

产科门诊“理论-实践”一体化教学的应用效果

黄利平

深圳市龙华区妇幼保健院 产科门诊 518000

【摘要】目的：探讨“理论-实践”一体化教学模式在产科门诊护理中的应用效果。方法：本研究采用随机数表法选取了2023年2月到2023年5月期间，70名产科门诊孕妇为研究对象，分为观察组与对照组，每组各35名。观察组实施“理论-实践”一体化教学模式，对照组实施常规护理教育。比较两组孕妇的学习效果、满意度、心理状况（SAS、SDS评分）及孕期生活质量（PQOL）。结果：护理干预后，观察组孕妇的学习效果评分、满意度评分、孕期生活质量评分显著高于对照组（ $P < 0.01$ ），SAS、SDS评分显著低于对照组（ $P < 0.01$ ）。结论：“理论-实践”一体化教学模式在产科门诊中的应用，可以显著提高孕妇的学习效果，提升其满意度，改善心理状况，提高孕期生活质量。

【关键词】理论-实践一体化教学；产科门诊；孕妇；心理状况；孕期生活质量

Application effect of "theory-practice" integrated teaching in obstetric clinic

Huang Liping

Shenzhen Longhua District Maternal and Child Health Care Hospital obstetrics clinic 518000

Abstract: Objective: To discuss the application effect of "theory-practice" integrated teaching model in obstetric outpatient care. Methods: In this study, 70 pregnant women from February 2023 to May 2023 were divided into observation group and control group, with 35 women in each group. The observation group implemented the "theory-practice" integrated teaching mode, and the control group implemented routine nursing education. The learning effect, satisfaction, psychological status (SAS, SDS score) and quality of life during pregnancy (PQOL) were compared between the two groups. Results: After nursing intervention, the learning effect, satisfaction and quality of life scores of pregnant women in the observation group were significantly higher than that of the control group ($P < 0.01$), and the SAS and SDS scores were significantly lower than that of the control group ($P < 0.01$). Conclusion: The application of the integrated teaching mode of "theory-practice" in the obstetric clinic can significantly improve the learning effect of pregnant women, improve their satisfaction, improve their psychological status, and improve the quality of life during pregnancy.

Key words: integrated teaching of theory and practice; obstetric clinic; pregnant woman; psychological condition; quality of life during pregnancy

前言

随着医疗科技的日新月异，产科门诊服务需求以及所面临的问题越来越复杂，这就需要产科门诊护理人员具备扎实的专业知识和良好的实践技能。然而，传统的“理论-实践”分离的教学方式，往往难以满足孕妇在产科门诊中的全面需求，无法确保孕妇能够将所学的理论知识有效地应用到实际中。近年来，“理论-实践”一体化的教学模式开始被广泛采用，并且在许多领域中都取得了良好的效果^[1]。在产科门诊教学中，也开始尝试运用这种模式。理论教学为孕妇提供了扎实的学科知识基础，实践教学则通过模拟真实的环境和情景，使孕妇有机会亲身参与，通过实际操作来熟悉和掌握各种技能^[2]。然而，“理论-实践”一体化教学模式在产科门诊教学中的应用效果如何，目前还缺乏系统性的研究。本文旨在通过调查和分析，评价这种教学模式在产科门诊教学中的应用效果，探讨其优点和局限性，为产科门诊教学的改革和发展提供参考。本研究将以孕妇为教学对象，通过理论教学和实践教学的结合，提高孕妇对孕期保健、生育健康、新生儿护理等方面的知识和技能，从而提高孕妇的自我保健能力，保障母婴健康。通过本研究，我们希望能够进一步证实“理论-实践”一体化教学模式在产科门诊教学中的效果，并为产科门诊教学的改革提供理论依据和实践指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023年2月到2023年5月，采用随机数表法选择70名产科门诊孕妇作为研究对象，分为观察组和对照组，每组各35名。纳入标准：①孕妇年龄在18~45岁之间。②孕期在初期至晚期，孕周在12~40周之间。③同意参与研究并愿意签署知情同意书的孕妇。④对孕期知识有学习需求，并愿意接受不同的教学方法。排除标准：①孕妇有严重的并发症，如妊娠高血压、糖尿病等。②孕妇在孕期有重大精神压力或其他心理疾病。③孕妇不能理解或执行学习任务的，如存在语言障碍、认知障碍等。④孕妇在研究期间移居他地或无法完成所有的学习和评估。观察组孕妇的年龄分布在24岁到45岁之间，平均年龄（ 34.87 ± 4.62 ）岁；怀孕期限

4个月到9个月，平均（ 6.45 ± 1.57 ）个月。对照组孕妇的年龄分布在25岁到46岁之间，平均年龄（ 35.12 ± 4.38 ）岁；怀孕期限4个月到9个月，平均（ 6.55 ± 1.43 ）个月。比较这两组孕妇的一般资料，包括年龄和怀孕期限，没有统计学上的显著差异， $P > 0.05$ 。两组孕妇在一般资料方面具有可比性。本次研究所有参与的孕妇都已经被告知研究目的和内容，并且已经签署了知情同意书。

