情景模拟教学法在实习护士护患沟通教学中的应用研究

袁春萍，陈笑银，廖晓瑜，邱定荣，朱美芳

广东省中医院总院心血管心律失常科，广东 广州 510120

［摘要］**目的：**探讨情景模拟教学法在实习护士护患沟通教学中的应用。**方法：**选取2021年6月—2023年5月在广东省中医院总院心血管心律失常科轮转的实习护士60名，按培训时间分为试验组和对照组，将2021年6月—2022年5月参加培训的实习护士设为对照组，2022年6月—2023年5月参加培训的实习护士设为试验组，每组30例。试验组应用情景模拟教学法进行护患沟通的学习，对照组应用传统言传身教方法学习护患沟通。用利物浦沟通能力评价量表（LCSAS）比较2组带教方法前后LCSAS评分及出科时实习护士对科室教学的评分。**结果：**培训前，2组LCSAS各维度评分以及总分比较，差异均无统计学意义（$P>0.05$）；培训后，2组LCSAS量表中的基本沟通能力、尊重患者及同理心、提问及获得信息能力等3个维度评分及总分均较培训前提高（$P<0.05$）；且试验组各维度评分以及总分均高于对照组（$P<0.05$）。出科时，试验组平均出科教学评分高于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）。**结论：**情景模拟教学法在实习护士护患沟通的教学中优于传统言传身教的教学方法，能有效提高实习护士的基本沟通能力、尊重患者及同理心、提问及获得信息能力，并可提高实习护士对科室教学的认可。

［关键词］情景模拟教学法；实习护士；护患沟通；利物浦沟通能力评价量表
［中图分类号］G746　［文献标志码］A　［文章编号］0256-7415（2026）02-0213-04
DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2026.02.039

Study on Application of Scenario Simulation Teaching Method in Nurse-Patient Communication Training for Intern Nurses

YUAN Chunping, CHEN Xiaoyin, LIAO Xiaoyu, QIU Dingrong, ZHU Meifang

Department of Cardiovascular Arrhythmia, Main Hospital, Guangdong Provincial Hospital of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510120, China

Abstract: Objective: To explore the application effect of scenario simulation teaching method in nurse-patient communication training for intern nurses. **Methods:** A total of 60 intern nurses who rotated through the Department of Cardiovascular Arrhythmia at the Main Hospital, Guangdong Provincial Hospital of Chinese Medicine between June 2021 and May 2023 were selected and divided into the trial group and the control group based on their training period. The control group (n=30) included interns trained from June 2021 to May 2022 using traditional demonstration-based teaching, while the trial group (n=30) included interns trained from June 2022 to May 2023 using scenario simulation teaching. The Liverpool Communication Skills Assessment Scale (LCSAS) was used to compare pre- and post-training scores between the two groups, and teaching evaluation scores were collected upon completion of the rotation. **Results:** Before training, there were no significant differences in LCSAS dimension scores or total scores between the two groups ($P>0.05$). After training, both groups showed improvements in total scores and scores of basic communication competencies, respect for patients and empathy, and questioning and information-gathering abilities compared to pre-

［收稿日期］2025-06-03
［修回日期］2025-10-16
［基金项目］广州中医药大学2022年校级教学质量与教学改革工程项目；广东省2022年本科高校教学质量与教学改革工程建设项目（497）
［作者简介］袁春萍（1995-），女，主管护师。

training ($P<0.05$). The trial group achieved significantly higher scores in all dimensions and total scores compared to the control group ($P<0.05$). Upon rotation completion, the trial group showed higher scores of the teaching quality than the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The scenario simulation teaching method outperforms traditional demonstration-based teaching in nurse-patient communication training for intern nurses, effectively enhancing communication competencies, respect for patients and empathy, and questioning and information-gathering abilities, while increasing intern satisfaction with departmental teaching.

