

# 多学科协作 (MDT) 联合客观结构化临床考核 (OSCE) 教学法 在老年护理临床教学中的应用

常春华, 宋玲, 芦迪  
北京和睦家医院 北京

**【摘要】目的** 探求 MDT (多学科团队) 联合 OSCE (客观结构化临床考核) 的教学提升老年专科护士核心能力的应用效果及启示。**方法** 2021 年 32 名老年相关科室护士参加培训。第一批 17 名护士为对照组接受了传统教学与考核方式; 第二批 15 名护士为实验组, 应用基于 MDT (多学科团队) 式教学和 OSCE 考核方式, 采用老年专科护士核心能力评估标准, 护士对培训的满意度调查问卷与老年理论知识考核。**结果** 实验组在培训和考核的满意度, 老年专科护士核心能力评估及笔试成绩均高于对照组。差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 护士对基于 OSCE 的 MDT 式教学满意度高, 加深了护士们理论知识的基础。并应用还原临床情景的方式大大促进了各团队之间的协作, 提升了老年专科护士核心能力, 提升综合素质, 更加自信从容应对老年专科护理工作带来的压力。

**【关键词】** OSCE (客观结构化临床考核); MDT (多学科团队); 老年专科护士核心能力

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230173

## Application of MDT combined with objective structured clinical examination mode in the practice of the nursing of the aged

Chunhua Chang, Ling Song, Di Lu  
Beijing United Family Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect and significance of MDT combined with Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Mode in the Practice of the Nursing of the Aged. **Methods** A total 32 nurses from Geriatric related departments participated in this training. Batch 1 with 17 nurses as controlled group received traditional teaching method and routine examination. Batch 2 with 15 nurses as experimental group received MDT combined with OSCE mode, the satisfaction of training by two groups, core competence for Geriatric specialized nurses and written test of Geriatric Nursing. **Results** The satisfaction of training, evaluation of core competency for Geriatric specialized nurses and written tests in the experimental group are higher than control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nurses are satisfied with MDT combined with OSCE Mode in the Practice of the Nursing of the Aged and their Geriatric nursing knowledge are improved. Cooperation between MDT, the core competency for Geriatric specialized Nurse and the nurses' overall qualities are enhanced comprehensively by simulations which restoring clinical practice. Therefore nurses' working stress from Geriatric nursing care are handled more confidently.

**【Keywords】** OSCE (Objective structured clinical examination); MDT (Multi disciplinary team); Geriatric Nurses' Competency

随着中国老龄化社会日益明显, 医院里的老年专科护士有限, 大力发展老年护理队伍建设<sup>[1]</sup>, 让护士们都掌握老年护理的基础知识尤为重要。根据老年人基础疾病多, 合并症多的特点, 老年护理需要更多学科

知识的融会贯通。传统护理教学模式是按照不同学科组织的“灌输式”, 以“疾病为中心”, 使护士很难建立以“以老人为中心”的多学科知识和能力储备体系。<sup>[2]</sup>多学科协作 (multi-disciplinary team, MDT) 教

学是基于临床实际工作, 多学科参与, 以病人为中心, 以解决临床护理问题为导向, 可以有效的提高护理人员的主观能动性、护理质量以及改善患者体验。已经有应用在老年护理实习生的培训中<sup>[3]</sup>。但是, 相关的教学经验还鲜有报道。传统考试模式为固定的操作考试, 考试不够临床化。客观结构性临床考试 (Objective structured clinical examination, OSCE)<sup>[4]</sup>是一种被广泛应用的客观的、有组织、有序的考核框架, 借助标准化患者, 以情景模拟为基础的教学考核模式, 能够更加客观地评价护士的核心能力以及教学效果<sup>[5]</sup>。本研究将 MDT 与 OSCE 的优势相结合<sup>[6-8]</sup>, 帮助护理人员能够综合考虑并处理住院老人的医疗护理需求, 提高护理人员的老年护理的核心能力。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取老年内科及外科病房及老年门诊的护士 32 名作为培训对象。纳入标准为: 注册护士; 工作年限 1 年以上; 知情并同意参加本项研究。除外标准为: 不能完整参加为期 5 个月的培训过程。护士的培训分为两组同时进行进行, 采用电脑产生的随机数字对研究对象进行随机分组。参加第一期培训的 17 名护士为常规教学组。职称: 初级职称 10 名, 中级职称 7 名; 学历: 本科 6 名, 专科 10 名。参加第二批培训的 15 名护士为 MDT 教学组。职称: 初级职称 9 名, 中级职称 6 名; 学历: 本科 6 名, 专科 9 名。两组的一般资料比较差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

