

基于 BOPPPS 的糖尿病的综合治疗与管理教学模式的实践

章莹 叶雨婷 李婷 孔丽萍

(南京卫生高等职业技术学校, 江苏 南京 210038)

摘要:以学生为中心,能力为本位,基于建构主义学习理论,对接糖尿病全周期护理的岗位流程与职责,运用 BOPPPS 教学模式,以一名 II 型糖尿病患者疾病的发现、发展、转归故事连接课程进行教学实践,让学生能够学习糖尿病的诊断方法、治疗模式、管理流程、康复训练和预防策略等理论知识,唤起学生的共情,激发同理心,增强社会责任感,培养学生团队合作、解决问题、评判性思维等综合能力。

2022 年,国家卫生健康委印发了《全国护理事业发展规划(2021-2025 年)》,明确“十四五”时期要求护理事业发展以人民为中心,为人民提供全方位全周期的健康服务。但当前我国临床专科护士综合素质水平不高,社区、基层的护士、家庭护士数量较少,难以满足社会需求。《健康中国行动(2019—2030 年)》中明确指出糖尿病是重点防治的四大非传染性疾病之一。2021 年我国糖尿病患者超 1.4 亿,占全世界糖尿病患者四分之一。预计到 2045 年,中国糖尿病患者数量将达到 1.74 亿例。慢性病疾病治疗模式的发展,慢性分级诊疗制度的实施,护理工作内涵不断发生变化,除了疾病诊断、治疗,护士需要更多地参与到患者病程管理、健康管理过程中。本教学模块把握护理工作内涵变化,立足护理岗位缺口,对标最新糖尿病诊疗指南,围绕诊断、治疗、管控、康复及预防的“群医学”理念,坚持理实一体,构建“群医学”系列教学任务,突出“糖尿病全周期护理”教学主题与中心进行教学实践,取得了较好的教学效果。

关键词: 诊断方法; 治疗模式; 管理流程; 康复训练; 预防策略

一、探索护理工作内涵,架构“群医学”系列教学任务

(一) 整体设计

课程依托《内科护理学》进行课程重构。《内科护理学》是护理专业的一门专业必修课,面向高职护理专业四年级学生。选用国家卫健委十四五规划教材,按照《五年制高等职业教育护理专业实施性人才培养方案》要求,将教学内容整合为五大模块,本次教学内容为模块三中项目一——糖尿病的综合护理与管理(见图 1 课程结构图)。

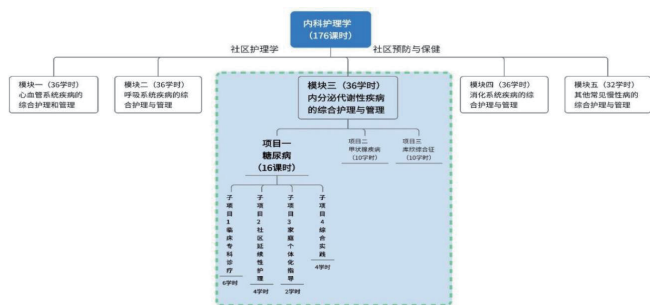


图 1 课程结构图

(二) 学情分析

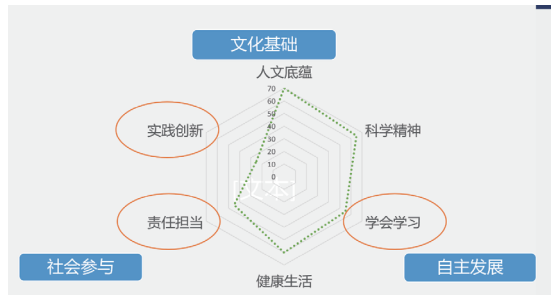


图 2 学生核心素养调查分析结果

本课程面向高职护理专业四年级 1909 班学生,共 18 名,均为女生,学生年龄 17-19 岁。该班学生好奇心强,喜欢探索。已经完成病理、药理等专业基础课程,护理学基础、营养与膳食、中医护理、卫生保健等部分专业课程的学习,具备一定的专业理

