

急救教育模块化课程问题与优化对策研究

王赞丽 闫雪 刘媛媛

咸阳职业技术学院 陕西咸阳 712000

摘要:针对目前急救教育存在的教学内容和真实工作流程相脱节以及教学评价体系简单的现状,以模块化教学理念为依据进行了研究。通过对课程内容、教学组织、评价体系和产教融合等四个维度存在的实际困境进行剖析,提出了重构以工作流程为核心的课程体系和创新任务驱动教学模式、建构多元多维评价机制和深化产教融合的优化策略,以期增强急救教育实效,为高素质急救人才培养提供理论和实践借鉴。

关键词:急救教育;模块化课程;工作流程;教学评价

随着社会对于应急救护能力需求的增加,急救教育对于非医学类专业人才的培养越来越重要。但传统的急救课程普遍存在着教学内容和真实急救流程相脱离,教学组织和工作过程联系不紧的实际困境。本文在模块化教学理念的指导下,通过对目前急救教育中课程内容、教学组织、评价体系以及产教融合中存在问题进行剖析,系统地论述了建设以工作流程为核心的模块化课程体系,创新以任务为导向的教学模式和建立多元评价机制的优化策略,目的在于促进急救教育实效性的提高,为培养急救技能扎实,综合素养高的专业人才,提供了理论参考与实践路径。

1 急救教育模块化课程的内涵与构建依据

1.1 核心内涵:基于工作流程的内容重构与任务递进

急救教育模块化课程核心内涵是突破以学科知识为顺序的传统课程结构而向以真实急救工作流程为中心重构教学内容转变。该方法主张将复杂的紧急救援任务拆分为一系列逻辑一致、步步为营的标准工作模块,例如从基本评估、心肺复苏到创伤救助等^[1]。这一重构按照由单一技能向综合处置递进的规律进行,保证了学生学有所获、学有所得、理论学习和岗位实践无缝衔接,为学生职业能力打下了坚实的基础。

1.2 组织范式:对接岗位需求的典型任务与流程化教学

该课程的组织范式表现为以岗位需求为导向,将梳理出的典型工作任务直接转化为教学单元。教学进程已不依赖课本章节而模拟重现了医院急诊和院前救援情景下的全部工作过程。通过该流程化,任务驱动教学组织方式,使学生能够在处理特定问题时建构知识体系,既能够熟练运

用各种急救技能,又能够更深刻地理解任务之间的逻辑关联和协作需求,从而有效地培养学生适应岗位需要的综合行动能力^[2]。

1.3 评价导向:从单一考核向过程性与发展性综合评价转变

在评价导向上,模块化课程承诺由传统终结性和单一技能考核向注重全过程和多维度综合评价转变。该方法在模块学习过程中始终起到关键作用,它不仅评估学生对理论知识的掌握和实际操作的熟练程度,还将模拟任务中展现的人文关心、团队合作和现场决策等能力纳入了评价标准中^[3]。这一举措旨在引领学生由被动应试向主动发展转变,促使他们在知识、技能和职业素养等方面得到充分发展。

2 急救教育模块化课程实施中的现实问题

2.1 课程内容与真实急救流程存在脱节

目前急救教育课程内容中存在的核心问题是其构建逻辑严重脱离现实急救工作过程。很多课程仍然遵循传统学科体系安排模式,按照“基础医学—临床医学—急救技能”线性顺序安排教学内容或者按照疾病种类孤立地传授知识点^[4]。这一模式使学生学到了零碎的理论知识而不是连贯有效的现场应对过程。例如,在实际的救援过程中,遵循了“现场评估—病情判断—紧急施救—安全转运”的完整流程,但在教学过程中,心肺复苏和止血包扎可能会被采用、固定搬运被当作一个独立的篇章来研究,忽略了其在特定场景中综合决策和顺序逻辑。

2.2 教学组织与工作过程衔接不够紧密

在教学组织层面,其与完整工作过程的衔接存在显著

不足。传统的教学多采用“首先是理论，然后是实践”的固定模式，课堂组织以教师和教材为中心，未能有效模拟岗位工作中的任务触发、团队协作与动态决策过程。学生学习体验分离于隔离的课堂环节，没有经历一个完整的工作循环，即由接受命令、评估判断、到执行救护和记录汇报^[5]。案例教学虽然可能会被引入，但是通常流于表面，对于工作环境的关键要素如时间压力，资源限制以及沟通协调缺少深入模拟。这一脱节使学生虽能通过重复实践掌握标准化操作，但普遍欠缺在近似于现实的压力环境中灵活应用知识，优化处置过程以及与其他救援人员有效配合等“软技能”，而这些正是高素质急救人才必须具备的核心能力。

