

临床循证式教学在儿科教学中的应用

春花

(西藏大学医学院 西藏拉萨市 850000)

摘要：目的：研究儿科教学中应用临床循证式教学模式的有效性。方法：时间记作 2022 年 8 月-12 月，对在儿科学学习的学生 76 名视作分析对象，以综合序贯法进行两个小组划分，有接受基础护理指导的基础学习组、接受临床循证式指导的循证学习组，比较两组学生自我效能感的提升情况和成绩考核情况。结果：经过护理教学指导，循证学习组理论知识考核成绩均数（ 32.58 ± 2.33 ）分、实践能力考核成绩均数（ 53.69 ± 3.25 ）分，高于基础学习组学生（ 29.25 ± 1.01 ）分、（ 48.36 ± 1.20 ）分， $p < 0.05$ ；循证学习组学生的动机更强， $p < 0.05$ ；循证学习组的自我效能感更强， $p < 0.05$ 。结论：儿科教学指导中，若选取临床循证式教学模式，可以更好地提升学生考核成绩，提高学生自我效能感，可以推广。

关键词：临床指导；循证式；儿科教学；应用价值

在临床教学的实践中，儿科基础性护理指导模式不能完全顺应护理工作创新的需求，循证式护理模式作为新时期的护理学创新趋势，现阶段已经得到较多人员的认可和肯定。循证式护理，主要是护理工作者对科学分析的结论为核心，关联自我实践经验，执行科学的护理服务，提高患者满意度和依从性。循证护理涉及问题模块、资料支持、观察研究和应用实践等多个层面，为了更好地对学生进行儿科临床护理技能指导，选取 76 名学生开展分组指导模式，实施差异化的护理指导方法，统计儿科教学的有效性，具体如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

76 名学生被记作分析对象，均匀划分两组，有基础学习组、循证学习组，前组有 10 名男学生、28 名女学生，年龄最小是 24 岁、最大是 28 岁，均值（ 25.13 ± 0.72 ）岁。后组有 8 名男学生、30 名女学生，年龄最小是 25 岁、最大是 29 岁，均值（ 26.02 ± 0.44 ）岁，这些学生均愿意加入学习调查活动，排除中途退出学习活动的学生和因故无法加入考核评估的学生。比较两组人员的信息资料，呈现正态分布特征， $p > 0.05$ ，临床可比价值强。

1.2 方法

基础学习组：对 38 名学生实施传统教学模式，也就是给学生介绍书本知识，指导学生形成儿科护理思维，设计与此相关的作业内容，增强学生护理技能^[1]。**循证学习组：**带领学生加入小组合作，分析临床问题，融入案例导向，全面以患者的病情为主导，组织学生研究儿科流行病学，加深学生对医疗知识的掌握，学会处理儿科护理的人际关系，感知“医者父母心”的情怀，增强护理指导质量，包含几点。第一点是明确儿科实习指导的计划，护理工作者带领学生走进儿科病房，给学生介绍基本环境和常用的设备，强调岗位责任制，使得学生可以体会到自己今后作为工作者的义务和职能。安排拥有丰富实践经验和教学指导能力的带教教师开展教学活动，促进学生积极主动地学习^[2]。第二点是强调理论知识，挖掘儿科理论知识内涵。给学生介绍儿科护理的疑难问题，引导学生对所学的知识表达自己建议，自主提出问题，在教材中寻找答案，不能处理问题时可以把问题进行分享，教师和其他学生共同排除疑惑。组织学生加入护理查房活动，规范书写护理文书，加强学生敬业精神的培养^[3]。第三点是具体示范，以儿科流行病学的特征为基础点，教师给学生示范多种操作，给学生创设真实化情境，使得学生自主实践。教师做好点拨的工作和指导工作，引导学生改进不正确的操作行为^[4]。给学生强调“三查七对”的重要性，对理论知识以及具体实践高效率结合。第四点是循证研究，教师和学生一同对儿科护理中可

能存在的问题进行处理，指引学生发散思维，从问题的视角下查阅资料，明确处理问题的基本思路，完善儿科护理的知识体系^[5]。教师鼓励学生将积累的知识应用在实践中，总结和积累儿科护理的技能。第五点设定考核体系，在科室内定期设定循证病例的分析会议，学生把遇到问题和典型案例总结归纳，持续化改进护理的方式，教师对学生的实践情况进行评估^[6]。

