

情景模拟教学法在内科护理教学中的应用研究

朱 静

(新疆医科大学第五附属医院, 新疆维吾尔自治区 乌鲁木齐 830011)

摘要: 情景模拟教学法的核心是模拟临床护理情景, 让学生进行角色扮演, 让他们自主制定临床护理方案, 突出他们课堂主体地位, 有利于提高学生分析和解决问题的能力。为了提高《内科护理》课程教学质量, 护理专业教师要积极开展情景模拟教学法, 根据教学内容设计情景模拟教学剧本, 明确角色划分; 优化情景模拟教学计划, 先进行操作演示, 再让学生进行练习; 留给学生充足的训练时间, 鼓励他们完善剧本、制作道具, 提高他们临床护理技能; 优化评估与反馈阶段, 优化教学评价方式, 提高教学质量; 邀请医院带教护士参与情景模拟教学, 把医院内科护理岗位技能融入剧本中, 提高学生内科护理技能。

关键词: 情景模拟教学法; 内科护理教学; 必要性; 带教老师; 教学策略

《内科护理》是护理专业的核心课程, 也是护理学生转变为临床护士的纽带学科, 有利于帮助学生掌握内科疾病的症状和体征, 提高他们临床护理技能。护理专业教师要立足临床护理技能, 精心设计情景模拟教学方案, 联合医院带教护士编写剧本, 把内科疾病症状、体征、护理和急救等技能融入剧本中, 优化准备、计划、实施和评价与反馈阶段, 让学生全程参与情景模拟教学, 激发他们自主学习积极性。同时, 医院带教护士还要协助护理专业教师编写情景教学剧本, 鼓励学生对剧本进行拓展, 让他们自主设计临床护理方案, 帮助他们掌握内科护理技能, 从而提高护理专业人才培养质量。

一、情景模拟教学法在内科护理教学中的优势

(一) 有利于促进理论与实践的结合

情景模拟教学法在内科护理教学实施过程中, 能够实现理论与实践相结合, 帮助学生全面掌握内科护理知识, 完善他们的知识体系, 有利于创新护理专业教学方式, 构建理实一体化教学模式, 从而提高学生临床护理实践能力。同时, 情景模拟教学法有利于导入医院内科临床护理案例, 拓展教材教学内容, 让学生通过剧本了解内科常见病症、体征和护理技巧等知识, 激发他们实训积极性, 从而提高他们的岗位实践能力。

(二) 有利于激发学生自主学习积极性

情景模拟教学法不同于传统教学方式, 由教师根据教学内容设计剧本, 引导学生开展角色扮演, 让他们在角色扮演中掌握临床护理技能, 进一步激发他们学习热情, 从而提高他们分析和解决问题的能力。同时, 学生通过情景模拟教学法可以掌握更多临床护理技能, 让抽象的内科护理知识更加直观化、趣味化, 让他们通过剧本演绎掌握内科护理知识, 让他们变被动为主动, 提高学生对内科护理及医学专业的学习热情。

(三) 有利于提高学生临床护理技能

在情景模拟教学法的应用中, 护理专业学生可以通过真实情景学习内科常见病症、临床护理标准和常见病症体征等, 帮助他们掌握专业知识, 提高他们护理实践能力。通过情景模拟教学法, 学生可以跟随医院带教护士学习内科护理技能, 养成认真严谨、爱岗敬业、吃苦耐劳和精益求精的良好职业道德素养, 进一步提高自身就业竞争力, 为他们未来就业奠定良好基础, 提高护理专业人才培养质量, 进而提升护理专业教学水平。

(四) 有利于提高护理专业教学质量

护理专业教师要积极开展情景模拟教学, 围绕内科护理临床技能编写剧本, 把临床护理技能融入剧本中, 让学生提前熟悉医院内科护理技能, 让真实情景实现提高学生实践能力, 提高护理专业教学质量。同时, 情境模拟教学法有利于激发学生自主学习积极性, 引导他们主动设计剧本、制作道具、编写病例, 促进学生之间的互动与交流, 活跃课堂氛围, 激发他们自主学习积极性, 让他们主动参与到情景模拟教学中, 提高护理专业教学质量。

二、情景模拟教学法在内科护理教学应用中存在的问题

(一) 情景模拟教学过于形式化

在内科护理的情景模拟教学法中, 部分教师没有根据教学内容精心设计剧本, 情景模拟教学过于形式化, 脱离了临床护理技能, 无法让学生产生身临其境般的感受, 影响了他们对内科临床护理技能的了解, 让课堂教学质量大打折扣。同时, 内科护理情景模拟教学模式存在重理论、轻实践的问题, 教师示范讲解占据时间多, 留给学生合作讨论和情景模拟的时间比较短, 影响了他们对内科临床护理技能的掌握, 无法发挥出情景模拟教学优势。

