# 改进妇产科护理教学查房形式的探讨

来源：网络 作者：静默星光 更新时间：2024-07-03

*第一篇：改进妇产科护理教学查房形式的探讨进行反馈性调查，有93.67％的学生反映这种形式的护理查房深受欢迎。他们认为自己制作课件、上台演讲并接受评价能充分激发学习的积极性，有利于发现问题并提高综合实践能力。（二）提高教师的指导能力：护理师...*

**第一篇：改进妇产科护理教学查房形式的探讨**

进行反馈性调查，有93.67％的学生反映这种形式的护理查房深受欢迎。他们认为自己制作课件、上台演讲并接受评价能充分激发学习的积极性，有利于发现问题并提高综合实践能力。

（二）提高教师的指导能力：护理师资的培训目标，应具有护理教育、护理实践、护理科研等多种能力，包括具有现代的教育思想、高尚的思想政治素养、良好的心理素质、深厚广博的业务知识、娴熟全面的教学技能、强烈的创新意识和较强的教学科研能力，成为适应社会发展需要的新型护理教师。随着护理院校的不断扩招和学历层次的不断提高，培养双向型的护理师资队伍已成为各大护理院校的重点。临床带教老师工作经验丰富，但理论知识相对薄弱。以学生为主体、教师指导的教学查房模式能使带教老师在指导学生准备案例的过程中，完善自我学习，同时为应对学生的问题，迫使教师做好相应的理论准备，从而进一步提高了教师的理论水平。有96.7 0A的教师认为这种形式的教学查房对自身理论水平及应对能力的提高有很大帮助。

（三）结合PBL教学以加强师生互动：PBL教学（problem-based learning，PBL）模式是2024年高校提倡的改革重点，运用PBL教学法有利于提高团队合作性和教学查房的效果，有助于调动护生的主动性和积极性，帮助护生提高临床技能，有利于培养护生思维能力及解决问题的能力[3].马欣等应用问题式学习方法对专业型硕士研究生培养的实践取得了很好的效果。但是由于目前护理师资缺乏，在各大院校并不能真正开展PBL教学模式，郭永松等在PBL的基础上，提出“问题一讨论一指导”教学法可能更适合于临床。

我们实施的教学查房正是运用了这样的模式，促进了师生的互动性，特别是查房过程中设置的自由问答环节，改变了查房过程中的一言堂现象。

（四）适合妇产科护理后期临床教学：妇产科护理在临床后期实习期间仅占一小部分，大多数院校安排妇产科护理实习仅为4周，而护理院校的学生其妇产科专科理论相对欠缺，更加重了临床带教难度，往往是学生刚有头绪就要转科实习。面对这种情况，只有通过学生的自主学习才能完成大纲要求。以学生为主体的教学查房模式正好符合这一特点，学生通过对一个案例的全程护理，再进行资料收集、鉴别诊断、评估分析等系统准备，从而达到了解妇产科其他疾病特点的目的。我们将2024年504位学生平均出科成绩，与2024年491位学生的出科成绩进行了统计分析，发现差异有统计学意义（P——0.001），进一步说明以学生为主体的教学查房模式适合妇产科护理后期临床教学。

（五）不足之处与改进：以学生为主体的教学查房存在的最大问题是学生课件做的太理论，实际临床护理知识点偏少，护理措施太笼统，不能结合病例分析。这个问题同样反应在以教师为主的教学查房中，往往存在着一边倒的现象。

不是纯理论就是纯操作，说明教师自身存在着这方面的能力缺陷。只有通过发现问题，才会不断改正，教师在反复指导学生的过程中，会逐渐弥补这方面的缺陷，我们在教学查房中已经体会到教师的应对能力和知识水平已在不断提高，学生的课件也得到不断完善。

**第二篇：浅谈妇产科护理教学查房形式改革的体会**

医学毕业论文 职称论文 论文设计

浅谈妇产科护理教学查房形式改革的体会

教学查房是临床教学工作中最基本的教学活动，在教学医院尤显重要。妇产科后期临床实习因时间短、教学任务重其护理教学查房一直是实施比较困难的一大环节。我们运用以学生为主体、以教师为指导的形式，通过加强管理与评价对15个护理院校和504名学生进行了10次临床教学查房。现将具体实施结果总结如下。

一、实施

各病区在总带教老师负责指导下，学生根据要求以小组形式自行准备典型例。进行资料收集和归纳，并制成幻灯片讲稿。护理部根据案例典型性及幻灯片质量选出汇报小组名单并在院内局域网上公布查房信息，小组代表在由全院总带教老师及实习护生参与的教学大查房中做查房演示。

