

情景模拟教学模式在妇产科护理教学中的作用

胡燕

(贵州中医药大学第一附属医院 550001)

摘要:目的 探讨情景式模拟教学模式用于妇产科护理教学的实际效果。方法选取贵州中医药大学四年制护理本科大学三年级的 60 名学生作为研究对象。采用随机数字表法将护理学生分设为两组, 30 名进入观察组, 在进行妇产科护理学实验课授课过程中采用情景模拟教学模式; 30 名进入对照组, 在进行妇产科护理学实验课授课过程中采用传统的以讲授为基础的教学法进行教学。课程授课结束后, 对学生进行理论及实验操作考试, 包括理论考核、实际操作考核和护患沟通考核; 同时向学生发放教学模式满意度调查问卷, 调查学生对教学模式的态度。结果 与对照组相比, 观察组主客观题成绩和总分均更高, 组间差异显著 ($p < 0.05$); 观察组实际操作考核评分和护患沟通考核评分均较对照组更高 ($p < 0.05$); 观察组学生在问卷调查中对于提升自主学习能力、激发学习兴趣、促进团队配合、培养临床思维、提高护士核心素养、提高解决问题能力、拓展知识面、喜欢教学模式八个选项的认可比例均较对照组更高 ($p < 0.05$)。结论 在妇产科护理教学当中引入情景模拟教学模式能够有效地提升教学效果, 学生在该教学模式下更容易掌握实践技能, 提高其临床思维。

关键词: 妇产科; 护理教学; 情景教学模式

妇产科护理学是护理专业的核心课程之一, 是护士取得执业资格的必考课程。妇产科护理涉及妇科、生理产科、病理产科等知识, 和其他学科相比, 妇产科涉及到妊娠、分娩、产科合并症处理、妇科疾病等问题, 隐私性强, 具有特殊性, 对护理的要求高^[1]。作为妇产科护士, 不仅需要具备为患者提供技术操作服务的能力, 同时还要为患者提供顺应时代及社会发展的健康指导、心理关怀, 充分体现人文关怀^[2-3]。因此, 在培养护理专业学生时, 不仅要关注其专业知识和技能操作, 同时还要强调对其临床思维、沟通协调能力的教学^[4]。情景模拟教学是指在教师指导下, 学生对某种角色或岗位进行扮演, 在规定的背景中完成技能训练的一种教学模式^[5]。为了提升妇产科护理教学效果, 本研究将情景模拟教学模式引入妇产科护理专业学生的教学工作当中, 收效良好, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象: 贵州中医药大学四年制护理本科大学三年级的 60 名学生。采用随机数字表法将护理实习生分设为两组, 30 名进入观察组, 30 名进入对照组。观察组中, 男 2 名, 女 28 名, 年龄 22~24 岁, 平均 (22.46 ± 0.41) 岁, 入学成绩 (518.12 ± 9.01) 分; 对照组中, 男 3 名, 女 27 名, 年龄 22~24 岁, 平均 (22.98 ± 0.48) 岁, 入学成绩 (516.45 ± 9.12) 分。两组的一般资料比较, 未见显著性差异 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取传统的以讲授为基础的教学法: 由专业课老师根据教学大纲, 对教学计划形成书面方案, 在日常教学中通过讲课、示范、实习生观看操作等方式完成教学任务。对于部分简单操作和辅助性操作, 可在带教老师的指导和监督下由学生上手实操。

观察组采用情景教学模式: (1) 完善教学准备, 包括临床教学资源的准备 (妇产科临床文献检索网络、护理技能操作示教室、图书馆资料等)、教师准备 (该教学法要求教师对本专业课程内容透彻掌握, 同时需要大量阅读和情景模拟教学资料, 授课前认真备课, 编写病例)、学生准备 (授课前对学生进行情景模拟教学法简单介绍, 动员学生对情景模拟教学法进行必要的了解, 做好心理准备接受全新教学模式)。(2) 具体实施: ①标准化病例编写。带教老师根据教学大纲、教学目标, 编写标准化病例, 标准化病例的编写要包含授课教学内容, 并突出重难点, 病案编写难度适中, 明确诊断, 具有代表性、探究性和启发性, 确保学生易于掌握。②情景模拟剧本编写。完成标准化病例编写之后, 根据病例的病情发展规律及特点, 进行情景模拟剧本的编写。出场人物一般包括护士、患者和患

