

案例式 PBL 教学法在肿瘤科临床护理带教中的效果

王清钦

重庆市人民医院 重庆 401120

【摘要】目的: 进行肿瘤科临床护理带教中行案例式 PBL 教学法的效果探究。方法: 本次选取肿瘤科临床护理带教工作, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 于 2022 年 1 月 -6 月行常规带教 (作为对照组), 于 2022 年 7 月 -12 月行案例式 PBL 教学法 (作为观察组), 比对两组带教结果。结果: 两组相比, 观察组护生批判性思维能力评分更高、共情能力评分更高 ($P < 0.05$); 观察组护生理论知识掌握评分更高、护理技术应用评分更高、综合能力评分更高 ($P < 0.05$)。结论: 于肿瘤科临床护理带教中行案例式 PBL 教学法有利于培养护生批判性思维及共情能力, 提高护生理论知识掌握程度, 并将其有效应用于临床护理中, 从而提高护生综合能力。

【关键词】: 案例式 PBL 教学法; 肿瘤科; 护理带教

做好肿瘤科护理教学工作, 可为肿瘤科护理工作培养优秀人才, 提升肿瘤科整体护理水平, 为患者提供更为满意的护理服务, 提高预后, 促进康复。需重视肿瘤科护理教学研究, 提高教学质量, 为肿瘤科护理效率提升提供一定保障^[1]。为次, 文中对肿瘤科护理教学中行案例式 PBL 教学法的价值进行了分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取肿瘤科临床护理带教工作, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 于 2022 年 1 月 -6 月行常规带教 [作为对照组, 共 30 例护生, 男 2 例, 女 28 例, 年龄 17-22 岁, 均值 (20.02±0.16) 岁], 于 2022 年 7 月 -12 月行案例式 PBL 教学法 [作为观察组, 共 30 例护生, 男 2 例, 女 28 例, 年龄 17-22 岁, 均值 (20.05±0.19) 岁]。同类比对后两组显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

于 2022 年 1 月 -6 月行常规带教 (作为对照组), 于 2022 年 7 月 -12 月行案例式 PBL 教学法 (作为观察组)。纳入标准: 均为专科实习生; 年龄 ≤22 岁。排除标准: 本科实习生。

1.2.1 常规带教

按照常规标准在完成理论知识讲解后, 组织护生参加肿瘤科日常查房工作, 带教完成后对护生进行考核。

1.2.2 案例式 PBL 教学法

①对护生进行分组, 每组共 5 名护生, 不同小组明确一种肿瘤疾病, 给予提前准备的问题, 比如护理风险、护理重点、心理护理、饮食护理、皮肤护理、康复护理等知识, 要求护生自行翻查相关教材内容、临床数据信息、临床诊疗与护理知识, 针对不同类型肿瘤疾病制定对应护理方案; 带教老师选择 5 个病案进行疾病知识讲解, 完成讲解后让护生进行讨论, 通过小组讨论明确护理计划, 创建对应情景, 由护生自主选择角色, 在患者、护理人员角色之间轮流扮演进行练习, 组织临床护理实践练习操作, 对护理计划不断完善。②完成小组演练后, 要求护生进行总结, 找出、分析护理过程中存在的问题, 针对问题制定对应处理措施, 及时调整护理方案, 对自身护理行为进行总结与反思, 培养护生批判性思维能力。③带教老师需定期讲解不同疾病

类型病案, 包括正面案例与反面案例, 展示诊疗记录、病历等相关信息, 让护生对资料信息进行分析, 发现其对护理工作指导价值, 对患者生理与心理状态进行全面分析与了解, 提高共情能力, 让护生学会从患者角度对护理工作反思、分析, 让护理更具人性化, 在最大程度上让护理工作满足患者护理需求。④完成一个阶段的带教工作后, 需要对护生进行相应的考核, 根据考核结果对教学效果进行合理评估, 对教学方案进行适当调整, 不断提高教学质量与效率。

