

水平、性格特点等因材施教,采用多种教学方法相结合的模式,以微课的授课方式促进学生理论知识的学习,夯实理论基础,以同伴互助模式突破留学生与医护患之间的沟通障碍,以问题为导向的教学模式提高留学生解决问题和分析问题能力,以情景模拟教学方法增加教学的趣味性,提高留学生学习的积极性和实践能力,以“案例+循证药学”培养模式培养留学生循证思维。同时,建立有效教学评估机制,及时对教学效果及方法进行评价,以不断改进和完善教学模式。通过探索多模式的教学提升留学生实习教学质量,努力培养具有较强沟通能力和实践能力、能解决复杂的临床用药问题的复合型、国际型临床药学人才。

参考文献

- [1] 程永波,王沛靛. 南亚医学本科留学生教学方式浅析[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(2): 3-5.
- [2] 张琳,林阳. 我院临床药学专业本科生实习带教工作浅析[J]. 中国药房, 2015, 26(36): 5178-5180.
- [3] 李洪英,唐琳琳,刘长杰,等. 临床药学本科实习基地医院实习带教模式的调查研究[J]. 中国医药科学, 2023, 13(12): 113-116.
- [4] 谭丽秋,韦锦斌,潘宇政,等. 浅谈临床药学本科专业的教学改革[J]. 教育学论坛, 2017(24): 241-242.
- [5] 李青,周竹,李澜. 医学留学生临床教学的现状调查和问题研究[J]. 继续医学教育, 2020, 34(2): 34-36.
- [6] 刘园,梁红敏,吴晓娟. MBBS 留学生在临床实习过程中的问题与策略[J]. 医学教育与研究, 2017, 3(25): 412-414.

• 教学探索 •

情景模拟教学法对 ICU 实习护生急救技能培养的效果

胡永平, 陈燕, 李婉娜

(重庆市铜梁区人民医院, 重庆 402560)

【摘要】 目的 分析情景模拟教学法对重症监护病房(ICU)实习护生急救技能培养的效果。方法 选取 2021 年 9 月至 2022 年 6 月在该院 ICU 实习护生 20 例作为对照组,采用常规教学法;选取 2022 年 9 月至 2023 年 6 月在该院 ICU 实习护生 20 例作为观察组,采用情景模拟教学法。比较 2 组实习护生急救技能培养效果。结果 观察组实习护生临床急救能力自评得分、测试成绩、教学效果均明显优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);2 组实习护生教学满意度、护理差错率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。结论 在 ICU 实习护生带教工作中情景模拟教学法效果优于常规教学法,能提高测试成绩与教学效果,提高护生急救技能掌握程度,可推广应用。

【关键词】 情景模拟教学; ICU 实习; 急救技能; 满意度; 护理差错

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.12.036

文章编号:1009-5519(2024)12-2147-04

- [7] 田秀青,张沛,贾晓萌. 多媒体-翻转课堂教学模式在心内科实习带教中的应用[J]. 医学教育管理, 2023(9): 128-131.
- [8] 方文慧,陈瑛. 同伴互助式管理模式在医学留学生毕业实习中的应用[J]. 医学教育管理, 2019, 5(2): 154-158.
- [9] 祝春燕,陈育群,陈云仙. 同伴教育在社区糖尿病健康宣教中的应用[J]. 健康研究, 2018, 38(1): 41-43.
- [10] 干昌平,肖正华,李晓,等. 基于 PBL 的留学生与非留学生组合学习模式在临床教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2020(3): 81-82.
- [11] 范玉华,王景浩,贾雪凌,等. 团队情景模拟教育教学模式在临床药学专业教学中的应用[J]. 中国药房, 2021, 32(15): 1904-1907.
- [12] 吴元刚,孙凯博,沈彬. 情景模拟教学法在临床医学本科教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023(5): 91-92.
- [13] WIFFEN P. Evidence-based pharmacy [M]. Radcliffe autonomous region: Radcliffe Publishing, 2001.
- [14] 张伶俐,梁毅,胡蝶,等. 循证药学定义和文献的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2011, 11(1): 7-13.
- [15] 沈正泽,徐中良,金梅. 循证药学在临床药学本科生实习教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(9): 108-109.

