

# 基于课程思政融入混合式教学方法在神经外科护理学中的应用研究

龙艳春 黄灵杰 邓春霞 高学农<sup>通讯作者</sup>

(三峡大学第二临床医学院 湖北宜昌 443001)

**摘要:**目的:本研究旨在探讨将课程思政融入混合式教学方法在神经外科护理学中的应用效果。方法:采用整体抽样法, 对照组 20191401 护理班 23 名护生采用传统教学方法, 实验组 20201401 班 21 名护生采用混合式教学方法, 比较两组教学效果。结果:实验组护生能力比对照组有所提升 ( $P < 0.05$ ); 实验组护生理论操作考核成绩比对照组明显提高 ( $P < 0.01$ ); 听课教师对实验组的教学改革给予肯定评价 ( $P < 0.01$ )。结论:课程思政融入混合式教学不仅可以提升老师教学质量, 提高学生自主学习、综合思考的能力, 还可以提升学生的思想觉悟和综合素养, 培养全面发展人才。

Application of blended teaching method based on curriculum ideological and political integration in neurosurgery nursing

Long Yanchun Huang Lingjie Deng Chunxia Gao Xuenong<sup>Correspondent Author</sup>

[Abstract] Objective: The purpose of this study is to explore the application effect of integrating curriculum ideological and political science into mixed teaching methods in neurosurgical nursing. Methods: Using the overall sampling method, 23 nurses in the 20191401 nursing class were selected as the control group, and the traditional teaching method was adopted. Class 20201401 21 nurses were selected as the observation group, and a hybrid teaching method was adopted. Compare the teaching results of two groups. Results: The theoretical and operational assessment results of nursing students in the observation group were higher than those of the control group ( $P < 0.01$ ); the nursing ability of the observation group was improved compared with that of the control group ( $P < 0.05$ ); and the observation group's evaluation of the teaching attitude, teaching content, teaching methods and teaching effect of the observation group ( $P < 0.01$ ). Conclusion: The integration of curriculum ideology and politics into mixed teaching can not only improve the quality of teachers' teaching, improve students' ability to learn independently and think comprehensively, but also improve students' ideological awareness and comprehensive literacy, and cultivate talents for all-round development.

关键词:神经外科护理学; 课程思政; 混合式教学方法; 雨课堂

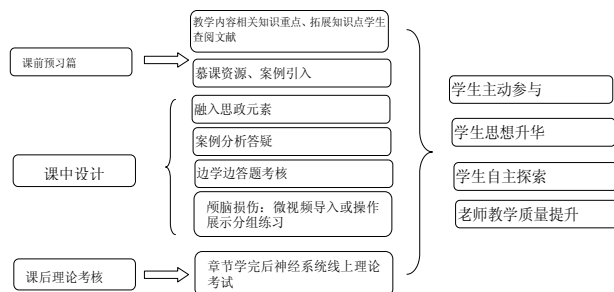
外科护理学是一门实践性较强的课程, 其中神经外科疾病的护理相关内容总共 4 个章节, 是护生必须学习的重要知识点, 该部分内容对于学生而言, 大脑解剖很抽象, 病理生理、手术方式难以理解, 学生由于缺乏临床实践和整体思维, 如果采用传统教学方法, 护生缺乏学习主动性<sup>[1]</sup>, 就不能很好地帮助学生理解、掌握并应用疾病相关知识。

近年来, 很多研究明确指出新的教学方法的创新, 翻转课堂、PBL、TBL 等教学方式, 将传统的教学方法与网络资源有机结合, 不仅能发挥老师的主导性, 也能提高护生的主观能动性<sup>[1-4]</sup>。例如李莲等研究显示互联网 + 混合式教学模式是近年来应用较广泛的新式教学方法, 通过利用网络资源提高护生查阅资料、分组协作以及结合案例分析解决问题的能力<sup>[1]</sup>。李光兰等研究显示采用“理论 + 实验”“课内 + 课外”以及“校内 + 校外”三方面结合的方法提升外科护理学课程融入思想政治教育, 收到了很好的效果<sup>[5]</sup>。本研究将课程思政全程融入, 结合神经外科疾病护理的内容和特点, 以案例、讨论、反思形式将珍爱生命、职业素养、爱国情怀等思政元素融入护理教学中, 实现传授知识同引领价值并重, 对培育仁心仁术的护理人才将起到积极的促进作用<sup>[5-7]</sup>。本研究探讨基于课程思政融入混合式教学在 20201401 班 21 名护生外科护理教学中的应用效果。

