

运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的方法探究

梁晏宁

(百色市民族卫生学校, 广西 百色 533000)

摘要: 基层医护人员提升急救技能的途径较少, 培训方式也存在一定的局限性, 对基层医护人员进行急救技能培训工作需要不断发展创新。结合慕课教学特有的优势, 探究运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的方法, 使更多的基层医护人员得到急救技能的有效提升, 更好的服务基层。

关键词: 慕课; 医护; 急救; 培训

基层医护人员的服务水平在基层医疗卫生的发展中占据着举足轻重的地位。基层医护人员只有不断加强学习、提升业务能力, 才能更好地促进基层医疗的发展。

一、慕课

慕课, 即大规模开放式在线课程 (Massive Open Online Course, MOOC), 于 2008 年开始出现在教育界。慕课有三个特点: 一是大规模; 二是开放; 三是采用网络授课。慕课课程散布于互联网上, 课程的学习者上课时间、地点不受局限, 只需要一台电脑、手机和网络连接即可。斯坦福大学校长约翰·L·汉尼希 (John L. Hennessy) 在一篇评论文章中解释说: “由学界大师在堂授课的小班课程依然保持其高水准。但与此同时, 网络课程也被证明是一种高效的学习方式。” 2012 年开始, 美国等发达国家大力开发慕课课程。慕课课程良好的学习效果得到了多方面的有效验证。2020 年, 在特殊情况下, 中国在“停课不停学”的应对策略中, 各类学科的慕课建设被推到了一个新的高度。当下, 慕课课程研究、基于慕课课程的翻转课堂研究已在国内全面铺开。慕课课程的优势运用在了更多的学习领域。

二、对基层医护人员进行急救技能培训的学情分析

(一) 学习时间不固定且碎片化

由于基层医护工作人员在学习之余还有大量的本职工作需要处理, 在固定工作内容的基础之上, 还要安排出来培训的时间, 很可能会导致部分人员并不能按时参加固定时间的培训过程。这时候, 这些人员只能利用闲暇时间进行学习, 所以基层医护人员时间的碎片化特征是非常突显的, 同时, 这也是影响传统培训效果不尽如人意的重要因素之一。这时候, 基层医护人员既想要平衡好工作与学习的关系, 又想要获得愉悦的学习体验, 就需要借助基于互联网的慕课来有效化解这一尴尬的处境, 并且还能真实的带给基层医护人员更为独特的培训体验, 将为显著提升学习质量与学习效率发挥积极的作用。

(二) 职业技能基础参差不齐

由于大多数的基层医护人员已经具备相关的急救技能知识, 并且能够熟练掌握急救技巧, 部分由于工作时间长, 具备丰富的实战经验, 因此还能够灵活应对不同的急救情况, 来选择更适应的急救方法。但是毕竟此类医护人员是极少数的, 大部分医护人员的知识与技能也都处于一般的状态, 加之学习背景不同、参加工作时长短不一, 因此便会导致基层医护人员所拥有的职业技能知识与实践能力水平各不相同。如果这时候仍旧不以具体学情出发, 盲目采用一刀切的传统培训模式, 那么一方面将不能完全满足每一位基层人员对急救技能相关知识更个性化的学习需求, 导致学习效果并不尽如人意。另一方面将会使得部分已经掌握相关技能的医护人员对培训产生不了任何高涨的学习兴趣, 对于还未掌握相关技能的医护人员来讲, 部分人员可能在培训结束之后仍旧处于模棱两可的状态, 最终将严重影响到培训的整体质量。