(收稿日期:2023-12-26 修回日期:2024-03-22)

中图法分类号:R459.7

文献标识码:C

护士在重症监护病房(ICU)工作需具备丰富的专业知识和技能,以应对各种复杂的情况和病情变化,

确保患者的安全和疗效^[1]。然而传统的教学方法往往难以真实模拟实际的急救场景,使护生难以在实践

中得到充分的锻炼和培养^[2]。情景模拟教学法是一种基于真实场景的教学方法,通过模拟真实的急救场景让护生在虚拟环境中进行实践操作和决策,以提高其应对紧急情况的能力。因此,情景模拟教学法已成为 ICU 实习护生急救技能培养的重要教学方法^[3]。基于此,本研究以本院 ICU 实习护生为例,重点分析了情景模拟教学应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2021 年 9 月至 2022 年 6 月在该院 ICU 实习护生 20 例作为对照组,选取 2022 年 9 月至 2023 年 6 月在该院 ICU 实习护生 20 例作为观察组。对照组实习护生中男 8 例,女 12 例。观察组实习护生中男 9 例,女 11 例。2 组实习护生均来自同一院校,均为大专学历。2 组均选取同一批带教教师。2 组实习护生性别、学历等一般资料比较,差异均无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 教学方法

1.2.1.1 对照组 采用常规教学法,提供必要的培训,包括 ICU 基本知识、常见疾病和治疗方法、常用的监护设备和操作技巧等,培训可通过课堂讲解等形式进行。为实习护生分配专门的指导教师或导师,负责指导其在 ICU 的实习工作,并及时给予反馈和建议。制定详细的实习计划,包括实习地点、时间、内容、目标等,实习计划应根据实习护生实际情况和能力进行调整,确保实习护生能逐步接触和掌握不同的工作内容和技能。安排实习护生在不同的 ICU 科室进行轮转,全面了解 ICU 的工作内容和特点,并培养其综合能力和适应能力。定期对实习护生进行评估,包括实习护生的专业知识、操作技能、工作态度和团队合作等,评估结果作为实习护生的学习和发展的参考,同时,也为实习护生提供及时的反馈和改进建议。

1.2.1.2 观察组 采用情景模拟教学法,具体方法:(1)提前 3 d 给实习护生布置任务。布置任务时教师可根据实际情况选择合适的急救场景,并设定相关的任务目标。如 ICU 常见护理操作,关于该操作有可能出现的 3~4 个意外情况及思考处理方法,如在插入导管时可能发生血管穿刺、血肿、感染等意外事件;呼吸机管理包括合适的设定参数、呼吸机管路的维护和监测等,意外事件可能包括呼吸机管路脱落、误吸等;药物管理中可能发生错误给药、药物相互作用等意外事件;翻身和皮肤护理意外事件可能包括误伤皮肤、发生压疮等;营养支持意外事件可能包括误输液、营养不良等;体位转移和协助活动意外事件可能包括误伤患者、摔倒等。针对以上 ICU 护理工作中容易出现的情况带教教师需引导护生查找权威文献及相关资料,思考相关应急处理措施,并做好准备。(2)由带教教师先进行授课讲解操作流程并演示,设立突发场景。①ICU 患者出现心搏骤停。模拟方法:患者模拟。使用模拟人或模拟器模拟患者,包括呼吸、心跳、

血压等生理指标的模拟,以及症状的模拟,如呼吸困难、胸痛等。环境模拟,模拟 ICU 环境,包括呼叫器的声音、设备的声音、其他患者和医护人员的存在等。角色扮演。由带教教师扮演相应角色带领实习护生模拟演示,模拟真实的情况下的交流和沟通。实习护生分 2~3 个组进行讨论,由带教教师针对每组的讨论结果进行修正、总结。角色互换。由护生扮演患者,带教教师实施相关护理操作,切身体验操作过程中患者感受,模拟结束实习护生发表自我感受收获等,带教教师进行总结。培训内容:心肺复苏。护生需迅速判断患者是否心跳停止,并进行心肺复苏的急救措施,包括胸外按压、人工呼吸、自动体外除颤等。呼叫协作。护生需熟悉呼叫急救团队的流程,与其他医护人员进行有效的沟通与协作。急救设备操作。护生需熟悉和正确使用急救设备,如除颤器、呼吸机等。与患者的家属交流。护生需在紧急情况下与患者的家属进行有效交流,提供必要的信息和安抚。②ICU 内使用有创呼吸机机械通气的患者出现呼吸机报警患者氧饱和度下降。模拟方法:患者模拟。使用真实的有创呼吸机接模拟肺让呼吸机自检后正常运行,让护生充当患者,使用心电监护,呼吸机设备放置在该模拟患者的旁边。模拟 ICU 环境,包括呼叫机的声音、设备的声音、其他患者和医护人员的存在等。情景再现,调节呼吸机参数,将密闭的呼吸机管路积水杯拧松或将给水杯里的水接满未及时倾倒。培训内容:培训护生呼吸机的使用及检测,培训护生如何处理呼吸机的常见报警,培训紧急情况下护生对患者病情的判断及应急处置能力,培训护生的心理承受能力及团队协作能力。

