

# 参与式可视性教学法在五官科护理学教学中的应用效果

王 茜

贵州中医药大学第一附属医院 贵州 贵阳 550004

**【摘要】**：参与式教学是指全体师生共同建立民主、和谐、热烈的教学氛围，让不同层次的学生都拥有参与和发展机会的一种有效的学习方式，是一种合作式或协作式的教学法。这种方法以学习者为中心，充分应用灵活多样、直观形象的教学手段，鼓励学习者积极参与教学过程，成为其中的积极成分，加强教学者与学习者之间的信息交流和反馈，使学习者能深刻地领会和掌握所学的知识，并能将这种知识运用到实践中去。此次探究参与式可视性教学法在五官科护理学教学中的应用效果。采用的方法则是带领在某医院急诊五官科学习的学生15名，对这些学生开展传统带教模式，将其设置为常规组。其次再选择学生15名，对其进行参与式可视性的教学模式，将其设置为带教组，对这两组护理人员的成绩、对带教的满意度等各方面进行比较。在五官科护理带教当中运用参与式可视性教学方法，能够有效将学生的理论知识，技术水平和综合能力等各方面提高，加强带教老师的带教质量，提高带教满意度。

**【关键词】**：参与式可视性教学；五官科护理；进展

## The application effect of the participatory visual teaching method in the nursing teaching of facial features

Qian Wang

The First Affiliated Hospital of Guizhou University of traditional Chinese Medicine, Guizhou, Guiyang, 550004

**Abstract:** Participatory teaching refers to an effective learning way for all teachers and students to jointly establish a democratic, harmonious and warm teaching atmosphere, so that students at different levels have opportunities to participate and develop. It is a cooperative or cooperative teaching method. This method to learners as the center, the full application of flexible and diverse, intuitive image teaching methods, encourage learners to actively participate in the teaching process, become the positive component, strengthen the information communication and feedback, between learners can deeply understand and master the knowledge, and can apply this knowledge to practice. The application effect of the participatory visibility teaching method in the facial features nursing teaching. The method is to lead 15 students studying in the emergency department of a hospital to carry out the traditional teaching mode for these students and set them as a regular group. Secondly, 15 students were selected to conduct the participatory visual teaching mode, and set it as the teaching group to compare the performance of the two groups of nursing staff, the satisfaction with the teaching and other aspects. The use of participatory visual teaching method in the facial features nursing teaching can effectively improve students' theoretical knowledge, technical level and comprehensive ability and other aspects, strengthen the quality of teaching of teaching teachers, and improve the satisfaction of teaching.

**Keywords:** Participatory visual teaching; Facial features nursing; Progress

对五官科来说，症状不够典型，具有复杂性，变化情况非常快，同时对五官科进行诊疗和护理的技术要求非常高。对五官科进行护理是五官护理学当中很重要的一项组成部分，对于五官科护理学来说，在学习过程的难度非常大。而临床见习作为护理教学中的一个重要环节，同时也是贯穿落实课堂理论教学和临床实习的桥梁，而且还是培养学生掌握临床技能和思维的关键路径。对五官科开展护理临床见习过程中，常常会遇到以下困难。第一，学生在实验室对五官科进行护理操作模型练习时缺乏积极性，并且也未对此提高重视。第二，五官科并不具备行为能力，开展这项护理工作对学生的职业素养要求非常高。近几年，线上教学在目前医学领域当中的使用也逐渐受到重视，这种教学则是通过网络提供很多教学资源 and 系统学习

安排，同样是传统教学模式当中的一项补充。

## 1 基本资料和带教方法

### 1.1 基本资料

选择某医院五官科的见习学生30例。将这些学生随机分为两组，常规组和带教组每组人员有15例，其中常规组开展的是传统带教模式，带教组开展的则是参与式可视性教学模式。带教组女性有10名，男性有5名，年龄在22~27岁，平均年龄在(24.51±1.01)岁，这些护理人员中大专学历有9名，本科学历有6名。常规组女性有9名，男性有6名，年龄在22~27岁，平均年龄在(24.86±1.02)岁，其大专学历有8名，本科学历有7名，对其基本资料进行对比，没有统计学意义，(P>0.05)。

