

案例引导-项目驱动教学模式在提升介入专科护士科研能力中的实践探索

宁宇¹, 苏丽婷², 韦廷强³, 刘顺华⁴

1. 河池市人民医院科研教学管理科, 广西 河池, 547000, 2. 河池市人民医院脊柱骨病外科, 广西 河池, 547000; 3. 河池市第三人民医院科教科, 广西 河池, 547000, 4. 河池市人民医院肿瘤科, 广西 河池, 547000

通信作者: 刘顺华, E-mail: 545631650@qq.com

【摘要】 **目的** 探讨“案例引导-项目驱动”教学模式对提升介入专科护士科研能力、职业认同及科研实践参与度的效果。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2024 年 1 月河池市人民医院介入诊疗中心的 60 名护士, 随机分为观察组($n=30$)与对照组($n=30$)。观察组采用“案例引导-项目驱动”模式(案例库构建、分组实施微型科研项目、分阶段教学与过程性评价), 对照组采用传统讲授式教学(每月 2 次理论授课、季度案例分析)。干预 6 个月后, 通过科研能力自评量表、职业认同评定量表、科研实践参与度及教学满意度量表评估效果。**结果** 干预后, 观察组科研能力总分 $[(91.8 \pm 8.3)$ 分比 (74.2 ± 7.7) 分, $t=12.83, P<0.001$], 职业认同总分 $[(127.0 \pm 10.2)$ 分比 (101.8 ± 9.5) 分, $t=14.40, P<0.001$] 高于对照组, 且各维度评分均优于对照组 ($P<0.05$)。与对照组相比, 观察组科研实践积极参与率(86.7% 比 43.3%, $\chi^2=12.38, P<0.001$)、计划书达标率(83.3% 比 36.7%, $\chi^2=13.61, P<0.001$)及教学满意度 $[(4.58 \pm 0.40)$ 分比 (3.20 ± 0.43) 分, $t=12.89, P<0.001$] 均显著提升。**结论** “案例引导-项目驱动”教学模式能有效提升介入专科护士科研能力与职业认同, 促进科研实践参与, 具有较高应用价值。

【关键词】 案例引导; 项目驱动; 介入专科护士; 科研能力; 职业认同

【文章编号】 2095-834X (2025)012-75-06

DOI: 10.26939/j.cnki.CN11-9353/R.2025.12.009

本文著录格式: 宁宇, 苏丽婷, 韦廷强. 等. 案例引导-项目驱动教学模式在提升介入专科护士科研能力中的实践探索[J]. 当代介入医学电子杂志, 2025, 2(12): 75-80.

Practice exploration of the "Case-Guided and Project-Driven" teaching model in improving the scientific research competence of interventional specialist nurses

Ning Yu¹, Su Liting², Wei Tingqiang³, Liu Shunhua⁴

1. Department of Scientific Research and Teaching Management, Hechi People's Hospital, Hechi 547000, Guangxi, China; 2. Department of Spinal and Osteopathic Surgery, Hechi People's Hospital, Hechi 547000, Guangxi, China; 3. Department of Science and Education, the Third People's Hospital of Hechi, Hechi 547000, Guangxi, China; 4. Department of Oncology, Hechi People's Hospital, Hechi 547000, Guangxi, China

Corresponding author: Liu Shunhua, E-mail: 545631650@qq.com

【Abstract】 **Objective** To explore the effect of the "Case-Guided and Project-Driven" teaching model on improving the scientific research competence, professional identity, and participation in scientific research practice of interventional specialist nurses. **Methods** A total of 60 nurses from the Interventional Diagnosis and Treatment Center of a Grade A tertiary hospital from January 2022 to January 2024 were selected and randomly divided into

