

# 翻转教学在中职外科护理学教学中的应用研究

周 斌

(四川省凉山卫生学校, 四川 凉山 615000)

摘要: 随着我国医疗卫生服务体系的改革与创新, 护理事业也取得了较快的发展和较大的变化, 因此对相应人才也有了新的要求。以外科护理学教学过程为例, 传统教学方法是一对多的灌输知识内容、教师主导理论与实践教学, 这正是我们在教学改革中要抛弃和改变的重要工作。新时期背景下, 我们要借助新的教学理念、教学方法、教学模式等优化外科护理学课堂, 尤其要着重构建翻转课堂, 通过外科护理学课堂翻转加强师生间的互动和交流、加强学生之间的合作与交流, 在班级内部建设出浓浓的学习氛围, 助力中职学生的专业化成长与全面化发展。本文着重阐述了中职外科护理学教学的现状和课程改革的可行策略, 希望能够为一线教育者提供更多借鉴与参考。

关键词: 翻转教学; 职业教育; 外科护理学; 教学改革

科教兴国的战略背景下, 我国着重发展职业教育, 并在过去的改革与创新中取得了重大突破, 实现了职业教育的长效发展。随着中职院校能够获得的资源越来越多, 相应教育者也应当争取资源利用的最大化, 通过翻转教学为课堂增质提效、为实训教学增质提效, 提高中职外科护理学课程教学水平, 提高中职学生的专业能力与实践素质。这是护理专业学生是否能够独立开展护理工作的关键所在, 也是中职外科护理学课程教师下一步工作计划应当着重开展的工作内容。以下围绕翻转教学在中职外科护理学教学中的应用策略具体讨论。

## 一、翻转教学的基本概念

翻转教学立足于课堂教学推动翻转, 能够实现“教”与“学”的转化, 也能够实现对学生多项关键能力与综合素质的培养。翻转教学打破了传统教学结构, 也使得课堂教学变得更丰富、更多元了, 尤其可以借助信息技术推动翻转, 在改变原有教学结构的基础上提高课堂教学效率和质量。与传统教学模式相比, 翻转教学模式更具生动性和便捷性, 也是今后中职外科护理课程教师应当着重应用和发展的, 以期为外科护理学课程教学提供支持, 能够有效增强课堂的教学效率和质量, 也能够助力学生的专业技能和综合素质提高。

翻转教学融入中职外科护理学课程教学中, 能够减少教师重复讲解某些知识内容或动作演示的次数, 进而能够为课堂节省时间应用在学生的独立思考和自主学习上, 也就能提高学生的课堂参与程度, 提高学生的课堂学习效率和质量。最关键的是, 翻转课堂的构建是基于信息技术、智能技术框架的, 也就能实现科技赋能外科护理学教学, 实现师生的多元互动和交流, 实现学生之间的多元合作和交流, 进而能够有效提高学生的外科护理学知识、技能、素质水平, 助力学生的专业化成长与全面化发展。

## 二、中职外科护理学教学中存在的问题

### (一) 教学内容滞后于临床岗位需求

通过笔者对行业岗位的调查了解到, 现行《外科护理学》课程教学内容较临床岗位内容来说相对滞后, 尤其经过教师单一的讲解和解释后, 学生学习和掌握到的内容更加片面。这对于学生临床思维、实践素质的培养十分不利, 也不符合学生今后的职业发展需求和岗位实践需求。解决此类问题的方法有很多, 除了教师要积极拓展课外知识, 并讲述常见的、先进的设备及其操作外, 中职学校方面也可以着力开发校本教材, 通过对校本教材的更新实现教学内容与护理临床岗位的对接。在能力允许范围内, 中职学校还可以构建先进的设备, 支持教师进行实物示范教学, 以此来丰富外科护理学教学内容, 拓展学生的认知、培养学生的兴趣。

### (二) 教学方法对学生的作用力不强

就笔者所在的彝族自治州护生情况来看, 大多数学生没有养成良好的学习习惯, 甚至出现了一部分学生厌学、讨厌外科护理学学习。这与我们采用的教学方法不够生动、不够创新有关, 也就是教学方法对学生的作用力、感染力不强, 也没能在班级、校园范围内组织形成良好的学习氛围。这样一来, 大多数学生也就自由散漫, 极少数能够凭借着兴趣学好外科护理学知识和实践操作。解决此类问题的方法也有很多, 关键还在于学校方面的资金、技术投入要多, 要充分重视中职外科护理学实践教学, 为学生构建一个实验器材充足的学习环境, 而教师也要运用多种教学方法指导学生, 让学生在自由探索、自主学习过程中逐渐形成良好的学习习惯。

