脱离，护理专业课程教师只讲护理操作流程，临床医学基础课程教师只讲疾病诊疗原理，缺少教学沟通和协同，缺乏形成融合教学思维^[4]。日常教学中很少进行临床理论与护理实操的结合教学，长此以往，学生虽然机械地记住了临床医学知识，能够完成基础护理操作，但无法将所学知识融会贯通，遇到真实临床场景时，难以运用临床医学知识对患者病情做出准确判断，这与临床岗位对护理人员综合能力的要求背道而驰。

（三）实训教学融合不足

实训教学是中职护理教学的核心环节，也是学生将临床医学知识转化为护理能力的重要载体。然而，目前中职护理专业实训教学主要是基础护理操作训练，即静脉输液、生命体征监测、口腔护理等，实训过程中只需学生掌握操作流程和规范，并不包含病情分析、诊疗判断、风险评估等临床医学相关的实训内容，学生在实训中很少有机会将临床医学知识应用于实践。在校外临床实习时，实习医院带教老师更多是指导学生完成基础护理工作，而没有引导学生结合患者实际病情、临床诊疗方案开展针对性护理实训。这种校内实训脱离临床逻辑、校外实习缺乏针对性引导的模式，使得临床医学知识始终停留在理论层面，学生的临床思维和综合护理能力难以得到有效锻炼。

三、中职护理教学融入临床医学知识的优化策略

（一）重构课程体系，实现知识系统化融合

从中职护理岗位需求和学生认知规律出发，构建“临床基础+护理核心+岗位应用”的一体化课程体系，使临床医学知识和护理教学实现系统性、针对性的融合。首先，对课程课时进行优化，合理安排临床医学基础课和护理实操课的课时比例，保证人体解剖学、生理学、病理学、临床诊断学等课程的课时充足，精选适合基层护理岗位的知识点，简化理论难度，符合中职学生认

知水平^[5]。其次，优化课程教学时序，坚持“先基础、后专业、再融合”的准则，将临床医学基础课程与护理核心课程穿插教学，在学生在学习内科、外科护理课程的同时，开展相应的学科临床医学知识教学，实现理论与专业实操的即时对接。例如，在讲授糖尿病护理相关内容时，教师同步设置关于糖尿病发病机制、临床表现以及临床诊疗原则等系列临床医学知识的专题模块^[6]。通过整合式教学设计，让学生在学习胰岛素注射技术、血糖监测方法等具体护理操作的同时，能够结合所学疾病病理生理学知识，深入理解每一项护理措施的目的与原理，从而构建起从病因、病理到临床表现、治疗原则，再到具体护理干预的完整、连贯的知识逻辑体系。

（二）创新教学模式，提升融合教学实效性

根据中职学生形象思维为主、实践能力较强的学习特点，改变传统的单向度理论灌输方式，创新融合教学模式，推动临床医学知识传授与护理操作教学相互促进。教师可以运用情景模拟教学法，将临床真实的病例当作教学载体，联系疾病临床医学的知识点，引导学生分析病情的特征，找出发病的原因，制订个性化的护理计划，让学生在案例分析的过程中掌握临床知识的应用方式，培养临床思维^[7]。例如，在内科护理教学时，教师选取临床常见的慢性阻塞性肺疾病急性加重患者的真实诊疗护理场景作为教学案例，依托具体病患场景开展实操化教学。课上，教师先向学生完整呈现患者的入院主诉、体格检查结果、辅助检查数据及既往病史等核心临床资料，引导学生自主梳理患者咳嗽、喘息、呼吸困难等核心症状特点，结合呼吸系统疾病相关理论知识，逐层推导患者病情急性发作的诱发因素与病理机制。然后，组织学生结合患者年龄、基础疾病、身体耐受度及个性化病情差异，分组研讨护理干预重点，从气道管理、氧疗方案、用药指导、饮食与运动干预、病情监测及健康宣教等多个维度，针对性拟定适配患者个体情况的综合护理方案^[8]。整个教学过程以真实临床场景为依托，引导学生逐步构建起辨证分析、精准研判、科学施策的专业临床思维体系。