## 1. 资料与方法

1.1 一般资料:2021 年 9 月 1 日 ~ 2022 年 12 月 30 日采用整体抽样的方法, 随机选取护理班 20191401 班 23 名本科护生为对照组, 男 1 名、女 22 名, 年龄 19~22 岁; 选取护理班 20201401 班 21 名本科护生为观察组, 男 3 名、女 18 名, 年龄 17~22 岁, 两组护生一般资料无统计学差异。

1.2 方法:外科护理学总学时 96 (理论 60, 实验 36), 分两学期完成, 本学期总学时 49, 神经外科疾病护理共 4 章节, 共 8 学时 (理论 5, 实验 3)。对照组采用传统教学方法, 即老师课堂讲授, 课后发布练习; 观察组采用线上+线下混合式教学方法, 整个神经系统章节课程设计如下图。



①课前: 发布本次授课 PPT 预习篇以及中南大学慕课资源, 分享本次教学内容相关知识点以及视频播放疾病解剖、发病机制、手术方式等, 让护生直观生动地了解相关知识点, 或最新专家指南及共识, 或微视频或案例引入护生思考, 主动查阅资料; 老师在课前 1 天查阅护生预习情况, 并搜集学生不懂的内容后完善授课内容, 当护生遇到困惑时可在 QQ 班级群或者微信公众号长江雨课堂讨论区内提出, 老师查阅并解答。

②课中: 开课初和护生一起回顾预习篇引入的案例及问题, 加深学生对案例的理解, 讲解到相关理论时, 结合案例进行分析和答疑, 促使护生将理论联系临床, 培养学生临床思维模式。如 13 章颅脑损伤病人的护理这一章节是理论+实验课 3 课时, 利用 1 课时时间以案例导入串讲知识点, 利用疾病特点采用图表对比来完成本章节理论学习; 第 2 节课课前 20min 护生进行读书汇报, 分 2 组以颅脑损伤、瞳孔观察为主题进行 ppt 汇报, 老师点评并考核, 培养护生科研思维; 余下课时进行脑室引流操作技术的操作展示及学生分 3 组操作练习并考核, 人人过关。课中借助雨课堂平台授课, 随时查看学生到课、听课、随堂测试情况。采用随机点名模式, 增加师生互动, 吸引大家注意力, 回答问题得分计入平时成绩; 同时课中借助雨课堂平台采取课中边学边考核, 实时动态关注护生学习效果;

③课程思政: 结合最新时事政治或身边趣事或职业素养或爱国

事迹或科研精神等思政元素融入授课中，突出思政元素的医学味，如 14 章颅内和椎管内血管性疾病病人护理这一章节开篇结合世界卒中引入主题，介绍从国家、湖北省以及宜昌市开展促进健康中国所做的一些列举措，培养护生爱国情怀及自豪感，以及职业成就感等，再顺其自然地引入脑卒中早期预防相关专家共识，吸引护生学习兴趣；15 章颅内及椎管内肿瘤病人护理这一章节以“癌症不等于绝症，这是真的吗？”引入主题，拓展肿瘤疾病相关知识点，并引发护生思考“面对被各种病痛折磨的患者，我们该怎么做？能做什么？如何做？”，培养学生职业素养；

④课后：根据雨课堂平台随堂测试后台分析，了解学生薄弱环节，发布课后习题，帮助护生巩固并内化各章节知识点，借助雨课堂后台数据进行整体学情分析，了解学生学习情况，针对学生薄弱环节，继续优化教学设计及内容。查看“优秀学生”和“预警学生”详细成绩，针对预警学生进行沟通，关注他们的学习状态，及时给予正确指导。

⑤考核：结合课程安排，增加线上 1 学时（课前任务和章节考核），线上全部课程设置总时间 40min，考核成绩包括本章节理论考核（50%）和平时成绩（50%），其中平时成绩包括 6 部分，线上课前任务、雨课堂-课中随堂测、线下学习-配套习题册、操作考核成绩、读书汇报、案例分析讨论。