论和技能基础。作为高年级学生也已经在心理上认同护理专业与职业,做好成为一位执业护士岗位规划。

但对学生进行高职学生核心素养问卷调查后发现,该年级的学生在自主学习能力、社会责任承担力及实践创新能力三方面仍存在较大不足(见图 2)。因此,在学生教学目标的确定、教学方法的选择上需重点关注以上三个方面能力的培养。

(三) 教学目标

本次教学设计以培养“知识扎实、技能娴熟、有全局意识、政治方向明确”的有情怀的护理专业技能人才为总目标,结合护理专业人才培养方案,《内科护理学》课程标准,护理职业技能标准,结合护理技能大赛、护士资格考试要点,及 1+X 证书政策和学情分析结果,确定了知识、技能、情感、思政四维目标,明确教学重难点。

1. 教学目标:

知识目标:掌握糖尿病的诊断标准、综合治疗方法、管控程序。熟悉糖尿病相关并发症的康复治疗方法及三级预防策略。

技能目标:掌握便携式血糖检测仪、胰岛素笔的使用方法;熟悉社区糖尿病管理软件使用流程;糖尿病患者食谱编制方法。能独立完成糖尿病健康宣教。

情感目标:树立全周期护理理念,培养学生同理心、责任感。

思政目标:了解相关国家医疗政策,坚定政治自信,巩固专业思想,树立护理岗位职业道德。

2. 教学难点

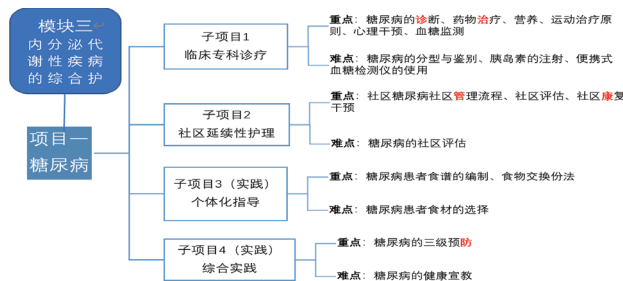


图 3 教学重难点分布

二、对接岗位职责，探索以 BOPPPS 为中心的教学策略

以学生为中心，能力为本位，基于建构主义和交际法理论，对接糖尿病全周期护理的岗位流程与职责，基于“引入（B）——目标展示（O）——预评估（P）——参与式学习（P）——后评估（P）——总结（S）”的教学模式，借助学校、医院、社区、

家庭、个人五维课堂，融入互动参与化、游戏趣味化、理论临床化、课程思政化的教学方式，促进学生从初级理论基础能力向中级单项技能应用能力高级综合应用能力发展，最终完成知识能力三级跨越（见图4）。

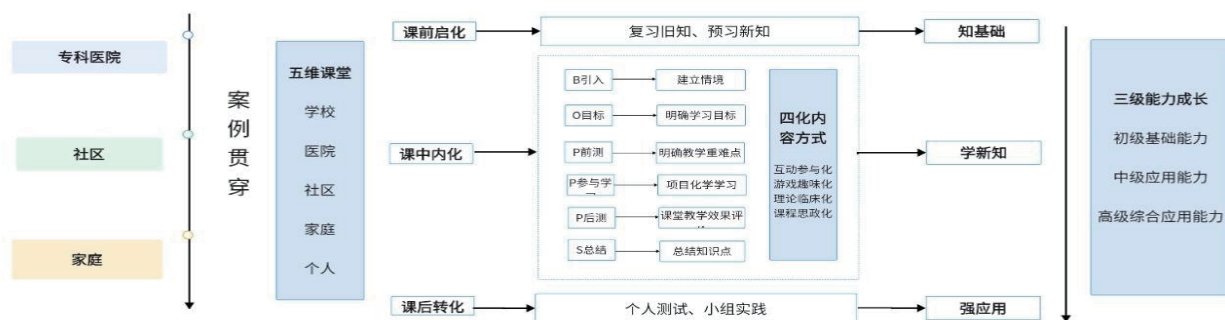


图4 教学策略框架图

（一）一案到底连接始终

以一名Ⅱ型糖尿病病人疾病的发现、发展、转归故事连接课程始终，让学生能够学习糖尿病的诊断方法、治疗模式、管理流程、康复训练和预防策略等理论知识。复杂而漫长的综合管治过程也能唤起学生的共情，激发同理心，增强责任感。

