

妇产科护理学课程思政大纲的构建与探索

聂 锥

(南京医科大学康达学院第一附属医院 连云港市第一人民医院)

摘要: 目的 构建出妇产科护理学的课程思政大纲。方法 通过文献调研与半结构访谈法构建第一轮专家咨询问卷,对问卷内容进行两轮德菲尔法专家咨询,最终确定妇产科护理学课程思政大纲内容。结果 最终确定 45 项大纲内容,第一轮和第二轮咨询问卷回收率分别是 91% 和 100%,建议提出率分别是 40%和 10%,权威系数分别是 0.84 和 0.86,协调系数分别是 0.35 和 0.40,显著性 P 值均小于 0.05。结论 构建的 45 项妇产科护理学的课程思政大纲内容,可以为教学老师进行课程思政教学设计时提供参考与借鉴,此项研究专家积极性、权威性、协调性均达标,结果可信。

关键词: 妇产科护理学;课程思政;大纲;构建

2020年教育部印发的《高等学校课程思政建设指导纲要》^[1]明确提出,“要紧紧抓住教师队伍主力军、课程建设主战场、课堂教学主渠道,让所有高校、所有教师、所有课程都要承担好育人责任,构建全员全程全方位育人大格局”。为了教师能有效把思政与课程相融合,实现全过程、全方位育人,梳理专业课程中所蕴含的思政元素及思政案例形成本专业的思政教学大纲,供教师教学时参考成为首要的事^[2]。本研究通过查阅文献、专家访谈、专家咨询,确定了妇产科护理学各章节的思政大纲,现报道如下

1.对象与方法

1.1专家入选标准

1.1.1半结构访谈专家入选标准:本科及以上学历;妇产科教学工作经验>3年的老师、管理人员;具有严谨求实的工作态度,自愿参加;按上述标准选择本学院的3名老师、1名管理人员。

1.1.2Delphi法咨询专家入选条件:本科及以上学历;妇产科教学工作经验>5年的老师、管理人员;具有严谨求实的工作态度,自愿参加;按上述标准选取本学院的8名教师、2名管理专家。

1.2方法

1.2.1初步专家咨询问卷:通过文献查阅,结合妇产科护理学(第七版)初步构专家咨询问卷。问卷内容:第一部分介绍研究背景、目的、方法;第二部分是妇产科护理学课程思政大纲专家咨询表,包含22项一级指标,48项二级指标,对各条目按“非常赞同、赞同、一般赞同、不太赞同、不赞同”分别赋值“5分、4分、3分、2分、1分”,以及专家的建议与意见;第三部分是专家专家基本情况,对咨询内容的熟悉程度和判断依据。

1.2.2确定专家咨询问卷:通过与专家面对面半结构访谈收集资料,采用文本资料的内容分析法对专家意见进行汇总分析,增加专家明确提出需要增加的项目,删除专家明确提出需要删除的项目,细节及有疑问之处的修改经小组讨论后决议,修订后形成第一轮专家咨询问卷。半结构访谈的内容主要有:①制定的初步问卷中的妇产科护理学课程思政大纲内容,有无需要补充的;②初步制定的妇产科护理学课程思政大纲内容是否合适;③问卷设计是否合理,有无需要补充。

1.2.3德尔菲法专家咨询:把专家咨询问卷在问卷网中制作成电子问卷,向专家发送咨询二维码,Delphi法专家咨询制定纳入及排除标准:剔除专家赞同度均分 < 3.50,变异系数 > 0.25的条目^[3],专家明确提出应该删除的条目予以淘汰;专家提出的意见与建议经研究小组专家决定是否修订。

1.3统计学方法

采用Microsoft Excel(97-2003)和SPSS25.0软件对所得数据进行统计学分析,统计出工作范围研究项的均数、标准差、变异系数;专家积极系数、专家权威性、判断依据、熟悉程度、协调系数,并对协调系数进行显著性检验得出各项指标参数。

2.结果

2.1专家的基本情况 & 可靠性结果

2.1.1德尔菲法专家咨询基本信息

本研究共有临床兼职教学专家 7 名、教学专家 3 名参加两轮专家咨询,专家团队中以工龄 10-20 年之间、本科生、副高级职称、护士长居多,他们既是临床又是教学型专家,故研究结果能客观、如实的反映实践中的情况。详情见表 1。

表 1 咨询专家基本情况 (N=10)