## 1.2 带教方法

常规组开展的是传统带教模式，为所有学生安排一名带教老师，通过老师讲解有关理论知识，进行示范操作，在工作当中为其安排有关任务等。带教组开展的是参与式可视性教学模式。第一，设置一位科室教学秘书，选科室主管护师或者以上职称人员作为带教老师。共同对教学大纲和计划进行制定，可以及时对五官科患者的病情进行全面且准确的评估，有非常高的抢救和操作水平。第二，为所有学生固定一名带教老师。把制定好的大纲和规划发给学生，能够先了解带教内容，带学生熟悉科室环境，掌握科室有关制度，告诉这些学生在课堂当中经见到的五官科疾病典型。和有关处理对策，通过运用各种教学方法，例如 PBL 以及 CBL 教学法等，有效将学生学习的兴趣提高，培养五官科护理专业能力。与此同时，带教过程中还要定期开展有关理论知识学习，定期为学生渗透职业道德，将其自身职业道德提高。第三，根据教学大纲和计划，老师在临床见习中可以采取随机问答。指引学生思考其中遇到的各类问题，然后从这些问题中进行深入解析，提出有效处理对策。第四，带教期间如果学生遇到什么问题，都可以及时提供帮助，清楚的告诉其处理方法，问题原因和处理后的效果等。第五，组织教学座谈会议，调研学生对带教老师和教学方法存在的意见和满意度，对带教当中所出现的任何问题教学和老师跟学生要共同进行改变和处理，尽可能对带教方法进行完善，其次还要对患者和家属对学生的护理操作意见。进行调查，把意见整理好之后进行改正，全面将学生的综合能力提高，不断改进质量。通过视频教学，一种视频则是五官科护理的基本操作技能相关视频，这个视频的内容包含学校老师和临床老师在进行实验教学当中所拍摄出来的教学视频。其内容包含五官科治疗及护理；还有一些其他权威医疗机构或者学校所拍摄出来的教学视频，其中包含对五官科的治疗等。另外一种就是临床真实情况所拍摄出来的视频，通过教研和临床老师结合有关教材大纲所设计，通过临床老师在医院所拍摄获取。这种类型的内容包含了五官科病房的环境特征，经常用到的仪器设备和消毒隔离标准、对五官科开展日常护理的有效方法、五官科经常出现的疾病临床表现、治疗和护理等。两种类型的教学视频可以通过线上课程平台提供给学生，而且还能提供更具体的护理技术操作流程以及学习要领和说明，老师可以督促学生自主学习，运用课程平台讨论区域和微信群答疑解惑。反实践教学需要学生练习并且拍摄操作的过程，通过小组作为单位制作并且提供操作视频到课程平台当中。第六，线上反馈、阐述并且讨论。老师在对反实践教学视频进行播放时，对于其中每个操作流程中所出现的问题讲解重难点，让学生主动提问，老师进行回答，或者让学生进行共同讨论并且处理，这可以使学生掌握这项临床技能。

## 1.3 观察指标

首先针对带教组和常规组的成绩进行对比，其中分为理论知识，操作水平和综合能力这几项，通过某院自制的试卷开展评估，总分数为 100 分，分数越高则表示成绩越好。其次，两组学生还要对带教老师的带教情况进行评分对比，其中包含教学质量。安排以及沟通交流等，每一项分数是 30 分，分数高则表示带教效果好。另外一方面是对带教满意度进行对比，为学生发放某院所自制的带教满意度调查表，满分是 100 分，其分为满意、一般与不满意。

## 1.4 统计学方法

通过 SPSS19.0 统计软件开展解析， $\bar{x} \pm s$  代表计量资料，用 t 检验；n (%) 代表计数资料，用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比护理人员成绩

带教组学生的理论知识、操作水平、综合力分数都比常规组高，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，表 1。

表 1 对比护理人员成绩( $\bar{x} \pm s$ )单位:分

组别	例数	理论知识	操作水平	综合力
带教组	15	83.57 ± 2.14	83.19 ± 3.09	82.42 ± 3.11
常规组	15	70.25 ± 4.02	69.06 ± 5.14	70.31 ± 5.81
t		10.060	10.537	8.218
P		<0.001	<0.001	<0.001

### 2.2 学生对带教老师带教评分对比

带教组教学质量、带教安排、沟通交流评分比常规组高，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，表 2。

表 2 学生对带教老师带教评分对比( $\bar{x} \pm s$ )单位:分

组别	例数	教学质量	带教安排	沟通交流
带教组	15	24.31 ± 2.14	24.10 ± 2.03	23.02 ± 2.51
常规组	15	15.36 ± 3.58	15.02 ± 3.19	13.12 ± 4.19
t		9.597	10.704	9.046
P		<0.001	<0.001	<0.001

### 2.3 满意度对比

带教组对带教满意度 (100.00%) 比常规组高 (66.67%)，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，表 3。

表 3 满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率
带教组	15	12	3	0	15(100.00)
常规组	15	6	4	5	10(66.67)
$\chi^2$					16.216
p					<0.001

### 3 讨论

护理带教作为提高护理人员理论知识实践水平等各方面的重要路径。很多五官科患者的病情变化速度非常快,对学生的实际操作有很高要求,而且对处理应急能力也有严格要求,所以探究更科学有效的临床护理带教方法很重要。

