

PBL 教学法联合微课在手术室规范化护士带教中的应用研究

康维

贵州省黔南州人民医院 贵州黔南州 558000

摘要:目的 本文对 PBL 教学法联合微课在手术室规培护士带教中的应用进行详细研究 方法 选取本次轮转手术室规培护士 40 名作为研究对象,把 40 名规培护士按照数字分类法平均分为两组(甲组为研究组,乙组为参照组),对甲组运用 PBL 教学法联合微课教学法,对乙组运用常规教学法,观察并记录两组在通过不同教学法后,两组规培护士的各项成绩的不同表现。结果 带教后甲组规培护士考核成绩、教学方式评价、对教学满意度和两组护理不良发生事件及患者对护理满意度情况均优于乙组,其平均成绩和实践技能考核成绩分别为 $(94.2 \pm 3.3, 92.54 \pm 4.23)$;学习总模式、组织管理、学习计划、质量控制评价的评分分别为 $(3.85 \pm 0.11, 3.20 \pm 0.64, 2.94 \pm 0.03, 2.41 \pm 0.27)$ 分;对教学总满意率为 100%,其中非常满意和满意分别为 (60%、40%);发生护理不良事件 1 人占比 5%,患者对护理满意度也相对较高,对其中 19 人相当满意,满意度为 95%;得到实习护士的一致好评及高度肯定,显现检验结果有意义 $P < 0.05$ 。结论 在手术室中应用 PBL 教学法带教规培护士中,其教学质量明显提高,对以后实际工作中起到的良好的护理效果。

关键词:研究;PBL 教学法;微课;手术室;规培护士;带教;应用

PBL (Project-Based Learning) 项目式教学,是一套设计学习情境的,以问题为导向的教学方法,是基于现实世界的以学生为中心的教育方式^[1]。微课”是指以视频为主要载体记录教师在课堂教育教学的精华过程。“微课”短小精悍,用视频的方式呈现,可以针对学生在学习过程中的疑点、难点问题来进行设计,以此来辅助学生更好地学习。PBL 教学法联合微课是一种新的教学理念,适用性很广泛,在医学教学领域上,PBL 教学法联合微课是通过病例来提问的方式,以此来调动学生的学习积极性,提高学生独立自主学习能力和团队配合来处理问题的能力,可以学以致用灵活地运用理论知识^[2]。手术室是医院的主要技术部门,承担着一定的风险和抢救患者的重要职责,同时也是考验着医护人员的专业水平和医护团队协作的综合水平,手术室不仅对医生具有高标准,对手术室护理人员也同样具有相应的要求,但由于实习护士没有真正的实践经验,往往会出现操作缓慢、心理恐惧、无从下手等一系列的问题^[3]。常规的教学方法已经不能够满足于和临床实际结合,且达不到一定的教学要求和护理质量。本文通过对手术室规培护士带教应用 PBL 教学法联合微课的应用进行研究,真正地将理论知识与实际临床相结合,以此来提高手术室规范化护士培训的带教质量和护理人员在手术室的护理质量,本文现做以下详细论述。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取本院手术室规培护士 40 名作为研究对象,把 40 名规培护士按照数字分类法平均分为甲、乙两组,其中男生为 16 人,女生为 24 人,甲组规培护士平均年龄为 (24.5 ± 1.5) 岁,其中大专生 6 名,本科生 14 名,乙组规培护士平均年龄为 (23.7 ± 1.2) 岁,其中大专生 11 名,本科生 9 名。所有带教护士均有中级以上职称,且规培护士不得无故请假,不参加学习,带教时间为 3 个月。组间学生基础知识、操作能力等对比差异无统计意义 $P > 0.05$,故可以对比。

1.2 方法

甲组运用 PBL 教学法联合微课:在常规教学法(同乙组)基础上实施 PBL 教学法,(1)案例现场讲授法:带学生到手术室,熟悉并适应环境,随时准备进入工作状态,重点讲解

