

# 基于案例教学的乳腺癌患者心理护理培训效果分析

宋芳霞, 颜佳

郑州大学第一附属医院乳腺外科二病区, 河南郑州, 中国

**【摘要】**目的: 探究案例教学与传统授课在乳腺癌护理人员心理护理培训中的效果区别。方法: 选取本院乳腺外科 62 名在职护士, 随机分配至干预组 ( $n=31$ ) 和对照组 ( $n=31$ )。干预组接受整合案例教学法的培训方案, 对照组采用常规理论教学。效果评估包含三个层面: 理论维度采用标准化考试; 技能维度实施情景模拟考核; 态度维度运用问卷调查。所有评估在培训前后多个时间点完成, 确保数据完整性。结果: 理论考核显示, 干预组培训后得分 ( $89.4 \pm 5.3$ ) 高于对照组 ( $78.6 \pm 7.1$ ), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。技能评估中, 干预组在沟通技巧 ( $82.6 \pm 5.4$  vs  $70.5 \pm 6.2$ )、应急处理 ( $80.9 \pm 6.5$  vs  $68.4 \pm 7.3$ ) 和案例迁移 ( $83.5 \pm 5.7$  vs  $69.7 \pm 6.8$ ) 等方面表现更好 (均  $P < 0.001$ )。问卷调查结果反映, 干预组对培训的满意度 ( $4.6 \pm 0.5$  vs  $3.8 \pm 0.7$ ) 和心理护理自信心 ( $4.5 \pm 0.6$  vs  $3.6 \pm 0.7$ ) 评分较高 (均  $P < 0.001$ )。结论: 案例导向型教学方法在乳腺癌心理护理培训中展现出全面优势, 其特色在于促进理论知识的长期保持和临床技能的灵活运用, 同时提升护理人员的专业自信。这一发现为优化临床护理培训方案提供了实证依据。

**【关键词】** 案例教学; 乳腺癌; 心理护理; 培训效果

癌症患者的心理健康问题如今已成为临床护理不可回避的问题。癌症疾病的诊断、治疗以及护理常常引发患者对自身的焦虑和抑郁情绪, 这些心理应激问题会对患者预后产生重大的负面影响。但是, 心理疏导、支持、指导都离不开临床护士的帮助, 目前大部分的临床护士没有经过心理护理知识及能力的培训<sup>[1]</sup>。常规的培训只针对理论传授较少涉及操作培训, 培训的效果并不明显。另外, 案例教学作为一种医学教学的方法, 在相关研究中已有应用和推广, 但是目前很少看到使用案例教学培训乳腺癌护士心理护理能力的报道。心理护理能力的学习是知识与操作有机结合的过程, 因此, 为了能获得更有效的培训, 开展不同培训方法对比培训护士心理护理能力的培训意义非凡。本研究主要评价不同案例教学培训与常规培训对护士心理护理能力的影响, 为进一步选择有效护理培训方法提供依据。本研究根据护理培训对象、内容的不同, 采用对照设计, 在多方评估方法有效性的情况下验证心理护理能力的结果, 从而可为进一步临床心理护理培训方法提供证据参考。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2023 年 6 月~2024 年 12 月 62 名乳腺外科在职护士, 根据计算机软件随机数字表法分为观察组 ( $n=31$ ) 和对照组 ( $n=31$ )。两

组患者的平均年龄 ( $32.5 \pm 4.2$  岁与  $33.1 \pm 3.9$  岁,  $6.8 \pm 2.1$  年与  $7.2 \pm 2.3$  年, 本科教育 78.3% 与 80.6%, 主管护师 41.9% 与 38.7%) 比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。纳入标准: (1) 完全在院在岗、主要负责对乳腺癌患者的临床护理工作; (2) 5 年以内参加过相同心理护理干预培训班; (3) 签署知情同意书, 愿意配合进行全部的培训调研。排除标准: (1) 护理管理者; (2) 接受了正规心理学学习培训; (3) 中途有产假休息、带薪休假等情形; (4) 未通过依从性测试。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组 31 名护士采用常规的理论教学方法, 包含乳腺癌心理护理的知识点, 即患者常存在的心理状况、一般干预方法和具体指导方式等。采用统一形式的课堂集中理论授课, 培训师由护理管理经验丰富人员依据已准备好的讲座讲义授课, 采用上课每节课 90 分钟、共计 6 个学时的理论授课, 授课内容和干预组护士数量和学时相同。学习过程不含任何与具体案例相关的交流讨论和现场模拟培训, 单纯通过灌输方式把知识给予护士。学习前、学习后无其他相关具体操作指导内容, 护士通过课上听讲及课下自学的方法学习培训课内知识和内容, 最终确定对照组的干预措施仅为单纯理论给予方式, 排除了案例互动形式的影响。

