

# 广东省护理学会

粤护教字〔2024〕224号

## 关于举办2024年 “临床护理模拟教育能力提高班”的通知

为进一步推动护理模拟教育的发展，提升临床护理人员的模拟教育能力，促进模拟教育在护士培训中的运用。广东省护理学会护理模拟教育专业委员会拟定于2024年11月1日-4日举办省级继续医学教育项目：临床护理模拟教育能力提高班（项目编号为2024511405014，授予I类学分5分）。

本提高班将邀请省内外知名护理模拟教育专家授课，基于国际护理临床模拟培训和学习联合会（the International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning, INACSL）及国际医学模拟学会（Society for Simulation in Healthcare, SSH）模拟相关最新指南，围绕模拟案例设计、模拟教学实施、引导性反馈及模拟教学评价等核心内容，旨在培养和提升学员的护理模拟教育能力。学习班将同步举办第二届护理模拟案例征集活动。现将具体事宜通知如下：

### 一、学习班主要内容

#### （一）理论部分：

- 解读医学模拟最佳实践标准
- 模拟中心的建设与发展
- 以胜任力为导向的OSCE设计与实施
- 护理模拟教案撰写
- 护理模拟教学的组织实施
- 复盘方法及其有效策略
- 护理模拟教学的评价

8. 护理教学科研设计
9. 优秀护理模拟案例展示

## **(二) 工作坊：**

1. 原位模拟的实施
2. 模拟案例运行与复盘

## **二、护理模拟案例征集活动（见附件）**

## **三、培训对象**

1. 广东省护理学会护理模拟教育专委会成员（青委、委员、常委、副主委、主委）；
2. 各医院教育护士、教学组长等护理教学骨干等；
3. 对护理模拟教育感兴趣的护士；
4. 参加护理模拟案例征集活动的选手。

## **四、培训方式、时间及地点**

本学习班采用线下培训的方式；

1. 报到时间为 11 月 1 日 14:30-17:30；
2. 培训时间为 2024 年 11 月 1 日-4 日；
3. 报到及学习地点：深圳市儿童医院医学技能培训部（广东省深圳市福田区益田路 7019 号）。

## **五、报名方式及培训费用**

1. 凡参加学习班者请于 10 月 20 日前扫描学习班二维码入群报名，学习班相关信息及资料将在群内发布。

2. 学习班培训费用 700 元/人，食宿自理，按规定回原单位报销。

3. 缴费方式：扫描缴费二维码，微信支付线上缴费。

(1) 识别缴费二维码。

(2) 点击【报名参会】填写信息并提交。

(3) 报名成功后点击【支付】【马上支付】进行微信支付（如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信，微信在线支付，在“支付方式”选

择公务卡支付)。其他支付方式请联系会务人员,缴费完成后,请点击【开发票】仔细核对发票信息。

(4) 学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱,请务必填写正确的报销单位发票抬头及税号,否则将导致发票无法报销。

## 六、学分录入

本提高班为线下培训,报到时请携带华医网 IC 卡实名制录入学分,不接受 IC 卡号录入。逾期录入“卫生科教管理平台”将不得补授学分。

## 七、联系方式

联系人: 梁丽华 手机号码 17620726760。

广东护理学会护理模拟教育专业委员会

2024 年 9 月 9 日



报名二维码



微信交流群



收费二维码

附件 1:

## 第二届护理模拟案例征集活动

广东省理学会护理模拟教育专业委员会拟定于 11 月上旬举办“临床护理模拟教育能力提高班”暨第二届护理模拟案例展示，相关事宜如下：

1. 本次护理模拟案例征集适合所有护理人员参加。
2. 案例设计突出以患者为中心，着重提升护理人员的专科能力、临床思维、团队合作、临床决策等临床护理综合能力。
3. 所提交的案例必须是创作者本人的原创作品，经所在单位盖章同意推荐。所有报送作品一律不予退还，优秀案例将纳入专委会护理模拟案例库的编写。
4. 专委会组织专家对案例进行评审，优秀案例进行现场展示汇报，推选出一等、二等、三等及优胜案例若干名，并颁发荣誉证书。
5. 参与者需按照要求完整填写报名表及护理模拟案例设计表，模板见附件 2 和附件 3。以上资料电子版请以“护理模拟案例征集+姓名+电话”命名邮件及附件，附件以 RAR 或 ZIP 压缩包形式并于 2024 年 10 月 15 日 9:00 前发送到模拟教育专委会邮箱 [hlmnjyzwh@163.com](mailto:hlmnjyzwh@163.com)。

附件 2

| 广东省护理学会护理模拟教育专业委员会        |                 |          |  |
|---------------------------|-----------------|----------|--|
| 护理模拟案例征集报名表               |                 |          |  |
| 第一负责人姓名<br>(必须为护理人员)      |                 |          |  |
| 医院名称                      |                 |          |  |
| 科室                        |                 | 职称       |  |
| 电话                        |                 | 邮箱       |  |
| 从事本专业的年限                  |                 | 从事模拟教学年限 |  |
| 案例简介<br><br>(字数不超过 300 字) |                 |          |  |
| 护理部意见                     | 盖章<br><br>年 月 日 |          |  |