培训为期 3 个月, 共分为理论培训, 操作或案例

情景模拟培训, 临床胜任力评估 3 个阶段组成。16 学时理论培训, 16 学时情景模拟培训, 1 个月的老年病房临床实践练习。教学组设立教师委员会, 由参与教学的各临床科室的医生、护士组成, 特别是内科、外科、神经内科、康复科, 共计 7 人, 会进行各专科的理论或案例教学。

(1) MDT 教学组: 本组护士培训分为理论培训, 临床案例 MDT 情景模拟学习, 临床胜任力评估, 三个阶段。理论培训配合约翰·霍普金斯大学老年专科的线上自学。每月安排 2 次理论学习共计 4 次, 每次 4 学时。每月安排 1 次 MDT 联合 OSCE 情景模拟实践学习, 共 2 次, 每次 4 学时。培训结束后进行 1 个月的老年病房临床实践练习。

病例准备: 所有 MDT 案例均来源于真实的临床病历。病例简介在课程开始一周前发给接受培训的护士, 进行相关知识的预习准备。在课程当天, 主讲教师组织学员提出护理问题、开展讨论并进行情景模拟练习。教师委员会中各专科医护人员都会参与病例讨论对各专科相应问题给与专科详细解答。具体教学病例的主要诊断如下:

- ①老年髌部骨折
- ②老年宫颈癌术后
- ③老年慢性心力衰竭
- ④老年慢性阻塞性肺疾病
- ⑤老年认知障碍
- ⑥老年 II 型糖尿病
- ⑦老年乳腺癌缓和和治疗
- ⑧老年阿尔兹海默症



图 1 老年患者护理问题分类模型

每个案例都会按照 MDT 结合 OSEC 框架进行情景模拟。案例的编写按照 MDT 的老年患者护理问题分类模型进行编写 (如图 1)。课程结束前, 由主讲教师对此病历涉及的老年护理问题及项目进行归纳总结。在理论培训课余时间, 学员在临床科室带教老师的指导下完成老年护理操作的理论学习及临床实践学习。

**考官和 SP 的培训和准备:** 选择已接受过模拟培训的老年科护士长, 科室教员及主治医师为考官人选, 共计 8 人, 每站固定 2 人, 分别担任考官和 SP 角色。相关准备工作包括以下三个阶段。第一阶段: 通过考核所用案例的讨论确定每一站的考核知识点、建立题库以及学员进行回答时所需要包含的要点。第二阶段: 通过模拟考核活动进一步确认评估表与考核所用案例的可行性。第三阶段: 由教师委员会从题库中确定最终的考核题目。最终题目将会在考试前 2 小时提供给考官, 以免泄题。在封闭现场, 会对考官再次进行考点重点培训, 特别是整体评分及项目评分的解读, 从而达到同质化的评价效果。

**考核方法:** MDT 组学员完成 2 个月的培训后进行客观结构化临床考试 (OSCE) 情景模拟考试。所用情景模拟案例均来源于临床, 由教师委员会负责编写。为了确保病例信息及各考试站点所提供资料符合病情发展, 教师委员会结合医疗、护理临床专家修改意见, 确定最终模拟案例材料。