收稿日期: 2025-11-19

基金项目: 右江民族医学院 2024 年度校级科研课题项目 (yy2024ky028)

an observation group ($n=30$) and a control group ($n=30$). The control group adopted traditional lecture-based teaching (2 theoretical lectures per month and quarterly case analysis), while the observation group adopted the "Case-Guided and Project-Driven" model (including construction of case database, group implementation of micro-scientific research projects, phased teaching and process evaluation). After 6 months of intervention, the effects were evaluated using the Scientific Research Competence Self-Rating Scale, Professional Identity Assessment Scale, participation in scientific research practice, and Teaching Satisfaction Scale. **Results** After the intervention, the total score of scientific research competence [(91.8 ± 8.3) points vs. (74.2 ± 7.7) points, $t=12.83$, $P<0.001$] and of professional identity [(127.0 ± 10.2) points vs. (101.8 ± 9.5) points, $t=14.40$, $P<0.001$] in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the scores of all dimensions were better than those in the control group ($P<0.05$). The active participation rate in scientific research practice (86.7% vs. 43.3%, $\chi^2=12.38$, $P<0.001$), the compliance rate of research proposals (83.3% vs. 36.7%, $\chi^2=13.61$, $P<0.001$), and the teaching satisfaction [(4.58 ± 0.40) points vs. (3.20 ± 0.43) points, $t=12.89$, $P<0.001$] in the observation group were all significantly improved compared with those in the control group. **Conclusion** The "Case-Guided and Project-Driven" teaching model can effectively improve the scientific research competence and professional identity of interventional specialist nurses, and promote their participation in scientific research practice, thus has high application value.

【Keywords】 Case-guided; Project-driven; Interventional specialist nurses; Scientific research competence; Professional identity

介入专科护理是临床护理的重要分支,随着介入技术的快速发展,护士需兼具临床操作能力与科研创新素养^[1]。然而,当前多数医院对介入专科护士的科研培训仍以传统理论讲授为主,缺乏实践环节,导致护士科研能力不足,难以满足临床质量提升需求。现有研究表明,传统教学模式存在理论与实践脱节、护士参与度低等问题,急需探索更有效的培训方法^[2]。本文创新点在于引入“案例引导-项目驱动”教学模式,通过构建真实案例库、分组实施微型科研项目、分阶段推进教学与过程性评价,将科研理论融入临床实践,旨在解决介入护士科研培训中“学用分离”的痛点,为专科护士科研能力提升提供新路径。

1 对象与方法

1.1 研究对象 本研究选取 2022 年 1 月至 2024 年 1 月河池市人民医院(以下简称本院)医院介入诊疗中心符合标准的 60 名介入专科护士作为研究对象,采用随机数字表法分为观察组($n=30$)与对照组($n=30$)。观察组:年龄 28~45 岁,平均 (35.2 ± 5.1) 岁;介入护理工作年限 3~20 年,平均 (10.5 ± 6.3) 年;学历构成:本科及以上 25 例(83.3%),大专 5 例(16.7%);职称分布:主管护师 10 例(33.3%),护师 15 例(50.0%),护士 5 例(16.7%)。对照组:年龄 29~46 岁,平均 (36.1 ± 4.8) 岁;介入护理工作年限 4~22 年,平均 (11.2 ± 5.8) 年;学历构成:本科及以上 24 例(80.0%),大专 6 例(20.0%);职称分布:主管护师 12 例(40.0%),护师 12 例(40.0%),护士

6 例(20.0%)。两组研究对象在年龄、工作年限、学历及职称等基线资料方面比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有均衡可比性。

1.2 纳入标准与排除标准 纳入标准:(1)持有介入专科护士资格证书,从事介入护理临床工作 ≥ 3 年;(2)近 6 个月内未参与过系统化科研能力提升相关培训项目;(3)能够保证全程参与本研究教学干预及数据收集过程;(4)自愿签署知情同意书,配合完成量表评估及相关资料填写。

排除标准:(1)同期参与其他护理教学改革项目或进修学习;(2)存在严重躯体疾病、精神心理障碍或认知功能异常,无法正常完成学习任务;(3)因产假、病假、事假等原因导致教学干预出勤率 $<80\%$;(4)既往有明确科研失信记录或学术不端行为。