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| <b>广东省护理学会护理模拟教育专业委员会</b>  |               |
| <b>护理模拟案例设计表</b>           |               |
| <b>基本信息</b>                |               |
| 模拟教学的主题:                   |               |
| 模拟教学的对象:                   | 参与人数:         |
| 预计案例运行时间:    分钟            | 引导反思时间:    分钟 |
| 模拟教学地点:                    | 引导反思地点:       |
| <b>模拟教学前学员具备的理论和操作技能</b>   |               |
| 1. 理论知识:                   |               |
| 2. 操作技能:                   |               |
| 3. 补充学习资料(教程、听课笔记、文献、网址等): |               |
| <b>涉及的标准流程及参考资料</b>        |               |
| 1. 标准流程(指南指导、行业共识或标准流程图)   |               |
| 2. 参考资料                    |               |
| 书籍来源:                      |               |
| 文献来源:                      |               |
| 医院预案管理条例来源:                |               |

模拟教学目标

- 1.
- 2.
- 3.

患者情况描述

姓名： 年龄： 性别： 体重： 身高：

入院时间：

主要联系人：

过敏史： 免疫接种史：

主治医师/团队：

现病史：

既往史：

个人史：

婚育史：

临床诊断：

案例运行前的重要医嘱内容(护理、处置、用药等)：

| 长期/临时 | 内容 | 执行时间(以入院时间为) |
|-------|----|--------------|
| 长期    |    |              |
| 临时    |    |              |
|       |    |              |

设备/环境

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急诊室  | <input type="checkbox"/> 重症监护室     |
| <input type="checkbox"/> 内科病房 | <input type="checkbox"/> 手术室/麻醉监护室 |
| <input type="checkbox"/> 外科病房 | <input type="checkbox"/> 康复病房      |

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 儿科病房<br><br><input type="checkbox"/> 产房  | <input type="checkbox"/> 门诊<br><br><input type="checkbox"/> 其他:   |
| <b>设备/用物</b>  |   |
| 所需模拟病人/模拟人  | <input type="checkbox"/> 手动<br><br><input type="checkbox"/> 自动  |
| 模拟人的操作模式  |   |
| 需连接至模拟人/模拟病人的设备<br><br><input type="checkbox"/> 手腕带<br><br><input type="checkbox"/> 第一条静脉通路(滴速为__mLhr)<br><br><input type="checkbox"/> 第二条静脉通路(滴速为__ mUhr)<br><br><input type="checkbox"/> 静脉输液泵<br><br><input type="checkbox"/> 监护仪<br><br><input type="checkbox"/> 其他:麻醉机 | 场地提供设备:<br><br><input type="checkbox"/> 给氧装置<br><br><input type="checkbox"/> 静脉输液器<br><br><input type="checkbox"/> 静脉输液泵<br><br><input type="checkbox"/> 治疗车.<br><br><input type="checkbox"/> 抢救车<br><br><input type="checkbox"/> 除颤仪 |

| 其他必需设备：<br><br>药物与输注液体：<br><br><input type="checkbox"/> 口服药物<br><br><input type="checkbox"/> 静脉滴注药物：<br><br><input type="checkbox"/> 静脉推注药物：<br><br><input type="checkbox"/> 肌注或皮下注射药物：  | <input type="checkbox"/> 吸引器<br><br><input type="checkbox"/> 其他： |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>人物角色及相关信息</b><br><br>请注意：本案例默认医师的角色进行弱化，主要强调护理的部分。<br><br>护士：__名（模拟教学对象）<br><br><input type="checkbox"/> 家属：<br><br><input type="checkbox"/> 医疗人员：  |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>情境剧本</b><br><br>请注意：需包括情境设计的事件发生发展结束等过程，与案例进度表互为关联。   |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>案例进度表</b>   |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">阶段时间<br/>(粗略估计)</th> <th style="width: 15%;">模拟人</th> <th style="width: 15%;">SP 行为</th> <th style="width: 15%;">预期干预措施</th> <th style="width: 15%;">允许使用的<br/>线索/提示</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> |  | 阶段时间<br>(粗略估计) | 模拟人    | SP 行为          | 预期干预措施 | 允许使用的<br>线索/提示 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 阶段时间<br>(粗略估计)   | 模拟人  | SP 行为          | 预期干预措施 | 允许使用的<br>线索/提示 |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                |        |                |        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 复盘/引导性反思

请注意:可包括 debriefing 要点、提问问题或其他相关信息。

- 1.
- 2.
- 3.

### 其他补充:

请注意:可补充上述表格中未涵盖但您的教案设计需要的内容。

- 1.
- 2.
- 3.