(三) 具有较强的学习欲望

通过高质量的培训提高每一位基层医护人员的急救技能, 是对每一位病例生命的最大尊重, 同时也是提升基层医护人员综合医护能力的有效机会。因此, 提高自身的综合职业技能应该是每一位人员参加培训学习最初的愿望, 也是他们想要通过培训实现的最终目标。一些基层医护人员通过日复一日在相应岗位上的实践工作, 可能会逐渐认清自己的综合能力水平, 以及部分人员会通过不断的实践来清晰认识到自己尚存的不足之处, 很多基层医护人员便会萌生出参加培训的想法, 并且这种学习的欲望是非常强烈的。此外, 一些基层医护人员还会根据自己的实际情况来有针对性地选择更契合自己学习的培训内容, 真正由原先的被动接受知识转变为主动出击。以急救技能相关内容培训为例, 可能有的医护人员的基础较好, 需要学习一些更为先进的急救技巧, 或者想要研究针对个性化病例的特殊急救方法, 但是传统的培训方式可能难以满足这类学习人员的具体学习需求, 这时候, 就需要借助慕课的独特优势来实现对基层医护人员更为个性化的学习所需培训目标, 在大大提升培训质量的同时, 能够进一步整体提升基层医护人员全体急救技能水平, 进而更好地服务于人民群众。

三、基层医护人员的急救技能培训现状

基层医护人员提升急救技能主要靠培训。目前, 培训的形式主要有以下三种。

(一) 进修学习

当前, 医疗水平较高的医院, 会承担业务培训工作, 担负起培训其他医院医护人员的工作职责。这类医院开放进修学习通道, 基层医护人员可以根据自身需求, 报名申请。申请成功后, 基层医护人员就可以进入到这类医院跟岗进修学习, 学习时间一般为 3 个月至 1 年不等。在进修学习的过程中, 主要是按照“一带一”的模式进行全程学习指导。基层医护人员在进修学习期间, 跟随指定的“师父”, 共同完成医护工作、共同管理病人。

这类的进修学习是各级医护人员提升自身专业技能的最主要方式。这种学习的优点在于可以全程沉浸式学习, 并且有专人负责指导。但是缺点也体现在以下两方面: 一是进修的名额非常有限, 辐射面不够广, 受益的基层医护人员数量局限性较大; 二是学习的内容与学习需求存在差异性, 在进修期间遇到的病例知识尚能学习, 遇不到的病例就可能不在学习内容之列, 从而导致学习的内容不够全面, 学习的内容可能是需求者已经掌握的非自身需求内容。

(二) 上级专家团队开展专题培训

急救医疗专家团队不定期开展宣教活动, 开展专题培训班。在固定的场所、对召集的一批基层医护人员进行急救技能的专题培训指导学习。各级医院根据需求, 报名参加。这类专题培训班一般由 50 至 100 名学员组成, 学习内容 5 至 10 个专项, 学习周期一般 2 至 7 天。

这类学习的优点是可以和专家面对面交流。对知识的讲解细致深入。缺点是辐射面不够广、学习内容不够全面。

（三）院内开展交流学习

基层医护人员所在的医院，开展内部人员之间的技巧交流。一般是急诊科的相关人员，面向本单位的职工，普及一些最常见的急救措施与知识，例如心肺复苏术、海姆立克法、包扎止血与转运等。

这类学习的缺点依旧是辐射面不够广、学习内容不够全面。

四、运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的特点

在网络上建立急救课程慕课，面向基层医护人员全面开放。基层医护人员根据自身的需求情况进行在线自学，在学习时间上高度自由，可以利用日常琐碎的时间，在课程规定的时间段内自行安排学习。其特点有：

（一）视频内容精炼化

针对于基层医护人员，不管是基于慕课的急救技能培训共享课程，还是视频在线课程内容都彰显精炼、高效的特征。尤其是在设计慕课的阶段，培训者能够在全面分析相关专业技术知识的基础之上，将培训资源进行有效整合与汇总，争取将对于基层医护人员来讲最实用的急救技能与方法的关键部分提取出来有效融入在线课程之中，以提高培训的实效性与其有效性。另外，慕课还可以从不同学习群体的具体情况出发，来有针对性地设置极具特点的急救培训内容甚至综合实践活动，在慕课培训的过程中引入典型的极具反思意义的真实案例，来深化基层医护人员对知识的理解与认知程度。同时，培训者可以在不同课程的不同学习阶段，对主要课程进行优化处理，尽量保证精炼化。一方面使得培训内容切实符合基层医护人员工作学习所需，另一方面则通过优化慕课培训内容，能够进一步激发医护人员学习与参与的积极性与主动性，有利于更深层次的学习与急救技能相关的专业知识，大幅度提升学习的质量与效率。