项目	分类	临床专家	百分比
教学年限	5- < 10 年	3	30%
	10- < 20 年	6	60%
	20- < 30 年	1	10%
学历	博士研究生	0	0.00%
	硕士研究生	3	30%
	本科生	7	70%
职称	正高级	1	10%
	副高级	6	60%
	中级	3	30%
职务	院长/副院长	0	0%
	护理部主任/副主任	1	10%
	教研室主任	1	10%
	系主任	1	10%
	护士长	7	70%

2.1.2专家可靠性结果

2.1.2.1专家权威性:专家权威性 $Cr=(Ca+Cs)/2$,第一轮专家权威系数0.84,第二轮专家权威系数0.86,均大于0.7,第二轮大于第一轮,说明专家权威性高,咨询结果可信^[4],专家判断依据Ca、对咨询内容熟悉程度Cs结果见表2、表3。

表2 专家判断依据自评结果表 (N=10)

分值	1	0.9	0.8	0.7	0.6
第一轮专家数	3	1	4	2	0
第二轮专家数	4	1	4	1	0

第一轮专家判断依据 $Ca = (3*1+1*0.9+4*0.8+2*0.7+0*0.6)/10=0.85$

第二轮专家判断依据 $Ca = (4*1+1*0.9+4*0.8+1*0.7+0*0.6)/10=0.88$

表3 专家对咨询内容熟悉程度的自评结果表 (N=10)

分值	1	0.8	0.6	0.4	0
第一轮专家数	3	5	2	0	0
第二轮专家数	3	6	1	0	0

第一轮专家熟悉程度 $Cs = (3*1+5*0.8+2*0.6+0*0.4+0*0)/10=0.82$

第二轮专家熟悉程度 $Cs = (3*1+6*0.8+1*0.6+0*0.4+0*0)/10=0.84$

2.1.2.2专家积极性:问卷回收率RR>90%,专家积极提出意见

说明专家对本次研究非常关心、合作、积极参加，结果见表4。

表4专家积极程度

轮次	M	Mj	RR	意见提出率
第一轮	11	10	91.00%	40.00%
第二轮	10	10	100.00%	10.00%

2.1.3专家意见协调程度：肯德尔和谐系数W值在0-1，W值越大表示协调程度越好，若 $P < 0.05$ ，则认为W值具有显著性，专家意见协调性好，结果可信^[5]，结果见表5。

表6 第二轮咨询专家对妇产科护理学课程思政大纲构建的条目赞同统计表 (N=10)

妇产科护理学课程思政大纲		赞同程度				
		最小值	最大值	平均数	标准差	变异系数
第一章绪论	“万婴之母”林巧稚医生的故事，引导学生树立爱岗敬业、为我国医学事业献身的奉献精神。	5	5	5	0	0
	用感动中国2013年度十大人物、妇产科学专家胡佩兰前辈的光荣事迹作为切入点，让学生感受仁心仁术和崇高的奉献精神。	4	5	4.6	0.52	0.11
第二章女性生殖系统解剖与生理概述	举例“孕妇产前诊断妊娠6周，但家属怀疑孕妇，认为同房时间不到6周”妊娠周数的计算引导学生重视基础，	3	5	4.3	0.82	0.19
第三章健康史采集与健康评估	引入“2022年，山东省日照某男医生直播妇科手术，女患者隐私被全程偷拍播出”被抓，侵犯女性隐私权，培养保护女性隐私的意识，引伸男性医护人员检查女性时需要女性工作人员陪同，培养法律意识。	3	5	4.7	0.67	0.14
	举例“产前检查，OGTT试验阴性，妊娠晚期出现体重下降，未引起重视，直至足月胎儿胎死宫内才发现孕妇发生了妊娠期糖尿病酮症酸中毒”让学生培养认真、谨慎、细致的工作作风。	4	5	4.5	0.53	0.12
	举例“医护人员把孕产妇、新生儿信息卖给拍宝宝照、奶粉商、月子中心等，5元一条被抓”，侵犯非法获取公民个人信息罪，培养学生尊敬守法。	4	5	4.9	0.32	0.07
第四章妊娠期妇女的护理	“中华人民共和国母婴保健法”规定“禁止非医学需要的胎儿性别鉴定及选择胎儿性别的终止妊娠手术”，强化学生依法执业的观念。	5	5	5	0	0
	播放受精过程视频，赞美生命诞生的神奇、可贵和伟大，培养学生正确的生命观和对生命的敬畏感。	3	5	4.7	0.67	0.14
	贯彻“2030健康中国”规划，提高母婴保健服务质量，引导学生认识产前检查、孕期保健的战略意义。	4	5	4.8	0.42	0.09
	在讲述妊娠病的用药宜忌时，通过展示1953年瑞士一家制药公司研发沙利度胺（反应停）用来治疗妊娠反应，至1963年世界各地，如德国、美国、荷兰、日本等国家因服用此药诞生多达1.2万名形状如海豹的畸形婴儿。	3	5	4.6	0.7	0.15
第五章分娩期妇女的护理	播放分娩过程视频，讲解分娩疼痛等级，使学生了解怀胎十月、一朝分娩的艰辛，从而理解母亲的伟大。	2	5	4.6	0.97	0.21
	介绍无痛分娩、陪伴分娩，植入人文关怀的观念。	4	5	4.8	0.42	0.09
	2022年医疗质量安全改进目标“减少阴道并发症”，体现我国在持续性保障母婴生命安全，强化产科质量安全管理。	5	5	5	0	0
第六章产褥期管理	举例“和美家医院出现了阴道残留纱布，增加产妇痛苦，造成公众对产科的不信任”，使学生认识到清点、查对制度的重要性，工作中时刻保持慎独精神。	5	5	5	0	0
	举例坐月子中暑，科学坐月子，培养学生与时俱进，及时更新医学知识。	3	5	4.7	0.67	0.14
第七章高危妊娠管理	“母乳喂养周”、“爱婴医院”体现我国对母婴的重视，医院提供的奶粉需要覆盖产品名称，培养学生不要为了利益而推销产品，促进下一代的健康成长人人有责。	4	5	4.6	0.52	0.11
	医学介入技术的发展以及侵入式导管创新，使得产后大出血患者的抢救成功率得以提升。这些技术的发展及创新，在挽救患者生命的同时，对促进家庭、社会和谐稳定发展也具有深远影响。	4	5	4.9	0.32	0.07