1.3 方法 对照组采用传统讲授式教学模式,干预周期为 6 个月。具体实施内容包括:每月开展 2 次集中理论授课,内容涵盖介入护理科研基础理论(如科研设计类型、样本量估算、伦理原则)、文献检索方法(CNKI、PubMed 数据库使用)、统计学软件(SPSS 26.0)基础操作等;每季度组织 1 次典型科研案例分析会,由带教老师讲解既往介入护理科研项目的设计思路、数据收集过程及结果分析方法;干预结束后通过闭卷笔试(考核理论知识)及操作考核(文献检索实操)进行综合评价。

观察组采用“案例引导-项目驱动”教学模式,干预周期 6 个月,具体实施路径围绕“案例导入-项目驱动-阶段推进-过程评价”全流程展开,聚焦科研能力的场景化培养与实践化提升。

首先,构建案例库,筛选近 5 年介入护理领域的真实科研案例,包括经导管动脉化疗栓塞术患者穿刺部位并发症影响因素研究、介入手术室护理质量敏感指标建立与应用、介入患者术后康复依从性干预效果研究等,覆盖科研设计、文献查阅、资料分析、论文写作四个核心维度。每个案例配套临床原始数据(如患者并发症记录、护理干预日志)、科研计划书模板(含选题背景、研究目标、方法框架)及专家点评视频,由介入护理科研专家解析案例中科研思路的优缺点与关键环节的处理技巧,确保案例贴近临床实际且涵盖科研全流程的关键技术要点。

其次,实施项目分组:将观察组 30 名护士按工作年限分层均衡分组,每组包含 3~5 年、6~10 年、11 年以上工作年限的护士各 1~2 名,最终形成 5 个项目小组,每组 6 名成员。每组配备 1 名副高级以上职称的介入护理科研导师,并分配 1 项微型科研项目任务。项目选题均来源于临床实际问题,如介入患者术前焦虑水平与护理干预效果的前瞻性研究、介入手术室器械管理缺陷原因分析及改进策略研究等。要求每组完成从科研选题,结合临床工作中发现的问题,如“术前焦虑患者占比高但干预效果不佳”、文献综述撰写,系统梳理国内外相关研究现状,明确研究目的与研究设计,确定纳入排除标准、样本量估算方法及焦虑评分、干预依从性等观察指标;开展数据收集工作,通过电子病例系统提取患者基本信息与焦虑评分数据,并借助问卷星收集护理干预效果反馈;完成科研报告初稿撰写,涵盖摘要、引言、方法、结果、讨论等全流程实践,确保每位成员参与科研各环节的具体操作。

再次,推进分阶段教学。第 1~2 个月为案例导入阶段,每周开展 1 次案例研讨课,聚焦科研关键能力训练。例如问题发现能力训练:通过解析“经导管动脉化疗栓塞术患者穿刺部位并发症影响因素研究”案例,引导护士思考“如何从临床并发症数据(如穿刺部位出血率 15%)中提炼研究问题(如‘哪些因素导致穿刺部位并发症?’)”;文献查阅能力训练:通过“介入手术室护理质量敏感指标建立”案例,指导护士学习“如何确定检索关键词(如‘介入手术室’‘护理质量’‘敏感指标’)、如何筛选高质量文献(如纳入近 5 年核心期刊论文、排除非随机对照研究)”。第 3~4 个月为项目实施阶段,导师每周组织 1 次小组会议,针对项目推进中的具体问题提供指导。例如文献管理能力提升:通过“NoteExpress 使用工作坊”,训练护士将检索到的文献导入软件、标注关键信息、生成参考文献列表;数据收集能力提升:指导护士使用电子病例系统提取数据(如从“患者护理记录”中提取术前焦虑评分、干预措施),并设计数据收集表(如包含患者基本信息、焦虑评分、干预效果等字段)。第 5~6 个月为成果整合阶

段,各组完成科研报告撰写后,组织院内科研成果汇报会。每组通过 PPT 展示项目成果,包括选题背景、研究方法、结果分析、结论;由介入护理专家、统计学专家组成的委员会进行点评,从科研设计逻辑性(如是否符合前瞻性研究设计要求)、数据分析合理性(如是否正确使用 t 检验分析干预效果)、报告规范性(如参考文献格式是否符合期刊要求)三个维度评分,并提出修改意见(如“增加样本量估算的依据”“补充数据缺失的处理方法”),指导护士完善科研报告。