1.3 结果评价：①考核成绩：理论、操作考核。理论考核：统一由同一批上课老师出题，分析两组护生理论成绩。操作考核：采用案例站点式形式进行本章节技能考核，考察两组护生护理操作技能水平。②护生能力对比：对两组护生的出勤率、线上测试、作业、教学活动参与度、读书汇报、座谈等 6 个方面进行情感状态评价量表评价，采用 4 等级评分法评价，分数越高表示护生能力越强。③实验组护生对课程满意度调查情况：由任课教师们共同讨论自制满意度调查表，护生匿名问卷星-课程满意度调查，本调查表包括雨课堂平台使用、老师教学方法、课程安排及考核方式，采取非常满意、满意、一般、不满意 4 个等级来评价<sup>[1]</sup>。④听课教师对教学方式的评价：课后听课教师和学生使用问卷调查匿名方式进行教师的课堂教学评价，从教学态度、内容、方法、效果四维度进行统计，汇总分析整改反馈，针对薄弱环节进行再整改，再打磨，再整合，提高教学水平和质量。

1.4 统计学分析：采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析，采用百分比表示计数资料，行  $\chi^2$  检验；采用  $\bar{x} \pm s$  表示计量资料，行 t 检验， $P < 0.05$  显示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护生成绩、能力及对混合式教学满意情况对比

表 1 两组护生考核成绩对比（分）

组别	n	理论成绩	技能成绩
实验组	21	78.54 ± 1.64	84.32 ± 5.64
对照组	23	72.47 ± 1.42	76.64 ± 3.64
t 值		12.41	9.75
P 值		< 0.01	< 0.01

表 2 两组护生能力对比（分）

组别	n	出勤率	线上测试	作业	教学活动参与度	读书汇报	座谈
实验组	21	20	12.34 ± 1.54	10.32 ± 4.64	14.32 ± 2.64	8.43 ± 2.14	12.32 ± 2.14
对照组	23	19.4	5.43 ± 1.43	7.47 ± 2.42	6.64 ± 1.64	2.02 ± 0.54	10.23 ± 1.56
t 值			17.21	4.22	23.46	16.81	3.36
P 值			< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.05

表 3 实验组护生课程满意度调查情况（n=21,名）

指标	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
雨课堂平台使用	10	8	2	1	20（95.2%）
老师教学方法	6	8	4	3	18（85.7%）

课程安排	8	6	6	1	20（95.2%）
考核方式	12	7	2	0	21（100%）

表 4 听课老师对两组教学方式的评价对比（分）

组别	n	教学态度	教学内容	教学方法	教学效果
实验组	21	18.34 ± 1.54	24.32 ± 4.64	14.32 ± 4.64	17.43 ± 4.34
对照组	23	15.43 ± 1.43	19.47 ± 3.42	10.64 ± 4.15	12.02 ± 3.54
t 值		8.59	6.46	5.06	8.02
P 值		< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01

3 讨论

近年来，各大高校掀起一股课程思政及教学改革的热潮，随之而来的慕课、翻转课堂、对分课堂、5E 教学模式、OBE 成果导向如雨后春笋一样迅猛发展，教学成果遍地开花。传统的教学模式只是单纯地老师讲授，学生听课，被动接受知识，课后完成作业并复习巩固，其一，护生缺乏自主学习，束缚学习思维的拓展，难以统筹利用所学知识；其二，传统教学模式让护生将精力重点关注在应付各种考试，从而忽视了其护理操作技能水平的掌握，不利于护生掌握临床技能及训练临床思维及科研思维，也难以满足社会各大医院对全能型人才需求。混合式教学模式利用网络资源提高护生查阅文献能力<sup>[1]</sup>；引入临床真实案例，构建护生临床思维；开展实操训练增强护生动手能力；借助雨课堂平台教学，不仅能充分发挥教师教学水平，还能很好提高护生主观能动性，在护理教学中具有较好的成效。