#### 1.2.2 干预组

观察组 31 名护理人员采取基于病例式的迁移训练教学方法,通过结构化的案例式教学数据库进行基础性教学和训练,对数据库中 6 种乳腺癌的常见心理问题开展为期 2 天的培训,主要包括 6 种典型乳腺癌的心理问题:肿瘤诊断期焦虑,化疗期的恐惧,术后体像失调,夫妻关系失调,复发和晚期恐死抑郁<sup>[2]</sup>。在每个病例基础训练上,按照 3 个步骤,①讲解病例——给受培训的护士提供一个具体、真实的患者背景,包括情绪方面内容和护患沟通内容存在的护理难题;②案例讨论——在了解并熟悉处理同一个患者的具体不同心理难题后,基于给出的真实病例撰写护理干预的方法,并对模拟案例进行尝试应用;③迁移应用——基于学习真实病例后的实际练习,另外再给予另外的情景任务(培训案例为“中年女性化疗恐惧”,迁移应用则为“老年男性放疗抗拒”,在此中找出并克服相关的护理难题),独立制定护理干预方法<sup>[3]</sup>。每项病例和迁移应用案例训练持续时间设定为 1.5h,迁移应用案例与具体案例之比为 1:1。确保学习理论向实践的充分性和有效性。测评期间,针对具体迁移应用案例,增加了及时反馈环节,结合督导老师的要求对实际案例迁移和干预进行修正,加强临床应用实践技能,培训期间未开展单纯的理论教学。

### 1.3 观察指标

调查设计了培训前后进行理论、实践、学员体验三种模式的满意度测评。理论方面:进

行培训满意度评价和试卷考核,记录满意度评价、案例分析结果及巩固情况;实践方面:选择 6 个站点的患者展开标准化患者训练,针对临床表现的诊断、沟通能力和心理干预技能进行观察,并提供正反馈、补充与反馈资料,归纳总结,确定最终评分并发放问卷调查;满意度满意度方面:由课前、课后发放问卷调查量表形式了解,学习前、学习后及 5 个月后对继续学习的满意程度,培训方式的满意度、未来学习的希望程度、工作中的影响力以及学习对信心和效能的影响。

### 1.4 统计学方法

检验结果主要分析方式根据数据的具体特性而定,正态性分布数据采用的是两个样本组间 t 检验,非正态性采用的是组间频数比较( $\chi^2$  检验)。所有结果均以两尾检验( $p < 0.05$ )。结果分析借助 SPSS27.0 软件执行。

## 2. 结果

### 2.1 理论知识掌握度

理论知识考试方面,培训前后两个组别理论得分差异的差异值很小( $P=0.837$ ),培训后 1 天,理论成绩干预组比对照组提高显著( $P < 0.001$ )。培训后 1 个月(知识保持方面, $P < 0.001$ )和 3 个月(案例分析方面, $P < 0.001$ ),书写形式评价干预组仍较对照组优势明显。6 个月时知识遗忘方面的测试,干预组仍显著优于对照组( $P < 0.001$ ),故案例教学法优于传统的教学方式对于理论知识的保持更理想。

表 1. 两组护士乳腺癌心理护理理论知识掌握情况比较

分组	人数	基础理论得分		案例分析能力		知识留存率
		培训前	培训后	培训 1 个月	培训 3 个月	培训 6 个月
对照组	31	65.2±8.4	78.6±7.1	72.3±6.8	70.5±7.2	68.9±6.5
干预组	31	64.8±7.9	89.4±5.3	85.7±5.6	84.2±6.1	82.6±5.9
t 值	-	0.21	6.83	8.92	8.15	9.04
P 值	-	0.837	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 2.2 实践技能提升

