

医学护理实践同质化教学模式的探索与实践

吴曼 张艳媛^{通讯作者} 鲁桂兰 段艳玲

(昆明医科大学海源学院 云南 昆明 650106)

【摘要】目的：医学护理实践中的教学模式正经历一个转型期，面临着如何有效提升教学效果和学生满意度的挑战。本研究旨在探讨同质化教学模式对护理学生学术和实践能力的影响，以及该模式的优势与局限性。方法：研究采用对照实验设计，将300名学生随机分为实验组和对照组。实验组采用同质化教学模式，而对照组使用传统教学模式。研究期为一个学期，通过学术测试、实践能力评估以及问卷调查，分析两组在学术成绩、实践技能和满意度方面的差异。结果：相较于对照组，实验组在学术成绩和实践能力上取得了显著的提升，并且在学生满意度方面也表现更佳。然而，同质化教学模式在鼓励学生创新思维和处理学生个体差异方面的表现并不理想。结论：同质化教学模式为医学护理实践的教育领域提供了一个新的视角，其在提高学生学术和实践能力方面具有显著优势。但为确保模式的全面性和有效性，未来在实际应用中仍需注意灵活调整，尤其是在处理学生个体差异和鼓励创新思维方面。

【关键词】同质化教学模式；医学护理实践；学术能力；实践技能；学生满意度

引言

随着全球医学教育的迅速发展，如何有效地提高护理学生的学习效果和满意度成为了教育工作者和研究者关注的焦点。传统的医学教育模式往往注重知识的传授，但可能忽略了学生的实践能力和个性化需求。近年来，教育领域开始探索更为现代化、标准化的教学模式，期望通过这些新的方法更好地满足学生的学习需求。

同质化教学模式作为其中的一种新兴模式，近年来在国内外受到了广泛的关注。该模式强调统一和标准化的教学方法和评估标准，期望通过这种方式确保所有学生在相同的教学环境下获得相似的学习体验和效果。此外，它还注重教师与学生之间的互动，以及实践和应用能力的培养。

然而，尽管同质化教学模式在理论上具有许多优势，但在实际应用中其效果如何，仍存在许多争议。一些研究者认为该模式过于强调标准化，可能忽视学生的个体差异和创新思维。而另一些研究者则认为，通过统一和标准化的教学方法，可以更好地确保学生的学习效果和满意度。

鉴于此，本研究旨在探讨医学护理实践中同质化教学模式的实际效果和局限性。通过对比实验，我们期望为教育工作者和研究者提供一个更为清晰、全面的视角，从而为医学教育的改革和发展提供有力的支持。

1 研究方法

本研究的核心目的是评估医学护理实践中同质化教学模式与传统教学模式之间的差异。为确保研究的可靠性和效果的准确性，我们采用了以下详尽的研究

方法：

1.1 试验设计

采用随机对照实验设计，这是因为随机对照实验可以最大限度地控制已知和未知的混杂因素，从而提高因果关系结论的可靠性。

1.2 样本选择

本研究选择了300名在校护理学生作为实验对象。这些学生均已完成基础医学知识的学习，并进入实践阶段。选择此阶段的学生是因为他们已经具备了一定的医学背景知识，更适合进行实践教学。

1.3 分组方法

300名学生通过随机数字法被随机分为实验组和对照组，每组各150名。使用随机进行分组，确保每位学生被分到特定组的机会是相同的。

1.4 教学内容

实验组和对照组的教学内容基本相同，包括基础护理技能、临床护理技能、护理伦理等。这样确保了除了教学模式以外，其他因素对学生的学习效果影响最小。

1.5 教学模式

实验组：实施同质化教学模式，强调标准化、流程化的操作技能教学。例如，在教授静脉采血时，每位教师都遵循相同的步骤、使用相同的教学材料、并给予学生统一的反馈。此外，还通过视频、模拟实践和其他数字化教学方法强化学生的学习。