最后,实施过程性评价,采用形成性评价与终结性评价相结合的方式,全面评估护士科研能力的提升情况。其中,形成性评价占比 60%,内容包括每月 1 次的项目阶段报告,要求每组提交项目进展总结,评价维度涵盖项目推进速度、研究设计的合理性及小组协作表现,由导师进行评分;评分指标具体涉及成员参与度,如是否积极参加小组会议,以及沟通协作能力,如是否能主动分享文献资料。终结性评价占比 40%,包含科研报告质量评分与项目成果临床转化潜力评估:科研报告质量由专家委员会评分,占终结性评价的 60%;项目成果临床转化潜力评估,如是否可形成院内护理常规建议,占终结性评价的 40%。例如,某小组开展的“介入患者术前焦虑水平与护理干预效果的前瞻性研究”项目,若研究结果显示“个性化护理干预可降低术前焦虑评分($P<0.05$)”,则需评估该成果是否可转化为“介入患者术前护理干预流程”,并纳入院内护理常规。

1.4 观察指标 (1)科研能力:采用潘银河(2011)^[3]编制的科研能力自评量表进行评估,该量表包含科研实践能力(6 条目)、文献查阅能力(5 条目)、论文写作能力(6 条目)、问题发现能力(3 条目)、资料分析能力(5 条目)、科研设计能力(5 条目)共 30 个条目,采用 Likert 5 级评分法(0~4 分,无法做到至完全能做到),总分 0~120 分,得分越高提示科研能力越强(0~40 分为低水平,41~80 分为中水平,81~120 分为高水平),量表总体 Cronbach's α 系数为 0.861,维度与总分相关系数 0.595~0.846^[4]。

(2)职业认同:采用刘玲等^[5]研制的职业认同评定量表评估,包含职业认知评价、职业社会支持、职业社会交往技能、职业挫折应对、职业自我反思 5 个维度(30 条目),Likert 5 级评分(1~5 分,非常不符合至非常符合),总分 30~150 分(30~60 分为低分组,61~90 分为偏低组,91~120 分为中等组,121~150 分为高分组),量表总体 Cronbach's α 系数 0.938,各维度 0.720~0.911。

(3)科研实践参与度:通过医院科研管理系统统计干预期间护士参与科研项目的数量(参与 ≥ 1 项计为“积极参与”)、撰写科研计划书的份数(完成 ≥ 1 份完

整计划书计为“达标”)。

(4)教学满意度:采用自制教学满意度量表(含教学内容实用性、教学方法创新性、导师指导有效性等 8 个条目),Likert 5 级评分(1~5 分,非常不满意至非常满意),量表经预调查($n=20$)检验,Cronbach's α 系数为 0.913,内容效度指数(CVI)为 0.92。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据处理。计量资料经 Shapiro-Wilk 检验符合正态分布,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组内干预前后比较采用配对 t 检验,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组介入专科护士科研能力评分比较 干预前,两组科研能力总分及各维度评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组科研能力总分及各维度评分均显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 1。

2.2 两组介入专科护士职业认同评分比较 干预前,两组职业认同总分及各维度评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组职业认同总分及

各维度评分均显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 2。

2.3 两组介入专科护士科研实践参与度及教学满意度比较 干预后,观察组科研实践积极参与率、科研计划书达标率及教学满意度评分均显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 3。

3 讨论

介入专科护理是临床护理的重要领域,随着介入技术快速发展,护士不仅需具备扎实的临床操作能力,还需拥有从临床实践中发现问题、开展研究的科研能力。当前多数医院对介入专科护士的科研培训仍以传统理论讲授为主,护士普遍缺乏科研实践机会,导致科研能力不足,难以满足临床护理质量提升的需求^[6]。为解决这一问题,本研究选取某三级甲等医院 60 名介入专科护士,对比传统讲授式教学与“案例引导-项目驱动”教学模式的效果,探索更有效的科研能力提升路径。

本文对照组采用传统讲授式教学模式,每月开展 2 次集中理论授课,内容涵盖科研基础理论、文献检索方法、统计软件操作等,每季度组织 1 次案例分析会,干预结束后通过闭卷笔试和操作考核评价。这种模