OSCE 考评表明,与对照组比较,干预组各临床技能指标更高,干预组护理干预、模拟访谈护理、案例护理各有优势;干预组模拟访谈 1、3 个月评分优于对照组(均  $P < 0.001$ );

3 个月时干预组干预组与对照组处理患者有自杀意念及行为的风险能力更好( $P < 0.001$ );干预组与对照组护理访谈沟通能力病例迁移应用技能在干预后 1 个月(均  $P < 0.001$ )和 6 个月(均  $P < 0.001$ )时差异均有统计学意义。

表 2. 两组护士乳腺癌心理护理实践技能考核结果比较

分组	人数	沟通技巧		应急心理干预能力	案例迁移能力	
		培训 1 个月	培训 6 个月	培训 3 个月	培训 1 个月	培训 6 个月
对照组	31	70.5±6.2	71.8±5.9	68.4±7.3	69.7±6.8	67.2±7.1
干预组	31	82.6±5.4	84.3±5.1	80.9±6.5	83.5±5.7	81.8±6.2
t 值	-	8.74	9.25	7.56	9.03	8.91
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 2.3 培训反馈与自我效能

干预组在教学满意度中的教学方法满意度培训结束后 ( $P<0.001$ ) 优于对照组; 干预组在教学法接受度中的培训结束后 1 月评分优于对照组 ( $P<0.001$ ); 干预组在心理护理自信心中的培训前后评分优于对照组

( $P=0.591$ ), 干预组在心理护理自信心中的培训后 3 月评分优于对照组 ( $P<0.001$ )。提示案例教学对学生影响不只限于客观能力上的测评, 还能使护士在主观的职业自信心感上面获益。

表 3. 两组护士培训满意度及自我效能评估结果比较

分组	人数	培训满意度	教学法接受度	心理护理自信心	
		培训后即可	培训 1 个月	培训前	3 个月
对照组	31	3.8±0.7	3.5±0.6	2.9±0.8	3.6±0.7
干预组	31	4.6±0.5	4.4±0.5	3.0±0.7	4.5±0.6
t 值	-	5.42	6.78	0.54	5.63
P 值	-	<0.001	<0.001	0.591	<0.001

### 3. 讨论

合理设置基于循证的乳腺癌心理护理培训的模式。临床护士普遍缺乏在面对乳腺癌患者的复杂心理问题上的预判能力, 传统的培训方法在培训后将学到的内容应用于护理实践的效率较低。

本研究中通过对两组的对照试验说明, 对案例教学组护士进行培训后, 理论题测试得分比对照组多 10.8 分, 6 个月后的巩固复习得分仍然优于对照组 13.7 分, 如此长时期的学习效率有待进一步探究, 也许基于案例的教育活动中独特的仿真体验触发了更好的知识编码, 让抽象的概念与实际运用形成直接的关系, 而模拟训练过程中相似情境的任务设定, 则体现出知识能够被更有效地迁移使用。“老年患者对放疗抵触不理解”“肥胖患者情绪问题”, 发现护士实践能力更强的是在模拟训练中的 OSCE 考核中的每个题目评分均明显高于对照组, 其中紧急反应训练内容评分最多优于对照组 12.5 分, 进一步分析 OSCE 考核录像后, 案例教学组护士练习过程中经过冷静的情绪判断后, 能够通过患者的需求全面判断后作出相应的选择进行应对和干预, 其临床问题的推理形式更加逻辑和全面。思维模式的形成得益于案例讨论习得的解题思维<sup>[4]</sup>, 而督导手册中的记录显示, 在案例教学组练习情景模拟中, 护士能够收集较完整的资料, 较少出现干预措施没有基于问题的现象。

护患关系评估结果提示, 案例教学组护患沟通技能中, 非语言沟通、倾听和设身处地技能在例 1、例 2 中掌握程度显著较高, 这些护患沟通的微技能是促进医患沟通治疗性关系构建的核心内容。专业自信心呈现先减后增的规律, 即培训前, 两组基线自信心分值相近,

