

PBL 教学联合思维导图教学模式在临床带教中的应用

孙桂云

甘肃医学院 甘肃 平凉 744000

【摘要】目的：对临床带教应用 PBL 教学联合思维导图教学模式的价值进行讨论。**方法**：选择 2021 年 3 月至 2021 年 7 月在本院儿科实习的 78 名护士，随机平均分为两组，应用不同教学模式，比较教学成果。**结果**：研究组护士成绩、自学能力和教学满意度，均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论**：PBL 教学联合思维导图教学模式可以提高实习护士综合水平和满意度，可作为重要的教学方式进一步推广。

【关键词】：PBL；思维导图；临床带教

PBL 教学法是设计学习情境的方法，最初成型于上世纪 50 年代。相较于传统学习方法，提高学习的主动性^[1]。为探究 PBL 教学法在临床带教中的价值，本研究将以在本院儿科实习的 78 名护士为研究样本，展开相关研究，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 3 月至 2021 年 7 月在本院儿科实习的 78 名护士，随机平均分为两组，两组护士一般资料见表 1。

表 1 两组护士一般资料

分组	例数	男/女	年龄均值 (岁)	本科/专科
对照组	39	3/36	21.31 ± 1.02	14/25
研究组	39	4/35	21.66 ± 1.34	16/23
t	-	0.157	1.298	0.217
P	-	0.692	0.198	0.642

1.2 方法

对照组应用传统教学模式，教师依照传统方式教学，考核护士理论知识，传授护士实践操作要点，结合临床实际案例，解答护士提出的各项问题。研究组应用 PBL 和思维导图教学，具体包括以下方面：首先，结合教育要求，定下教学目标，明确教学主题^[2]。其次，针对性布置教学中的问题，使问题贯穿于课前至课后。带教老师将儿科中常见的问题，包括疾病发病机制、临床治疗方法、并发症等，建立实习护士对工作环境的认识，提高自身理论水平^[3]。另外，带教老师应当和学生加强沟通和交流，及时掌握学生的实时学习情况，加深学生对于知识点的记忆，为学生举出典型病例，供学生做发散式讨论。在绘制思维导图时，需先为学生介绍思维导图的基本概念，以及思维导图在临床儿科带教中能够发挥的重要价值，引导学生从课前内容开始，由浅入深，为学生示范思维导图的正确绘制方法。之后引导学生思考自身在

学习过程中面临的问题，完成自身思维导图的绘制，并由带教老师补充思维导图中遗漏的内容，拓展学生思维广度，养成依靠思维导图思考的习惯^[4]。

1.3 观察指标

①记录并对比两组护士考核成绩和各方面能力水平，满分 100 分，能力和分数呈正相关。②评估护士教学满意度，满分 100 分。

1.4 统计学分析

本组研究采用 SPSS 24.0 统计学软件处理数据，用 χ^2 检验计数资料，用 t 检验计量资料，差异具有统计学意义时， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护士考核成绩对比

两组护士考核成绩差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护士考核成绩对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	个案成绩	理论成绩	实践成绩
对照组	39	84.53 ± 5.28	85.52 ± 3.74	85.94 ± 3.26
研究组	39	95.32 ± 3.41	93.52 ± 4.61	92.24 ± 2.63
t	-	10.721	8.416	9.393
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护士各方面能力水平对比

两组护士各方面能力水平差异显著 ($P < 0.05$)。见表 3。

表3 两组护士各方面能力水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	资料查阅	自学能力	沟通交流	评判思维
对照组	39	87.69 ± 4.52	86.16 ± 2.74	84.23 ± 4.71	86.94 ± 4.17
研究组	39	94.31 ± 4.01	94.67 ± 4.52	93.52 ± 2.75	94.55 ± 2.73
t	-	6.842	10.055	10.637	9.535
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组护士教学满意度对比

两组护理满意度差异明显 ($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组护士教学满意度对比 [n (%)]

分组	例数	完全满意	相对满意	不满意	总满意度
对照组	39	11 (28.21)	14 (35.90)	14 (35.90)	25 (64.10)
研究组	39	24 (61.54)	12 (30.77)	3 (7.69)	36 (92.31)
χ^2	-	-	-	-	5.134
P	-	-	-	-	0.024

3 讨论

PBL教学法起源于上世纪50年代,其特征相对明显,首先,需要先设置驱动问题,也就是最终导向是为了实现问题的解决,从而提高学习的针对性;其次,学生针对驱动问题的研究,需要结合真实情境展开研究,也就是尽量贴合问题的实际发生情境,令学生模拟专家展开相关研究,最大程度调动自身所学知识,达到学以致用效果;另外,基于PBL教学法,教师和学生之间的关系,不再是简单的教学关系,

参考文献:

- [1] 黄钰清,陈莹莹,等.PBL教学法联合工作坊在肿瘤内科专科实习生护理临床带教中的应用[J].全科护理,2020,18(7):769-772.
- [2] 魏敏,刘宸旭,江艳珠,秦岩,蔺蕾,吕春香.思维导图教学法在妇科临床护理教学中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2020(90):352-353.
- [3] 李敏艳,王伯平,马慧玲,房宇,雷颖,张迁.CBL+PBL教学法在医学检验技术专业生物化学教学中的应用[J].中国社会医学杂志,2017,34(5):447-449.
- [4] 马小娜,王峥,赵秀萍,睢丛璐,闫军堂,郭亚楠,徐佳.问题导向学习结合模拟临床实践在中医妇科临床教学中的应用[J].现代中医临床,2020,27(6):69-72.
- [5] 王鑫,王瑞,杨立新,等.分层次管理对提高重症科临床教学质量的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(29):20-23.
- [6] 黄光明,黄天敏,林忠秋,黄春,张宏亮.临床路径教学法在临床药理学本科实习带教中的应用[J].现代医药卫生,2021,37(10):1765-1767.

作者简介:孙桂云(1978.6—),女,汉族,陕西渭南澄城人,硕士研究生,讲师,主要研究方向:儿科学常见病和多发病的诊治。

而是相互合作的关系,更重视团体协作能力的发挥。这就需要在实际教学中,以不同小组区分学生,淡化教师的单纯讲述,从而真正以学生为主题。学生在此学习模式下,也需要更重视自身学习责任。在完成课程学习的同时,需要通过自我及小组评价的方式,对相关问题进行总结,从而针对性布置下一阶段的学习任务。

PBL教学法在临床医学带教中应用同样相对广泛,究其原因,和临床带教学习深入临床一线,需要实习护士相互合作的学习情境是密不可分的,可以提高学生资料查阅的主动性,和具体的病例案例相结合,进一步深化讨论,从而时刻跟踪临床疗效,并对实习护士的学习效果进行集中总结。大量临床带教经验表明,PBL教学法有助于刺激学生主动发现问题,并提出问题的解决方式,长此以往,有助于创新实践水平的不断提升^[5]。

思维导图同样在临床带教中,具备较大的应用潜力,该方法充分和脑神经生理思考模式相贴合,可以让抽象的思维向形象化转变,通过文字和图形的形式加以表达,为大脑思考减轻压力,帮助学生整理学习思路,加深对知识点的记忆,精准提炼带教中的关键词,提高学习积极性^[6]。

本研究表明,两组各项数据差异显著 ($P < 0.05$),充分证明两种教学方法联用的价值,有助于在师生中形成有效沟通,针对性总结知识点,从而使学习效果事半功倍。PBL教学联合思维导图教学模式在临床带教中价值显著,可以提高实习护士综合水平和满意度,可作为重要的教学方式进一步推广。