站点设置基于崔丽萍团队制定的老年专科护士核心能力评价标准<sup>[9]</sup>, 设立 4 个站点, 分别以临床专业技能, 临床实践应变能力及评判性思维, 护理领导与协作的解决问题的能力, 人文素养为 4 个考核方向。每个站点的案例编写都按照核心能力量表的维度进行编写。每个站点设置考官和标准化病人 (Standard patient, SP) 的角色各一人。通过客观结构化考核的方式, 接受培训的学员需要在规定时间中, 依次通过 4 个模拟站点。每一站点最长考核时间为 30 分钟, 满分 100 分。第一站主要考核护士对专科知识、技能的掌握和患者宣教。第二站主要考核护士的应变紧急情况能力及评判性思维。第三站考核重侧重点为护士领导力, 协作力以及应用循证护理的能力。第四站的案例重点在人文素养涉及到法律法规, 临终关怀和老年人的沟通。学员利用已学到的老年护理知识解决标准化患者存在的问题, 从而较为客观、标准地评估学员的核心能力。

通过情景模拟考试后, 与常规教学组的学员共同参加理论考试。理论考试后 1 个月为老年病房临床实践学习。学员在临床科室带教老师的指导下完成实践

学习计划并按照《老年专科护士核心能力评价指标》进行评估。

#### (2) 常规教学组:

常规组护士培训也分为理论培训, 各学习部分独立实践操作培训, 三个阶段。由相同教师组的老师按照约翰·霍普金斯大学老年课程的内容大纲进行按章节集中课堂讲解授课, 每月 2 次, 每次 4 学时。情景模拟培训老师仅有 3 位情景模拟老师参与, 并对学员提出的问题解答, 每月 2 次, 每次 4 学时, 包括在护理示教室进行老年护理操作技能的训练。情景模拟培训结束后进行传统形式的情景模拟考试。考试用的情景模拟案例与 MDT 教学组的案例相同。理论考试与 MDT 教学组共用相同的考卷。理论考试后 1 个月为老年病房临床实践学习。学员在临床科室带教老师的指导下完成实践学习计划并按照《老年专科护士核心能力评价指标》进行评估。

#### 1.3 观察指标:

(1) 护士对教学方式的满意度问卷, 分别从实用性、新颖性、临床实践性及全面性 4 个方面, 包括 7 个条目。由院级的 7 位护理专家进行评定, 并对 7 个条目进行了修改。满意度问卷设置为 3 个级别, 为非常满意 (3 分)、一般满意 (2 分)、不满意 (1 分)。

(2) 应用崔丽萍团队在 2019 年研制的老年专科护士核心能力评价标准<sup>[9]</sup>。4 项一级指标 (专业能力、专业发展能力、评判性思维、人文素养)、17 项二级指标、44 项三级指标的老年专科护士核心能力评价指标体系。采用 likert5 级评分法, 从很不重要~很重要对应 1~5 分。专家的权威系数 0.869, 第 1 轮、第 2 轮专家协调系数分别为 0.125, 0.098。以此评估两组护士的老年专科核心能力。

(3) 老年专科理论知识考试。满分为 100 分。

#### 1.4 统计学处理

采用 SPSS24.0 统计学软件进行统计学分析, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 符合正态分布, 计量资料组间比较采用独立样本的 t 检验。

## 2 结果

(1) 所有学员均顺利完成所有培训课程, 发放护士对教学方式的满意度问卷 32 份, 全部收回。学员对考核方式满意度上, 实验组均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。其中学员对该培训的内容全面, 可以提高老年专科应用技能及医护配合度上给予较高分数。

(2) 对于老年专科核心能力的影响方面, 实验组明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。在临床专业能力方面和

评判性思维两个维度上尤为明显。

(3) 老年护理理论知识考核,  $P < 0.05$  有差异。

表 1 两组护士对培训及考核方式的满意度、老年专科护士核心能力评估、理论考试比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