(二) 教学环节设计过于随意

护理专业教师在情景模拟教学中, 没有做到因材施教, 没有根据教学内容制定情景模拟教学计划, 对准备、计划、实施、评价与反馈环节设计过于随意, 对于剧本案例设计、角色设计也比较随意, 影响了情景模拟教学的顺利开展。同时, 教师对学生情景模拟过程指导不到位, 无法及时发现学生在模拟临床护理操作中存在的问题, 影响了学生对内科护理知识点、临床护理技能的了解, 降低了他们的学习效果。

(三) 只重视过程缺乏教学效果

护理专业教师在情景模拟教学中更看重学生操作过程, 花费大量时间来设计剧本和人物角色, 但是却忽略了制定过程性评价指标, 引导学生参与教学评价, 影响了情景模拟教学质量。例如教师在情景模拟教学中采用的评价与反馈方法不太科学, 参照内科临床护理标准卡开展评价, 更看重学生护理操作流程是否规范, 却忽略了对学生工匠精神、团队精神进行评价, 难以激发学生自主学习积极性, 影响了内科护理课程教学质量。

(四) 缺乏有效的师生、生生互动

护理专业教师在情景模拟教学中忙于编写剧本、纠正学生临床护理操作步骤, 却忽略了引导学生对剧本情节、病人病例和护理技能等进行讨论和分析, 师生之间缺乏良好互动, 导致课堂教学氛围沉闷, 影响了内科护理课程教学质量。同时, 教师在情景模拟教学中虽然设计了小组讨论和练习时间, 但是却忽略了不同小组之间进行讨论、合作表演案例, 小组之间缺乏互动与合作, 影响了情景模拟教学法在内科护理教学中的应用。

三、情景模拟教学法在内科护理教学中的应用策略

(一) 精心设计剧本, 制定情景模拟教学方案

护理专业教师要全面分析内科护理课程教学内容, 科学设计情景教学方案, 确保情景的设定符合内科护理学大纲中的教学目标, 邀请医院带教护士联合编写剧本, 把医院内科常见病症、体征、护理标准等融入剧本中, 明确标准化病人特点, 让剧本中的角色、场景、用物应该在一定程度上接近临床, 符合临床实际进行排练。

首先,教师可以根据内科护理单元教学内容设计剧本,凸显呼吸系统疾病患者的护理、循环系统疾病患者的护理、消化系统疾病的护理和传染性疾病预防等单元教学重难点,再围绕这些重难点设计剧本。例如教师可以针对循环系统疾病中高血压疾病患者的护理来设计剧本,明确剧本中70岁女性高血压患者基本病理和体征,并明确主治大夫、患者、患者家属、主管护师和护士长等角色。其次,教师可以明确情景模拟教学目标、教学流程、评价指标等细节,并合理规划每个环节时间,留给学生更多独立探索、合作探究、剧本排练等实践时间。同时,教师可以把剧本提前下放给学生,鼓励他们根据剧本制作道具、拓展剧本故事情节,让他们参与到剧本设计中,从而激发他们参与情景模拟教学的积极性,为后续教学奠定良好基础。

(二) 科学计划剧本实施过程,激发学生学习兴趣

计划阶段是情景模拟教学的重要环节,有利于激发学生参与积极性,让他们主动参与到剧本排练、道具制作、小组讨论等环节中,营造良好的师生合作、生生合作关系,活跃内科护理教学氛围,从而提高课程教学质量。护理专业教师要立足教学目标和剧本,分析不同的角色所承担的任务和要完成的目标,明确所有情景模拟的流程,可以先和其他教师进行剧本模拟演示,检验剧本中是否存在问题,一旦发现问题可以及时调整剧本、情景模拟教学实施计划,进一步保证情景模拟教学的顺利进行。例如剧本中70岁女性高血压患者自述患病5年,服用他汀类降压药,高压170,低压100,伴有头晕、恶心和心悸等症状。这一剧本下,要求扮演护士的学生利用电子血压仪为患者测量血压、了解常用药物与过敏史,并检测患者的心率,按照主治医生医嘱安排患者进行血常规、尿常规和心电图等检查。此外,教师还要融入医院内科护理登记表格和病理资料,最大限度模拟真实护理情境,帮助学生了解内科护理岗位技能,让他们掌握内科护士日常工作内容,锻炼他们临场应变能力和实操能力,进一步提高他们的岗位实践能力。