查房过程中设立自由提问的互动环节，其他小组学生可以随机提问，对疑难问题由指导老师释疑。各个小组以病区为单位，每组4人～5人。具体实施过程中需做好以下工作：

（一）突出学生的主体性：在整个查房准备阶段，教师始终要坚持以学生为主体的教学理念。教师的工作主要是引导、启发学生，让学生通过护理病人提出问题，通过小组讨论、查资料得到答案。查房演示中以学生为主体。鼓励各个小组间的自由辩论，充分发挥学生的主动性及创造性，提高整体思维能力。

（二）选择典型案例且理论联系实际：临床实习是学生从学校走向医院的重要过渡期，临床带教老师起着桥梁纽带作用，如何引导学生理论联系实际，是临床带教老师的工作重点。带教老师应根据教学大纲要求，结合临床特点。指导学生选择具有妇产科特色的病例，参与该病例的整个诊疗护理过程，按护理程序整理收集资料、分析病情变化及诊治护理过程。

（三）做好组织管理工作：建立护理部教学主任一教学秘书一总带教老师的全程管理体系，把教学查房作为整个妇产科护理实习过程中的一个重要环节，医学毕业论文 职称论文 论文设计

实习过程中充分体现以学生为主体、教师指导的学习氛围。护理部教学主任始终将这一理念传输给每一位带教老师，并亲自参与教学大查房；教学秘书负责教学大查房的时间、地点、人员等具体组织工作；总带教老师保证病例收集、整理等工作的按时完成。

（四）建立合理的评价体系：查房结束由教师及学生共同对查房质量进行综合评价，成绩记入教师考核内容，以提高指导老师的参与积极性。

二、效果与评价

（一）激发学生的积极性以培养综合能力：优秀学生必须具备五种能力，即学习能力、创新能力、沟通交流能力、表达能力和实践能力[1].护理查房能激发护士学习多学科知识的兴趣，提高护士运用多学科知识分析问题、解决问题的能力，提高临床护理质量。以护生为主体的教学查房，可以发现学生有积极的参与与表现欲望，善于发现问题。同时还可提高学生的演讲能力和团结协作性，并教会学生运用信息资源的能力，更重要的是在查房过程中学会了尊重老师和尊重同学。我们在出科时以开放式问题、无记名形式对学生进行反馈性调查，有93.67%的学生反映这种形式的护理查房深受欢迎。他们认为自己制作课件、上台演讲并接受评价能充分激发学习的积极性，有利于发现问题并提高综合实践能力。

（二）提高教师的指导能力：护理师资的培训目标，应具有护理教育、护理实践、护理科研等多种能力，包括具有现代的教育思想、高尚的思想政治素养、良好的心理素质、深厚广博的业务知识、娴熟全面的教学技能、强烈的创新意识和较强的教学科研能力，成为适应社会发展需要的新型护理教师医学|教育网搜集整理。随着护理院校的不断扩招和学历层次的不断提高，培养双向型的护理师资队伍已成为各大护理院校的重点。临床带教老师工作经验丰富，但理论知识相对薄弱。以学生为主体、教师指导的教学查房模式能使带教老师在指导学生准备案例的过程中，完善自我学习，同时为应对学生的问题，迫使教师做好相应的理论准备，从而进一步提高了教师的理论水平。有96.70A的教师认为这种形式的教学查房对自身理论水平及应对能力的提高有很大帮助。

医学毕业论文 职称论文 论文设计

（三）结合PBL教学以加强师生互动：PBL教学（problem-basedlearning，PBL）模式是2024年高校提倡的改革重点，运用PBL教学法有利于提高团队合作性和教学查房的效果，有助于调动护生的主动性和积极性，帮助护生提高临床技能，有利于培养护生思维能力及解决问题的能力[3].马欣等应用问题式学习方法对专业型硕士研究生培养的实践取得了很好的效果。但是由于目前护理师资缺乏，在各大院校并不能真正开展PBL教学模式，郭永松等在PBL的基础上，提出“问题一讨论一指导”教学法可能更适合于临床。

我们实施的教学查房正是运用了这样的模式，促进了师生的互动性，特别是查房过程中设置的自由问答环节，改变了查房过程中的一言堂现象。

（四）适合妇产科护理后期临床教学：妇产科护理在临床后期实习期间仅占一小部分，大多数院校安排妇产科护理实习仅为4周，而护理院校的学生其妇产科专科理论相对欠缺，更加重了临床带教难度，往往是学生刚有头绪就要转科实习。面对这种情况，只有通过学生的自主学习才能完成大纲要求。以学生为主体的教学查房模式正好符合这一特点，学生通过对一个案例的全程护理，再进行资料收集、鉴别诊断、评估分析等系统准备，从而达到了解妇产科其他疾病特点的目的。我们将2024年504位学生平均出科成绩，与2024年491位学生的出科成绩进行了统计分析，发现差异有统计学意义（P——0.001），进一步说明以学生为主体的教学查房模式适合妇产科护理后期临床教学。

