

# 开展客观结构化临床考试护理带教的现状与研究进展

黄琼

江阴市人民医院，江苏省江阴市，214400

**摘要：**客观结构化临床考试是一种新型的评估工具，利用模拟真实临床场景的方式针对护生的临床能力进行综合考察。文章对护理专业开展客观结构化临床考试优势进行阐述，并综述了客观结构化临床考试的应用，旨在为临床中深化应用提供相应参考。

**关键词：**客观结构化临床考试；护理带教；临床教学

临床护理带教的核心目标是培养更多具备扎实的理论基础以及精湛临床技能的新型复合型人才，常规的带教评估方案通常依赖笔试+技能考核成绩，并不能将护生在临床中的综合能力反映出来，也无法体现带教中存在的弊端，效果并不理想。近年来，客观结构化临床考试以其多维度、标准化评估的特点在护理带教中受到广泛关注，并逐渐成为了重要考核工具。

## 1. 护理专业开展客观结构化临床考试优势

护理是一门具有极强实践性的专业，如何针对护生临床实践能力做出真实、客观以及全面的评价是护理带教管理者需要深入思考的问题。在常规的考核中，通常以基础知识、笔试以及实践操作为主，但是这样并不能针对护生的批判性思维、职业态度、应变能力等综合能力进行全面评估。客观结构化临床考试可以针对熟练应用护理程序、对护理理论知识的掌握程度、护患沟通技巧、解决实际问题的能力、批判性思维等进行全面评估，更加注重临床，并可以结合评估结果明确并调整下一阶段的工作目标，避免工作的盲目性，有效弥补了常规考核的不足之处。

## 2. 客观结构化临床考试的应用

### 2.1 准备病例

大部分学校会结合考试大纲中的要求，根据人才培养的目标准备各种不同的病例，在开始之前由护生抽签选择题目。有学者认为<sup>[1]</sup>，标准化病人的护理病历与客观结构化临床考试的实用性以及客观性原则更加契合，并且符合临床实际护理应用，因此在设计病例期间可以注重营造真实的临床场景，选择较为常见的病例，并设计不同的病情变化情况。

## 2.2 设计流程

根据考试站点的数量以及内容科学设计客观结构化临床考试的流程。就目前来看,各高等院校对于护生的能力要求存在差异,因此考核标准也各不相同,具体站点的考核内容、数量设置仍未达成共识。在设计流程期间,一般需要结合自身的物力、人力以及财力等情况,根据人才培养的计划设计相应考站,从而最大程度保证考试的可靠性以及有效性。据有关文献记载<sup>[21]</sup>,在我国,客观结构化临床考试的参考人员数量在32~494之间,考站数量在3~13站之间,其考察的内容以及考试时间各不相同。通常来说,不同站的考核任务相关性较强时,可以结合实际情况将站点数量适当精简,若是考核任务多样化则可以适当增加考站的数量。

## 2.3 人员准备

人员主要涵盖主考官、现场秩序维护工作人员、标准化病人以及考生。在考试开始之前应该充分进行动员宣传的活动,让所有相关人员都能针对此次考试的流程、重要价值、考点位置、考试时间等有所了解,这样能够避免客观或者主观因素对考试产生的影响。高质量的标准化病人是保证整个考试真实性、公正性以及有效性的重要保障,因此应该从标准化病人的选择、考核以及培训等方面做出充足准备。根据考试的情况应该选择护生型标准化病人、教师型标准化病人或者不具备任何医疗知识的社会人员。在培训期间,应该首先讲解标准化病人对于考试产生的价值,结合所涉及的案例内容训练标准化病人学会表演以及对护生给予评价和反馈。在结束培训以后应该由专家针对标准化病人的表演给予评估,保证公平、真实以及客观。

## 2.4 准备场地

模拟临床真实情境是客观结构化临床考试的基础,因此应该尽量保证考试的场地与临床场景更加贴合。有学者认为<sup>[31]</sup>,在准备考试场地期间,还应该科学地将候考区、考试区、抽签区、物品准备区等相关区域进行精准划分,并明确各个区域的指示牌位置,为考生发放考试流程图以及考试须知,保证每一个区域的独立性,使考生在考试期间可以不被打扰,并且能够尽快适应考场环境。

## 2.5 制定考核标准

制定考核标准是客观结构化临床考试中至关重要的环节,需要在每一个站点对护生的表现给予相应评价,标准应该涵盖技能、知识以及态度等不同方面,以

全面、客观地进行评价。评价的方式则是可以由标准化病人、教师或者计算机针对护生的考试中表现作出评价，也可以让护生填写调查问卷，针对技能、知识以及态度等情况做出自我评价。

## 2.6 对客观结构化临床考试的评价

对于客观结构化临床考试的评价可以选择量性以及质性两种方法，主要评价各个站点的信效度以及安全性，同时还应该涵盖护生以及考官对于标准化病人的评价、工作人员以及护生对客观结构化临床考试的评价等。

## 3. 小结

总而言之，客观结构化临床考试是当前临床护理带教效果评估中一种创新性的评价工具，可以利用多维度、标准化考核的方式针对护生的临床综合能力做出更加精准以及全面的评估。虽然实际应用中还会面临评价主观性、资源投入等多种问题的挑战，但是随着我国医学教育的进一步发展，通过信息化融合、各大院校之间的合作、持续性质量改进等多种措施，还会将其进一步优化，从而充分凸显出其价值。在未来，智能评分系统以及 VR 技术的成熟，客观结构化临床考试有望推动我国护理教育向着个性化、精准化的方向进行深入发展，为培养更多高质量的医学人才做出卓越贡献。

### 参考文献：

- [1]李亚萍,李菲菲. OSCE 引导的启发式临床教学法在胸外科护理实习中的应用[J]. 继续医学教育, 2025, 39(01):65-68.
- [2]熊培佳,杜华安. 混合式教学联合改良 OSCE 模式在临床护理带教中的应用[J]. 现代医药卫生, 2023, 39(17):3026-3029.
- [3]马杰,李秀川,周平辉,等. 基于岗位胜任力的 OSCE 教学在护理实习带教中的效果评价[J]. 中华全科医学, 2022, 20(12):2131-2133+2150.