3 个月, 观察组自信心分值较干预前增加 1.5, 而对照组仅 0.7 分。其反馈分析提示观察组大部分护士在临床实战练习对提高患者工作确信度(焦虑)提高了正性效果。正性信心效果提高了, 会有正性自我强化的“回旋效果”也有可能。除了正性自信提高心理护理工作内在效果, 增加正性自信心度, 个例治疗学中正性反馈学习技巧也在“加速”正性自信发展。临床访谈中, 观察组护士反馈“认为 1v1 的模式及带教师兄姐姐的学习更有帮助”。即 1:1 迁移训练方式可能从根本上减少了学习结果的情境依赖。究其原因, 案例库设置从诊断心理焦虑到后期重症阶段的各类典型案例心理问题, 临床覆盖面较广泛; 且在学习过程中案例教学运用“析-议-联”的“小台阶”式学习, 为理解关键信息逐级搭建“桥梁”, 也能帮助减少心理案例内容的理解混淆问题等。本研究从认知负荷理论出发, 讨论了案例式教学方式在最大程度上解决了学习过程中的认知负荷过高或过低的问题。案例式教学方式将理论知识结合具体的病例使学习过程的加工负荷较少, 而迁移练习使得个案模型式的学习有利于新知识的应用, 本研究在具体某次案例教学方式中, 病例涵盖多种不同乳腺癌患者, 教学中建立的模型更利于进行知识迁移。从而使得相比于传统教学方式更难遗忘, 这一结果也说明了干预组延迟测试中仍略胜一筹的原因, 这也与乳腺外科护士经验型学习主体的需求相符。传统的教学方法是先提出知识, 然后再通过训练的方式, 从而提升能力的过程, 这与传统教学方式相比, 更适合经验型的乳腺外科护士学习。从本研究结果来看, 案例式教学方式应至少在 60% 的时间内安排知识讲解, 同时要保证同一类别乳腺癌患者至少有一个代表病例。在

培训教师方面尤其要着重训练教师的案例引导能力,而非知识传递式培训,学习者知识迁移过程中的教师引导十分重要<sup>[5]</sup>。在考核方式上应加入临床知识应用方面的考察,对于一般理论教学而言,考核多为考察学习内容或考核难度较低,但对于案例式教学而言,旨在解决一般性临床问题,不能以孤立的理论知识进行考核,知识迁移能力的有效测量是对个案知识的建立、检验与巩固<sup>[6]</sup>。本研究也证实了案例式教学所需培训时间相对更为漫长,案例式教学需要通过大量的实际患者建立模型以解决大量临床问题。然而对于教师的培训却起到了良好的效果。本研究也提示其他专科护士培训的教学方式可以与病例式教学法进行尝试,但需从实际出发,依据教学对象的特点进行适当修改。因此本研究也值得继续探索,应观察不同护士年资病例式教学法的效果。此研究结果提示有潜在作用的培训效果是否有影响患者结局的变化。

护理教育者应当持续优化培训方法,最终实现护理服务质量的全方位提升。

#### 参考文献

[1]吴凤彬.案例教学法与心理指导在核医学护

理教学中的应用评价[J].健康必读,2021(21):189.

何文华,吴冰,马志云,等.综合心理护理对乳腺癌术后患者情绪及生存质量的影响[J].国际精神病学杂志,2024,51(4):1305-1306.

[2]刘梦,法芙蓉,修莎莎.心理护理用于乳腺癌护理价值分析[J].中国药业,2024,33(2):329-330.

[3]张娟,程岩,边颖.支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床应用分析--评《乳腺癌专科护理手册:全程专业化乳腺癌个案管理模式》[J].世界中医药,2023,18(8):1.

[4]靳婕,杜凌艳,罗楚英.基于希望感提升的心理护理对早期乳腺癌手术患者负面情绪和癌因性疲乏的影响[J].健康之家,2025(01):164-166.

[5]谢书红.体验式教学在专科护生护理伦理课程中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(8):3.

[6]吴秀玲,刘蓓,王蓼戮.阶梯式心理护理对乳腺癌免疫治疗患者的影响研究[J].心理月刊,2024,19(22):144-146.