表5两轮专家咨询结果的协调系数值及P值

轮次	协调系数	χ^2	自由度	P
第一轮	0.35	16.47	7	0.021
第二轮	0.40	21.95	11	0.025

2.2专家对妇产科护理学课程思政大纲构建的条目赞同度结果

妇产科护理学课程思政大纲以赞同度均数 > 3.50 ，变异系数 < 0.25 为筛选标准，通过第二轮专家咨询，确定对45条妇产科护理学课程思政大纲内容予以认同，详见表6。

	《孕产妇妊娠风险评估与管理工作规范》、《孕产妇危重症救治中心》表明我国对孕产妇的重视,不断建设相关保障措施,保证母婴安全。	4	5	4.7	0.48	0.10
第八章妊娠期并发症妇女的护理	某患者因“稽留流产”求治于相熟妇产科医生,医生出于为病患节省时间、节约成本的“好心的”考虑,没有进行凝血功能检查后行清宫术,结果患者发生了DIC,造成严重的后果。培养学生按诊疗规范执业。	3	5	4.5	0.71	0.16
	举例“保胎病人,肌注地塞米松促进胎肺成熟、误肌注缩宫素,导致早产”培养学生谨慎、严格执行查对制度。	3	5	4.5	0.71	0.16
第九章胎儿及其附属物异常	顺其自然孕育,不追求非适应证的药物促进排卵来实现个人意愿,如双胞胎,违背自然规律。	3	5	4.6	0.7	0.15
	举例或者引入新闻报告“超低体重儿的救治成功的案例”,体现我国医疗技术不断发展。	3	5	4.6	0.7	0.15
第十章妊娠合并症护理的护理	举例某医院唯利图,为了牟利,利用免费妇科检查套路欺骗患者进行不必要的治疗,小病当大病治,没病反而得了病,毫无道德底线,严重损害病人的利益,严重违反了医师职业道德。	3	5	4.6	0.84	0.18
	“药品回扣”“收受红包”等社会不良现象,教育学生正直,不能以医谋私。	3	5	4.7	0.67	0.14
	孕产妇死亡率由新中国成立前的1500/10万逐步降至2018年的18.3/10万时,使学生产生共情,体会到在国家政策和社会主义制度的支持下,我国妇女的健康状况有了质的飞跃。	4	5	4.9	0.32	0.07
第十一章异常分娩妇女的护理	举例“对宫缩未仔细评估,孕妇发生子宫破裂未发现,导致胎死宫内”因疏忽大意耽误了患者的最佳治疗时机,教育学生病情观察要细致。	4	5	4.9	0.32	0.07
	举例“陕西榆林市某医院待产孕妇跳楼事件,原由是孕妇疼痛无法忍受、丈夫拒绝剖宫产,坚持顺产,孕妇跳楼自杀”,培养在工作中尊重、认可产妇的主观不适感受,及时与家属沟通,提供人文关怀。	2	5	4.6	0.97	0.21
第十二章分娩并发症妇女的护理	举例“剖宫产术后不足1年再次妊娠,妊娠晚期腹部轻微隐痛、阴道少量出血,非先兆流产,而是子宫破裂”,培养学生工作中宣教科学避孕、对同一症状不同的孕产妇进行个性化分析,要提高分析、鉴别能力。	4	5	4.9	0.32	0.07
	产后出血、羊水栓塞应急演练视频,强调团队精神、协作能力。	3	5	4.7	0.67	0.14
第十三章产褥期疾病妇女的护理	举例产后抑郁自杀的一些悲惨案例,促进家庭关注、关爱产后女性的心身健康,避免悲剧的发生。	4	5	4.8	0.42	0.09