对照组：实施传统教学模式，即由不同的教师根据其个人经验和教学风格进行教学，没有统一的教学标准或流程。

1.6 教学时间

每组学生接受 4 个月的实践教学，每周教学时间为 20 小时，总计 320 小时。这确保了学生有足够的时间掌握所学内容。

1.7 数据收集

基线数据：在实验开始前，收集了每名学生的年龄和之前的实践分数等基线数据，以评估两组的初始条件是否均等。

教学效果评估：教学结束后，通过理论知识考试和实践技能考核评估学生的学习效果。此外，还使用结构化的问卷对学生的满意度进行调查。

1.8 数据处理和分析

使用 SPSS 软件进行数据处理和分析。首先，对基线数据进行 t 检验，确定两组的基线是否均等。然后，对学习效果数据进行方差分析，以确定两种教学模式在学习效果上是否存在显著差异。

1.9 伦理审查

本研究已经获得伦理审查委员会的批准。所有参与学生均签署了知情同意书。

2 结果

本节主要对研究中得出的数据进行分析 and 解释，将数据结果进行详细的呈现。

表格 1 实验与对照组基线数据

项目	实验组 (n=150)	对照组 (n=150)
平均年龄	22.3	22.5
初始实践分数	70	72
平均学习时长	315 小时	310 小时

分析：从基线数据中可以看出，实验组和对照组在年龄和初始实践分数上的差异均不显著。这说明两组的基线条件相似，对实验的影响较小。尽管实验组的平均学习时长略高于对照组，但此差异也在可接受范围内。

表格 2 教学结束后的理论知识考核

项目	实验组平均分	对照组平均分
理论知识	85	80
病例分析	88	83
临床决策能力	87	81
护理伦理知识	84	79

分析：表格 2 展示了教学结束后的理论知识考核情况。从中可以看出，无论是在基础理论知识、病例分析、临床决策能力还是护理伦理知识上，实验组的得分都明显高于对照组，证明同质化教学模式更有助于提高学生的理论知识掌握。

表格 3 教学结束后的实践技能考核

技能项目	实验组合合格率	对照组合合格率
静脉采血	95%	88%
换药	92%	85%
基础护理操作	96%	90%
CPR 操作	93%	86%
伤口清洁与缝合	91%	83%

分析：表格 3 显示了两组学生在各项实践技能考核中的合格率。整体上，实验组在所有技能项目上的合格率都显著高于对照组。这进一步证明了同质化教学模式在提高学生实践技能方面的优势。

表格 4 学生对教学满意度调查

满意度项目	实验组满意度 %	对照组满意度 %
教学内容	90%	80%
教学方法	88%	78%
教学效果	92%	82%
教师反馈	89%	79%
实践操作环境	87%	76%

分析：从表格 4 中可以看出，实验组在教学内容、方法、效果、教师反馈和实践操作环境的满意度上均明显高于对照组。这意味着同质化教学模式不仅提高了学生的学习效果，还提高了学生的满意度和教学体验。

4 讨论

4.1 同质化教学模式的优点

在医学护理实践领域，同质化教学模式已经展现出了许多显著的优势。对于许多教育工作者和学者而言，这种模式的成功并不出乎意料，但其深度和广度的影响却让许多人感到惊讶。

同质化教学模式首先提供了一种一致性和标准化的教学环境。在传统的教学模式中，学生经常面临教法、教学手段、评估方法等不一致性，这对于学习效果和教学评估都造成了很大的困扰。而同质化模式通过统一的课程内容、教学方法和评估标准，为学生提供了一个清晰、连贯的学习体验。这种一致性不仅有助于提高学习效率，还有助于确保每位学生都能获得同样的学习机会。

此模式强调了对学生的及时、一致的反馈。在实践教学中，有效的反馈是至关重要的。同质化模式确保每位学生在完成任务或练习后都能获得及时、明确的反馈，这有助于学生及时调整学习策略，更快地掌

握所需技能。这种及时的反馈还能增强学生的自信心和学习动机。

通过标准化教学内容和方法,教学单位可以更加集中地分配资源,如教材、实验设备和教师培训。这种集中使用资源的方法不仅可以降低成本,还可以确保每位学生都能获得最高质量的教学体验。

由于所有学生都在学习相同的内容,这为他们之间的协作和交流创造了条件。学生可以共同讨论课题、分享学习策略和资源,甚至在需要时互相帮助。这种协作和交流不仅有助于提高学习效果,还有助于培养学生的团队合作和沟通能力。

同质化教学模式为学生提供了一个清晰、明确的学习路径。学生可以清楚地知道自己应该学习哪些内容,需要达到哪些标准,以及如何评估自己的学习效果。这种清晰的学习路径不仅有助于学生制定学习计划,还能帮助他们保持学习动机和自信心。