1.2.2 教学效果评估 实习护生出科考试时操作以情景模拟结合考核,截取操作流程中相关知识点作为抽问内容,评估护生应变能力及处理方式是否正确。主要包括实际操作能力评估,即评估护生在模拟场景中进行急救操作的准确性和熟练程度。决策能力评估,即评估护生在紧急情况下的决策能力和应变能力。沟通能力评估,即评估护生与患者的家属和其他医护人员的沟通能力和协作能力。实习护生实习出科前均接受理论知识、操作技能、模拟情景等测试。

1.2.3 观察指标^[4]

1.2.3.1 临床急救能力自评 包括知识储备、应急处置能力、沟通协调能力、急救管理能力、个人素质等维度,得分越高表示急救技能越佳。

1.2.3.2 教学满意度 分为满意、基本满意、不满意。教学满意度=(满意例数+基本满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.2.3.3 护理差错率 观察 2 组实习护生出现护理差错情况。

1.2.3.4 测试成绩 记录 2 组实习护生理论知识、操作技能、模拟情景等测试成绩。

1.2.3.5 教学效果 包括理念科学、新颖特色、调动

积极性、临床思维、发挥潜能等维度,得分越高表示教学效果越好。

1.3 统计学处理 应用 SPSS22.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组实习护生教学满意度、护理差错率比较 观察组实习护生教学满意度高于对照组,护理差错率低于对照组,但差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 2 组实习护生临床急救能力自评得分比较 观

察组实习护生各维度临床急救能力自评得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 2 组实习护生教学满意度、护理差错率比较[n(%)]

组别	n	教学满意度			护理差错
		满意	基本满意	不满意	
观察组	20	12(60.00)	8(40.00)	0	20(100.00)
对照组	20	10(50.00)	6(30.00)	4(20.00)	16(80.00)
χ^2	—	4.468			2.500
P	—	0.107			0.114

注:—表示无此项。

表 2 2 组实习护生临床急救能力自评得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	知识储备	应急处置能力	沟通协调能力	急救管理能力	个人素质
观察组	20	8.51±0.34	8.17±0.61	7.57±0.36	6.89±1.30	7.58±0.80
对照组	20	5.10±1.50	5.22±0.28	5.12±0.51	5.61±0.87	5.62±0.64
t	—	9.915	19.656	17.552	3.659	8.556
P	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

2.3 2 组实习护生测试成绩比较 观察组实习护生各项测试成绩均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 2 组实习护生教学效果比较 观察组实习护生各维度教学效果评分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 3 2 组实习护生测试成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	理论知识	操作技能	模拟情景
观察组	20	83.65±2.45	90.47±1.25	92.50±1.32
对照组	20	80.45±2.50	78.47±2.24	74.14±1.74
t	—	4.088	20.921	37.595
P	—	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

表 4 2 组实习护生教学效果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	理念科学	新颖特色	调动积极性	临床思维	发挥潜能
观察组	20	8.33±0.40	8.41±0.12	8.14±0.33	7.41±1.31	7.89±0.67
对照组	20	6.18±0.64	5.10±0.22	7.24±0.11	5.23±0.47	5.43±0.35
t	—	12.740	59.069	11.571	7.005	14.554
P	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