调查内容	实验组 (n=15)	对照组 (n=17)	t	p
护士对教学方式的满意度				
培训及考核方式新颖	2.67±0.48	1.94±0.74	3.20	<0.05
可提高护士老年临床综合能力	2.87±0.35	2.41±0.50	2.97	<0.05
培训与考核内容更全面, 有深度	2.93±0.25	2.47±0.62	2.79	<0.05
可提高护士对老年患者的评估和干预能力	2.87±0.35	2.41±0.50	2.66	<0.05
可提高护士对老年知识应用能力	2.93±0.25	2.47±0.71	2.48	<0.05
提高各团队的配合度	93±0.25	2.00±0.50	6.49	<0.05
考核项目具有实用性	2.73±0.45	1.71±0.68	4.91	<0.05
老年专科护士核心能力				
专业能力	4.43±0.050	4.23±0.048	3.812	<0.05
老年专科技能掌握程度	4.03±0.064	3.64±0.053	6.006	<0.05
临床实践能力	4.28±0.056	4.02±0.049	5.298	<0.05
人文素养	4.08±0.077	3.76±0.067	4.337	<0.05
理论考核成绩	79.13±5.08	79.88±4.85	0.426	<0.05

### 3 讨论

(1) 提高护士对教学方式的满意度目前在岗护理教育已将重点“以护士需求为导向, 以提高护士临床岗位胜任力为核心”。传统培训考核倾向于“理论+操作”<sup>[10-11]</sup>, 即使使用情景模拟方法, 考核更倾向于动作演示, 缺乏深入的与临床实践相结合, 锻炼临床思维能力与应急处理能力。MDT 和 OSCE 都是较为有效的教学方法。已经有很多专科如 ICU, 腹膜透析都应用了 OSCE 方法进行考核<sup>[12-13]</sup>。将 OSCE 考核框架应用到培训过程中, 再以此方法进行考核, 更有目的地、客观地将考核重点融入到临床实践的重点中去。这种 MDT 联合 OSCE 教学方法发挥了 MDT 多学科协作的特点, 更能提高老年专科护士核心胜任力的协作能力, 老年患者护理的临床综合能力和应急能力<sup>[14]</sup>。MDT 参与的情景模拟符合老年护理的特点, 更能凸显以“以老年患者护理问题为导向”, 真正实现学为所用。根据考核目标应达到的标准制定考试计划, 将老年专科护士核心能力的各要点全面的融入试题, 确保均衡选择各站点的试题, 从而达到 OSCE 考核的目的, 帮助了护士们理论知识的掌握。结果显示, 试验组的护士对考核满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

(2) 提升老年专科护士的临床综合能力将 MDT 联合 OSCE 式教学模式应用于护士老年专科培训, 可

明显提升护士的评判性思维能力、紧急应变能力、协作能力与老年患者沟通能力。将对老人的人文关怀融入到临床护理中去, 更加重视了老年患者的内心感受。以 OSCE 框架的培训及考核过程中强调上述能力的训练, 使其贯穿始终。专业发展能力也是护士们最常忽略的一项能力。通过培训, 护士们更加清晰地了解到自己在临床护理的哪个环节更为薄弱, 使护士们有的放矢地提高自身岗位胜任力, 提高了临床综合能力和综合素质<sup>[15-16]</sup>。

(3) 提升护士对老年护理理论的掌握程度。老年护理学涉及的学科较多, 护士对多学科的理论掌握缺乏。MDT 联合 OSCE 式教学帮助了护士们对老年护理理论知识的记忆。MDT 组的护士培训兴致明显高涨, 培训受到了护士们的好评, 在相互交流过程中掌握多学科知识。MDT 联合 OSCE 式的教学使护士们在学习地讨论过程中加深了对老年护理知识体系掌握的广度和深度, 打破了单一学科护理之间的局限, 构建了可用于临床护理多学科领域的知识体系<sup>[17-18]</sup>。深入浅出地结合临床帮助护士们掌握了多学科的理论知识点。老年护理学理论考核得分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 4 小结