(三) 实施角色扮演教学,提高学生实践能力

情景模拟教学计划阶段完成后,护理专业教师可以组织学生进行角色扮演活动,为学生分配角色,让他们对剧本进行全面分析,鼓励他们开展小组合作学习,让他们规范化演绎剧本中的情节,进一步激发他们自主学习积极性。第一,教师可以让学生分别扮演患者、患者家属、护士等角色,让他们对患者病情、病状和用药情况进行描述,并鼓励他们进行临床护理操作,实现内科护理教学的实施。例如扮演护士的学生要正确使用电子血压仪、规范化测量患者心率,并耐心询问患者既往病史、过敏史等细节,做好患者病情登记,配合主治大夫开展临床治疗。第二,教师要对情景模拟教学进行全程把控,例如对学生内科常规检测、人文关怀、仪器操作等进行评价,及时发现他们操作中存在的问题,并有针对性地进行改正。此外,教师还应该负责指导和解答情景模拟中的知识难点,对学生提出的问题进行现场解答,让他们对内科护理知识点能有一个准确认识。例如教师可以对学生临床疾病的护理评估、护理诊断、护理措施的实施、护患关系维护等能力进行评价,提高他们的核心职业技能。

(四) 优化评估与反馈环节,提高内科护理教学质量

首先,护理专业教师要认真记录学生在剧本排练过程和表演过程中出现的问题,重点对学生临床护理操作流程、与患者沟通、团队精神和应变能力等进行记录和评价,为教学评价提供更加准确的数据。例如教师可以拍摄学生内科护理剧本演绎视频,真实再现学生对话、临床护理操作等过程,结合视频为学生进行讲解,

指出他们在表演和操作中存在的问题,并和学生讨论剧本中是否存在不足,鼓励他们表达不一样的护理意见,进一步提高他们的自主学习能力。其次,教师可以对学生在情景模拟教学中的表现进行点评,实施过程性评价,把爱岗敬业精神、工匠精神、人文关怀、团队精神等作为评价指标,给予学生激励性评价,激发他们自主学习积极性。同时,教师可以设立学生自评与互评、小组自评与互评环节,让他们参与到教学评价中,了解他们对情景模拟教学法的真实感受,综合多方建议,整理和完善情景模拟教学法,师生携手提高内科护理教学质量。护理专业教师要留给学生更多自主实践的空间,虚心听取他们对剧本设计、角色设计和患者病历设计等的意见,师生携手完善剧本,激发学生参与积极性,从而提高内科护理情景模拟教学质量。

(五) 带教护士参与教学,提高学生综合能力

医院要积极参与护理专业教学,选拔内科优秀护士参与学校教学,让他们协助护理专业教学开展内科护理教学,把内科临床护理技能融入教学中,进一步促进护理岗位技能和专业课教学的衔接,提高护理人才培养质量。例如医院带教护士可以参与内科护理情景模拟教学,一方面可以帮助护理专业教师编写剧本、设计患者病历,让情景模拟教学剧本更加规范化、合理化。另一方面带教护士可以扮演标准化病人,在情景模拟教学中向学生提问、准确阐述个人病情、既往病史和过敏史等,帮助学生尽快进入学习状态,提高他们临床护理技能。此外,带教护士还可以参与情景模拟教学评估与反馈,现场为学生进行临床护理操作演示,让他们观摩同一个剧本情景下,专业护士的操作流程,展现一线护士精益求精、严谨认真、一丝不苟的工匠精神,端正学生人生观和价值观,塑造他们良好职业道德素养。医院带教护士要积极参与学校教学,耐心解答学生关于内科高血压、冠心病、胃溃疡等常见病症状、常用药和日常护理等专业知识,进一步提高他们职业技能,提高护理人才培养质量。

四、结语

总之,护理专业教师要积极开展情景模拟教学,根据内科护理课程特点来制定教学方案,围绕教材单元重难点、内科护士岗位技能设计剧本,优化情景模拟教学准备环节、计划环节、实施环节和评估与反馈环节,合理设计人物角色、剧本情节和评价指标,保证情景模拟教学的顺利开展。同时,教师要积极开展小组合作和角色扮演活动,鼓励学生排练剧本,让他们主动分析患者角色病人与护理重点,实施过程性评价,激发学生自主学习积极,邀请医院带教护士参与情景模拟教学,让他们参与剧本设计、角色设计,让他们扮演标准化病人,完善教学方案,提高内科护理课程教学质量。

参考文献:

- [1] 胡浓浓.基于认知灵活性理论的情景模拟演练教学法在中职内科护理学教学中的应用[J].卫生职业教育,2022,40(23):88-91.
- [2] 孙苏颖,孙红妮,田宇等.情景模拟教学法在综合内科护理带教中的应用效果[J].中国继续医学教育,2022,14(14):71-75.
- [3] 汪羽,栾洁,朱颖.PBL联合情景模拟教学法在护理教学中的研究与探索[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(11):36-38.

本文系中国校园健康行动教育研究成果项目“PBL联合情景模拟教学法在骨科临床护理教学中的应用研究”的成果,项目编号为EDU0048。