者家属。在情景模拟剧本中, 穿插设定护患冲突点, 场景示例一: 人物: 一名会阴侧切产妇、产妇丈夫、护士; 场景: 产妇及家属缺乏对医学知识了解, 拒绝开展外阴擦洗操作, 患者和家属与护士之间产生言语冲突。场景示例二: 人物: 母乳喂养困难的产妇、产妇丈夫及婆婆、护士。场景: 由于缺乏母乳喂养知识, 产妇母乳喂养出现困难, 准备进行辅助喂养, 产妇和家属爆发争吵。③教学实施: 理论课最后 20 分钟, 由带教老师提出问题, 并进行分工布置, 确保学习组内所有同学都有需要解决的问题。在第一次实验课上, 组织学生讨论问题, 患者、患者家属扮演者根据剧本, 进行病史主诉, 其他成员进行讨论, 并做出总结, 引导学生分析该病例需要进行的护理操作技术, 从而引出教学计划中的重难点, 由学生上手表演操作。第二次实验课, 教师对护理操作技术进行示教, 示教过程中, 情景模拟扮演者根据提前拟定脚本进行表演, 形成互换冲突, 并引导学生对该冲突进行解决, 最终进行总结。

1.3 观察指标

(1) 理论成绩: 在全部实验课授课结束后, 从题库中抽选题目进行理论知识考核, 统一闭卷考试, 试卷满分 100 分, 护理学教研室教师对实习生试卷进行流水批卷。包括客观题和主观题, 各 50 分。

(2) 实际操作成绩: 在全部实验课授课结束后, 从阴道灌洗、会阴擦洗等共 6 项实验备选题目中随机抽取一项进行考核(总分 80 分)。

(3) 护患沟通成绩: 采用护士版本的医学生沟通技能态度量表对其护患沟通能力进行评测(总分 20 分)。

(4) 学生对教学方式满意度调查: 通过不记名问卷调查方式, 调查学生对教学模式的满意程度, 共八项内容: ①该教学模式对提升自主学习能力有利。②该教学模式能够激发我的学习兴趣。③该教学模式能够提升团队协作能力。④该教学模式能够培养临床思维。⑤该教学模式能提升妇产科临床护理核心素养。⑥该教学模式能提高分析和解决问题的能力。⑦该教学模式能够拓展知识面。⑧我喜欢该教学模式。

1.4 统计学方法

数据均输入 spss24.0 软件进行处理, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 计数资料以 (%) 描述, 分别以 t 和卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 理论成绩

与对照组相比, 观察组主客观题成绩和总分均更高, 组间差异

显著 ($p < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组理论成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	主观题得分	客观题得分	总分
观察组	30	44.12 ± 3.08	45.02 ± 2.92	89.14 ± 6.82
对照组	30	39.41 ± 3.78	41.25 ± 3.12	80.66 ± 5.71
t		5.151	7.254	6.024
P		0.000	0.000	0.000

2.2 实际操作能力及护患沟通能力

观察组实际操作考核评分和护患沟通考核评分均较对照组更高 ($p < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组实际操作能力及护患沟通能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	实际操作能力	护患沟通能力
观察组	30	70.12 ± 4.12	14.25 ± 2.11
对照组	30	62.52 ± 5.13	12.01 ± 1.93
t		6.082	4.721
P		0.000	0.001

2.3 学生对待教学模式态度

观察组学生在问卷调查中对于提升自主学习能力、激发学习兴趣、促进团队配合、培养临床思维、提高护士核心素养、提高解决问题能力、拓展知识面、喜欢教学模式八个选项的认可比例均较对照组更高 ($p < 0.05$), 见表 3。

表 3 学生对教学方式态度调查[n (%)]

选项	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	χ^2	P
提升自主学习能力	28 (93.33)	22 (73.33)	4.320	0.038
激发学习兴趣	30 (100.00)	20 (66.67)	12.001	0.001
促进团队配合	27 (90.00)	20 (66.67)	4.812	0.028
培养临床思维	28 (93.33)	20 (66.67)	6.667	0.010
提高护士核心素养	26 (86.67)	18 (60.00)	5.455	0.020
提高解决问题能力	29 (96.67)	21 (70.00)	7.680	0.006
拓展知识面	26 (86.66)	17 (56.67)	6.648	0.010
喜欢该教学模式	30 (100.00)	23 (76.67)	7.925	0.005