表 1 两组介入专科护士干预前后科研能力及各维度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	科研能力总分		科研实践能力		文献查阅能力		论文写作能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	72.8 ± 7.9	91.8 ± 8.3	11.0 ± 2.2	16.5 ± 2.5	9.7 ± 1.9	14.0 ± 2.1	11.3 ± 2.3	17.0 ± 2.6
对照组	30	73.2 ± 7.7	74.2 ± 7.7	10.8 ± 2.1	12.0 ± 2.0	9.6 ± 1.8	10.5 ± 1.9	11.2 ± 2.2	12.5 ± 2.3
t 值		0.31	12.83	0.45	10.12	0.29	11.56	0.33	10.78
P 值		0.76	<0.001	0.65	<0.001	0.77	<0.001	0.74	<0.001

组别	例数	问题发现能力		资料分析能力		科研设计能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	5.6 ± 1.4	8.8 ± 1.6	9.5 ± 1.8	14.0 ± 1.9	9.4 ± 1.7	14.5 ± 1.8
对照组	30	5.5 ± 1.3	6.1 ± 1.4	9.4 ± 1.7	10.2 ± 1.8	9.3 ± 1.7	12.2 ± 1.7
t 值		0.27	10.54	0.30	11.23	0.25	12.01
P 值		0.79	<0.001	0.76	<0.001	0.80	<0.001

表 2 两组介入专科护士干预前后职业认同及各维度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	职业认同总分		职业认知评价		职业社会支持	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	100.5 ± 10.0	127.0 ± 10.2	22.4 ± 3.1	28.5 ± 3.2	19.7 ± 2.8	25.2 ± 2.9
对照组	30	100.2 ± 9.7	101.8 ± 9.5	22.2 ± 3.0	23.0 ± 3.0	19.6 ± 2.7	20.6 ± 2.7
t 值		0.25	14.40	0.38	10.34	0.26	10.91
P 值		0.80	<0.001	0.71	<0.001	0.79	<0.001

组别	例数	职业社会交往技能		职业挫折应对		职业自我反思	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	21.3 ± 3.0	27.5 ± 3.1	18.5 ± 2.6	24.0 ± 2.7	18.7 ± 2.6	22.0 ± 2.7
对照组	30	21.1 ± 2.9	22.1 ± 2.8	18.4 ± 2.5	19.3 ± 2.6	18.6 ± 2.5	19.4 ± 2.5
t 值		0.35	11.15	0.28	11.67	0.21	6.89
P 值		0.72	<0.001	0.78	<0.001	0.83	<0.001

表 3 两组介入专科护士科研实践参与度及教学满意度比较

组别	科研实践积极参与率 [例 (%)]	科研计划书达标率 [例 (%)]	教学满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)
观察组	26 (86.7)	25 (83.3)	4.58 ± 0.40
对照组	13 (43.3)	11 (36.7)	3.20 ± 0.43
χ^2/t 值	12.38	13.61	12.89
P 值	<0.001	<0.001	<0.001

式虽然能系统传授科研理论知识,但以教师讲授为核心,护士处于被动接受状态,缺乏从选题到报告撰写的全程科研实践,导致理论与临床实际脱节,难以将所学知识转化为科研能力^[7]。为此,观察组采用“案例引导-项目驱动”教学模式,通过构建涵盖科研全流程的真实案例库,按工作年限均衡分组并分配微型科研项目,分阶段推进案例导入、项目实施、成果整合,结合过程性评价(占比 60%)与终结性评价(占比 40%),让护士在真实科研情境中全程参与选题、设计、数据收集和报告撰写,解决传统教学中实践不足的问题^[8]。

本研究结果显示,干预后观察组介入专科护士的科研能力、职业认同、科研实践参与度及教学满意度均显著优于对照组,具体分析如下:

科研能力提升显著: 干预前两组科研能力总分及科研实践能力、文献查阅能力、论文写作能力等各维度评分无统计学差异,干预后观察组科研能力总分(91.8 ± 8.3)分显著高于对照组(74.2 ± 7.7)分,且各维度评分均优于对照组。这与柳秀丽等^[9]采用亚专科小组培训提升 ICU 护理人员科研能力的结果相似,主要因为“案例引导-项目驱动”模式将科研理论融入介入护理真实案例,例如经导管动脉化疗栓塞术患者并发症影响因素研究,让护士在解析案例中学习科研思路的优缺点;再通过分组实施微型科研项目,例如介入患者术前焦虑干预研究,亲自完成选题、文献综述、数据收集等全流程操作,实现了理论与实践的深度融合,逐步掌握科研关键技能^[10-11]。

职业认同增强明显: 干预后观察组职业认同总分(127.0 ± 10.2)分显著高于对照组(101.8 ± 9.5)分,且职业认知评价、职业社会支持、职业挫折应对等各维度评分均有提升。这与张雪莲等^[12]研究中“科研参与可增强职业认同”的结论一致,原因在于护士通过参与科研项目,解决了改进介入手术室器械管理缺陷等临床实际问题,感受到自己的工作不仅是护理操作,还能通过科研推动临床质量提升,从而增强了对职业价值的认知,提升了职业认同^[13-14]。

科研实践参与度提高: 干预后观察组科研实践积极参与率 86.7%、科研计划书达标率 83.3% 均显著高于对照组 43.3%、36.7%。这与喻海燕等^[15]采用目标管理理论提升重症专科护士实践参与度的结果相似,

因为“案例引导-项目驱动”模式为护士分配了具体的微型科研项目任务,每组配备科研导师指导,让护士有明确的目标和支持;且项目选题来源于术前焦虑患者干预效果不佳等临床实际问题,让护士感受到科研的实用性,进一步激发了参与意愿。

教学满意度较高: 观察组教学满意度评分(4.58 ± 0.40)分显著高于对照组(3.20 ± 0.43)分。这与帅婷等^[16]采用回授法结合工作坊模式提升口腔科护士培训满意度的结果一致,因为“案例引导-项目驱动”模式改变了传统讲授式的单一教学方法,采用案例研讨、项目分组、阶段推进等多样化教学方式,让护士从“被动听”变为“主动做”,提升了学习的积极性和参与感,同时导师的个性化指导也让护士感受到支持,进一步提高了教学满意度^[17-18]。

综上所述,“案例引导-项目驱动”教学模式通过案例导入、项目驱动、阶段推进和过程评价的全流程设计,有效解决了传统科研培训中“学用分离”的问题,显著提升了介入专科护士的科研能力和职业认同,促进了科研实践参与,且得到了护士的高度认可。该模式为介入专科护士科研能力提升提供了新的路径,具有较高的临床应用价值,值得在其他专科护士培训中推广应用。未来可进一步扩大样本量,探讨该模式在不同层级医院的适用性,为完善专科护士培训体系提供更多依据。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 李燕,张园园,陈宇,等. 标准化背景下中医专科护士循证护理能力及其影响因素研究[J]. 军事护理, 2025, 42(6): 48-51.
- [2] 吴宣. 以科技提升口腔专科护理质量——“口腔专科护理”专栏第二期导读[J]. 中西医结合护理, 2024, 10(1): 1-2.
- [3] 潘银河. 护理人员科研能力自评量表的修订[D]. 山西医科大学, 2011.
- [4] 顾思佳,谢莉玲,肖玲,等. 重庆市某三甲医院临床护士科研能力现状及影响因素的调查研究[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(15): 2586-2590.
- [5] 刘玲,郝玉芳,刘晓虹. 护士职业认同评定量表的研制[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(3): 18-20.
- [6] 刘艳华,王霞. 天津市三级中医医院护士科研能力现状调查分析[J]. 光明中医, 2023, 38(21): 4274-4276.
- [7] 杨亚莉,曹磊,景娟,等. 基于具身认知理论的护理“双师型”带教教师核心能力的培养与实践[J]. 科技风, 2024(18): 136-138.
- [8] 傅妍,田璐,王莉,等. 肿瘤专科医院发热门诊护士核

