

# 基于“教—学—做”一体化教学法的内科护理教学模式构建与实践

廖雪萍<sup>1\*</sup>, 李婷<sup>1</sup>, 姚羽妃<sup>1</sup>

(<sup>1</sup> 西南交通大学 希望学院, 四川 成都 611756)

**摘要:** 内科护理是护理专业核心的课程, 其传统教学模式存在显著的理论与实践系统性割裂问题, 比如课程结构碎片化、教学方法单一固化、教学导向侧重知识理论化, 导致学生临床能力不足、岗位适配能力弱, 难以达到临床护理的工作需求。为解决这一难题, 本研究基于“教—学—做”一体化教育理念, 以岗位需求为导向、将理论与实际融合, 从课程体系、教学方法、评价体系三方面构建新型教学模式: 将课程系统重构模块化, 并整合疾病理论与护理实操; 教学采用“案例学习+实操协助形式, 模拟病房中的真实事件实现即时学练; 建立过程与结果并重的教学体系, 注重临床能力考核。将教师转换为实践引导者, 通过以上方式修复理实断层。此文旨在优化教学效果, 从而提升学生的知识应用能力、临床思维与团队协作素养。“教—学—做”一体化模式为内科护理教学提供了实践框架和改革路径, 对培养适应临床需求的高素质护理人才提供有效建议, 未来需结合实际教学情况持续优化适配性与推广路径。

**关键词:** “教—学—做”一体化; 内科护理; 教学模式; 实践应用

**DOI:** <https://doi.org/10.71411/jyyjx.2026.v1i1.1084>

## Construction and Practice of the Teaching Model of Internal Medicine Nursing Based on the Integrated Teaching Method of "Teaching—Learning—Doing"

Liao Xueping<sup>1\*</sup>, LiTing<sup>1</sup>, Yao Yufei<sup>1</sup>

(<sup>1</sup> Southwest Jiaotong University, Hope College, Chengdu, Sichuan, 611756, China)

**Abstract:** Internal medicine nursing serves as a fundamental course within the nursing profession. The traditional teaching model suffers from a notable issue: a systematic disconnect between theory and practice. This is reflected in a fragmented course structure, monotonous and inflexible teaching methods, and an instructional focus that prioritizes theoretical knowledge over practical application. This results in students having inadequate clinical skills and poor job adaptability, which makes it challenging to fulfill the requirements of clinical nursing work. To tackle this issue, the present study, guided by the integrated education concept of "teaching—learning—doing," adopts job requirements as the guiding principle and seamlessly combines theoretical knowledge with practical application. A novel teaching model has been developed, focusing on three key aspects: the course structure, instructional approaches, and assessm-

**作者简介:** 李婷 (1995-), 女, 四川省眉山市, 硕士, 研究方向: 护理学

姚羽妃 (2004-), 女, 四川省泸州市, 本科, 研究方向: 护理学

廖雪萍 (1993-), 女, 四川绵阳, 硕士, 助教, 研究方向: 护理教育、公共卫生

**通讯作者:** 廖雪萍, 邮箱: 617741548@qq.com

ent framework. The course system has been reorganized into modules, seamlessly blending disease theory with hands-on nursing practices. The teaching method employs a "case study combined with practical support" model, simulating authentic scenarios from the ward to facilitate instant learning and hands-on practice. A teaching system has been established that places emphasis on both the process and the outcome, with particular attention given to the assessment of clinical skills. Teachers are redefined as hands-on guides. By employing these approaches, the gap between theory and practice is effectively bridged. The purpose of this article is to enhance teaching efficiency, with the goal of strengthening students' ability to apply knowledge, develop clinical thinking, and improve teamwork skills. The integrated "teaching-learning-doing" model offers a practical framework and reform pathway for internal medicine nursing education, providing effective recommendations for nurturing high-quality nursing professionals who can fulfill clinical requirements. In the future, it is essential to keep refining the adaptability and promotion strategies based on real-world teaching scenarios.