2.3 教学评价体系单一，难以衡量学生综合能力

现有的教学评价体系呈现出明显的单一化倾向，难以全面、公正地衡量学生的综合能力。评价方式大多依靠终结性理论笔试与孤立操作考核相结合，过于注重标准化步骤与知识点记忆考察，普遍忽略学生学习过程能力培养，人文素养与创新思维等。这种“一考定乾坤”模式造成了学生为了应试而学习，只注重机械地重复操作细节，并不了解操作细节背后的临床原理和适应症。同时评价主体单一且近乎被教师所垄断，行业导师，团队成员甚至患者多元反馈缺失。

2.4 产教融合深度不足，实训教学条件有待升级

产教融合的深度不足是制约课程实施效果的又一关键瓶颈。当前，学校与医院、急救中心等机构的合作大多仅限于协议层面或 occasional 的专家讲座，没有建立“人才共育、过程共管、结果共享”的深度融合机制。行业一线新标准，新技术和新案例不能持续，系统反哺教学导致教学内容落后于临床。校内实训教学条件普遍薄弱，实训基地往往只是简单配备了基础模型，缺乏模拟真实救援场景的沉浸式环境（如 3D 情景化救护模块）和先进设备。实训室存在着功能分区不清晰和管理死板等问题，很难支持模块化和开放式自主练习和评价。

3 急救教育模块化课程的优化对策

3.1 重构基于工作流程的模块化课程内容体系

理论层面，课程重构的基本途径是彻底抛弃传统的学科内容中心思想，向真实急救工作过程为主轴线转变。这就决定了教学内容不再是机械地按照疾病的类型来分割，

而要按照一个完整的急救任务内在逻辑和行动序列来集成和序化。通过对岗位需求进行系统分析，把繁杂的急救工作整理成由一般任务，技术任务向综合任务递进式的模块，并保证各模块对应有可识别的任务、典型工作任务可以考核，这样可以让学生学习到的知识和技能与将来岗位要求之间形成准确映射，建立与实战天衣无缝的课程体系。

具体实践上，可以依据“现场评估—初步处置—关键干预—安全转运”这一核心工作流程来设计模块。首先设立“基础生命支持”这一综合任务模块，其下则递进式地嵌入“环境与伤情评估”、“心肺复苏（CPR）”、“自动体外除颤器（AED）使用”及“创伤出血与包扎”等技术任务子模块。就心肺复苏子模块而言，它还可以细分成“胸外按压”和“人工呼吸”两个通用的任务单元。这样建构出来的课程不再只是孤立地罗列知识点，更重要的是使学生通过模拟真实心脏骤停病例的整个处置过程来逐步掌握全部关联技能，最终达到系统性急救能力并与岗位任务直接衔接。

3.2 创新“任务驱动、多元发展”的教学组织模式

教学组织模式创新的核心是变“以教定学”为“任务促学习”，实现教学进程和真实工作流程的高度一致。该模式注重以典型急救案例引申出来的具体工作任务为教学线索，带动学生积极主动地探索和实践。实施时需要数字化手段的深度融合，课前预习要依靠对学情和岗位要求的大数据分析来准确定位教学重难点；课中借助学习平台对学习过程进行实时监控，进行线上与线下的混合式教学；课后再通过拓展任务将社会服务和个人发展联系起来，使学生在整个任务执行过程中理论知识、实践技能和人文素养等多元和谐发展。

具体实践可围绕一个完整的急救情境展开。如将“交通事故现场创伤救护等”作为一项全面的工作，课前由老师从平台数据中得知学生对“颈椎固定”部分普遍存在认知上的难点，并依此生成有针对性的数字资源进行推送和学习。课中学生在线下实训基地“创伤救护模块等”，采用小组方式按“现场安全评估—伤情检查—大出血的控制—骨折固定—生命体征监测等”过程进行作业，老师在平台上对每只手术进行数据观察和辅导；同时，线上平台同步进行理论知识随堂测试与人文关怀要点（如与模拟伤员沟通）的评价。学生小组需要在课下配合完成救援流程优化