3 讨论

随着现代医学模式的转变, 传统生物医学模式已经越来越难以满足人民日益增长的医疗服务需求, 而生物-心理-社会医学模式突破了传统医学模式单纯从生物和疾病方面考虑的局限^[6]。在新的医学模式下, 对临床护理工作提出了更高的要求, 护理人员不仅要具备基础的护理操作技能, 同时还要具备为患者提供身体、心理、社会等多层面服务的能力, 对护生知识结构提出新的考验^[7]。在此背景下, 临床教学工作者也要深刻认识到对传统临床教学模式进行改革的重要性与必要性。

情景模拟教学法由法国学者古根汉、古布里纳等首创, 其最早主要用于语言学的教学当中, 此后在其他学科得到广泛应用^[8]。情景模拟教学在国内起步相对较晚, 在上世纪 70 年代末, 随着我国教育事业不断发展, 目前情景模拟教学在国内也得到广泛应用, 在

医学、人力资源、商务谈判、法学等众多学科中均有应用^[9-10]。在医学教学当中, 除了基础的课堂教学中使用情景模拟教学法外, 尤其在临床见习和实习阶段应用最多^[11]。情景模拟教学能够化难为易, 将枯燥无趣的理论知识通过丰富的表演模拟出来, 从而激发学生的学习兴趣, 使其将更多精力和心思投入到学习研究中, 从而达到与其的教学效果, 提升妇产科护理实习生临床综合能力^[12]。

本次研究中, 通过对传统的实验课教学方式进行了改革, 引入了情景模拟教学方法。首先, 给学生设定标准化病例, 学生分组学习, 引导其自行查阅资料、组内讨论分析, 提升自主学习能力, 最后做出总结, 选择患者需要的护理操作技术, 达到引导其思考和解决问题的目的; 在进行护理操作技术讲解时, 根据事先拟定的情景模拟剧本, 由学生角色扮演, 设计常见的护患冲突, 引导学生思考如何提高沟通协调能力, 从而建立良好护患关系。这种教学过程将妇产科护理知识大纲、护士必备技能均糅杂到一到多个场景中, 学生能自主学习, 积极参与学习过程, 避免了传统灌输式教学, 更能受到学生的认可和接受。本研究结果显示, 与对照组相比, 观察组理论考核、实际操作考核评分和护患沟通考核评分均较对照组更高, 同时对教学模式能提升培养其作为护士的技能、知识等方面的认可度更高, 这充分说明情景模拟教学模式在妇产科护理教学工作中有较高应用价值, 对提升教学质量和效果有重大意义。

参考文献:

- [1] 邓雅方, 赵红, 吴丽萍, 等. 线上线下混合式教学模式在妇产科护理学中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(1): 106-109.
- [2] 崔爽, 刘智清, 张进. 责任制带教联合多媒体教学对提高妇产科实习护士护理质量及操作技能的效果[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(22): 117-119.
- [3] 刘祯, 田玉姝. 责任制带教模式对提高妇产科护生的护理质量及操作技能的效果[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(24): 32-35, 40.
- [4] 王艳波, 吉秀家, 李芳. 循证护理结合 PBL 教学法在妇产科护理教学中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(24): 3783-3786.
- [5] 郑海燕. 基于“互联网+学习通”混合式教学模式的妇产科护理学教学改革与实践[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(22): 50-54.
- [6] 陈路. 情景教学法在妇产科护理学教学中的运用——评《妇产科护理学情景模拟教学案例》[J]. 中国油脂, 2022, 47(10): 后插 16-后插 17.
- [7] 刘玲. PBL 教学法在妇产科临床护理带教中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(18): 83-87.
- [8] 蓝月晨, 柯骏, 王小艺, 等. 基于学习任务单的翻转课堂在妇产科护理学教学中的设计及实践[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(16): 112-115.
- [9] 邱萍萍, 许贵如, 徐钦, 等. 融合叙事、PBL、翻转课堂的混合式教学在妇产科护理学课程中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2022(6): 52-53.
- [10] 刘小玮, 徐凤霞, 郭燕平. SBAR 标准沟通模式在提升妇产科护理实习生晨交班能力中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(8): 982-985.
- [11] 黎锦卿, 梁洁琼. 微信互助平台辅助病案分组讨论 PBL 教学模式应用在妇产科护理带教综合影响的实践研究[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3): 176-177.
- [12] 邹聪聪, 苏小玉, 谢春丽, 等. 任务驱动联合反馈机制为基础的教学在妇产科护生实习带教中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(4): 492-495.