

# 探讨 TBL 联合 PBL 教学法在手术室护理带教中的应用

王娜 薛慧琴<sup>通讯作者</sup> 阎胜娟 郭建桃 付学强

(内蒙古医科大学第二附属医院 010010)

**摘要:**目的:探讨 TBL 联合 PBL 教学法在手术护理带教中的应用效果。方法:2021 年 9 月-12 月在我院手术室实习护士 66 名,随机分为实验组和对照组各 33 名,对照组跟随带教老师采用传统教学方式,实验组采用 TBL 联合 PBL 教学法进行临床带教。结果:实验组理论考核、技能考核得分都显著高于对照组( $p < 0.05$ )。结论:TBL 联合 PBL 教学法可以有效提高手术室护理教学质量。

**关键词:**TBL 教学法;PBL 教学法;手术室护理带教;应用

基于团队的教学法,以学生团队作为主体开展教学工作,是一种新型的培养人才的教学模式。该模式不仅符合医院的需求,而且也具备较强的现实意义与发展前景。基于问题的教学法需要以问题为主导,将学生作为教学主体,让他们积极参与到课堂上来,通过自主性思维、创造性思维等多种途径获取知识、运用知识解决问题。因此,在手术室护士的教育及管理中引入“以学生为主体、以问题为核心、以学科交叉融合、以综合素质培养为重点”的教学理念,充分调动护生的主观能动性,激发其学习热情,从而达到促进学生全面发展的目标。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021 年 9 月-12 月在我院实习的护士 66 名,均为女生,年龄 19-22 岁,平均(20.55±0.66)岁均为本科,随机抽取实验组和对照组 33 名,两组年龄学历和实习时间对比,差异无统计学意义( $p > 0.05$ )有可比性

### 1.2 方法

选择年资护师作为两组带教老师,两组护生入科时进行课时手术室规则随堂测评,对照组跟随带教老师采用传统教学方法,由带教老师演示,学生操作。

实验组采用 TBL 联合 PBL 教学法,进行临床带教:主要有 TBL 教学团体组建,每个小组配备 1 位带教老师;教学内容包括:常见病例讨论、技术操作指南、常见疾病诊治指南、常用检查项目、微创技术介绍;学员在医疗器械使用知识、常见病例讲解等方面得到了很好的提升。通过三期带教后,学员掌握了较多基础理论和基本技能,并且积极参加各种考试。通过此次带教,学员的临床思维和综合素质明显增强,学会运用所学的基本知识解决日常工作,带教老师根据教学大纲制定计划,每周将相关教学内容要点提前告诉护生,带教老师和护生共同作为教学团体,共同完成任务。护生通过这样一种形式,不但熟悉了基础知识和技能,而且培养了良好的沟通与交流能力,提高了自身专业水平。在临床实践中相互配合监督,对教学案例和典型问题进行讨论。教师培训与教学实践培训,每组至少选择 2 位教师,包括 1 位有经验的医生,另外 1 名教师是由护士长或者护士代理主持,负责指导和监督学习计划的执行情况并及时总结反馈,以便后续进行相应的教学活动;学习实践活动,每期每个班级至少选择 1-2 项,每个学员每周至少完成一项实际工作任务,并且每天至少做一件事,如清洗手术室等。此外,还要求护生在日常生活中养成良好的卫生习惯,如饭前便后洗手,勤换衣物,注意防晒,避免受到细菌感染。对于大部分学生而言,他们都已经具备了较强的独立思考能力,但仍然存在缺乏自信心,缺乏合作精神,容易出现不敢表达的问题。这就需要通过开放式的教育模式让他们真正认识到自己所从事的职业,明确自身所承担的角色和