（二）多级情境贯穿全程

依据慢性病分级诊疗制度，创设三级/二级医院专科诊疗、一级社区卫生服务中心延续性管理、家庭/个人个性化服务的三级情境，贯穿糖尿病全病程，帮助学生建立全周期护理理念同时，也能让学生了解我国相关医疗政策，切身感受到我们正在保障人民健康的中国之路上稳健前行。

（三）项目驱动发挥学生主体作用

以项目为教学的起点，开展探究式学习。学生在思考、分析、解决问题的过程中，突破教学重难点，充分发挥主体作用。另外小组活动的学习形式也便于形成良好的人际关系，培养团队协作精神。

（四）理实融合延伸能力

校内课堂引入人体模型、虚拟仿真教学平台，帮助学生达成理论教学目标；校外课堂借助临床工作环境，开展实践活动。校内校外课堂的灵活结合，训练学生综合能力，达到理论与实践融合共进的教学目的。

三、立足基础，实施“累加式”教学流程

以糖尿病的社区延续性护理为例（见图5）。

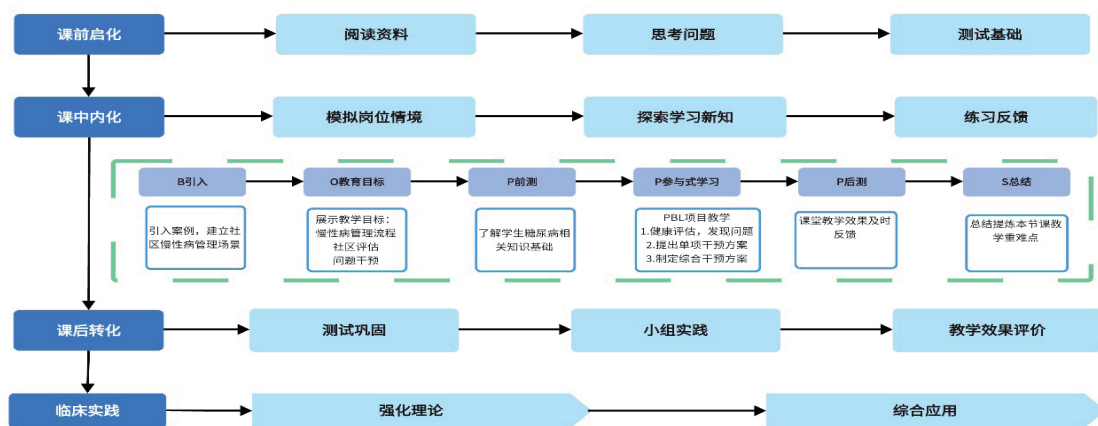


图5 社区延续性护理教学流程图

（一）课前启化：看、思、测

课前发放相关学习资料、导学案及调查问卷。借助课前摸底，了解学生已经掌握糖尿病诊治相关基本知识基础，但社区管理流程及综合干预知识缺乏。基于此结果，明确本节课教学目标，实现教学内容设置基于学生需求。

（二）课中内化：模、学、练

课堂实施策略以小组化PBL项目教学为主。基于已有的糖尿

病相关知识基础上，借助糖尿病社区管理虚拟教学平台，讨论分析案例，模拟社区责任护士对患者进行健康评估，发现患者存在的健康问题。再结合社区糖尿病管理工作流程图，针对性提出单项治疗措施；最后经小组研讨整合后，获得可行有效的个体化综合干预方案。整节课，教师引导，学生在分析中发现问题，在探索中学习新知，在旧知上不断累加，在解决问题时练习验证，实现教学主体回归学生的要求。

（三）课后转化：测、践、评

课后教师在学习通发布个人与小组任务。个人任务包括完成课后练习题、绘制糖尿病社区管理知识点思维导图。小组任务为创作设计糖尿病患者简易食谱、运动手册、糖尿病管理流程地图（患者用）等多样科普手册、策划健康宣教活动，为后期社区实践奠定基础。任务成果上交至学习通平台后，教师点评、生生互评，以此夯实理论及技能知识。

（四）综合临床实践强化理论

校内理论学习结束之后，安排学生进行社区临床实践。实践中，学生观摩临床护士糖尿病管理开展过程，发放自制科普手册，组织开展糖尿病健康宣教活动，达到理论与实践融合共进的教學目的。