1.3 观察指标

5 组织学生加入理论知识考核、实践能力考核，比较考核成绩；在指导之前和指导之后对学生学习动机进行评估，有学习热情、能力目标、声誉获取、内部动机与外部动机，各个项目总分均是 20 分，学习动机和分数之间有正比关系^[7]；选取自我效能量表组织学生进行分数评估，包含自主解决问题、灵活转变思维、提高实践自信、处理突发事件、扩展思考空间，各个项目总分是 40 分，自我效能感和分数之间有正比关系。

1.4 统计学分析

统计学方法：数据应用 SPSS 20.0 统计学软件分析；计数资料以[n(%)]表示，采用 χ^2 检验；计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 记录学生考核结果

6 经过护理教学指导，循证学习组理论知识考核成绩均数（ 32.58 ± 2.33 ）分、实践能力考核成绩均数（ 53.69 ± 3.25 ）分，高于基础学习组学生（ 29.25 ± 1.01 ）分、（ 48.36 ± 1.20 ）分， $p < 0.05$ ，具体如下表 1。

表 1 比较学生考核情况($\bar{x} \pm s$)

小组	理论知识(学理论知识(学实践能力(学实践能力(学		实践能力(学实践能力(学	
	习之前)	习之后)	习之前)	习之后)
循证学习组	23.50 ± 1.34	32.58 ± 2.33	40.12 ± 3.72	53.69 ± 3.25
基础学习组	22.96 ± 2.14	29.25 ± 1.01	40.66 ± 2.38	48.36 ± 1.20
t	2.305	4.336	2.582	5.301
p	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

7.2.2 记录教师对学生学习动机的评估

教师对循证学习组学生拥有的学习热情评估均值为（ 16.35 ± 0.24 ）分、能力目标评估均值为（ 15.39 ± 1.36 ）分、声誉获取评估均值为（ 14.63 ± 2.50 ）分、内部动机评估均值为（ 15.23 ± 0.72 ）分、外部动机评估均值为（ 16.32 ± 0.42 ）分，对基础学习组学生拥有的学习热情评估均值为（ 10.02 ± 0.39 ）分、能力目标评估均值为（ 11.24 ± 0.75 ）分、声誉获取评估均值为（ 10.46 ± 1.21 ）分、内部动机评

估均值为(11.20±0.48)分、外部动机评估均值为(10.58±0.35)分,比较之下循证学习组学生的动机更强, p<0.05, 具体如表2.

8 表2 比较教师对学生学习动机评估(x±s)

小组	学习热情	能力目标	声誉获取	内部动机	外部动机
循证学习组	16.35 ± 0.24	15.39 ± 1.36	14.63 ± 2.50	15.23 ± 0.72	16.32 ± 0.42
基础学习组	10.02 ± 0.39	11.24 ± 0.75	10.46 ± 1.21	11.20 ± 0.48	10.58 ± 0.35
t	3.625	5.204	3.669	6.205	4.257
p	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05

2.3 记录学生自我效能评估

9 循证学习组学生对自主解决问题的效能评估均值为(32.42±6.35)分、灵活转变思维的效能评估均值为(34.25±5.10)分、提高实践自信的效能评估均值为(33.28±4.15)分、处理突发事件的效能评估均值为(32.75±2.69)分、扩展思考空间的效能评估均值为(34.28±3.33)分,比较之下循证学习组的自我效能感更强, p<0.05, 具体如表3.

表3 比较学生自我效能评估(x±s)

小组	自主解决问题	灵活转变思维	提高实践自信	处理突发事件	扩展思考空间
循证学习组	32.42 ± 6.35	34.25 ± 5.10	33.28 ± 4.15	32.75 ± 2.69	34.28 ± 3.33
基础学习组	26.32 ± 3.42	25.17 ± 4.28	23.76 ± 3.29	22.47 ± 4.58	24.59 ± 3.31
t	4.635	5.285	6.328	7.524	5.221
p	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05

3.讨论

3.1 循证式教学模式可以提高学生考核成绩

10 理论知识和实践技能的考核成绩,在一定程度上反映出实习生对知识的掌握程度,还可以对教学效率起到一定评估的作用。本次儿科实习教学中,考核结果为:经过护理教学指导,循证学习组理论知识考核成绩均数(32.58±2.33)分、实践能力考核成绩均数(53.69±3.25)分,高于基础学习组学生(29.25±1.01)分、(48.36±1.20)分, p<0.05。即临床循证式教学模式,较传统教学模式更多提高学生考核成绩,循证式教学模式组织学生走进具体情境中思考问题和处理问题,转变了学生被动化的学习状态,让学生拥有自主学习意识,帮助学生巩固儿科护理的理论知识,加强学生护理技能,由此促进实习考核朝向理想化的方向转变。