3 讨论

随着医疗技术的不断发展和进步,对 ICU 护士的要求也越来越高^[5]。ICU 是医院中专门用于治疗 and 监护危重患者的特殊部门,患者往往病情危急,需进行严密的监护,ICU 具有高度专业化、多学科协作、高度监护、复杂的治疗措施和心理护理等特点,因此,护士极高的急救素养的培养至关重要^[6]。

本研究结果显示,观察组实习护生教学满意度高于对照组,护理差错率低于对照组,但差异均无统计学意义($P > 0.05$),提示情景模拟教学也可获得较为满意的评价,对减少 ICU 护理差错也起到了积极意义,但由于样本量过少,差异无统计学意义。其次在模拟方法中实践和反复训练的过程可有效降低实习护生在真实工作环境中的错误率,提高工作的准确性

和效率。同时,情景模拟教学法还能帮助实习护生培养良好的团队合作和沟通能力,使其能更好地与其他医护人员协作,减少因沟通不畅而导致的护理差错^[7]。本研究结果显示,观察组实习护生各维度临床急救能力自评得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),说明该教学模式在提高 ICU 实习护生急救技能培养效果中的积极作用。

情景模拟教学法是一种通过模拟真实情境培养护生技能的教学方法,在提升实习护生急救技能方面具有显著效果:(1)情景模拟教学法可让护生亲身体验和应对各种急救情况,通过模拟真实的 ICU 急救情景,实习护生可在安全的环境中学习并实践急救技能,提高其反应速度和处置能力。与传统教学法比较,情景模拟教学法可使护生更深刻地理解和掌握急

救技能,增强其在实际应用中的自信心^[8]。(2)情景模拟教学法还可培养实习护生的团队合作能力和沟通技巧,在模拟的急救情境中实习护生需与其他医护人员协同合作,共同制定并执行急救方案,这种团队合作和协作的经验有助于实习护生在实际工作中更好地与其他医护人员配合,提高工作效率和协调性^[9]。(3)情景模拟教学法还可培养实习护生冷静应对能力和判断力。在急救情况下实习护生需在紧张的环境中做出快速、准确的决策,通过反复模拟急救情境,实习护生可逐渐培养出对急救情况的敏锐判断和冷静应对能力,提高其在紧急情况下的应变能力^[10]。(4)本研究结果显示,观察组实习护生各维度教学效果评分、各项测试成绩均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),说明情景模拟教学法的教学效果优于常规教学法,而情景模拟教学法对 ICU 实习护生急救技能培养的效果不仅体现在提升测试成绩方面,更重要的是能在实际应用中发挥更大的作用,是实习护生成为一名优秀护士的关键素质,对其未来的职业发展具有积极的影响。总之,情景模拟教学法对 ICU 实习护生急救技能的培养具有显著的效果,获得良好测试成绩,实习护生的急救技能将得到更加全面和有效的培养,为其职业发展奠定坚实的基础。

情景模拟教学法已在实习护生带教领域广泛应用,并用于其他方面的教学^[11-15]。情景模拟教学法相对于传统带教模式在提高护生急救技能掌握程度、获得较为满意的教学效果等方面均具有较好的效果,但由于本研究样本量较少,研究结果的代表性还不是很多,理论知识讲解过程容易陷入传统教学模式误区,教学时间有限很难实现所有角色的轮流扮演。另外情景模拟教学法对实训设施及带教教师的实践经验均具有较高的要求^[16-19]。但无可否认情景模拟教学法在临床实践教学中的优势越来越明显,具有在伦理学和理论上的优势,但情景模拟教学法并不能完全代替临床的实践操作,现阶段还存在情景模拟的要求不一致、应用的评分标准不同等问题。在今后的实习护生临床带教中应加强推广新的教学方法,如情景模拟教学法、以问题为基础的学习教学法、以案例为基础的学习教学法、目标管理教学法等,并且教学模式应由单一教学模式向多种教学模式相结合转变,使其能更好地适应新时代护理工作的要求。

参考文献

[1] 周佳敏,王晶,臧彬.工作坊联合 PBL 教学法在实习护生临床急救技能带教中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(14):112-116.

[2] 谢颖彬,魏碧蓉,陈明美,等.精准教程结合实战演练提高综合 ICU 护生实习效果的评价[J].护理实践与研究,2022,19(14):2194-2198.