（五）不足之处与改进：以学生为主体的教学查房存在的最大问题是学生课件做的太理论，实际临床护理知识点偏少，护理措施太笼统，不能结合病例分析。这个问题同样反应在以教师为主的教学查房中，往往存在着一边倒的现象。

不是纯理论就是纯操作，说明教师自身存在着这方面的能力缺陷。只有通过发现问题，才会不断改正，教师在反复指导学生的过程中，会逐渐弥补这方面的缺陷，我们在教学查房中已经体会到教师的应对能力和知识水平已在不断提高，学生的课件也得到不断完善。

医学毕业论文 职称论文 论文设计

参考文献

[1]曲波。美国医学教育模式对我国大学医学教育的启示[J].中华医院管理杂志，2024，23（10）：715-717.[2]朱大乔，刘燕燕，封维阳，等。构建教学、临床、科研三位一体的护理师资培训模式[J].中国实用护理杂志，2024，20（4）：67—68.[3]黄铮，朱建平。PBL教学法运用于中医护理教学查房的尝试[J].中华现代护理学杂志，2024，3（7）：627—628.[4]马欣，樊洁，贾建平，等。应用问题式学习方法对专业型硕士研究生培养的实践[J].中华医院管理杂志，2024，23（8）：532—533.[5]郭永松，胡斯隆。问题一讨论一指导教学法在护理社会学教学中的应用[J].中华护理杂志，2024，38（4）：292—294.此文来自于才子城论文设计网:http://www.feisuxs/shop20

**第三篇：急诊科护理查房形式**

多种形式的护理查房在急诊科的应用 朱永慧416400湖南花垣县人民医院急诊科

摘要

目的：适用急诊科专业护理发展的需要，提高技能和护理抢救技术。方法：采用教学性护理查房、业务查房、技术性查房、角色模拟性查房、总结性查房形式进行急诊科护理查房。结果：实施不同形式的护理查房后能激发护士的学习积极性，提高急诊护理抢救技术。

关键词

急诊科

多种形式

护理查房

护理质量 资料与方法

2024年至今开展多种形式护理查房，我科现有抢救床2张，观察床15张，护理人员8名，其中主管护士2名，护师4名，护士2名，均为大专生。

查房方法：每月安排1次护理查房，特殊病例安排在当天，每次查房时间为05～1小时，主要由主管护士和护士长主持。①教学性查房：目的是更多地学习专科理论知识，了解专科的进展，邀请专家教授和主治医生主讲，全体护士参加。讲课内容涉及专科知识及相关专业知识，关于新开展的新技术新概念，使护士及时了解本专业的发展新动态，得到知识的补充和更新，提高配合质量。②业务性查房：目的是加强对复杂疑难病例认识，提高护理质量。查房时随主管医师和责任护士深入病房了解病史，查看病情以掌握更为详细的临床资料。由责任护士介绍病史和护理计划，由主查人就

基础知识及相关护理知识内容进行提问，然后由大家针对该病例的护理计划加以修改，对可能出现的问题提出预防性措施，对不明白地方提出疑问，由主查人回答，从而使全体护士及时掌握该病例的护理问题和护理计划，熟悉抢救程序，提高综合分析能力。③技术性查房：目的是熟悉各种新仪器及器械设备的使用，熟练敏捷地配合好各种危重病人的抢救。首先安排精通业务的技术能手学习各种仪器及新设备使用方法，熟练掌握后进行现场主讲示范，进行操作演示，讲解器械的工作原理和清洁保养方法，提高护士操作水平，器械使用正确熟练。④角色模拟查房：目的是熟悉患者心理，了解他们关心的问题，并满足他们对护理工作的要求，全体护理人员进行健康教育查房时：由部分护士扮演患者及患者家属，模拟平时急诊患者及家属的态度提出各种问题和要求。⑤总结性查房：目的是在于总结经验教训，为患者安全提供保障。主要针对疑难病例和危重病人在治疗护理过程中存在不足而总结回顾，由参加护理和抢救的护士总结经验，找出存在的问题和不足，全科护士分析原因，进行改进，以提高年轻护士的配合水平和应急能力。

评价方法：①患者满意度测评，每月进行1次患者满意度调查，由护士长随机发放20份问卷，内容包括医德医风，服务态度健康教育，工作质量和工作秩序5个方面。每项20分，满分100分。②操作及理论考核，每月结时对全体护士