（二）学习载体内容化

慕课，其最显著的优势就是将在线视频作为学习的载体，在充分利用视频载体的同时，培训者能够有效将培训内容付诸其中，从而使得在线视频学习不仅仅是学习的渠道与途径，更为加深培训者与基层医护人员的沟通交流搭建了一个更为便捷、高效的平台。并且，通过对培训内容的有机整合，对于提升视频培训内容实践应用的效率与质量也将产生积极的现实意义。需要特别说明的是，基于慕课的急救技能培训，其课程培训内容并不是简单地将一些知识拼凑在一起，更重要的是培训者能够将学习领域中著名学者的共同性话题联系起来，进而为基层医护人员展现更立体、庞大的课程知识内容体系。一方面这种培训模式，其选择性更强，学习内容全面，能够满足不同医护人员的个性化学习需求。学习内容可以涵盖整个急救学科的方方面面知识，学习者根据自身情况可以开展有目的、有针对性的学习，既满足了自身学习需求，也提升了学习效率。另一方面则可以多次学习，反复进行学习，学习成效更高，学习效果得到了根本保障。当然，相比于传统的线下培训方法，以慕课为基础的线上培训能够很好地打破时间与空间的束缚，学习者在繁忙的工作之余，能够抽出一些碎片化的时间来学习与演练，学习效率更高。

（三）学习交流多元化

当统一的课程结束之后，如果医护人员对知识的理解存在个体差异性，那么学习者便可以随时随地建立与培训者的有效沟通交流。通过某些慕课平台自带的互动功能，医护人员不仅可以建立与培训者的直接联系，同时，针对某一具体的案例或者实际问题，

医护人员直接可以开展无障碍的分享交流活动，能够有效帮助学习者及时解决培训过程之中的困惑与问题，对于提升培训的实效性具有积极的现实意义。同时，学习者还能根据慕课所提供的具体时间表选择在某一时间进行问题研讨，对观看学习视频之后的感想进行讨论。由此看来，这种多元化的培训模式，能够很好地突破传统面对面培训与学习思维的限制的，使得问题的解决更具针对性与精准性。

（四）受益人数广泛化

辐射面广，受益人数多。与小规模在线课程最大的区别就是慕课学习在线人数不受限制，充分展示了慕课课程的大规模特点。

五、运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的重要意义

现如今，慕课由于其显著的开放性、自由化优势已经被广泛应用于各行各业当中，有开展教学的，有科普理论的，当然也包括重点培训的。众所周知，虽然基层医护人员已经具备良好的急救技能知识与实践基础，但是由于毕竟接触到的病例是有限的，加之急救这一环节的重要性与必要性，因此，更需要基层医护人员在原有知识与技能的基础之上，不断进行最新急救知识、技巧以及罕见病例急救方法的综合学习，尽量做到与时俱进，以更扎实、稳步的姿态在基层医护岗位之上发光发热，并且为人民群众尽自己最大可能带去生的希望。照此看来，传统的培训方法已经不足以满足新时代基层医护人员工作所需了。这时候，慕课的出现可以说为基层医护人员开展全面且综合的急救知识技能培训带来了前所未有的光明与希望，为切实提升基层医护人员的整体急救能力水平提供了良好的平台与机会。

具体说来，运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训，能够大幅度解决基层医护人员在传统培训过程之中遇到的问题，例如基层医护人员学习时间碎片化，很多时候无法有效跟上传统培训的进度。由于慕课是基于互联网的一种新型教学方式，它最大的优势就是允许学习者在规定的时间内任何时间段都能开展线上学习活动，同时在暂停、重播、回放、前进等各种人性化功能的辅助之下，学习者可以根据自身情况来合理且科学的制定学习计划。尤其是在讲解某一急救动作要领的时候，如果第一遍学习者没有掌握，那么就可以重复播放。这种相对自由的学习模式可以说完全适应基层医护人员的工作属性，在满足个性化学习需求的基础之上，还能强化基层医护人员将知识与技能进行直接联系的能力。