手术方案、基本操作流程和注意事项等^[4]。结合临床讲解手术所需的物品耗材、仪器设备等。让其亲自参与递拿手术工具,及时纠正其错误点。(2)模拟操作法:采用模型让学生进行手术解剖操作,对生命体征维护,术中药品应用及用量,配合医生完成手术,并拍照留存手术过程、细节、要点等,结束后进行案例分析及巩固知识点^[5]。(3)手术室案例讨论:先观看影像资料了解手术前的准备和操作步骤,可将经典病例分给实习生,让他们自行分组进行角色扮演,进行实际演练。操作完成后,角色转换,不断练习。带教老师对于重点知识可一边讲解一边操作演示,以便学生准确操作,带动其学习积极性^[6]。(4)微课教学:需明确教学目标及内容,根据手术室护理内容制作好微视频内容或 PPT,通过登录微课平台,观看准备好的视频授课及演讲内容,还可利用碎片时间观看学生感兴趣的课题,在微课过程中需引导规培护士结合微课内容进行自主讨论,并对带教中出现的问题及时讲解处理。

乙组运用常规教学法:(1)按照教材讲解(2)由带教老师负责实施入科宣教、制定带教计划、跟班实践、护理日志书写等内容。(3)集中讲解理论知识,通过 PPT、影像、模型等进行正确动作示范,并且互相对应进行操作练习。

1.3 观察指标

对两组规培护士运用不同的教学方法后,观察两组规培护士考核成绩、教学方式评价、对教学满意度和两组护理不良发生事件及患者对护理满意度情况,进行详细记录,并且分析对比,得分越高代表越有效果^[7]。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, χ^2 检验;计量($\bar{x} \pm s$),t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 下表中的数据结果显示,甲组规培护士考核成绩比较优秀,其平均成绩和实践技能考核成绩分别为 $(94.2 \pm 3.3, 92.54 \pm 4.23)$,显著优于平均成绩和实践技能考核成绩分别为 $(88.2 \pm 2.6, 86.21 \pm 3.50)$ 的乙组规培护士,显现检验结果有意义 $P < 0.05$ 。对比数据见表 1:

表1 两组规培护士考核成绩对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	成绩优秀率	成绩不合格率	平均成绩	实践技能考核成绩
甲组	20 人	65% (13/20)	5% (1/20)	94.2 ± 3.3	92.54 ± 4.23
乙组	20 人	35% (7/20)	20% (4/20)	88.2 ± 2.6	86.21 ± 3.50
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

2.2 两组教学方式评价得分比较, 甲组规培护士人数共 20 人, 学习总模式、组织管理、学习计划、质量控制评价的评分分别为 (3.85 ± 0.11、3.20 ± 0.64、2.94 ± 0.03、2.41 ± 0.27) 分; 乙组规培护士人数共 20 人, 学习总模式、组织管理、学习计划、质量控制评价的评分分别为 (2.35 ± 0.63、2.29 ± 0.01、2.11 ± 0.02、2.43 ± 0.24) 分, 数据结果显示甲组规培护士的得分均优于乙组规培护士, 显现检验结果有意义 P<0.05。

2.3 两组规培护士对教学满意度的比较, 甲组规培护士人数共 20, 对教学总满意率为 100%, 其中非常满意和满意分别为 (60%、40%); 乙组规培护士人数共 20 人, 对教学总满意率为 85%, 其中非常满意和满意分别为 (30%、55%), 还有 3 名规培护士对教学不满意占比 15%; 数据结果显示甲组规培护士对教学满意度显著优于乙组规培护士, 显现检验结果有意义 P<0.05。

2.4 两组护理不良发生事件及患者对护理满意度的比较, 甲组规培护士人数共 20 人, 发生护理不良事件 1 人占比 5%, 患者对护理满意度也相对较高, 对其中 19 人相当满意, 满意度为 95%; 乙组规培护士人数共 20 人, 发生护理不良事件 3 人占比 15%, 患者对护理满意度相对一般, 对 17 人满意, 满意度为 85%; 数据结果显示甲组规培护士在这两方面得到的好评均优于乙组规培护士, 显现检验结果有意义 P<0.05。