Keywords: Scenario simulation teaching method; Intern nurses; Nurse-patient communication; Liverpool Communication Skills Assessment Scale

随着医疗技术的飞速发展，医疗服务模式的核心从传统的“以疾病为中心”逐步转向“以病人为中心”。在此背景下，医患信任关系弱化、患者对医疗服务期的望值与实际治疗效果间的落差扩大以及患者对维权意识增强等一系列因素叠加，导致医患纠纷的逐年增加[1]。面对这一挑战，医护人员与患者之间的有效沟通显得尤为重要。良好的沟通不仅能够建立患者与医护人员之间的信任基础[2]，还能够帮助患者更好地理解疾病和治疗方案，从而积极配合治疗，提高治疗效果。

目前，很大一部分实习护士在校期间并未接受过系统的医患沟通教育，故在临床实习过程中面对患者时往往缺乏自信，与患者沟通存在障碍[3]，既影响了医患关系的和谐，还可能引起双方误会，对治疗效果产生负面影响。情景模拟教学法是通过模拟各种真实的临床场景[4]，让实习护士在模拟环境中与患者进行沟通，学习如何与患者建立信任关系、传达护理知识、理解患者的需求和情感等，并邀请有经验的医护人员对实习护士的沟通表现进行点评和指导。广东省中医院总院心血管心律失常科采用情景模拟教学法培训实习护士切实提高了其沟通技巧，增强自信心和调动学习积极性，同时针对不足之处加以改进。现将培训过程和结果报道如下。

1 一般资料

选取2021年6月—2023年5月在广东省中医院总院心血管心律失常科轮转的实习护士60名，按培训时间分为试验组和对照组，将2021年6月—2022年5月参考培训的实习护士设为对照组，2022年6月—2023年5月参考培训的实习护士设为试验组，各30例。对照组男5例，女25例；平均年龄（21.07±0.91）岁；学历：大专16例，本科14例。试验组男7例，女23例；平均年龄（20.93±1.11）岁；学历：大专13例，本科17例。2组一般资料比较，差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

2 研究方法

2.1 对照组 应用传统言传身教方法教学，由带教老师对实习护士传授沟通技巧，语言服务规范，床边教学示范，引导实习护士自己总结沟通技巧，以获取广东省中医药首次护理记录单需填写的全部内容。

2.2 试验组 应用情景模拟教学法进行护患沟通的学习，由一名工作5年及以上并取得广东省中医院带教资格证的心血管内科护士作为标准病人，实习护士代入护士角色，设定急性心力衰竭及急性心肌梗塞两种疾病患者入院情景，随机抽取一个情景进行模拟，在实习护士轮转心血管内科的四周内分开培训，一共培训3次，分别在入科后的第2周、第3周、第4周。每次培训1～2 h。培训直至实习护士能完整获取首次护理记录单需填写的全部内容。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 采用利物浦沟通能力评价量表（LCSAS）比较2组实习护士培训前后的沟通能力。LCSAS量表内容包括11项评分：①问候患者、确认此次就诊的原因；②自我介绍和工作能力；③声音清楚、阐述清晰；④目光接触；⑤非语言沟通的应用；⑥尊重患者；⑦对患者感受的同理心方面；⑧适当的开放性和封闭性问题；⑨阐明并总结问题；⑩问题的敏感性；⑪确认患者是否理解并恰当结束本次就诊。其中①~③项为基本沟通能力，④~⑦项为尊重患者及同理心，⑧~⑪项为提问及获得信息能力。

针对每项内容均分为4个程度，不可接受计0分，较差计1分，可接受计2分，很好计3分。由带教组长作为主考官，培训前后均由带教组长及实习护士主带教老师共同按照LCSAS量表打分，取二者平均分作为该实习护士的最终评分。培训前在实习护士入科第1周完成实习护士打分；培训后，对照组在实习护士第4周出科操作考试时进行评估打分，试验组在最后一次培训结束时打分。出科教学评分采用护理部制定的临床带教质量评价表(学生用表)，让每位实习护士在出科前填写并完成打分。