（三）完善实训体系，推进理论与实践衔接

立足“学以致用”的教学目标，完善中职护理专业校外内实训教学体系，推进临床医学知识在护理实训中的融入应用。校内实训层面，护理专业课程教师应重新规划实训教学内容，改变以往单一技能实训的模式，增加“临床判断+护理实操”综合型实训项目，将病情评判、病因剖析、危险预估、诊疗协同等临床医学要素融入实训教学全过程。例如，在内科护理实训教学中，教师以老年高血压急症模拟病例为核心，为学生搭建全新实训场景。实训全程不再要求学生机械完成操作流程，而是引导学生先对模拟患者的头晕、血压骤升、肢体麻木等症状进行全面甄别，结合患者既往病史分析病症诱发因素，预判患者出现颅内压增高、脑卒中的潜在风险。要求学生自主梳理护理干预思路，同步对接临床诊疗流程，模拟与医师、辅助科室的工作配合，再规范完成血压管控、体位护理、用药监护等实操操作，实现从单一操作型技能掌握向临床综合护理能力提升的转变^[9]。校外实习层面，加强院校与医疗机构的协同育人，制订统一的实习教学标准，明

确临床医学知识应用的实习目标及考核标准。要求实习带教老师根据患者的实际情况,指导学生用临床医学的知识去观察病情、分析诊疗方案、落实护理措施,把临床思维的培养贯穿于整个实习过程。

(四) 优化考评体系, 树立融合教学导向

考评体系是引导教学方向、检验融合教学质量的关键抓手,传统中职护理专业考评多侧重护理操作流程规范性和理论知识点的机械记忆,很少考查学生运用临床医学知识分析、解决护理实际问题的能力,难以发挥对融合教学的导向作用。对此,教师要创建起“理论、实操、思维、素养”四位一体的综合考核评价体系,发挥好考核的导向作用,促使学生全面把握临床医学和护理融合的知识。一方面,教师要增加临床医学知识在理论考核中的比重,加强对学生临床知识理解、运用和分析能力的考查,摒弃死记硬背题型,增加病例分析、病情判断、护理方案设计等主观性试题,考查学生临床思维。另一方面,教师还要将临床知识应用评价纳入护理技能考核当中,在考核操作规范性的基础上,考

核学生的操作前病情评估、操作中风险控制、操作后病情观察等临床应用能力^[10]。同时,引入过程性考核,将学生课堂案例分析表现、情景模拟实训成果、日常知识运用能力、实习综合表现等纳入考核体系,实现全过程、全方位的考核,彻底扭转“重技能、轻理论,重结果、轻思维”的学习误区,全面提升学生的综合职业素养。

四、结语

综上所述,在中职护理教学课程中融入临床医学知识,是中职护理教育适应新时代基层护理人才需求、完善护理课程体系、提高学生临床思维和岗位竞争力的有效途径。中职护理专业教师应正视中职护理教学课程中融入临床医学知识的现状,并积极探索与实践优化策略,全面培养学生的临床思维、专业能力、职业素养,助力我国基层医疗卫生服务体系高质量发展。

参考文献

[1] 梅喜岚,陈翠翠.基于循证医学理念的多元化外科护理临床教学实践探索[J].上海护理,2025,25(11):44-47.
[2] 田珍珍,赵静静,张超.临床对岗下的中职护理专业校院融合人才培养模式实践与探索[J].产业与科技论坛,2025,24(18):131-134.
[3] 高之翀.高职护理专业教育中学生临床实践能力的培养探究[J].大学,2025,(1):148-151.
[4] 吕丁丁,王超.基于工作思维的高职护理专业基础医学课程整合建设探索[J].镇江高专学报,2024,37(3):117-119+124.
[5] 张琳,杨怡,望金欣.职业本科护理专业基础医学课程教学设计——以“人体形态学”课程“心脏解剖”为例[J].科技风,2024,(17):130-132.
[6] 王沁萍,李军纪.我国护理学教育中基础医学课程教学改革探讨[J].护理研究,2023,37(13):2474-2476.
[7] 赵飞.“问、想、做、评”模式联合循证医学教学模式在肿瘤护理教学中的应用效果[J].卫生职业教育,2023,41(7):61-64.
[8] 王辉,叶萌,陈改英,等.以临床问题为导向的高职高专护理专业基础医学整合课程建设的探讨[J].解剖学杂志,2023,46(1):85-87.
[9] 赵丽,李亚明.启发式临床医学教学模式联合 TBL 教学模式在骨科护理教学中的应用研究[J].卫生职业教育,2023,41(1):48-51.
[10] 朱晓燕.新时期护理专业继续医学教育的思考[J].河南预防医学杂志,2022,33(6):480-482.