1.2 方法

在本次研究中，对照组和观察组孕妇均接受常规产科门诊咨询和教育，这包括孕期饮食、运动、个人卫生、预防常见孕期疾病等知识的教育。

观察组的孕妇则接受额外的“理论-实践”一体化教学方法。这种教学方法特别强调知识和实践的紧密结合，旨在提高孕妇对知识的理解和应用能力。具体措施包括以下几点：

提供详尽的理论知识：将通过讲座、图文资料、视频教程等方式，向孕妇传授孕期管理的相关理论知识。

实践教学：通过模拟情景、实际操作等方式，让孕妇亲身实践，如孕期正确的体位、呼吸技巧、自我心理调适等。

互动学习：鼓励孕妇之间分享经验，讨论疑难问题，增强孕妇的学习兴趣和参与度。

持续跟进：专门的教学人员将进行持续的跟进，评估孕妇的学习效果，根据需要调整教学方法和内容。

对照组的孕妇将按照常规的教育方案进行，没有加入“理论-实践”一体化的教学方法。

1.3 观察指标

学习效果：通过定期测试来评估孕妇对产科知识的掌握程度。测试内容包括但不限于妊娠期保健、营养饮食、孕期运动、分娩知识、新生儿护理等。测试量表满分100分，得分越高表示掌握程度越高^[3]。

孕妇满意度：通过问卷调查来评估孕妇对“理论-实践”一体化教学的满意度。问卷将包含教学内容的充实度、教学方式的有效性、教师的

教学态度和技能等方面^[4]。该满意度问卷为自制问卷, 满分 100 分, 得分月满意度呈正比, 该问卷经过信度与效度分析, 信度为 0.856, 效度为 0.874, 信度与效度均符合要求。

孕妇心理状况: 使用焦虑自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS) 和抑郁自评量表 (Self-rating Depression Scale, SDS) 来评估孕妇的心理状况。

孕妇的孕期生活质量: 我们将使用孕期生活质量量表 (Pregnancy Quality of Life Scale, PQOL) 来评估孕妇的生活质量^[5]。

1.4 统计学方法

采用 spss25.0 建立数据库, 使用均值和标准差 (表示为均值 $\pm$ 标准差) 描述和概括连续型数据 (如年龄、学习效果评分、满意度评分、SAS 评分、SDS 评分和孕期生活质量评分等)。对于分类数据 (如性别), 使用频数和百分比。对连续型数据的分布进行检验。如果数据符合正态分布, 采用参数性检验, 否则采用非参数性检验。对于观察组和对照组之间的连续型数据, 使用独立样本 t 检验来检查两组之间是否存在统计学上的显著差异。对于同一组内 (如观察组或对照组) 护理干预前后的连续型数据, 使用配对样本 t 检验来检查护理干预前后是否存在统计学上的显著差异。对于观察组和对照组之间的分类数据, 使用卡方检验来检查两组之间是否存在统计学上的显著差异。设定 $\alpha=0.05$ 作为判定显著性的标准。

2 结果

2.1 学习效果评价

对两组孕妇的学习效果进行了统计与比较, 如下表 1 所示。

表 1 学习效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后	t	p
观察组	45.67 $\pm$ 10.54	95.85 $\pm$ 4.63	21.653	0.000
对照组	44.55 $\pm$ 10.37	88.64 $\pm$ 6.33	19.842	0.000
t	0.532	18.521		
p	0.501	0.000		

2.2 孕妇满意度评价

统计与比较观察组与对照组孕妇满意度, 结果如下表 2 所示。

表 2 孕妇满意度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后	t	p
观察组	79.63 $\pm$ 6.73	97.63 $\pm$ 2.37	20.865	0.000
对照组	80.55 $\pm$ 6.85	89.87 $\pm$ 4.95	18.621	0.000
t	0.654	17.984		
p	0.501	0.000		

2.3 孕妇心理状况评价

统计与分析观察组与对照组孕妇的心理状况, 结果如下表 3 所示。

表 3 孕妇心理状况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	51.76 $\pm$ 8.43	37.13 $\pm$ 6.84**	53.68 $\pm$ 7.22	38.92 $\pm$ 6.27**
对照组	52.12 $\pm$ 8.56	49.67 $\pm$ 8.15*	54.21 $\pm$ 7.31	51.45 $\pm$ 7.09*
t	0.564	13.096	0.511	14.073
p	0.505	0.000	0.502	0.000