1.3 判断标准

(1) 评估 2 组护生批判性思维能力 (中文版评判性思维力量表, 0-420 分, 分值越高表示护生评判性思维能力越强, 量表内容效度指数 0.908, 总量表 Cronbach's α 系数 0.917, Guttman 半分系数 0.801, 累积方差贡献率 93.69%)、共情能力 (中文版杰弗逊共情量表, 0-140 分, 分值越高表示个体共情能力越强, 量表内容效度指数 0.910, 总量表 Cronbach's α 系数 0.915, Guttman 半分系数 0.807, 累积方差贡献率 93.19%)。(2) 评估两组护生理论知识掌握情况 (理论考核问卷, 1-100 分, 分值越高则理论知识掌握程度越高, 量表内容效度指数 0.916, 总量表 Cronbach's α 系数 0.925, Guttman 半分系数 0.804, 累积方差贡献率 93.69%)、护理技术应用 (护理技术应用评估量表, 1-100 分, 分值越高则护理技术应用越熟练, 量表内容效度指数 0.914, 总量表 Cronbach's α 系数 0.911, Guttman 半分系数 0.815, 累积方差贡献率 92.68%)、综合能力 (综合能力评估量表, 1-100 分, 分值越高则表示综合能力越强, 量表内容效度指数 0.916, 总量表 Cronbach's α 系数 0.927, Guttman 半分系数 0.824, 累积方差贡献率 93.77%)。

1.4 统计学方法

分析目标为 1.3 中项目, 所用工具为 22.0 最新版本的 SPSS, 分析各类数据期间, 开展的方式与形式: 计数类分别为 χ^2 值、[n (%)], 计量类分别为 t 值、($\bar{x} \pm s$), 统计值 $P < 0.05$, 则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 比对批判性思维能力、共情能力

观察组护生批判性思维能力评分、共情能力评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表1 两组护生批判性思维能力评分与共情能力评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	批判性思维能力(分)	共情能力(分)
观察组	15	305.96±6.59	91.52±2.26
对照组	15	289.03±4.15	83.30±1.12
X ² /t		8.419	12.621
P		0.001	0.001

2.2 比对护生理论知识掌握情况、护理技术应用能力、综合能力

两组相比, 观察组护生理论知识掌握评分更高、护理技术应用评分更高、综合能力评分更高 ($P<0.05$), 见表2。

表2 两组护生理论知识掌握情况、护理技术应用能力、综合能力评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	理论知识掌握评分(分)	护理技术应用评分(分)	综合能力评分(分)
观察组	15	90.13±2.63	89.97±4.78	91.26±5.66
对照组	15	80.20±1.01	80.03±0.79	80.63±1.14
t		13.651	7.946	7.130
P		0.001	0.001	0.001

3 讨论

从肿瘤科护理带教工作实际发展来看, 要想提高整体护理质量水平, 不仅要重视护理人员专业知识与技能培训, 还需重视其批判性思维能力与共情能力的培养, 以增强护理人员综合能力^[2]。案例式PBL教学法的应用, 能够通过案例展示方式, 让护生将学习到的知识与技能应用到案例分析中, 同时通过情景演练, 应用所学知识开展相关护理工作, 加深护生印象, 提高带教效率^[3-4]。

结合文中研究结果, 两组相比, 观察组护生批判性思维能力评分更高、共情能力评分更高 ($P<0.05$); 观察组护生理论知识掌握评分更高、护理技术应用评分更高、综合能力评分更高 ($P<0.05$)。究其原因, 带教中给出案例, 明确教学任务, 让护生带着任务对相关资料进行针对性查询与分析, 找出护理中存在的问题, 制定相应的护理措施; 进行模拟演示, 对护理人员与患者等不同角色进行呼唤扮演, 让护生在实践中熟练操作应用所学知识, 并及时发现自身问题, 给予纠正; 通过不同案例分析讲解, 让护生学会批判思考, 学会站在患者角度思考护理问题, 对护理方案进行完善, 培养护生批判性思维能力与共情能力,

提高其综合能力水平, 为肿瘤科护理工作培养优秀人才^[5]。

综上所述, 于肿瘤科临床护理带教中行案例式PBL教学法有利于培养护生批判性思维及共情能力, 提高护生理论知识掌握程度, 并将其有效应用于临床护理中, 从而提高护生综合能力。

参考文献:

- [1] 杨曦, 王秀丽. 案例式PBL教学法在肿瘤科临床护理带教中的实践与探索 [J]. 饮食保健, 2021, 10(18):125.
- [2] 牟飞飞, 贺玉娜. 案例式PBL教学法在肿瘤科临床护理带教中的实践与探索 [J]. 科技资讯, 2019, 17(27):87-88.
- [3] 王艳. 案例式PBL教学法在肿瘤科临床护理带教中的实践效果 [J]. 临床护理进展, 2023, 2(1).
- [4] 林国享, 石丹丽, 张维明, 等. MDT模式下TBL+CBL+PBL联合教学法在肿瘤学临床教学中的应用 [J]. 广西医学, 2023, 45(1):125-128.
- [5] 肖舒静, 蔡姣芝, 杨敏菲, 等. PBL结合CBL混合式教学在肿瘤科规培护士癌痛教学中的效果研究 [J]. 国际医药卫生导报, 2023, 29(6):872-876.