### (三) 外科护理学临床实践有所缺乏

近年来, 进入护理类院校学习的学生越来越多, 也有不少学校“应接不暇”而难以维持理论与实践教学“两条腿”发展, 使得外科护理学临床实践有所缺乏, 不利于学生的专业能力和实践素质成长。再加上彝族自治州的交通、安全、合作医院等因素, 使得中职学生的外科护理学临床实习机会相对较少, 限制着学生的实践能力训练和实践素质发展, 学生更无法将所学知识、技能和临床实际联系到一起, 也不利于学生的全面发展与职业化发展。

### (四) 外科护理学课程评价方式单一

目前, 彝族自治州仍然存在少部分护理类院校采用理论和技能考试的方法对教学质量进行评价, 尤其还要对学生的阶段性学习成果进行评价。显而易见, 这对于本就缺乏信心的学生来说无疑是雪上加霜, 我们更要以翻转教学、综合评价等革新护理类专业人才培养模式, 助力中职护生更好地完成学业。以技能考试为例, 我们要改变的是片面的评价, 更要以学生为中心、以学生的多项关键能力成长为评价标准, 发展学生的临床思维能力、人际交往能力、团队合作能力等。

## 三、翻转教学在中职外科护理学教学中的应用策略

### (一) 调整人才培养目标和教学方案

翻转教学模式的指引下, 中职学校和外科护理学专业教师要充分审视自身的定位, 尤其对于外科护理学专业教师来说, 应当明确的是自身辅助教学、教学客体地位, 要保证的是学生在课堂中的学习效率和质量。从教学目的的角度来看, 要实现的是转化学生的被动参与观念, 让学生在课堂学习中独立思考、大胆实践、勇于创新, 进而培养学生形成良好的自主学习能力和合作探究能力。而在教学方案上, 我们要调整的是以理论为主的教育教学, 要重新侧重外科护理学实践教学进行人才培养, 助力学生的各项

关键能力和实践素质提升。一般情况下,大多数中职院校在外科护理学课程教学过程中,采用的是先总论、后分论的教学模式,也就是先进行整体性的理论教学,后进行案例讲解、实践训练等。这对于中职护生的实践能力培养效果较差,使用过程中更是出现了学生兴趣低下、信心不足等现象。那么,我们就要实现外科护理学教学翻转,可以先讲授基础理论知识,但要接着进行对应案例讲解和实训教学。如讲解完外科损伤类基础理论后,就可以对学生进行损伤类临床护理技能的训练,让学生参照医嘱研究病人病史、观察病人病情、运用自身护理技能进行医疗干预等,进一步培养学生的护理临床思维,锻炼和提高学生的外科护理技能。

### (二) 革新课堂内容和教学方法

调整和改变教学计划是远远不够的,一线教师还要大胆尝试新方法,争取在日常教学过程中融入多种教育手段,使课堂更丰富、更高效。与此同时,实现外科护理学课堂的翻转也不是一蹴而就的,还需要教师多次组织、反复磨炼,通过引入生活化片段、临床案例等实现理论课教学的翻转。在实践教学过程中,教师也可以组织学生生活和探究任务,实现外科护理学实训课堂的翻转,锻炼和提高学生的外科护理学技能水平。

例如,在讲述静脉高压的症状时,外科护理学教师就可以借助多媒体课件展示图片、视频、动画等,并提问让学生总结静脉高压的对应症状。尤其还可以组织小游戏,让学生猜一猜哪些不属于静脉高压可能出现的症状。这样一来,学生不仅可以学习到静脉高压的症状表现,还能够回顾人体静脉方面的知识,加深对静脉压增高时临床表现变化的了解。这是教师对外科护理学理论课堂的翻转,使得学生在课堂中的主体地位突出了,学生也能够通过独立思考和自主答疑获益良多。因此可以说学生在翻转课堂中实现了自主学习和自主创新,大大提升了课堂学习效率和质量。

再如,列举肠梗阻临床案例的过程中,外科护理学教师就可以通过多媒体设备展示学生的预习成果,让学生参照自己在课前预习中找到的案例陈述肠道梗阻的原因、肠腔堵塞后的影响等,一方面加深学生的知识印象,另一方面培养学生形成良好的预习习惯。接着,外科护理学教师还可以播放要点知识相关的微课视频,让学生参照视频判断自身观点的正误,并进一步加深学生对肠梗阻护理知识要点的记忆。而当学生主动参与到课堂答疑互动和探究活动中,就完成了外科护理学课堂的翻转,学生也可以较为轻松地掌握肠梗阻的临床护理措施。因此也可以说学生在翻转课堂中学习到了正确的学习方法,进而能够在今后的日常学习和生活中注重专业学习、专项实践,并形成良好的专业学习习惯。