3 讨论

常规教学法是主要以老师为中心, 学生观摩带教教师的诊疗为主, 学生是被动学习, 缺乏参与, 学习效率不够高。为提高其学习效率, PBL 教学法联合微课教学, 是基于问题或案例的学习, 通过提出问题, 查阅文献, 团体协作等来解决问题, 可以很大限度的提高学生的主观学习能力, 有利于培养其临床视为能力以及临床技能。微课是可以在短时间内以多样化的形式展现疾病的整个过程, 使其对疾病有完整的认识, 特别有利于其临床思维能力的培养。PBL 教学法和微课相结合, 可充分发挥其优势, 使教学效果更好。

手术室是医院重要科室, 是实施抢救、治疗、人体解剖的重要场所。由于手术室涉及众多科室, 常面对复杂和种类较多的病情, 工作节奏快, 强度大, 发生意外情况多, 对医护人员具有较高的专业挑战性^[8]。为提高手术治疗效果以及减少不良事件发生, 因此在带教教学中, 应加强学生的专业知识, 提高手术是风险识别率。由于手术室护理工作需要有很高的专业性及操作性, 在进行手术时需要医生和护士间的相互配合及拥有一定的默契度, 需集中全部注意力来应对紧急突发状况^[9]。对于实习护士来说, 看到紧急突发状况会出现操作缓慢、心理恐惧、无从下手等, 不能很好的学以致用。本文通过对手术室带教规培护士运用 PBL 教学联合微课方法后, 明显提高了规培护士的自主学习能力和应对手术中出现

的不良事件的综合能力, 提高了教学效果。

本文以上数据结果显示, 甲组规培护士考核成绩比较优秀, 其平均成绩和实践技能考核成绩分别为 (94.2 ± 3.3、92.54 ± 4.23); 学习总模式、组织管理、学习计划、质量控制评价的评分分别为 (3.85 ± 0.11、3.20 ± 0.64、2.94 ± 0.03、2.41 ± 0.27) 分; 对教学总满意率为 100%, 其中非常满意和满意分别为 (60%、40%); 发生护理不良事件 1 人占比 5%, 患者对护理满意度也相对较高, 对其中 19 人相当满意, 满意度为 95%; 得到实习护士的一致好评及高度肯定, 显现检验结果有意义 P<0.05。总之, PBL 教学法可以行之有效的对临床带教和医院及规培护士都是一个重要的过程, 有效的带教可以培养高素质的护士, 壮大医院的护师队伍, 为培养适应新世纪发展的护理人才奠定坚实的基础^[10-11]。

综上所述:PBL 教学法联合微课在手术室规培护理带教中起到了相当重要的作用, 更容易让实习护士学以致用, 在提升了理论知识、业务能力、工作态度的同时, 改变了学习动机、提升了自我管理能力, 且提高了教学效果。效果显著, 值得推广运用。

参考文献

- [1] 刘玉英. PBL 教学法在手术室规培护士带教中的应用价值体会[J]. 健康必读, 2019(3): 169.
- [2] 李怀敏. PBL 教学法在手术室护生护理安全教学中的应用效果认识实践[J]. 特别健康, 2021(29): 150.
- [3] 金花. 探讨 PBL 教学法在手术室护理带教中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(4): 183, 185.
- [4] 王颜. PBL 教学法在手术室护理带教中的运用价值评估分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(8): 142-145.
- [5] 彭伟洁, 杨玉婷. PBL 教学法联合案例模拟法在手术护理带教中的应用效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(1): 161-163.
- [6] 王文素. PBL 教学法在手术室实习带教中的应用[J]. 养生保健指南, 2020(19): 279-280.
- [7] 陈曦. 手术室带教中应用微信群联合 PBL 教学法的教学效果研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(34): 370.
- [8] 吕德平, 胡可芹, 肖会能. PBL 教学法在手术室护士规范化培训带教中的应用[J]. 饮食保健, 2018, 5(48): 265-266.
- [9] 龚映虹, 颜贵积, 罗红, 等. LBL 联合 PBL 教学法在手术室护理带教中的应用效果观察[J]. 青岛医药卫生, 2019, 51(3): 169-172.
- [10] 张小艳. 手术室护理带教中 PBL 教学法的运用研究[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(8): 149-151, 198.
- [11] 许林娜. 用情景教学法联合 PBL 教学法对在手术室实习的护生进行护理带教的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(33): 92-94.