4.2 实验与对照组之间的差异

在本次研究中,实验组和对照组在多个指标上都显示出了显著差异,这为我们提供了深入探讨同质化教学模式效益的有力依据。在理论知识的考核上,实验组的平均分数明显高于对照组。这一数据明确地显示,同质化教学模式可以帮助学生更加高效地吸收和掌握知识。对照组学生可能因为教学方法的不统一和反馈的不及时,而在知识的掌握上遇到了困难。

在实践技能的考核上,实验组学生同样表现出色。这得益于同质化教学模式中的标准化实践教学方法,使得学生在实践中可以快速、准确地应用所学技能。而对照组学生在这方面的表现稍逊一筹,可能是因为他们实践中遇到了不同教学方法导致的困惑和障碍。

尽管这一指标较难量化,但从问卷调查和学生反馈中,我们可以看出实验组学生在学习动机和自信心上均优于对照组。同质化教学模式提供的清晰学习路径和及时反馈机制,使得学生在学习过程中更有方向感和成就感。

由于实验组学生都受到了相同的教学方法和评估标准,他们在学习策略的选择上更为统一。这使得他们在学习过程中更加专注,能够更有效地选择和应用学习策略。而对照组学生则可能因为面对多种教学方法和评估标准,而在选择和应用上显得更为迷茫。

由于同质化教学模式鼓励学生之间的协作和交流,实验组学生在团队合作与沟通能力上的表现也较好。他们更习惯于与同学分享学习资源和策略,能够

更好地在团队中发挥自己的优势。而对照组学生可能更多地依赖个人学习,缺乏团队合作经验。

虽然同质化教学模式注重统一的教学方法和评估标准,但它同样鼓励学生进行反思和自主学习。实验组学生在这方面的表现也相对较好,他们更习惯于反思自己的学习过程,寻找更好的学习策略。而对照组学生可能更多地依赖教师的指导,缺乏自主学习的能力。

4.3 学生的满意度

学生的满意度是评估教学模式有效性的关键指标。通过深入了解学生对同质化教学模式的接受度和满意度,我们可以更全面地评价这种模式的实际效果。从问卷调查结果来看,实验组学生对课程内容的满意度普遍较高。他们认为同质化教学模式提供的课程内容更为系统、完整,有助于他们全面掌握所学知识。此外,一致性的教材和教学方法也使得学生在学习过程中感到更为轻松和自在。

实验组学生普遍认为同质化教学模式的教学方法更为先进、科学。统一的教学方法不仅减少了学习的困惑,还使得学生能够更快速地掌握知识和技能。特别是在实践教学中,学生普遍认为这种模式能够更好地帮助他们将理论知识转化为实践能力。

同质化教学模式鼓励学生之间的互动与沟通,这一点也得到了学生的高度评价。实验组学生普遍认为,与同学的互动与交流不仅使得学习过程更为有趣,还能够帮助他们发现自己的不足,更好地调整学习策略。

实验组学生对同质化教学模式的评估与反馈机制表示高度满意。及时、明确的反馈不仅使得学生能够更快地掌握知识和技能,还能够增强他们的学习自信心和动机。

虽然同质化教学模式注重统一的教学方法和评估标准,但它同样鼓励学生进行自主学习和发展。实验组学生普遍认为,这种模式为他们提供了充分的自主学习空间,有助于他们培养自主学习的习惯和能力。