五、立足网络，运用“三层次”教学资源

基础层：依托超星平台自建《内科护理学》网络课程，包括教学视频、课件教案、测试题库等线上教学资源，开展广泛基础理论教学活动，便于教学管理，获得及时反馈。

进阶层：借助其他软件技术，如：基于微信小程序自创教具，引入虚拟仿真教学平台模拟岗位环境，携手腾讯会议进行校企联动等，开展进阶技能教学活动，丰富教学内容与考核模式。

高阶层：在临床实践过程中，结合问卷星、微信公众平台进行大众服务，开展高阶综合应用教学活动，进一步推进知识能力的理实转化。

三层联动，实现教学——学习环境智能化、学习个性化、教学精准化、评价智慧化。

六、立足转化，开展“两方面”教学评价

客观评价：信息化平台是进行客观评价的有效载体，使学习全程可视化。课堂签到率、教学资料阅读量、作业完成率、讨论话题量等数据考察学生活动参与度；线上习题测验、虚拟平台操作考核等评分考验学生学习效果；小组线上展示作品阅读量、点赞数、转发量等指标考察学生学习获得感。

主观评价：教师点评，予以学生及时、积极、有效的指正和帮助；同伴相互评价，开展互动学习，取长补短，共同进步；行业专家指导，有效解决实际问题，提升岗位能力；患者、家属评价，发现病患真实需求，帮助学生明确改进方向。

七、学习效果

（一）学习参与度高

以小组活动形式开展项目化教学，充分调动了学生学习积极性和主动性，大大提高了学生学习参与度。课前各类资料阅读率达98%以上，课中话题讨论发帖量大，人均回复10次以上，课后作品发布规律、间隔时间短，每组完成作品2项以上。

（二）能力覆盖面广

三级能力的培养贯穿整个教学过程。基础知识能力随着教学的深入，不断累积，学生理论考试分数不断提高；初级技能应用能力在“模拟——练习”的循环往复中不断提升，学生技能考核分数稳固增加；高级综合应用能力在对接岗位的真实社区实践中得到训练，学生组织策划、综合分析、语言表达、知识技能应用等各项能力都有了一定的提升。

（三）学习成就感强

教学评价调查问卷结果显示，学生对本课程教学满意度达90%以上。学生最感兴趣评价方式为最佳小组成员评选。荣誉称号的获得，肯定了学生的整个学习过程，增强了学习获得感、成就感，也强化了学生自信心。另外，线上科普作品不断增加的阅读量和转发量，也对学生成就感的获得起到正向促进作用。

八、反思与改进

（一）特色与创新

1. 全岗位对接的教学内容

坚持理论与实际工作相统一的教学内容。对接糖尿病全周期护理岗位职责，设置临床专科诊疗、社区延续性护理、家庭个性化指导三级工作情境，强调各情境中护理工作重心。结合最新糖尿病诊疗指南，确立教学目标与重难点，使得教学内容更符合岗位实际。

2. 多方法融合的教学策略

坚持多方法融合的教育策略。以三级情境下的案例教学为基础，一案到底，形成完整疾病治疗链。结合小组项目化教学，促进学生不断探索，学习新知。结构化、层次化教学步骤，引导学生在原有认知基础上，层层推进，架构新知，形成知识技能体系，最终达成四维教学目标，实现能力三级跨越。

3. 虚实结合的教学环境

坚持虚实结合的教学环境。线下专业教师开展课堂授课，线上行业专家进行提升指导；校内理实一体化实验室开展模拟训练，校外临床实践基地进行实操培训，充分借助校企合作平台，实现产教融合。

（二）不足与改进

疾病病情多变，技术不断变革。由于课时关系，本课程中只能介绍最基本、最常见糖尿病综合防治与管理方法。教学团队需将进一步对接岗位职责、结合临床实际，增添更多元的教学案例，训练学生适应灵活多变的工作环境。

参考文献：

[1] 章均，韩立玲，吕麟亚.BOPPPS教学模式在医学生课程教学效果的meta分析[J].重庆医学，2022，51（5）：854-858.

[2] 李爽，付丽.国内高校BOPPPS教学模式发展研究综述[J].林区教学，2020（2）：4.



图6 学习通学情统计情况