再如,在急性阑尾炎的临床护理教学过程中,外科护理学教师可以采用角色扮演的方式推动课堂翻转,让每一组学生或扮演病患、或扮演术后护理人员,锻炼学生的临床思维能力、动手实践能力、人文关怀能力等。对于有条件的学校来说,也都配备了较为先进的仿真实训平台,能够进一步加强情景模拟训练的效果,用较为真实的情况强化学生护理技能和实践素质。这也启示更多不具有先进实训设备、实验器材的学校积极建设实训基地,尽可能利用政府、社会企业、社会组织的资源构建出更好的教育场景,为学生提供更好的实训教学服务。笔者认为,在这样的情景模拟训练下,也一定会有更多学生快速反应过来,并完成标准化的临床护理操作。因此也可以说学生在翻转课堂中习得了某种护理技能,进而能够灵活应用在未来的更多工作场景中,这是锻炼和提高护生临床护理能力的好方法。

### (三) 改革外科护理学课程评价机制

学业考核对于一名学生来说十分重要,中职护理类院校和教师也切不可片面地评价学生能力和素质。在构建翻转课堂的核心因素指引下,我们要充分认识到学生主体的重要性,要围绕学生的能力和素质进行客观的、合理的、科学的评价,要强调学生的阶段性学习成果,要启发学生今后的外科护理学知识学习。首先,针对学生的课堂表现进行评价,我们要考量的是学生在课堂提问、案例分析、实践操作、临床案例模拟等互动或中的真实表现,培养学生的实际能力与今后就业岗位需求相吻合。其次,针对学生的出勤、外勤进行综合评价,要查看的是学生的课堂参与情况、作业提交情况,还有参与外科护理学讲座、校内护理模拟比赛活动的实际表现等情况,以此对学生做出综合性评价。那么,对于中职护生的培养也应当是综合性的,不仅要在多个方面对学生进行完整性、综合性评价,也要使教学活动覆盖到学生的日常学习和生活中,不断加强对护生的临床思维培养,加强其自主意识、学习能力、合作能力、交际能力等的培养,以其多项关键能力与综合素质的发挥实现专业化成长和全面化发展。

### (四) 现代化教育背景下的翻转教学

现代化教育背景下,翻转教学更像是一种符号,其代表的是更先进、更高级的教学方式,它也让科技赋能教育,大大提高了教育教学的效率和质量。而这似乎也是一种新的趋势,要求教师具备过关的信息素养能力,要求学生要在具备过关的信息素养能力基础上发散知识能力、技术能力、综合素质,因此也可以说这是一种更先进、更高级的人才培养模式。除翻转教学外,中职外科护理学教师还可以应用微课教学模式、混合式教学模式、信息化教学模式、智慧化教学模式等,以其与传统教学模式中较为高效的情境教学、生活化教学、任务化教学等进行有机融合,构建出更具现代化、创新性的教育格局,为中职护生的专业化成长与全面化发展保驾护航。

## 四、结语

总而言之,护理临床思维的培养十分关键,其也是中职护理学专业学生的必须具备的核心能力之一。中职外科护理学课程教师应当着重翻转课堂的构建,将学习的主动权交给学生,让学生在独立思考和自主训练中进步,让学生在个性化的学习环境全面发展。尤其在外科护理学实训教学过程中,教师更是要将课堂的主动权交给学生,通过任务、项目锻炼学生的各项能力,让学生在实践操作中生成护理学临床思维,有效增强学生的职业能力与实践素质。

### 参考文献:

- [1] 梁晓雁. 基于意义学习理论的翻转课堂教学实践研究——以中职《内科护理学》教学为例[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(08): 156-157.
- [2] 吴婷, 黄爱松, 江文平, 李升泉. 翻转课堂教学模式在中职护理专业健康评估实训课中的应用[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(02): 104-106.
- [3] 尹蕾, 姚晓岚, 李冰, 罗虹. 翻转课堂在中职妇产科护理教学中的应用初探[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(05): 69-72.
- [4] 蒋创华, 杨芙蓉, 谭立波, 詹惠琴. 翻转课堂在中职护理专业实训教学中的运用——青霉素过敏试验实训教学改革[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(14): 173-174.
- [5] 石芳, 吴婷, 周云燕, 陈亭伊. 微课在中职护理专业翻转课堂中的应用研究[J]. 当代教育实践与教学研究, 2017(03): 4-5.