11 3.2 循证式教学模式可以调动学生学习动机

所谓的学习动机,即调动个体且维持已经进行的学习活动,让学生的学习行为朝向既定目标前进,直接关联着学生的学习效果。内部动机涵盖学生的学习兴趣和对学习知识的欲望,外部动机涵盖学生以得到表扬或者夸赞努力学习,内部动机越强,越可以提高学习动机,在内外动机同时得到提升的过程中,学生的总体学习动机可以加强^[8]。因为儿科的护理学习中,可能出现动手时间机会少,学生表现出厌倦情绪,为此教师要高度重视怎样调动学生学系动机。本次调查中,结果明确:教师对循证学习组学生拥有的学习热情评估均值为(16.35±0.24)分、能力目标评估均值为(15.39±1.36)

分、声誉获取评估均值为(14.63±2.50)分、内部动机评估均值为(15.23±0.72)分、外部动机评估均值为(16.32±0.42)分,对基础学习组学生拥有的学习热情评估均值为(10.02±0.39)分、能力目标评估均值为(11.24±0.75)分、声誉获取评估均值为(10.46±1.21)分、内部动机评估均值为(11.20±0.48)分、外部动机评估均值为(10.58±0.35)分,比较之下循证学习组学生的动机更强, p<0.05。即临床循证式教学模式更多体现出学生的主体地位,教师鼓励学生对学习的内容提出问题,引导学生细致观察和研究,给学生创设良好的学习平台。对经验式指导转变为专业化指导,整体上提高了教师对学生拥有学习动机的评估分数,拉近师生之间距离,营造良好的学习环境。

3.3 循证式教学模式可以提高学生自我效能感

循证式教学模式的应用,教师巧妙地给学生引出问题,指导学生目的性研究问题处理的思路 and 有效方法,在教学指导中,教师对学生的积极表现给出肯定和赞扬,学生可以更多地拥有自主解决问题的体验感,提高学生自主学习热情。并且教师利用典型案例带领学生剖析问题,灵活处理儿科常见疾病,不仅促进学生转变思维,拥有较多实践信心,还可以促进学生科学处理突发事件,极大程度上提高了学生在儿科护理学习中的效能感,结果表明:循证学习组学生对自主解决问题的效能评估均值为(32.42±6.35)分、灵活转变思维的效能评估均值为(34.25±5.10)分、提高实践自信的效能评估均值为(33.28±4.15)分、处理突发事件的效能评估均值为(32.75±2.69)分、扩展思考空间的效能评估均值为(34.28±3.33)分,比较之下循证学习组的自我效能感更强, p<0.05。进一步明确临床循证式教学模式的作用和优势,有助于培养临床护理优秀人才。

参考文献:

[1]张雪琴,张玮,单炜,李垠垠,陈红梅,高静. 基于儿科临床护士心理压力根源分析高等院校儿科护理学教学应对策略[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版),2020,22(04):13-15.

[2]申长清,任雪云,游芳,李粹,杨茹. 雨课堂教学方法在儿科学本科教学中的应用[J]. 卫生职业教育,2020,38(24):104-106.

[3]张慧,原晓风,陈莉丽,李香玉. “误证案例”融入 CBL 教学模式在中医儿科教学中的应用研究[J]. 中国社区医师,2020,36(35):187-188.

[4]周玲芳,郭艳芳. CBL 结合 EBM 在儿科临床教学中的应用探讨[J]. 中国高等医学教育,2020, No.288(12):97-98.

[5]曲航菲,肖适崎. 微课辅助教学模式在《儿科护理学》教学中的应用研究[J]. 继续医学教育,2020,34(11):22-23.

[6]张来英,杨一民,李蕙. 中西医结合儿科临床教学中的难点和解决方法探讨[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(23):34-36.

[7]邓雪雪,毕丹,向敏. 情景模拟教学在儿科临床护理实习教学中的应用效果观察[J]. 智慧健康,2020,6(34):182-183+192.

[8]廖雪莲,谢利剑,蒋莎义,吕志宝. 镶嵌式基于问题学习教学方法在中美2所医学院儿科学教学实践中的比较分析[J]. 中华医学教育杂志,2020,40(12):1036-1040.

12 项目名称:临床循证式教学在儿科学教学中的应用

13 项目编号:JG2021-24