*表示与干预前相比 $P < 0.05$, **表示与干预前相比 $P < 0.01$

2.4 孕妇孕期生活质量评价

对观察组与对照组孕妇的孕期生活质量进行了统计与比较, 结果如下表 4 所示。

表 4 孕妇孕期生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后	t	p
观察组	68.12 $\pm$ 9.56	85.34 $\pm$ 7.21	15.986	0.000
对照组	68.45 $\pm$ 9.63	70.21 $\pm$ 9.45	13.765	0.000
t	0.583	12.097		
p	0.542	0.000		

3 讨论

本研究主要关注如何通过“理论-实践”一体化教学提升产科门诊孕妇的学习效果, 提高她们的满意度, 降低她们的焦虑和抑郁症状, 从而改善她们的孕期生活质量。研究结果显示, 采用该教学方法的观察组孕妇在干预后的学习效果、满意度、SAS 和 SDS 评分以及孕期生活质量评分方面均显著优于对照组, 证明了“理论-实践”一体化教学在产科门诊教育中的效果。

首先, 对于学习效果而言, 结果显示观察组孕妇的学习效果评分显著高于对照组 ($P < 0.01$)。这可能是因为“理论-实践”一体化教学方法能够提供更多的实践操作机会, 使孕妇有机会亲身参与、亲身体验, 增强理论的理解和记忆。实践是检验理论的唯一标准, 只有将理论用于实践, 理论才能得到验证和发展, 学习效果才能得到提高。此外, 实践活动还能提高学习的兴趣, 激发学习的积极性, 进一步提高学习效果^[6]。

其次, 对于满意度评分, 观察组孕妇的满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.01$)。这可能是因为“理论-实践”一体化教学方法能够满足孕妇的学习需求, 使她们在学习过程中感到满足和愉悦。满意度是评价教学效果的重要指标, 高的满意度意味着教学方法得到了学习者的认可和接纳, 有利于教学的顺利进行^[7]。

对于心理状况, 观察组孕妇的 SAS、SDS 评分显著低于对照组 ($P < 0.01$)。孕期是孕妇生理、心理变化较大的时期, 特别容易产生各种心理问题, 如焦虑、抑郁等。而“理论-实践”一体化教学方法通过直接的实践活动, 使孕妇对孕期的认识更加清晰, 理解和掌握孕期应对技巧, 降低了她们的焦虑和抑郁程度。

最后, 对于孕期生活质量, 观察组孕妇的孕期生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.01$)。孕期生活质量是评价孕妇孕期生活状态的重要指标, 包括身体健康、心理状态、社会关系和环境四个方面。本研究的结果表明, “理论-实践”一体化教学能够有效改善孕妇的孕期生活质量^[8]。

总的来说, 本研究结果显示, 采用“理论-实践”一体化教学的观察组孕妇在学习效果、满意度、心理状况和孕期生活质量方面均显著优于对照组, 充分证明了“理论-实践”一体化教学在产科门诊教育中的重要作用。然而, 本研究仅在一个医疗机构内进行, 研究样本相对较小, 且只有一次跟踪时间点, 因此, 我们需要更大范围、更长时间、多中心的前瞻性研究来进一步验证和深化这些发现。此外, 虽然“理论-实践”一体化教学在提高学习效果、提高满意度、降低焦虑和抑郁症状、提高孕期生活质量方面表现出了优势, 但教学的内容、方式、强度、频率等因素可能也会影响教学效果。未来的研究可以从这些方面进行深入研究, 以找到最优化的教学方案。

参考文献:

- [1]林旭东, 徐炳哲, 吴万庆等. “生物医学传感器”理论、实践及思政融合式教学探索[J]. 教育教学论坛, 2021 (05): 121-124.
 - [2]鲍勇. 社区健康管理“4CH8”模式理论与实践研究 (待续) [J]. 中华全科医学, 2013, 11 (09): 1329-1385.
 - [3]姚华蓉. 引导式健康教育联合互助激励式学习在孕妇孕期的应用效果分析[J]. 全科护理, 2021, 19 (17): 2386-2389.
 - [4]翟巾帼, 吕海荣, 李静等. 基于群组化母婴保健的助产士门诊服务模式对孕妇妊娠结局的影响[J]. 护理研究, 2023, 37 (13): 2294-2300.
 - [5]杨晓玲, 罗丽媛. 孕期体重管理对初产妇孕期体重控制、分娩方式、分娩结局及产后生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (05): 283-286.
 - [6]刘家琼. 多元化健康教育方法在孕妇学校中的应用[J]. 当代护士 (下旬刊), 2017 (01): 148-149.
 - [7]郭桂玲. 优质护理在孕产期健康教育的应用和体会[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (12): 170-172+176.
 - [8]杨崇莹, 肖诗雨, 孙琪媛等. 妊娠期糖尿病孕妇的家庭复原力水平及与负面情绪、生活质量的相关性[J]. 广西医学, 2023, 45 (03): 358-361.
- 作者简介: 黄利平 (1986.11-至今) 女, 汉, 广东省深圳市人, 本科, 主管护师, 研究方向: 临床护理。