义务,树立起积极乐观、勇于创新的人生态度,增加他们的社会适应性。同时也希望本文能为广大的护理专业学子带去帮助,让护理知识更深入地融入他们的内心世界,激励他们在今后的职场上取得辉煌的成绩。需要我们将他们分成小组小队,由各年龄段的护士长或者是主管负责人领导。这样既有利于提高团队凝聚力,又能够促进小组间交流沟通与协作,提升团体整体水平。同时,也可以根据个体特点设置一些小项目,比如讲解护士工作中遇到的疑难杂症,并且给予相关指导,使之逐步掌握护士的工作技巧及规范操作等,从而形成一种良好的团队意识和互助精神,培养他们健康的心理素质。另外,还可以结合实际情况制定出切合当下医院护患关系的行动计划,使护患双方能够共享优秀的资源,最终打造出一支具备较强服务能力和良好团队意识的护理团队,不断完善和提高我国现代化护理人才队伍建设。可以抽签方式,选择两名护理专业的优秀新生,然后按照顺序依次进入下一轮的竞争。团队可以将难以解决的事情,按照要求进行讨论,在讨论过程中,护士长可以发表自己的观点,对于讨论结果有异议的学员,护士长会进行鼓励和批评。这样一来,护生就会明确自身所处地位、任务重大性,让每个人都积极主动地加入到团队里来,共同努力完成各自的任务。这样既保证了护生工作的正常开展,又能充分调动起每一位护生的学习热情。同时,遇到难以解决的问题和困难,也会由团队中的其他成员给予协助和帮助,从而避免了因为护理专业知识的欠缺或者不熟悉而产生的矛盾和冲突。非现场学习期间,非现场学习期间,可以通过其他方式,比如 qq,进行督促,对学生开放专科内相关医疗部门网站,让护士们及时查询自己所负责的疾病,并根据情况给予指导,有助于护生快速掌握专业知识和技能,提升诊疗技能。另外,还可以利用电子白板等现代信息技术辅助教学工作,帮助护士提高效率和效果;利用移动设备进行远程视频教学,可以让老师随时随地接收到学生反馈的信息,有助于减轻教师的劳动强度;利用微信公众号或微信群等沟通工具,进行即时互动交流,也有助于增加教学的趣味性和实际意义。总之,只有做好临床思维的训练,才能真正提高学生的临床素养和应变能力。对于教学内容选取,需要我们结合不同层次学员的认知特点,因材施教,使得每一位学生都能够各个层面上都得到充分的培训与锻炼,从而全面提升整体综合能力。

### 1.3 评价标准

出科时进行手术室护理教学治疗评价,包括笔试理论考核和操作技能考核,并采用 CTDL-C7 进行评价,该评价方式是以“满分 420”作为依据,即在规定时间内完成全部操作,并达到预设的效果标准为合格,得分越高证明技能掌握越好。

## 2. 结果

### 2.1 两组考核成绩对比

实验组理论考核,技能考核得分都高于对照组,其差异有统计

学意义( $p < 0.05$ ); 见下表 1。

表 1 两组考核成绩对比

组别	人数	理论考核	技能考核
实验组	33	95.52 ± 1.88	93.52 ± 1.56
对照组	33	85.52 ± 2.32	84.52 ± 3.04

### 2.2 两组评判性思维能力对比

实验组 CTDL-CV 量表寻求真相、开放思维等得分和总分都显著高于对照组 ( $p < 0.05$ ); 见下表 2。

表 2 两组 CTDL-CV 量表得分比较

组别	人数	寻求真相	开放思维	分析能力	系统化能力	自信心	求知欲	认知成熟度	总分
实验组	33	48.25 ± 2.04	47.35 ± 2.04	47.25 ± 3.88	48.25 ± 2.86	47.25 ± 4.05	49.25 ± 1.67	49.25 ± 3.04	322.25 ± 12.04
对照组	33	40.25 ± 2.03	42.25 ± 3.11	46.25 ± 3.55	45.25 ± 3.44	46.25 ± 2.04	47.25 ± 2.04	45.25 ± 3.22	316.25 ± 11.04

### 3. 讨论

岗位对护士基本水平要求很高, 需要从基础对其进行锻炼, 打磨能力, 同时还必须掌握一定的护理技巧, 并在短期内适应环境, 以满足各种不同类型的手术患者。手术室是急危重病人最集中的场所, 如果出了什么问题, 都有可能引起大量伤员死亡, 造成巨大的经济损失和恐慌情绪, 给救治带来困难, 甚至影响到整个医院乃至全国的安全稳定局面。因此, 做好手术室护理工作显得尤为重要。那些熟练掌握了护理操作知识、具备良好职业素养和专业技能, 又具备扎实理论功底和较强实践动手能力的护理队伍, 才能保障手术室正常运转。