- 心能力培训需求的质性研究[J]. 护士进修杂志, 2024, 39(6): 653-658.
- [9] 柳秀丽, 杨汉喜, 张帆. 亚专科小组培训模式在提升 ICU 护理人员科研能力中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023, (1): 135+137.
- [10] 芦文博, 田思颖, 龚立超, 等. 临床护理视角下神经内科护士核心能力的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(25): 3451-3457.
- [11] 王艳丽, 张飞鹏, 袁俊红, 等. 基于目标管理理论的重症专科护士的临床实践培训效果[J]. 2025, 44(3): 549-553.
- [12] 张雪莲, 刘明, 刘佳, 等. 职业认同对生殖专科护士护理科研能力的影响机制研究[J]. 护理管理杂志, 2023, 23(2): 143-147.
- [13] 张亚茹, 杨红, 陆宇晗, 等. 肿瘤专科护士循证护理能力现状调查及相关因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(2): 222-227.
- [14] 刘奉, 李松琳, 袁一超, 等. 阶梯式教学模式在消化内镜专科护士核心能力培养中的应用研究[J]. 中华胃肠内镜电子杂志, 2025, 12(1): 61-64.
- [15] 喻海燕, 赖玉婷, 林碧, 等. 以核心能力为框架的心血管专科护士培训方案的构建与应用评价[J]. 中华医学教育探索杂志, 2025, 24(10): 1408-1414.
- [16] 帅婷, 郝俊燕, 安阳, 等. 回授法结合工作坊模式在口腔科护士科研能力培训中的应用[J]. 中国口腔医学继续教育杂志, 2024, 27(2): 171-176.
- [17] 程梦园, 陆叶, 李君. 基于 CiteSpace 我国护理人员科研能力研究的可视化分析[J]. 全科护理, 2023, 21(19): 2603-2608.
- [18] 朱丽群, 刘艺, 庄若, 等. 江苏省三级医院临床护士循证护理能力现状及影响因素分析[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(10): 865-870.

(上接第 69 页)

- [10] 邓毅凡, 何胜虎, 王大新, 等. 依折麦布联合他汀对急性冠脉综合征行急诊介入患者残粒脂蛋白-胆固醇及 MACE 影响的临床研究[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2021, 26(9): 1048-1052.
- [11] 刘万莲, 窦伟光, 潘志祥. 冠状动脉内应用替罗非班在老年急性冠状动脉综合征急诊介入治疗中的效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(13): 14-17.
- [12] 何洋洋. 高龄急性冠脉综合征患者的临床特征及急诊经皮冠状动脉介入术治疗的有效性和安全性[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(12): 45-48.
- [13] 徐云云, 张翠竹, 章天华. 对心血管内科冠脉造影术前及术后的护理分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(15): 233-234.
- [14] 赵联远. 中西医联合急诊介入治疗急性冠状动脉综合征临床研究[J]. 中医临床研究, 2020, 12(19): 123-125.
- [15] 许云俊, 谭锦盛, 杨继贺. 高龄急性冠脉综合征急诊介入治疗的临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(6): 172-174.
- [16] 赵大林, 王建, 谢陈玲. 血浆脑钠肽和左室射血分数在急诊经皮冠脉介入术治疗急性冠脉综合征患者预后评估中的作用[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2): 23-25.
- [17] 王天琳, 宗航帆, 曹丰, 等. 老年慢病患者用药风险的影响因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2023, 31(7): 489-493.
- [18] 苏甦, 主雪鹭, 马文瑶, 等. 多重用药对高血压、冠心病、脑血管病或糖尿病老年患者住院资源使用影响的回顾性队列研究[J]. 中国医院药学杂志, 2025, 45(4): 433-438.
- [19] 段妍琴, 彭颖, 刘胜兰, 等. 门诊老年患者潜在不适当用药情况及影响因素分析[J]. 中国全科医学, 2023, 26(31): 3902-3907.
- [20] 卢长青, 汤建民, 贾合磊, 等. 急性冠脉综合征急诊冠脉介入治疗术前术中的优化与改良[P]. 科技成果, 河南省, 河南中医药大学, 2019-03-16.