本研究显示：表 1 中实验组护生理论、操作考核成绩比对照组明显提升（ $P < 0.01$ ）；表 2 中实验组护生的情感状态优于对照组（ $P < 0.05$ ）；表 3 中实验组护生比较喜欢混合式教学方式，同时听课老师们也认可混合式教学方式。综合整理以上数据得出以下几点观念：①该教学方式很好地融合了学与教，进一步提升了教师教及护生学的的能力，将教师从一味地强调枯燥知识中解脱出来，更多地将精力集中在设计整个教学活动及吸引护生注意力上<sup>[4]</sup>；②借助雨课堂 APP 对课前、课中、课后测试，时时关注护生学习动态，收集以上数据进行总结分析，明确护生薄弱点，将教学设计地更有针对性、特色性；同时关注“预警学生”，为这些护生提供更多机会。课前预习时护生可以在讨论区提出自己困惑、不懂的问题，促进学生自主学习，老师查阅后课中给予解答；课中测可以帮助教师动态关注护生对知识点掌握和理解程度，方便课中教师及时对于护生不懂之处再次讲解，直至护生明白，更好地体现教师教好学生学好；课后测能帮助教师及时关注护生课后复习巩固情况，从整体情况分析本次授课情况，促进教师再次优化教学设计。③课前对本节课内容有了粗犷的了解，同时课后拓展知识的学习可帮助其进一步提高自学能力<sup>[1]</sup>。④从事外科护理工作，不仅要拥有全面理论知识，还应具有较强的操作技能及临床思维能力，为患者提供优质护理，促进患者身心康复<sup>[10]</sup>。传统的教学模式护生缺乏临床技能训练，导致在未来临床护理工作中只懂理论不会操作，在紧急情况下很难做出正确的护理决策<sup>[11]</sup>。本研究借助网络资源丰富护生阅历，直观地呈现各种疾病视频、动画知识等，化复杂为简单，化抽象为具体，让护生声临其境；展示临床真实案例分析过程，引导护生思考，理论联系实践；新增读书汇报，促进学生主动查阅文献、分析汇总整理文献知识，丰富知识，提高科研思维；课程中融入家国情怀、职业素养、人文关怀、科学精神等，引导学生情感体验，为培养全面发展人才打下基础<sup>[5-7]</sup>。⑤听课教师对实验组的教学改革给予肯定评价（ $P < 0.01$ ），显而易见可知课程思政融入混合式教学方法在提高教学效果中有一定优势。该教学模式以学生为主体，一切教学活动从护生视野出发、思考，不仅提高了护生学习难度，也挑战了教师教学水平，促使教师创新教学方法，紧跟信息化时代的步伐，优化教学活动，提高教学效率。

总之，课程思政融入混合式教学不仅可以提升老师教学质量，

（下转第 235 页）

(上接第 218 页)

提高学生自主学习、综合思考的能力,增强团队意识,还可以提升学生的思想觉悟和综合素养,培养全面发展人才。

参考文献:

[1]李莲,王文文,廖武军.“互联网+”混合式教学在外科护理教学中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6):133-135.

[2]Chris Deamley, Christine Rhodes, Peter Roberts, et al. Teambased learning in nursing and midwifery higher education: a systematic review of the evidence for change[J]. Nurse Educ Today, 2018(60): 75 - 83.

[3]马海涛.基于雨课堂的 PBL 教学方法在基础医学课程中的应用初探[J].卫生职业教育, 2020,38(06):76-77

[4]建楠,杨支兰,麻晓玲.“翻转课堂+情景模拟”教学模式在护理综合技能训练课程中的实践研究[J].循证护理,2022,8(24):3386-3388.

[5]李光兰,何菊仙,张纯,张玲芝,等. 外科护理学课程中融入思政教育的探索与实践[J]. 浙江医学教育, 2021, 20(3): 4-6.

[6]岳梦琳,刘志平,张小敏,马素丽,等.外科护理学课程思政育人实践与探索[J]. 全科护理, 2021,19(29):4165-4167

[7]张松江,张文靖,高剑峰.医学生理学教学中的课程思政教学改革探索[J].黑龙江教育(理论与实践),2021(3):19-21

[8]何桂平,王丽,李艳春,刘悦,等.外科护理学课程思政的设计路径与教学实践研究[J].卫生职业教育, 2022,5(40):30-32

[9]张玲华,贾建芳.“课程思政”在本科内科护理学中的实践[J].中华护理教育, 2020, 17(7): 611-615.

[10]李鹏,李镇麟,易淑明,等. 基于雨课堂的全程混合式教学在外科护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(16): 72 - 74.

[11]Sonya A, Sharon G, Megan W. Accelerating the Development of Higher-Level Clinical Thinking in Novice Nurses[J]. J Nurses Prof Dev, 2017, 33(5): 240 - 246.