**Keywords:** Integrated teaching, Learning and doing; Internal medicine nursing; Educational model; Practical implementation

## 引言

内科护理涵盖循环、呼吸、消化等多系统疾病护理知识,兼具理论性与实践性,是连接基础护理与临床护理的关键课程。当前内科护理教学多采用“理论授课+集中实训”的分离模式<sup>[1]</sup>,导致学生“懂理论、不会操作”“能操作、不晓原理”的现象普遍存在,难以适应临床护理岗位的实际需求。“教—学—做”一体化模式在内科护理中的理论基础,本质上是将“护理作为一个实践学科”的本质与“现代学生中心教育理念”深度融合的产物。它不简单等同于“理论课+实验课”,而是以学生为主体,以临床护理任务为载体,以能力发展为主线,在整合的学习情境中,实现知识、技能与职业素养的同步建构与内化<sup>[2]</sup>。为改进医学教育品质,改善教学成效,本研究依照“教—学—做”一体化教育观念及其教育途径展开深入探究,这个模式会用系统化思维重新整合传统教学要素,着重表现三者间的协同互动特性<sup>[3]</sup>。“教—学—做”融合的教学模式源自陶行知先生提出的“知行合一”理念,重视把知识传授,自主探究和实践活动融合起来,在理论建构和技能培养过程中达成双向增进,联系内科护理学科特性,笔者设计符合专业需求的详细实施办法,并借助实证研究考察其可行性和应用价值,从而冲破现存的教学难题,切实改进本科医学课程教学质量

## 1 内科护理实践模式中存在的问题

现阶段内科护理教学模式在实践中面临的核心困境,集中体现为“理论”与“实践”在多个维度上的系统性割裂。这一困境并非单一环节的不足,而是贯穿于课程组织、教学实施及评价导向的整体性局限。教师只看重知识的传授,忽略了与学习进行思想交互的教学模式,无法使学生达成共鸣<sup>[4]</sup>。具体而言,课程结构沿袭学科中心逻辑,导致针对具体疾病的护理知识被人为碎片化,学生难以形成整合性的临床认知图谱;“先理论后实训”的线性安排,在时空上制造了知行壁垒,使技能训练往往沦为脱离理论支撑的机械模仿;以教师讲授为主的课堂形态,抑制了学生作为学习主体的主动探究与临床思维的养成;而侧重于知识点记忆与单项操作流程的考核方式,则无法有效引导和评价学生解决复杂临床问题的综合能力。最终,这种脱节模式培养出的学生,常陷入“懂理论而不会应用,会操作而不明其理”的尴尬境地,其临床适应能力和岗位胜任力面临严峻挑战。因此,推动以“教学做一体化”为核心的结构性改革,已成为突破传统教学窠臼、

提升内科护理人才培养质量的必然选择。

## 2 教学做模式的构建体系基础

### 2.1 构建原则

在构建内科护理教学模式时,其实践原则首先强调以临床护理岗位的实际需求为根本出发点,据此筛选并聚焦于核心教学内容,重点加强对常见病、多发病的护理技能训练,从而确保教学与临床工作的紧密对接。在此基础上,遵循一体化原则,着力打破理论教学与实践训练之间的传统分野,将课堂直接置于实训场地之中,使教师边讲解、学生边学习、边操作得以同步进行,促进知识与技能的即时转化与融合。创新的教学模式大多鼓励学生自主学习、探究学习,激发学生的创新思维和创造力,并注重对学生的引导和启发,有利于培养学生的思考能力和自学能力<sup>[5]</sup>。与此同时,整个教学过程始终坚持以学生为主体,通过设计任务驱动、组织小组协作等多样化策略,充分调动学生的积极参与和自主探究,从而在夯实专业能力的同时,有效培养其临床思维与团队协作素养。目前国内的教学模式各要素分析及其课堂运行过程的案例考察比较稀少,研究的深度和科学性有待加强<sup>[6]</sup>。