3.2　统计学方法　采用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理。计数资料以百分比(%)表示，组间比较用χ^2检验；计量资料符合正态分布者以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，组间比较用成组样本t检验，同组治疗前后比较采用配对样本t检验。$P<0.05$表示差异有统计学意义。

4　结果

4.1　2组培训前后LCSAS评分比较　见表1。培训前，2组LCSAS各维度评分以及总分比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)；培训后，2组LCSAS量表中的基本沟通能力、尊重患者及同理心、提问及获得信息能力等3个维度评分及总分均较培训前提高($P<0.05$)；且试验组各维度评分以及总分均大于对照组($P<0.05$)。

表1　2组培训前后LCSAS评分比较($\bar{x}\pm s$)　分

组别	时间	例数	基本沟通能力	尊重患者及同理心	提问及获得信息能力	总分
试验组	培训前	30	7.67±1.52	3.00±0.64	5.77±1.19	16.43±2.13
	培训后	30	11.93±1.23①②	5.27±0.58①②	8.30±2.07①②	25.17±1.42①②
对照组	培训前	30	7.30±1.47	3.00±0.59	5.60±1.16	15.90±1.79
	培训后	30	8.73±1.53①	3.80±0.71①	6.97±1.07①	19.50±2.32①

注：①与本组治疗前比较，$P<0.05$；②与对照组治疗后比较，$P<0.05$。

4.2　2组实习护士出科教学评分比较　试验组平均出科教学评分(94.57±2.47)分，对照组的平均出科教学评分(90.83±2.41)分，2组比较，差异有统计学意义($P<0.05$)。

5　讨论

临床上多数患者在医生查房这短暂的时间里并不能及时向医生反馈病情和表达关于自身疾病的困惑。护士作为与患者接触时间最长的医务工作者，良好的护患沟通能更好地获取患者病情信息。护士可以在与患者沟通中获取较多与病情相关的重要信息，帮助医生更好地制定治疗方案。另外，护士在执行治疗操作和向医生反馈患者病情变化的同时，也可向患者讲解基本的疾病护理常识，让患者更配合治疗。然而，对于大多数刚进入临床的实习护士而言，与患者沟通交流是一件令人紧张焦虑的事，部分实习护士即便经过带教老师的多次示范，仍不能独立完成对新入院患者的详细护理问诊及入院宣教，无法准确获取患者疾病信息，这不仅导致自身无法掌握患者首要护理诊断，也无法为患者制定合理的护理措施。同时对患者病情信息获取偏差还容易引起对患者病情误判，导致危重症患者病情变化时难以快速响应并配合医生的抢救工作。目前，医学生沟通能力普遍欠缺，仅有54.95%的医学生接受过医患沟通教育[5]，他们在接触患者时容易自信心不足，与患者及家属沟通缺少逻辑章法，很难被患者和家属理解和信任[6]。在新医疗服务模式的背景下，患者医疗服务需求的日益提高，临床对护士的要求也在不断提高，既要有过硬的护理专业技能，又要有高尚的职业道德和良好的医患沟通能力。广东省中医院总院心血管心律失常科兼顾心血管内科及重症监护室，急、危、重症是患者病情的共性，护士承担着患者生命体征监测及观察病情变化并及时汇报的重要工作。但在实习过程中，笔者发现部分实习护士在面对危重患者的护理时，往往感到无从下手，缺乏主动性和自主解决问题的习惯。这可能与他们缺乏经验和自信有关，担心自己经验不足无法胜任危重症患者护理工作，长此以往实习护士的学习兴趣下降，积极性也普遍降低。为此，笔者引入情景模拟教学法带动实习护士的积极性，让他们更深入地参与到患者的护理工作中，同时收获学习的乐趣。