进行护理技术操作考核，每季度对基础护理及专科知识进行现场考核，满分100分，分别收集开展查房前1年(2024年2月～2024年5月，实施前)及查房后年(2024年2月～2024年5月，实施后)的调查问卷，各取12份调查问卷结果平均值。 结

果

问卷调查结果，见表1。 讨

论

护理查房是一种直观的教育形式［1］提高临床理论水平,但传统的护理查房形式单一，降低了护理查房效果，在一定程度上制约其发展,我科多种形式的护理查房取得较好的效果，通过查房提高了护士的学习积极性，丰富护士业务,拓宽知识面，同时激励护士对护理工作的研究与思考，培养护士的综合素质［2］，使医护人员配合更默契，从而提高临床抢救成功率。 参考文献

石敏,叶天惠.以学生为主教学临床查房在儿科护理查房方式与思考.护理学杂志,2024,20(7):6-8.

金艳.多种形式护理查房在手术室的实施.护理学杂志,2024,21(24):19.

**第四篇：儿科、妇产科系护理行政查房**

儿科、妇产科系护理行政查房

时间：

年 月

日

地点：儿科、妇产1病区、妇产2病区 主查人：护理部主任或者组长 参加人：儿科、妇产科系部分护士长 查房经过及主要内容

一、分组情况 ：护士长手册，护士着装，护士长质控记录，护士掌握病人十知道情况。：抢救，重症，急诊急救。3 ：护理文件书写，临床带教。4 ：治疗室，处置室，无菌物品。

二、各组检查情况 ：儿科护士病情掌握十知道 妇产科护士病情掌握十知道 ：

儿科雾化器用后处理 妇产科雾化器用后处理 儿科氧气使用 妇产科氧气使用 儿科药品柜 妇产科药品柜 ：儿科执行医嘱核对 妇产执行医嘱核对

儿科体温单 妇产体温单： 儿科治疗台 妇产科治疗台

三、查房后评价：组长

护士长能认真完成自己的本职工作。能够督促护士遵守各项 规章制度。工作中的不足说明我们还有不认真的地方。护士长一定要时刻提醒护士认真执行医嘱，仔细观察病情。做好以病人为中心的优质护理工作。

护理部

2024年12月

**第五篇：2024年6月份妇产科护理查房**

2024年6月份妇产科护理查房

地点：妇产科护士办公室

内容：患者：徐寿珍于2024年6月23日19:30入院，诊断：异位妊娠

管床护士作病情汇报：患者徐寿珍，女，33岁。有“乳腺增生”病史，因“因输卵管阻塞”曾作腹腔镜手术。

一、LMP：2024.5.11，停经后无早孕反应，来重视，2天前无诱因出现少许咖啡色样的阴道流血，每日更换卫生纸垫1次，无血凝块，无绒毛样物及水泡样物质流出，伴下腹疼痛，无恶心、呕吐、腹痛、无头昏、乏力等不适，就诊我科，查尿HCG阳性，B超未提示左侧卵巢囊肿，建议观察，后复诊我科门诊，考虑为：异位妊娠收治入院，患者病后精神、饮食、睡眠、大小便正常。

2、体查：T：37.℃

P：80次/分

R：20次/分

BP：100/70mmHg，下腹见四点陈旧性手术疤痕，未见肠型蠕动波，并无明显反跳痛及肌紧张。

手术记录：患者于6月27日8:30在腰硬联合麻醉下行腹腔镜下右侧输卵管妊娠切开挤压取胚术，左侧卵巢囊肿开窗术及腹腔引流术，术毕于10:20安返病房。术后根据病情制定相应的护理措施。

查房要点：腹腔镜探查术术前术后护理

腹腔镜术前护理：

1、完善各项检查，向患者解释手术中可 能出现的不适，并取得配合。

2、定于6月27日8:30行腹腔镜探查术，术前一日及术晨、用肥皂液清洁灌肠，减轻肠胀气，并予导尿排空膀胱，术前禁饮禁食，作阴道及外阴冲洗。

3、术前测量生命体征。

腹腔镜术后护理：

1、术后持续心电监护6小时，观察生命体征，发现异常并报告医生。

2、术后去枕平卧6小时改半卧位。

3、术后暂禁食8小时，给予缓泻剂帮助排便、排气，并嘱病人进流质饮食。

4、遵医嘱保留导尿6小时，并予会阴擦洗2次/日，尿管拔后，嘱患者早排便。

5、鼓励患者早下床活动，食用粗纤维食物如蔬菜，水果等保持大便通畅。

6、嘱患者1月内禁止性生活。

张正荣：请其它护理人员作补充

刘国珍：腹腔镜术后要注意观察腹腔引流是否通畅。并严格记录24小时引流量，并做好记录。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找