### 2.2 核心构建内容

内科护理教学改革以教学做一体化为核心导向,从课程结构、教学方法、评价体系三个方面入手开展系统性的重构工作,目的是形成闭环、高效的教育体系。创建优质教学模式首先要明白教学模式的概念。迄今为止,学术界对于教学模式还没有一个统一的定义<sup>[7]</sup>。就课程体系而言,改革冲破传统学科中心教材编排的逻辑,依照护理临床工作过程的内在规律,对课程内容实施深入整合并加以模块化重组。课程被重新分作以人体系统为基准的一些模块,每个模块的教学内容都是依照“疾病认知、护理评估、护理措施、技能操作”临床思维和实践程序的次序展开的。以心力衰竭患者的护理为教学模块,教学不再把病理生理、药理学、基础护理学的理论知识与吸氧、监护等操作技能分开在不同的章节中按顺序展开,而是将它们有机地组合起来、同步地进行,学生通过解决“怎样照顾一个心力衰竭病人”这样一件任务,自然而然地获取并贯通相关的理论和技能。为了使教学具有临床实践性,学校又将大量的真实、典型病例嵌入在校本实训指导手册里,教学内容更加贴近临床实际,学习的实用性得到提高。从教学方法上来说,推行以案例导入、任务驱动、小组合作学习为特点的课堂教学模式。课程一般以一个完整的临床病例(急性心肌梗死患者入院急救护理)开头,并以此为主线展开对评估、诊断、计划、实施、评价各个环节的学习任务。学生以小组为单位,在任务的引导下自主地进行资料的查找、方案的讨论和决策的制定,教师由学习过程的主导者转变为学习过程的引导者、促进者,在重要的节点上进行点拨、示范、总结。理论学习之后学生就在高度仿真的模拟病房里进行技能实操,从而把认知和行动即时地联结起来。同时积极地使用虚拟仿真技术来创建危重、罕见、高风险的护理情景,在安全的数字环境中反复锻炼临床决策及应急处理的能力,很好地克服了传统实训的缺点。最后就是在评价体系上,创建起以能力为中心,过程和结果并重的多元化评价体系。该体系明显增大了过程性评价的权重,考核维度涵盖了课堂参与度、小组协作质量、案例分析报告、阶段性技能测评等诸多方面,意在全方位、动态化地记录学生学习投入、思维发展、能力成长的过程。终结性评价是采用“理论综合笔试”加“实践情境考核”的办法。理论考核侧重考查学生知识迁移应用与临床推理能力;实践考核模拟真实临床场景,要求学生独立或者合作完成一项综合性护理任务,双教师根据统一的、细化的评分量表观察评价考核结果,保证考核结果的客观公正。评价体系不但重视学生知道什么,而且重视学生能做什么、怎样思考,有力地引导了教与学向深度、实效方向发展。

### 3 “教—学—做”模式实践实施

#### 3.1 教的转型：从讲授者到设计师与引导者

教师应该首先做出根本性变革，教师不应该传统地单向传递知识，而是应该将临床能力代入到课程中去，把知识与理论相结合。在日常的课程中，教师的关键作用主要体现在三个环节：在教学过程中，通过一些开放式问题激活学生思维；在实践过程中，通过走访、观察、提问并给有问题的同学进行答疑；复盘总结时，引导学生进行总结。教师要学会把教学变成促学，“放手”让学生去探索，并在关键时刻“出手”给予帮助。

#### 3.2 学的重构：从被动接收到主动探究与协作建构

学生是整个学习过程的核心角色，他们只是被动的临床实践学习中，完成一次次的“模拟实践”。这种学习路径也应该从被动听讲，转变为“接受任务—自主计划—协作实施—反思优化”的闭环。过程中，学生需要练习自己独立整合学科专业知识的能力，最终贯彻成为自己的行动方案。在互动之中，通过讨论、辩论、角色扮演中学习、体验。学生要清楚的认识到：学习不是记住一个个知识点，而是为了最终形成一份可执行落地的护理计划、完成一次出色工作任务，以及一套对“为何这样做”的深层逻辑阐释。要深刻的把学习当做一种富有挑战性、关联性和成就感的使命，终身学习。

#### 3.3 做的深化：从技能操练到情境化决策与整体实践

“做”是指自己的行动，它代表着自身对于知识的消化了解。它是承载着理论判断的做——每项操作（比如如何调节输液速度）都必须有明确的药理依据和决策理由；是贯穿着沟通与关怀的做——是发自内心的对于患者的关怀和照料；更是一种团队协作能力的体现——随着不断变化的现场情况，学生需时刻关注患者的需求，调整自己的工作重点。这种“做”，将专业技能、逻辑思维、人文关怀与职业态度融合在一起，使学生在实践的过程中不断的清晰职业准则，最终成为一名真正的护理工作者。

## 4 教学模式结论

本研究结果表明，以教、学、做一体化为途径进行内科护理教学，使得教学由原来的知识传授变为能力的构建。教学实践表明，该模式最明显的效果就是使理论认知与临床实践之间不存在断层。传统教学中，即使学生记住了心力衰竭的病理生理，在遇到具体患者时，仍然可能不知道怎样进行病情评估；而一体化教学模式下，学生在学习病理生理的时候，就可以同步使用该知识去解读仿真患者的心电监护波形、评价体液平衡状态，进而实施相应的护理操作。即时的“知”和“行”之间的互动，使学生对专业知识的理解从静态的、陈述性的变成动态的、可应用的。