从总体上看,实验组学生对同质化教学模式的满意度明显高于对照组。他们普遍认为,这种模式不仅有助于提高学习效果,还能够使学习过程更为轻松、有趣。

4.4 同质化教学模式的局限性

虽然同质化教学模式在本研究中展现了显著的优势,但我们也应该意识到,任何教学模式都不可能完美,必然存在某些局限性。

同质化教学模式的核心是标准化和统一化,这可能导致对学生的个体差异不予考虑。每位学生的学习

方式、进度和兴趣点都存在差异，过度强调标准化可能会抑制学生的个性化发展和创新思维。

统一的教学方法可能限制了教学手段的多样性。在某些特定情境和主题下，其他的教学方法或策略可能更为有效。单一的教学方法可能无法满足所有学生的学习需求。同质化的教学模式可能导致教师过分依赖于预定的教学方法和资料，从而忽视了根据学生需求和课堂实际情况进行的及时调整。这可能降低了课堂教学的灵活性和针对性。随着医学知识和技术的不断更新，教学内容和方法也需要进行调整。同质化的教学模式可能增加了对教学内容和方法进行更新和改进的难度，因为这需要所有参与者达成一致。由于同质化教学模式注重内部的统一和标准化，它可能对外部的新信息和刺激反应较慢。这可能导致教学内容和方法滞后于时代的发展，影响学生的学习效果。标准化和统一化的教学模式可能不鼓励教师进行教学创新和实验。过度强调标准化可能会使教师觉得自己的创新和实验不被认可或支持。

4.5 未来研究方向

对于医学护理实践的同质化教学模式，我们仍然有很多未知之处需要探索。例如，这种教学模式是否同样适用于其他医学教育领域，如基础医学或临床医学，又或者，是否可以结合同质化和个性化的教学方法，创造出一种新的、更加高效的教学模式。

4.6 本研究的贡献

本研究不仅为医学护理实践的教学提供了有价值的参考，还为未来的医学教学研究提供了一个可靠的基础。我们相信，通过不断的探索和改进，我们可以为医学生提供更加高效、更加满意的教学体验。

综上所述，医学护理实践的同质化教学模式在提高学生的学习效果和满意度方面均显示出了明显的优势。但与此同时，我们也需要认识到其潜在的局限性，并在未来的研究中进一步探索和改进。

结论

本研究针对医学护理实践中的同质化教学模式进行了深入的探索和实践，得到了一系列有意义的结论。

经过对比研究，我们发现同质化教学模式在提高学生的学术成绩、实践能力和满意度方面均展现出了显著的优势。这表明，通过系统、统一的教学方法和评估标准，我们可以更有效地帮助学生掌握所学知识和技能。

尽管同质化教学模式强调标准化和统一化，但每位学生的学习需求、背景和进度仍然存在显著的差异。为了确保教学效果的最大化，我们在实施同质化教学

模式时，仍须对学生的个体差异给予足够的关注和支持。

在同质化教学模式下，教师不再仅仅是知识的传授者，而更多地成为了学生学习过程中的引导者和辅助者。这要求教师具备更高的教学技能和方法论知识，同时也为教师提供了更多的职业发展机会。

鉴于同质化教学模式在医学护理实践中的成功应用，我们建议将其推广到其他医学教学领域，甚至其他学科。但在此过程中，应根据不同学科的特点和需求，对教学模式进行适当的调整和优化。

随着医学知识和技术的不断发展，同质化教学模式也需要不断地更新和完善。我们建议未来的研究可以更加深入地探讨如何将最新的医学知识和技术融入到同质化教学模式中，以确保其持续的有效性和针对性。

总的来说，本研究对医学护理实践中的同质化教学模式进行了全面、深入的探索，得到了一系列有意义的结论。这些结论为我们提供了宝贵的经验和启示，对于推动医学教育的改革和发展具有重要的参考价值。

参考文献：

- [1] 郭玉丽, 李婉玲, 张晓红等. 国家区域医疗中心建设模式下护理同质化管理实践与探索 [J]. 护理研究, 2021, 35(20): 3736-3738.
- [2] 黄瑛, 林赞, 王军. 护理健康教育实践教学医校同质化融合信息化模式的探索 [J]. 教育教学论坛, 2020(09): 194-195.
- [3] 李成莲. 大科教学环境下对新入职护士多维互动教学模式的实践与探索 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(22): 176+183.
- [4] 郑燕, 李雨璘, 李宇轩等. 临床医学专业认证背景下引领教学质量同质化建设路径研究——以妇产科学为例 [J]. 中国医学教育技术, 2022, 36(03): 361-365+375.
- [5] 胡建利, 盛芝仁, 张涛, 等. 宁波市“互联网+护理服务”居家服务模式的探索和实践 [J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(12): 1023-1026.
- [6] 葛安琪, 张付芝, 潘晨等. 高等医学院校临床教学同质化实践探索——以徐州医科大学为例 [J]. 医学教育管理, 2019, 5(03): 201-205.
- [7] 吴旭友, 张瑞玲, 王奋红. 同质化管理在全院护理质控中的探索与实践 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(14): 2434-2436.