总而言之，慕课的运用，对于基层医护人员来讲，不仅降低了他们学习相关急救技能知识的难度，而且还能很好的对接学习者的实际学习所需，为切实提升培训质量与效率发挥出更为积极的作用。

六、运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的方法

（一）学习需求调查

对基层医护人员开展全面的学习需求调查，主要包括急救知识、急救技能、急救仪器、急救服务等方面。针对基层医生主要调查临床常见疾病的相关知识和技术、常用操作与技术需求、急症处理方面、中医药服务知识、人际沟通与沟通技巧以及人群营养与膳食管理等内容；针对基层护士主要调查基层紧急救护技术、护理常用操作与技能、传染性疾病相关知识、基层灾害救治及护理知识等内容；针对基层公共卫生服务人员主要调查国家基本公共卫生服务项目、老年人健康管理服务等内容。

（二）素材准备

针对基层医护人员，基于慕课的急救技能培训其相关的素材

准备可以从两方面入手。一方面可以通过线上搜集资源。在详细分析与总结前期学习需求的基础之上,将临床上应用最为广泛且效果确切的急救知识加入到慕课培训内容建设过程当中,引导基层医护人员能够切实合理运用所学知识解决实际问题。另一方面培训者可以在前期调查中增加一项关于学习者在日常工作过程中所遇到的问题,并且对搜集到的问题进行有机整合。另外,在准备素材的过程当中,培训者也可以实时关注医护人员在公共互动平台的动态,敏锐的搜集与整理一些常见的重难点问题,基于这些问题来完善课程素材。需要特别注意一点的是,素材不能过时、单一,最好图文并茂,有相关案例辅助,完全体现出素材的灵活性与变动性。当然,培训者还需要针对不同阶段不同年龄层次的医护人员有选择、有目的地进行培训资源的调整,以便真正服务于学习者,有效解答他们的具体问题。

(三) 线上慕课建设

包括资源库建设和平台建设。医疗服务水平较高的医院急救人员组成专家团队,根据调查的学习需求情况,结合当地实际,选定培训内容。然后录制培训视频。将一系列培训视频科学地组成培训课程。首先,需要特别注意的是每个慕课的时长最好控制在10分钟以内,且每个慕课包含的知识点最好不要超过三个,为的是能够在学习者注意力较为集中的阶段高效地完成课程学习。其次,培训者在讲解与急救技能相关的专业知识时,切记不要生搬硬套,最好是结合多种课堂培训方法。且培训资源形式多样,可以是知识讲解,可以是案例跟踪,可以是动画解说,可以是流程图表……以简单的形式,呈现出精彩的内容,用通俗的方式,培训所需求的技能。如果在培训的过程当中,遇到比较抽象难以理解的知识点时,培训者最好将其通过更加形象、直观的方法展现出来,可以结合动画视频,也可以联系临床实际的真实案例,当然也可以化单一为有趣,在制定视频的时候增加一系列的卡通字母、艺术字等一系列的视频元素,以便让学习者更加深入的理解所培训的内容。另外,选取便捷的慕课平台,建设成慕课课程。可以是专用学习APP平台,也可以是视频社交平台。建议使用专用学习APP平台,其优点在于可以便捷地监督学习者的学习进度,考核学习者的培训成效,发放学习者的成绩证明。

(四) 线上培训安排

将慕课课程进行推广,科学的安排培训时间,对培训人员建立班级制度,按照每个培训班级1-3个月/期进行培训,每一期培训的人数要设定上限,以不超过500人为佳。在培训课程工作人员足够的情况下,可以同时开展多个班级的培训。班级与班级之间的培训数据互相独立,但是平台、课程、资源、要求是统一的。