[3] 沈玉英,黎春常,王华军,等.情境模拟结合导学

互动教学模式在重症监护室护理教学中的应用[J].现代临床护理,2022,21(7):46-50.

[4] 李志,贾兰兰,刘瑞韬,等.模拟临床情境教学在本科生临床实习教学中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(12):125-128.

[5] 薛芬芬,陈丽香,甘香.实习护生院前急救电话指导能力现状与培训需求的调查[J].九江学院学报:自然科学版,2022,37(2):5-10.

[6] 向黔灵,江智霞,胡汝均,等.新入职护士临床急救能力研究的文献计量学分析[J].中华急危重症护理杂志,2021,2(4):313-317.

[7] 邓小娥,黄玲,林景,等.情景模拟联合口诀法对 ICU 实习护生心肺复苏培训的效果[J].护理学杂志,2022,37(5):54-57.

[8] 程喜荣,苏悦,薛媛,等.导学式情境模拟教学法在实习护生职业风险培训中的应用[J].护理学杂志,2022,37(2):60-63.

[9] 赵希琴,刘伶俐,郭英.临床模块化集训模式提升实习护生急救能力的应用研究[J].卫生职业教育,2021,39(22):85-86.

[10] 容英,吴丽,吴珍,等.微型培训模式在重症监护室低年资护士急救培训中的应用及对应急能力的影响[J].临床医药实践,2021,30(11):861-863.

[11] 易晓利,张涵,江晓丽,等.探讨情境模拟教学法在儿科护理实训教学中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(11):75-78.

[12] 程喜荣,苏悦,薛媛等.导学式情境模拟教学法在实习护生职业风险培训中的应用[J].护理学杂志,2022,37(2):60-63.

[13] 郭卫珍,熊衡香,刘晶,等.体验式情境模拟教学法在老年护理学实践教学中的应用[J].文化创新比较研究,2020,4(20):99-101.

[14] 杨颖.病例-情境模拟教学法在《消化及内分泌系统疾病护理》教学中的运用[C/OL]//2022 年首届华南精准医学论坛暨现代临床与护理研究进展学术交流宣读论文,深圳,2022(2022-11-25)[2023-10-22]. [https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qwZret_P9Ba_GCi3_nwfGN7_mbZbDcwIX4D_6_3KMM_fYIB45nUg-D6_9uajhGFm_mS87c4s_41HQLv_2Reb_jhX5_Tkqw8q6a-vIm1kSZF_AcliUNKYXgk_5AfaZ_qTiI-eB3yWrkF42R2Wt_HobalA_AdKLuirK_ZJg==&.uniplatfor m=NZKPT &.lang uage=CHS](https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qwZret_P9Ba_GCi3_nwfGN7_mbZbDcwIX4D_6_3KMM_fYIB45nUg-D6_9uajhGFm_mS87c4s_41HQLv_2Reb_jhX5_Tkqw8q6a-vIm1kSZF_AcliUNKYXgk_5AfaZ_qTiI-eB3yWrkF42R2Wt_HobalA_AdKLuirK_ZJg==&uniplatfor m=NZKPT &.lang uage=CHS).

[15] 王雅丹,丁丽君,楼森杰,等.导师责任制结合情境模拟教学法在手术室护理带教中的应用效果[J].中国高等医学教育,2022(10):109-110.

[16] 西立峰,邬良平.PBL 和情境模拟教学结合循证医学理念在骨科临床带教中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(15):39-42.

[17] 沈玉英,黎春常,王华军,等.(下转第 2154 页)

题^[12]。另外对尘肺病患者早期采取干预能有效提高患者生活质量^[13],繁琐的医保结算过程会降低患者的就医意愿,从而加重尘肺病患者及家庭的负担,降低医疗保障制度实施的有效性。本研究还发现,呼吸训练、肌力训练、6MWT、岩盐气溶胶治疗通过甲类医保报销的比例较低。有研究表明,患者的就医行为受医保政策影响,医疗保障报销比例越高吸引居民就医的能力越强^[14],尘肺病康复项目通过甲类医保报销的比例较低可能会影响尘肺患者就医行为。