培训产生的疑惑: 然而, 组织一次 MDT 式教学的 OSCE 的时间较长, 培训耗费的人力与时间相对较大。

需要更多有经验各学科的老年专科护士专家、治疗师、医生参与。此次培训的人员参与较少, 应需要更多数量的老年护士参与, 来总结培训经验。根据老年患者的疾病特点优化每个站点的情景模拟案例, 能更好的考核出老年护士的核心能力。临床评估量表也需要与更新的老年护士核心胜任力量表同步, 保证老年患者的护理质量。

### 参考文献

- [1] 十四个五年规划[EB/OL]. <http://www.mca.gov.cn/article/xw/mtbd/202203/20220300039973.shtml>. 2022-03-02
- [2] Dai J, Xu Y, Yin Q, et al. Effect of Systematic Holistic Nursing Combined with the MDT Teaching Method in the Nursing of Neonatal Jaundice and Its Impact on the Recovery of the Newborns' Physiological Function[J]. *Journal of healthcare engineering*. 2021.
- [3] 周诗雪, 姜兆权. MDT 教学法在老年护理学实践教学中的应用[J]. *中国继续医学教育*, 2019, 11(35):37-39.
- [4] Lee KC, Ho CH, Yu CC, Chao YF. The development of a six-station OSCE for evaluating the clinical competency of the student nurses before graduation: A validity and reliability analysis. *Nurse Educ Today*. 2020 Jan; 84:104247. Epub 2019 Oct 31. PMID: 31689585.
- [5] 钟晓红, 袁志玲. OSCE 在儿科护士急救技能培训考核中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2019, 18(25):102-104.
- [6] 刘秀, 顾志娥. MDT 培训体系构建在灾害护士培训中的应用与研究[J]. *当代护士(上旬刊)*, 2020, 27(10):185-187.
- [7] 姜莹. 基于 MDT 的多学科护理团队教学在眼科护理教学中的应用[J]. *当代护士(下旬刊)*, 2021, 28(08):158-160.
- [8] 许丽云, 黄宝珠, 谢艳芳等. 客观结构化临床考试在规范化培训护士晋级考核中的应用[J]. *护理实践与研究*, 2020, 17(21):133-135.
- [9] 崔丽萍, 冯晓芳. 老年专科护士核心能力评价指标体系的构建[J]. *护理研究*, 2019, 33(04):556-559.
- [10] Lebdaï Souhil et al. Objective structured clinical examination versus traditional written examinations: a prospective observational study[J]. *BMC Medical Education*, 2023, 23(1):69-69.
- [11] 黄郁兰, 张娟, 江罗筠等. 客观结构化临床考试与传统考试在护士培训中的应用对比[J]. *吉林医学*, 2022, 43(08):2262-2264.
- [12] 赵韵怡, 赖晓纯, 王纯等. 客观结构化临床考试用于腹膜透析患者培训的效果[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(13):5-8.
- [13] 刘家红, 张静, 朴美莹等. 客观结构化临床考试在 ICU 护士层级考核中的应用[J]. *护理实践与研究*, 2021, 18(24):3766-3770.
- [14] 徐薇, 王升儒, 杜悠等. MDT 联合 CBL 教学模式在手术室护士骨科专科护理能力培养中的应用[J]. *护理研究*, 2022, 36(20):3758-3760.
- [15] 狄恒丹, 陈璐, 王芳等. 客观结构化临床考试考核模式在神经外科专科护士培训中的应用[J]. *中国实用护理杂志*, 2022, 38(28):2196-2202.
- [16] 赵甦, 傅聿铭, 李晓勇等. 腹腔镜技术融合 MDT 教学模式在肝肿瘤住培带教中的应用[J]. *中国继续医学教育*, 2022, 14(02):71-74.
- [17] 彭文成, 汪洋, 甄秀坤等. 基于多学科团队协作的手术室流程优化在腹腔镜下胃减容术治疗病态性肥胖症患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2021, 27(04):55-57.
- [18] 孙思楠, 姚寒晖. MDT 理念下思维导图联合 PBL 教学模式在胃肠外科规培中的应用[J]. *中国继续医学教育*, 2021, 13(27):14-17.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**