	播放电视剧《女心理师》里全职妈妈詹璐送女儿上学时,在学校门口突然尿失禁,受到周围人冷漠讥笑和嘲弄。根据国际尿控协会数据显示中国女性尿失禁发生率为30.9%。培养学生关心、关爱、理解产后女性。	4	5	4.9	0.32	0.07
第十四章女性生殖系统炎症病人的护理	对性传播疾病有正确认识,让学生认识到洁身自爱、自尊自强的重要性,从而树立正确的恋爱观、性爱观、人生观。	5	5	5	0	0
	举例“针刺伤导致感染乙肝、艾滋”,培养学生做好职业防护。	1	5	4.3	0.34	0.31
第十五章女性生殖内分泌疾病病人的护理	不能为了延缓绝经而使用含雌激素类药物或保健品,正确认识衰老和美。	3	5	4.6	0.7	0.15
	引入月经期、经前期综合征、绝经综合征女性出现的不适症状,让同学关爱女性、理解女性、树立生命全周期护理的观念。	4	5	4.9	0.32	0.07
第十六章妊娠滋养滋养细胞疾病病人的护理	正确的婚姻观和生育观,传播在最好的年纪生育。	3	5	4.7	0.67	0.14
	做好避孕,流产有风险,树立学生自我防护意识。	3	5	4.7	0.67	0.14
第十七章腹部手术病人的护理	HPV疫苗预防宫颈癌,让学生认识到生物技术的发展对癌症防治方面产生了巨大影响。	4	5	4.8	0.42	0.09
	从子宫全切病人的心理变化为切入点,培养学生关注病人的心理状态,人文关怀意识。	4	5	4.9	0.32	0.07
第十八章会阴部手术病人的护理	引入自身与护理会阴部的疾病患者沟通时,发现患者在述说病情时常常难以起口,有羞愧感,培养学生同理心、在沟通与查体时尽可能的提供隐私的环境,保护患者隐私与心理。	3	5	4.6	0.84	0.18

	医院、社会越来越重视产后康复治疗, 预防压力性尿失禁、子宫脱垂等产后并发症, 体现我国对女性心身的重视。	3	5	4.4	0.84	0.19
第十九章妇女保健	《中华人民共和国母婴保健法》、《孕产期保健工作管理办法》、《女职工劳动保护特别规定》, 体现我国对妇女的关爱与保护, 培养学生爱国热情, 全心全意为人民服务的职业精神。	2	5	4.5	0.97	0.22
第二十章不孕症与辅助生殖技术	举例“神州试管婴儿之母”张丽珠的故事, 体现我国医疗技术的发展。	2	5	4.6	0.97	0.21
	网络媒体曝光的娱乐圈明星代孕产子, 涉及辅助生殖技术的社会、伦理和法律问题, 违反《人类辅助生殖技术管理办法》和《人类辅助生殖技术规范》, 培养学生遵守法律法规, 技术规范。	2	5	4.7	0.95	0.2
	人工授精试管婴儿技术的发展, 改变了患者生育结局, 让不能生育的夫妇实现了为人父母的梦想。	2	5	4.4	1.07	0.24
第二十一章计划生育妇女的护理	正确认识我国计划生育国策, 培养学生爱国精神, 为祖国人口计划做贡献。	1	5	4.3	1.49	0.35
第二十二章妇产科常用护理技术	集体主义是共产主义的道德的核心, 是社会主义精神的重要标志, 以小组为单位进的综合技能考核, 考核学生集体主义。	1	5	4.3	1.25	0.29
	老师在教学示范中, 保护患者隐私的、动作轻柔、沟通具有亲和力, 潜移默化的影响学生, 种下保护患者隐私、关心、关爱患者的医者仁心。	5	5	5	0	0