(五) 全程学习指导

急救技能的培训工作的组织单位要选取有一定组织管理能力和科研能力者担任培训指导员。培训指导员的工作职责是指导学习者培训学习的方法步骤,监督学习情况,明确学习要求,发放电子证书,采集学习数据,分析学习报告。同时也要安排急救专业的专家与学习者交流,对学习者提出的专业疑问进行解答与指导。以此来提升急救技能培训的成效

(六) 建立激励机制

将慕课的培训结果纳入继续教育学分范畴,完成了培训要求且通过了考核的学习者能够取得相应的培训学分,其学分作为基层医护人员继续教育登记的有效项目。与当地人力资源和社会保障部门进行联合培训,建立培训制度,完善考核方法,将慕课急救技能培训与“1+X”职业技能证书挂钩,激励更多的人员参与到科学有效的培训之中。

(七) 完善互动评价

基于慕课的急救技能知识相关的培训,培训者可以根据慕课的不同学习形式来开展有针对性的互动评价。例如,如果是集中进行急救知识的慕课学习,则培训者可以先将急救技能慕课的评价观点进行统一汇总,最终通过共享平台发布互动式的评价信息。如果是单独进行急救技能知识的学习,则培训者便可以直接通过共享平台自带的互动交流功能模块完成实时的互动评价。除此之外,培训者还可以构建共享学习互动小组,以小组为单位,在观看、学习与急救技能知识相关的慕课之后,便可以通过小组的形式来完成互动评价。一方面不管是针对培训者还是学习者,都能借此机会更全面的完善在慕课当中还没有涉及的知识点,更有助于学习者构建全面的知识学习体系,有利于培训者有针对性的丰富课程内容,为下一次培训奠定良好的基础。另一方面,科学、客观的互动评价,更有助于学习者深刻认识到自己在现阶段仍存在的不足,促进学习者不断进行深入的自我反思与总结,也为学习者今后的学习与努力指明了前进的方向,更有助于基层医护人员临床急救技能的快速提升。

七、运用慕课对基层医护人员进行急救技能培训的原则

(一) 按需培训

基层医护人员的工作内容有其独特性,不同的地域、经济水平、生活习惯可能造成不同的疾病案例。例如山区农村的毒蛇咬伤病例明显偏高,工业区的烧伤病例明显偏高。结合工作实际,根据前期的调查研判基层医护人员的学习需求,按需培训才能造就最大的社会效益。

(二) 科学建设

慕课课程资源的建设一定要符合标准,专业化、系统化,学习上要循序渐进。学习内容不可杂乱无章地简单糅合。要根据整体内容划分学习的模块,可以按照人体的系统来划分学习模块,例如海姆立克法、哮喘、溺水导致的呼吸困难、呼吸机的使用等可以归纳为呼吸系统类。也可以按照操作性质进行分类,例如自动体外除颤仪、心电监护仪、呼吸机等可以归纳为仪器的使用类,心肺复苏术、骨折固定、搬运、包扎、止血等可以归纳为急救操作类。

(三) 团队建设

培训工作是常态化工作,工作中的制度、经验、方法需要经过多次的实践不断完善。建立一支稳定的培训团队,可以大力保障培训工作的质量。

国家乡村振兴战略的全面实施之下,基层医疗卫生的服务质量必定会再上台阶。将慕课的特点以及优势运用在基层医护人员的急救技能的培训工作中,不断完善培训工作内容,优化工作方式,争取创造更大的社会效益,惠及更多的基层民众。

参考文献:

- [1] 秦志华,万宗明,邱喜龙,等.《用药护理》慕课建设与应用研究[J].中国临床药理学杂志,2022(1):68-71
- [2] 薛贵明.基于供给侧改革的“1+X”证书培训平台建设[J].中国现代教育装备,2022(1):151-153.

本文系:广西壮族自治区教育厅2019年度广西职业教育教学改革研究项目立项课题“院校合作运用慕课课程对百色市右江区基层医护人员进行急救知识宣教的研究”(GXZZJG2019B003)。

作者简介:梁晏宁(1985-),女,壮族,广西百色人,大学本科,讲师,临床专业课教师,主要研究:中职学校医学专业信息化教学。