教学效果的客观数据在终结性考试结构上体现出来。实验班学生在多知识点融合、需要临床推理的综合案例分析题、模拟真实情境的实操考核项目中均比对照班表现出优势。尤其是“护理决策依据的表述”、“操作过程中对患者病情变化的应对”这两个方面，实验班学生具有更清晰的思路、更好的临场应变能力，表现出临床思维初具雏形。这些能力是传统的笔试以及孤立的操作考核不能够准确评价的。但是模式的推行也给教学主体和条件带来新的考验。一方面要求教师从讲授者变为学习任务的设计者、过程的引导者、临床思维的示范者，对教师的临床经验和教学掌控能力提出了更高的要求。另一方面，高强度的“做中学”要依靠充足的仿真设备、接近真实的实训环境和合理的师生配比，教学资源的配置成了决定模式效果的重要变量。其中的一些实践当中存在的制约因素表明，推进一体化教学改革深入，必然要伴随着教师队伍的不断发展壮大、

教学环境的持续改善。“教-学-做”一体化模式不是简单的教学环节重组,而是在更深层次上重新塑造护理学生专业学习体验与认知方式。把临床工作内在的逻辑转化为教学组织的核心线索,使学生在校内所进行的学习过程,成为对其将来所要从事职业的预演和准备。本研究证明了该模式可以有效地提高学生知识整合能力、实践胜任力,给内科护理教学改革提供了一个可以操作的实践框架。其成功实施最终指向的目标就是培养出会思考、能操作、善沟通的护理专业人才,使他们走出校门的时候离临床岗位的需求更近一些。

## 5 结束语

本文对内科护理教学模式存在的种种问题进行了剖析,在此基础上提出构建了实践的教、学、做一体化模式来解决内科护理长期存在的理实脱节的问题。该模式以护理实践的完整性、情境性为依托,其价值在学生综合能力的提高上已经初见成效。未来深化与推广还要注意几个重要的问题。首先要具备模式的动态适应性,不同的院校教学资源、生源基础不同,在框架之下怎样形成适应当地临床环境、教学条件的个性化实施方案,这是决定该模式能否广泛扎根的关键。与此同时师资角色的转型和支撑要制度化。一体化教学要求教师要有课程设计能力、情景引导能力和临床评判能力。构建常态化的临床师资培训和院校教师的实践制度,成为保证教学模式内涵不被简化根本条件。另外评价体系的科学性、导向性还需改进。怎样设计可以更准确地反映临床思维过程、团队协作、人文关怀等隐性能力的评价工具,使评价反馈到教学环节的改进中,从而形成一个不断改进的闭环,就是下一步研究的重点。更重要的是,应该思考该模式同临床实习、毕业后岗位培训的衔接问题。如果临床实习阶段能够延续并深化这个教学逻辑,将院校教学与医院临床教学连成一条完整的能力培养链条,那么护理人才培养的整体性变革就可以实现。这就需要教育界同护理实务界建立更深、更制度化的合作关系。所以教学改革不能一劳永逸。本研究提出模式属于一个开放的框架,它的生命力在于实践中不断反思、调适、充实。只有坚持实践、反思、优化的路径,内科护理教育才会有助于临床、服务学生,从而惠及护理事业和人民健康。

### 参考文献:

- [1] 周婷,许良元,谢传流,等.新工科背景下本研一体化教学模式探索与实践[J].现代农业科技,2026,(01): 207-210.
- [2] 徐琳,李小杰,黄俊杰.对分课堂教学模式在中职“机械基础”课程中的应用效果研究[J].科技风,2026,(01): 87-89.
- [3] 陶新慧.“教—学—评”一体化理念下中小学课程教学模式的反思与重塑[J].教学与管理,2025,(S1): 74-77.
- [4] 冯义雄.高职院校旅游管理专业课堂教学师生互动教学模式构建研究[J].职业教育,2023,22(07): 55-59.
- [5] 田清华.基于互联网技术的高校英语教育教学模式创新研究[J].佳木斯职业学院学报,2024,40(12): 151-153.
- [6] 陈效飞,何星,任春华.我国教学模式研究的历史回顾与时代走向[J].安庆师范大学学报(社会科学版),2022,41(05): 96-101.
- [7] 吴捷,郭亚明.优质教学模式的构建[J].林区教学,2022,(10): 109-112.