TBL 教学将护生单一的个体学习整合进团队里面, 使之形成一个有机统一的完整系统。这样既避免了传统护士培训流于表面化的弊端, 也避免了由于个别护生缺乏独立思考而导致的“自我封闭”现象。通过这样的培训, 让学生们真正认识到自己的责任与义务, 增加他们的责任感和荣誉感。在这种培训模式下, 不仅使每一名新学员的心灵受到震撼, 更重要的是使学生们从内心深处产生了对护士职业的尊敬之情。在学习期间, 学生们还能够接触到许多其它相关的课程, 包括: 临床护理基础知识、药物应用知识以及护士的礼仪等等, 同时还可以根据自身需求选择参加各类讲座或者研讨班来提高自己的综合能力。通过本次培训, 学生们已经初步建立起了比较全面的护理知识结构体系, 并且逐渐意识到了自己肩负着的责任, 明白了如何去爱护身边的人和事儿, 懂得了怎样去珍惜生命中所拥有的每一分钟。通过学习, 学生们的职业道德水准也得到了极大的提升, 在未来的工作中都会尽职尽责, 为护患双方做好服务。在这个过程当中, 护生们也积累了宝贵的工作经验。TBL 教学法的融入, 让团队成员在问题引导下进一步获得明确学习导向, 促使学员掌握专业技术的精髓, 最终达到“三位一体”的教育目标。在教学方面, 我院采取小组讨论形式, 由医疗团队成员就具体的问题展开讨论。讨论的主要内容是针对病情诊断、治疗原则、处理方案等方面, 从而更好地解决实际护患纠纷。此外, 我院还鼓励医护团队成员之间交流探讨, 共同完善学习计划。通过多种形式的活动相互配合, 不仅锻炼了团队成员的沟通能力, 也提高了他们的团队协作能力。学习团队为寻求答案而分工合作, 更大程度发挥个人优势, 有效增强了团队凝聚力和战斗力。在培养方式上, 我院坚持“以人为本, 因材施教”的教学宗旨, 注重知识传授与思想品质的全面提

升相结合; 坚持理论联系实践, 充分挖掘临床资源, 拓宽学科领域。通过各类课堂教学及参加各级各类培训, 将专业知识转化为自己的技能, 为今后深造打下良好基础。PBL 教学法融入, 使得团队成员可以合力完成任务, 提高工作效率。通过出科考核可以看到, 实验组护生质量高于对照组, 护生对手术室配合理论和各项基本操作技巧掌握程度更高, 护生的评判性思维能力也可以衡量。实验组护生的评分量表得分高于对照组, 说明其在临床中各方面能力都高于对照组, 具备较好的综合素质水平。通过这次研究, 医院在护理专业教育体制改革中, 引进新型的教学模式和教学内容, 促使了教师、学生、教学管理机构三者关系更加紧密, 从而保证了教学目标的达成, 同时也促使了教学内容的丰富与多样, 最终形成一套适应不断变化的社会需要的医疗服务体系, 为患者带来了更多便利, 也提高了医院整体竞争力。未来, 随着国家政策环境的优化和市场经济的发展, 医院必定会走向规范化、科学化的道路, 医院的管理水平和医疗水准将逐步提高。

综合来说, 在本次研究中通过教学和学习流程优化, 有助于专业内学生大跨步成长, 并且在职业发展上获得很大帮助。相信随着医院人才培养方案的落地, 将会推动整个医院的建设与发展, 同时, 教学优化有利于让护生从学生角色转变为临床医护人员角色。简单来说, 主要取决于两点: 1) 护生能否具备良好的心态; 2) 是否愿意去承担起护理工作。因此, 对于教学优化, 我们认为可以分为两种情况: 第一, 教学内容优化, 即根据学生自身实际情况进行调整, 如对于护理岗位的护士, 需要注重知识的系统性及应用, 而不仅局限于课堂讲授。另外, 还包括教师对于学生学习兴趣、爱好等的激励和引导, 使其积极参与教学工作, 促使他们能够全神贯注地投入学习当中。第二, 教学手段优化, 即针对每位学生, 采用灵活多样的教学模式, 如“线下+线上”结合, 或者“双向互动+现场直播”等形式进行教学, 使学生充满乐趣。在教学和实力管理中, 最大的难点莫过于如何将各类专业技术融会贯通, 让护生掌握相应的技能, 从而成长为适应社会发展的优秀人才。引进 PBL 和 TBL, 对传统教学方式整合, 并运用到实践当中去, 既可以帮助学生加深理解, 又可以拓宽视野, 增强综合实践能力, 同时也有利于培养具备较强职业道德修养和良好心理品质的高层次人才。切实去提升专业学生解决问题能力, 更好地服务临床, 促进我国医疗事业健康发展, 这也是医院教育的重要任务。

#### 参考文献:

- [1] 李倩璐, 卢鉴财, 黄淑洪, 等. TBL 联合 PBL 教学法在医学检验技术论文带教过程中的应用价值[J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27(23): 3.
  - [2] 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): 4.
  - [3] 唐佳. PBL 教学法应用于手术室规范化培训护士带教中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(27): 2.
- 作者简介: 王娜, 通讯作者: 薛慧琴, 其他作者: 阎慧娟, 郭建桃, 付学强。性别: 女, 民族: 回族, 1984.01.29, 籍贯: 内蒙古呼和浩特市, 2009 年毕业于内蒙古医科大学, 现工作单位内蒙古医科大学第二附属医院, 从事学科: 护理学, 职称: 主管护师, 研究方向: PBL—TBL—概念图教学模式在手术室护理教学中的应用研究

课题编号: NYJXGG2021074