带教组在理论知识、操作水平和综合能力方面的分数要比常规组高;带教组教学质量、带教安排、沟通评分都要比常规组高;带教组满意度高。目前临床上的传统“一带一”模式已经无法满足目前医学模式对护理的要求,在实际开展带教期间,很难把理论知识和实际操作水平结合起来,学生缺乏学习的积极主动性。而传统的带教教学模式比较成就学生自主手机会很少,所以在实际操作技能方面比较弱。而参与式可视性教学模式则是在全面质量管理的情况下而产生。将理论知识作为基础,主要强调全程和持续的质量管理,除了要对最后质量提高重视以外,还要特别注重环节和过程中的管控,这是一种新的质量管理理论,持续性质量改进则是通过制定规划落实和评价效果等过程,对实施效果开展评价,及时提出有效处理方案,使质量循环得到提高。带教间,老师随时要对其中出现的问题进行了解,逐一进行处理,同时还要对学生带教老师意见进行调查,健全有关教学方法。一个月进行一次教学座谈会,对相关工作进行总结,提出工作当中还要进行改善和加强的地方,这样能够不断质量改进。

第一,开展案例授课。(1)对综合性的案例进行解析,主要目的就是培养学生综合分析能力。这种案例通常都是由学院老师组织进行编制,把理论教科书中所阐述的疾病知识放入到一个案例中,其中包括五官科的耳、鼻、咽喉疾病等。在这个案例当中要提供主诉、实际病史和身体评估情况、在实验室检查所获取的结果等一些基本资料。学生可以针对这个案例提出一些问题共同进行解析,分析完之后可以提交到课程平台。老师可以对所有学生所回答的答案进行反馈和评价,对学生整个答题情况进行总结并且提出有关意见,为后期进展型的案例分析提供有利条件。(2)进展性的案例分析。其主要是对学生在临床方面的评估、决策以及分析能力进行培养。这项案例则是对五官科经常出现的临床症状,通过学院老师和临床老师共同进行编写,以实际临床案例为基础,通过很多情景共同组合呈现一个完整的病例。其中案例的第一幕只是提供很少量的病例信息,然后随着五官科病情的发展和讨论,实际深度,不断引出各个临床情景设置有关问题。老师不断进行引导,和学生更深层次的进行讨论,最终可以获得解答。

第二,开展虚拟仿真操作系统的练习。五官手术作为五官

科护理当中很重要的一项内容,因为这项内容的危险性非常大,临床观摩的机会很少,对着实验室模型进行练习,又比较枯燥乏味,很难模拟出更真实的临床场景。因此,对模块进行选择时,可以选择运用五官科虚拟仿真操作系统,使学生能够更真实的开展临床模拟情景进行操作练习,能够真实地感受到五官科快速病变情况,及时做出判断和处理。这项系统练习能够对操作的正确性给予及时反馈,更有助于培养学生面对病情改变时的判断和决策力,学生能够更好掌握专科技术要领。

第三,阐述问题和反思。对于培养学生人文素养而言,要提供开放式的问题,比如有关救治的人为关怀和伦理方面的思考,学生独立进行反思,参与到线上讨论当中,并且阐述自身观点进行交流。临床见习授课过程中,案例教学法获得很多学生的推荐。在护理参与式可视性教学当中运用案例教学法,能够更好将学生分析和处理问题的能力提高,同时也是培养学生综合职业能力的方法。此次探究可以从两种不一样类型的临床案例分析当中,逐渐将学生临床思维水平提高。这项案例分析能够更好将学生所学有关疾病知识结合起来。学生对各个疾病之间的联系和区别进行分析和判断,可以把课堂中所学的理论知识引入其中,领悟到临床实际病例的复杂和综合性,可以更好培养学生对临床复杂性的病例分析判断能力,从而为进展型的案例分析提供有利条件。进展型的案例分析则是一种可以设置患者病情改变的一种情景,能培养学生评判思维和处理问题能力发展的一种教学措施。这种教学案例前期只是提供了很少的病例信息,结合病情进展和讨论,不断引入更多病情资料,设置出更丰富且复杂的临床情景,让学生就能对实际案例进行评估和思考。通过这种教学方法,能够更好培养学生快速分析、决定和评判性思维。而且这种教学方法还能组织,唤起学生的好奇心,使其能够主动参与讨论中,有效将学生的主体作用充分发挥出来。

总之在五官科护理带教当中,运用参与式可视性教学方法,有效将学生理论知识、操作水平和综合力的成绩提高,加强老师带教质量,学生对带教质量更满意。参与式可视性教学除了能够为学生提供学习知识和技能的基础以外,对学生职业价值和人文素质培养方面也起到很大推动作用。健康对其生命质量和家庭都有着很重要的意义。为五官科提供护理的工作人员,不仅要具备专业的护理技术,而且具备优秀职业道德和素养,对其健康而言都非常重要。在临床见习课上,通过设置具有开放性的问题共同进行讨论,可以使学生独自进行思考,不断拓展对生命以及社会伦理和健康等方面的认知,更有助于学生人文素养方面的培养,使学生和老师、学生和学生之间能够更深入互动。

### 参考文献:

- [1] 朱羿玲,林伟萍.参与式可视性教学方法对急诊护理带教质量的影响[J].饮食保健,1518,5(046):273-274.
- [2] 李兴娟.参与式可视性对五官科监护室护理质量的影响研究[J].中国医药指南,1515,18(5):2.