3.讨论

1.1 3.1 咨询专家情况分析

本专家咨询团队年龄超过 10 年的占 70%, 高级职称的占 70%, 70%的专家是教学与临床双向人才, 如护理部主任、护士长, 对于研究内容是否符合临床需求具有代表性。约 30%是学校里的教学型专家, 对于研究内容能否转化成教学成果有一定的把控。两轮问卷应答率大于 90%, 并且专家参与讨论, 代表专家积极参与。第一轮权威性是 0.84、第二轮是 0.86, 均大于 0.7, 专家权威性高。第一轮协调性 0.352、第二轮 0.4, 在 0~1 之间, 其第二轮大于第一轮, 意见趋向统一。综述以上, 结果可信。

3.2 妇产科护理学课程思政大纲内容分析

3.2.1 专家认同度平均分大于 3.5 分, 变异系数小于 0.25 的大纲内容分析

通过两轮专家咨询得出的 21 个章节 45 条大纲内容, 其中有 6 条全员满分通过, 93.3%平均分 ≥ 4.5 分, 代表本次的大纲内容能有效解决教师因思政基础薄弱、接受系统的思政教育较少, 在内容上不能有效融合专业知识与思想政治教育以及挖掘专业思政教育资源的困窘^[6]。本次大纲内容大部分采取案例形式, 与其他研究^[7-8]建议思政素材选择应以正面为主, 负面为辅, 用成功积极的案例去鼓舞学生, 用负面案例的警示作用去影响同学相符。

3.2.2 专家认同度平均分大于 3.5 分, 变异系数大于 0.25 的大纲内容分析

在第十四章女性生殖系统炎症病人的护理中“举例针刺伤导致感染乙肝、艾滋, 培养学生做好职业防护”专家认同度平均分 4.3, 变异系数 0.31, 有部分专家认为此思政案例与章节所包含的专业知识不能有效融合。

在第二十一章计划生育妇女的护理中“正确认识我国计划生育国策, 培养学生爱国精神, 为祖国人口计划做贡献”专家认同度平均分 4.3, 变异系数 0.35, 部分专家认为此思政案例难以在教学路

径中实现。

在第二十二章妇产科常用护理技术中“集体主义是共产主义的道德的核心, 是社会主义精神的重要标志, 以小组为单位进的综合技能考核, 考核学生集体主义”专家认同度平均分 4.3, 变异系数 0.29, 部分专家认为与主题关联欠紧密型。

参考文献

[1] 教育部. 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知 [EB/OL]. (2020-06-01). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.

[2] 向月, 方凤贞, 林雅珠, 等. 健康评估课程思政教学模式的构建及实施[J]. 护理学杂志, 2022, 37(10): 68-71.

[3] 尹雪燕, 温肇霞, 陆连芳, 等. 伤口/造口专科护士核心能力评价指标体系的构建研究 [J]. 中国护理管理, 2016, 16(10): 1341-1347.

[4] 韦余东, 张人杰, 张新卫, 等. 应用德尔菲法构建疾控机构应急能力评价指标体系[J]. 浙江预防医学, 2016, 28(1): 32-36.

[5] 杨莘, 典慧娟. 病房护理岗位人岗匹配评价指标体系的研究 [J]. 中华护理杂志, 2016, 51(1): 6-10.

[6] 梁耀元, 黎剑云, 温彬斌, 等. 护理学教育中课程思政实践进展 [J]. 护士进修杂志, 2022, 37(13): 1196-1200. DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2022.13.009.

[7] 汪苗, 王惠雪, 张凤玲, 等. 课程思政在护理研究教学中的探索 与实践[J]. 中国高等医学教育, 2021(3): 29-30.

[8] 陶凤燕, 王琴, 季诚. 疫情防控背景下护理专业课程思政建设 路径探索[J]. 科教文汇(上旬刊), 2021(3): 114-116.

课题号: PX-821107 2 聂锥, 妇产科护理学课题思政大纲的构建与探索, 南京医科大学康达学院 2021 年度教育研究课题