报告或者参加社区急救知识宣传活动，把学到的知识为社会服务，以达到知识内化，技能提升和素养养成等多元发展目标。

3.3 构建多元化多维度的模块化教学评价体系

必须打破传统单一考核的桎梏，建立一个贯穿教学全过程、覆盖学生综合素养与教学组织成效的立体化评价体系。这一系统的核心是要做到“两个维度”的整合：一是评估学生学习效果，要从理论知识的掌握，实践技能的应用和人文素养的提高 3 个关键维度展开模块化综合测评；二是就课程自身进行评估，需要建立覆盖课程管理，师资队伍建设及教学反馈等多个独立模块，形成以评促学，以评促教闭环管理机制以保证人才培养质量不断提高。

具体实施可结合“沉浸式 3D 情景化救护模块”进行说明。在该模块考核中，学生需在虚拟的火灾事故现场完成救援任务。评价体系首先对学生产生影响：在线平台会自动记录他们的决策路径和理论答题（知识），系统和教师共同评估他们的 CPR 操作规范性（技能），同时观察其与虚拟伤员的沟通及团队协作表现（素养）。课下，将此任务数据与课前学情分析和课中测评结果一起生成个人能力图谱。同时课程管理模块对本次教学进行组织数据采集，师资队伍模块对教师指导效果进行评价，反馈模块对学生调查问卷进行总结，三者对课程优化提供了准确依据，并最终形成了多元多维，良性互动的评价生态。

3.4 深化产教融合与推进标准化实训基地建设

深化产教融合是提升人才培养精准度的核心路径，其关键在于打破学校与行业的壁垒，形成“双向赋能、浑然一体”的办学模式。这需要通过实施“互聘互兼”计划，系统性地将行业一线专家引入课堂传递新理念、新技术，同时推动教师进入企业实践以强化实战能力，从而实现教学与产业需求的动态对接。在此基础上，必须同步推进实训基地的标准化与模块化建设，依据真实工作场景构建功能完备的实训模块，为学生提供“真刀真枪”的训练环境，彻底弥补实践教学这一传统短板，共同为培养高素质技术技能人才提供坚实保障。

学校可以积极引进医院急诊科和消防部门等资源共同建设标准化急救实训中心。中心严格按照功能分为心肺复苏，海姆立克，创伤救护和沉浸式 3D 情景化救护几个核心模块。每单元都有备物区，练习区和考核区，正课时间完

全开放，由行业一线兼职教师和校内教师联合辅导。以心肺复苏模块为例，该院急诊护士长以兼职教师的身份既展示了最新的操作标准又交流了临床决策经验；并由校内教师暑期来院跟随实习，再把最新临床案例改造成情景化教学项目并运用到 3D 情景模块，使学生能够在高度仿真复杂情景下完成由技能训练向综合处置能力飞跃，真正做到人才培养和岗位需求无缝衔接。

4 结论

本研究对急救教育模块化课程内涵进行系统阐释，对其课程内容，教学组织，评价体系以及产教融合过程中出现的实际问题进行解剖，进而提出相关优化路径。实践证明，以工作流程为导向构建课程体系，以任务为导向创新教学模式，以多元多维为导向建立评价机制等措施，同时深化产教融合和标准化实训基地，本发明能有效解决传统急救教育困境，将理论学习和岗位实践深度融合。这一系列应对措施为促进急救教育质量的提高，培养适应社会需要的高素质急救人才，提供了可行的方向，对于促进职业教育教学改革有较大的现实参考价值。

参考文献：

- [1] 董道瑞，郭成松 . 运动急救教育融入大学公共体育教学的路径研究——以开封市民办高校为例 [J]. 体育风尚 ,2025,(14):98–100.
- [2] 林秀，林逸萱，朱黎，等 . 高校急救教育课程体系的构建与实施 [J]. 大学教育 ,2025,(06):26–30.
- [3] 江宇 . 急救教育融入高校体育课程的路径探索——以安徽信息工程学院为例 [J]. 吉林工程技术师范学院学报 ,2023,39(10):62–65.
- [4] 马晓，钱金粦 . 急救教育试点下旅游专业开设急救课程纳入学分管理探析 [J]. 医学教育研究与实践 ,2022,30(04):460–464.
- [5] 梁丹丹 . 非试点学校急救教育的现实困境与优化策略 [J]. 教学与管理 ,2025,(05):20–23.

课题来源：陕西省“十四五”教育科学规划 2024 年度课题“教育数字化背景下《急救教育》模块化教学模式的探索与实践”（课题批准号：SGH24Y3327）

咸阳职院 2024 年度教育教学改革研究项目“健康中国背景下高校急救教育实施路径的探索与实践”（课题批准号：2024ZYB03）