2019 年重庆市率先推进尘肺病康复站试点建设,政府提供免费的尘肺病康复项目,大大提高了尘肺病患者的生活质量。白露等^[15]发现,康复站建立后尘肺病患者住院和门诊次数,以及与之对应的住院和门诊费用均有所下降,说明康复站的建立能减轻尘肺病患者直接经济负担并影响患者就医行为。经济因素是影响尘肺病患者医疗服务利用的重要因素^[16],统一尘肺病康复项目收费标准、加强尘肺病康复项目医疗保障力度不仅有利于尘肺病患者,也有利于尘肺病相关医疗保障资源的利用。

综上所述,目前,尘肺病康复项目没有统一的收费与医保报销标准,医保报销补偿方案与患者实际情况未能契合。尘肺病康复站的建立为尘肺病患者康复道路提供了一个很好的借鉴,尘肺病康复站通过提供免费的尘肺病康复项目,有效地降低了家庭和社会负担。基于此,建议继续推进尘肺病康复站建设,调整尘肺病康复项目价格,加强地方政府和国家的支持力度;加大患者康复费用纳入医保报销的力度,完善相关政策,建立更完善的社会保障体系;促进尘肺病患者合理利用医疗服务资源。

参考文献

- [1] 耿敬东,葛军,谢峰,等.一起群体性职业性尘肺病病例调查分析[J].工业卫生与职业病,2020,46(6):526-527.
- [2] 张永红,张晨宁,郑涛,等.尘肺病的发病机制与药物治疗研究进展[J].中南药学,2019,17(7):1051-1055.
- [3] 黄德寅,李敏嫣,张倩.高危粉尘职业暴露的剂量-反应模型对比研究[J].中国工业医学杂志,

2018,31(2):150-151.

- [4] 李宝平,毛翎,卜小宁.尘肺病肺康复中国专家共识(2022年版)[J].环境与职业医学,2022,39(5):574-588.
- [5] 《中国职业医学》编辑部.我国尘肺病康复站工作取得实效[J].中国职业医学,2022,49(5):589.
- [6] 叶孟良,王永义,王润华.重庆市尘肺病疾病负担研究[J].现代预防医学,2011,38(5):840-842.
- [7] 张磊,朱磊,李志恒,等.煤工尘肺住院患者疾病负担及其影响因素分析[J].北京大学学报:医学版,2014,46(2):226-231.
- [8] 房巧玲,刘扬,林大伟,等.136名尘肺病人经济损失及影响因素分析[J].中国工业医学杂志,2004,17(6):397-398.
- [9] 文轲.尘肺病患者就医行为及其影响因素研究[D].北京:中国疾病预防控制中心,2018.
- [10] 尚越.农民工健康与城乡医疗保险分析——基于健康选择视角[J].卫生软科学,2020,34(9):88-91.
- [11] 刘瑞平.尘肺病的综合预防与治疗方法及疗效分析[J].实用医技杂志,2019,26(10):1295-1296.
- [12] 刘红萍.医保异地联网结算面临的困境及解决策略[J].人才资源开发,2021(9):48-49.
- [13] 周洁,胡凌娟,怀晴雨.基于主成分分析和TOPSIS模型的我国各省份医疗水平评价研究[J].中国全科医学,2023,26(34):4254-4260.
- [14] 田怀谷,刘晓彩,汪文新,等.差异化医保报销政策对患者就医行为引导作用研究[J].中国医院,2022,26(6):10-12.
- [15] 白露,刘永生,罗东.重庆市尘肺病康复站减少患者直接经济损失研究[J].职业卫生与应急救援,2023,41(2):137-139.
- [16] 周志,林璐,张涛,等.探索尘肺病康复站(点)长效运行机制[J].职业卫生与病伤,2021,36(6):394-396.

(收稿日期:2023-12-11 修回日期:2024-03-19)

(上接第 2150 页)

情境模拟结合导学互动教学模式在重症监护室护理教学中的应用[J].现代临床护理,2022,21(7):46-50.

- [18] 邱理,顾晔斌,单静怡,等.情境模拟教学法在中医住院医师规范化培训应用中的难点与对策

[J].中国毕业后医学教育,2022,6(3):257-260.

- [19] 郭卫珍,熊衡香,刘晶,等.体验式情境模拟教学法在老年护理学实践教学中的应用[J].文化创新比较研究,2020,4(20):99-101.

(收稿日期:2023-11-31 修回日期:2024-03-17)