情景模拟教学法，其通过结合标准化病人和典型病例诊治情景的模仿，为医学生创造了一个与现实临床环境高度相似的虚拟场景[7]。这种教学方法的核心在于对事物发生环境、操作过程的虚拟再现，从而构建出模拟病人和模拟场景[8]，为临床教学提供了独特而丰富的实践平台。情景模拟教学法具有显著的优势。首先，它具有可重复性，这意味着学生可以在同样的模拟环境中反复练习，不断巩固和提

升自己的临床技能。其次，情景模拟教学法注重真实性和规范性，通过模拟真实的临床病例和场景，让学生在逼真的环境中体验临床操作，提高他们的临床应对能力。最后，情景模拟教学法突破了传统课堂教学的局限，为学生提供了更多的实践机会，让他们在模拟的环境中自主探索和解决问题，培养他们的创造性思维和自主解决问题的能力。国内外许多医学院校和临床教研室已经引入了情景模拟教学法，并取得了显著的成果[9]。有研究表明，在急救培训中应用情景模拟教学法，不仅能够提高学生的理论和操作考试成绩，还能够有效激发他们的学习兴趣，培养他们的团队协作能力和沟通能力[10]。同时，情景模拟教学法还能够提升学生对教学的满意度[11]，使他们更加积极地参与到临床学习中来。在护患沟通能力的培养方面，情景模拟教学法同样具有独特的优势。通过模拟真实的护患沟通场景，让实习护士在情景模拟练习过程中学习和掌握与患者沟通的技巧和方法，提高他们与患者沟通的能力。本研究结果显示，培训后，试验组LCSAS量表基本沟通能力、尊重患者及同理心、提问及获得信息能力评分以及总分均大于对照组，出科教学评分也高于对照组，提示情景模拟教学法能够帮助学生更好地理解患者的需求和情感，增强他们的同理心和人文关怀精神，且实习期间实习目标更加明确，对科室专科内容主动学习的积极性更高，可为未来的临床工作打下坚实的基础。

综上，通过情景模拟教学法，实习护士在基本沟通能力、尊重患者及同理心、提问及获得信息能力均高于传统教学法，值得临床推广应用。

［参考文献］

[1] 于越，董晓睿. 基于NLP的医疗纠纷投诉件分类系统探讨[J]. 中国医院院长，2022(12)：80-82.
[2] 卫亚明. 医学人文沟通技能在医疗纠纷中的应用分析[J]. 山西医药杂志，2020，49(15)：2064-2065.
[3] 张晨昕，刘宏斌，康明明，等. 实习医生医患沟通能力的现况调查及应对策略研究[J]. 中国卫生产业，2020，17(6)：152-154.
[4] 闫春梅，张浩楠. 学生标准化病人联合情景模拟教学法在急救护理实训中的应用[J]. 中国现代医生，2023，61(27)：119-122.
[5] 郭天灏，周佳钰，周红光. 医学生对医患沟通认知的调查与分析[J]. 中国医学伦理学，2019，32(4)：460-463.
[6] 李小艳，陈国栋，唐涛，等. 开设医患沟通课程提高医学生医患沟通能力的价值研究[J]. 中国医药导报，2017，14(13)：128-131.
[7] 汪羽，栾洁，朱颖. PBL联合情景模拟教学法在护理教学中的研究与探索[J]. 中国中医药现代远程教育，2022，20(11)：36-38.
[8] 辛欣，于文君，万美萍. 虚拟现实技术在高校实习护生手术室教学中的应用效果评价[J]. 护士进修杂志，2022，37(23)：2133-2137.
[9] 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，2023，37(5)：91-92.
[10] 周英卡，陶晓瑶. 情景模拟教学法在护生急救教学中的应用[J]. 中国高等医学教育，2024，38(9)：119-120.
[11] 张玉英，兰云霞，刘捷凌，等. 情景模拟结合案例教学法在心血管内科低年资护士急救培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志，2022，28(18)：2473-2476.

［责任编辑：冯天保，蒋维超(英文)］