

# PBL 教学法结合互联网平台在儿科护士规范化培训中的应用

孙秀勤 张腊梅 陈艳 郭颖超 唐菁华

(四川省南充市川北医学院附属医院 四川 南充 637000)

**摘要:**目的 探讨 PBL 教学法结合互联网平台在儿科护士规范化培训中的应用。方法 将护士按入科规范化培训的先后顺序随机分成观察组与对照组。对照组 (n=30) 采用传统的临床带教方法。观察组 (n=30) 采用 PBL 教学法结合互联网平台进行临床带教。结果 观察组理论成绩 (91.23 ± 4.22)、技能操作成绩 (88.03 ± 6.68)、病例书写质量考核成绩 (88.35 ± 4.62)、病例分析成绩 (83.80 ± 4.59) 明显高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。结论 在儿科护士规范化培训中采用 PBL 教学法结合互联网平台教学模式进行临床带教, 充分调动了学员自主学习的积极性, 加强理论知识的掌握, 提升了学生临床实践的综合能力。

**关键词:** PBL 教学法 ; 临床教学 ; 互联网

儿科护理学是一门多学科交叉和多种技术融合的综合学科, 传统的教学方法以教师为中心, 采用的是“填鸭式”教学。随着精准医疗、全科医学等新的健康领域与新学科不断的出现, 传统的教学方法已无法顺应时代的发展要求。探讨新型的教学模式为临床培养实用型人才至关重要。近年来以问题为基础的学习 PBL(Problem Based Learning) 已引入医学教育领域<sup>[1-2]</sup>, 护理学也不例外。PBL 教学法是以学生为主体, 在指导老师的引导下, 以问题为导向, 采用小组讨论的形式。学生围绕问题独立查阅、收集资料, 并及时的发现、解决问题, 以培养学生自主学习能力和创新能力。除此, 医学教育有着明显的媒体相关性和资源依赖性, 传统的教学方式难以满足现代医学教育发展的需要, 只有将信息技术融合到医学教育教学中, 才能提高医学教学效果<sup>[3]</sup>。PBL 教学模式适当的结合网络平台, 不仅可以和各大医院之间形成资源共享, 同时对上班的学员来说, 可以利用下班闲暇时间参与到小组讨论、学习中来。老师可以利用网络平台随时对学员讨论的情况进行把控, 实现教学的连贯性。课后学员对未理解或有疑惑的地方, 还可以进行回放, 提高学习效率。川北医学院附属医院儿科将 PBL 教学法结合网络平台运用到护士规范化培训中, 进行此教学法的初步探索, 目的在于培养合格的临床护理人才, 现报道如下:

## 1 研究对象与方法

### 1.1 研究对象

纳入对象为 2016 年 - 2019 年在儿科进行护理规范化培训人员, 不限制性别、年龄、种族等, 选取规培学员 60 人为研究对象, 按入科的先后顺序随机分成对照组和观察组。观察组 (n=30 人) 平均年龄为 23.62 ± 0.91 采用 PBL 教学法进行干预。对照组 (n=30 人) 平均年龄为 23.50 ± 0.82 采用传统的带教方法进行带教。观察组与对照组 2 组性别、年龄等一般资料无统计学意义, 具有可比性 (P > 0.05)。

表 1 对照组与观察组学员考试成绩比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	理论成绩	技能操作成绩	病例书写质量考核成绩	病例分析成绩
观察组	91.23 ± 4.22	88.03 ± 6.68	88.35 ± 4.62	83.80 ± 4.59
对照组	86.64 ± 6.56	83.32 ± 7.00	81.83 ± 7.26	79.99 ± 7.93
t 值	3.228	2.671	4.145	2.279
p 值	0.002	0.010	0.000	0.027

## 3 讨论

传统的教学和 PBL 现代教学模式在教学目标、指导思想以及教学操作程序等方面各不相同。而现代医学对医学生信息管理、与患者之间的沟通能力和面对临床特殊情况时的应急处理能力等具有较高的要求。当前采取的医学教育模式对时代要求无法满足<sup>[4]</sup>。而 PBL 教学法有效地调动学员的积极性, 发挥其探索能力, 学员学会运用评判性思维解决问题。当今社会属于互联网时代, 网络教学成为新型的教学模式, 在理论知识传授方面优于传统课堂授课<sup>[5]</sup>。所以在临床带教过程中, PBL 教学法结合互联网平台进行带教, 实现了“教与学的互动、教学过程的动态管理、教学资源的共享”。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组 (n=30 人)。采用传统的带教方法进行带教即老师讲, 学生听。老师的教学以知识传递为主, 对教学的整个过程 (包括目标、内容、方法、进程、结果和质量评价) 采取严格的控制。

1.2.2 观察组 (n=30 人)。学员入科以后, 带教老师采用 PBL 教学法结合互联网平台进行临床带教。具体流程: (1) 将学员随机分为 3 组, 每组 10 人, 并设置组内负责人 1 名<sup>[4-5]</sup>。每位同学在手机上下载钉钉 APP, 所有的讨论在 APP 中进行。(2) 由护士长、带教组长及临床带教老师根据护士规范化培训教学大纲的要求提供真实、主题鲜明、具有一定代表性的典型案例;(3) 指导老师在课前提出与案例相关的问题。(4) 学员对提供的案例中患儿的疾病有初步的了解, 带教老师指导学员讨论 (采用“头脑风暴”对可能假设或解释进行集体讨论); (5) 每组学员就以上问题自行到图书馆或利用网上资源查阅相关文献、收集资料进行探究实践;(4) 组织学生进行讨论。(5) 带教老师根据学生的解答进行知识梳理、总结和扩展分析。整个教学过程中, 带教老师要及时帮助学员解决在探究实践中遇到的问题。此教学法每两周一次, 共 12 次。

### 1.3 考核标准

对比观察组和对照组学员理论考核成绩、操作考核成绩、护理病历书写质量、病历分析成绩。由护士长进行考核监督。每项考核满分为 100 分, 得分越高, 教学效果越好。

### 1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS 20.0 软件分析两组学员相关数据, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验, 计数资料用  $\chi^2$  检验表示。P < 0.05 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 观察组与对照组教师考核的结果显示: 观察组理论考核成绩、操作考核成绩、护理病历书写质量、病历分析成绩均高于对照组学员, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1。

学员可以充分利用碎片时间学习, 不受地点、时间的限制, 不占用正常上班的时间, 同时带教老师也不因某一位同学没到位或没听懂而反复讲。

在儿科护士规范化培训过程中, 带教老师采用 PBL 教学法结合互联网平台进行带教, 让学习氛围更浓厚, 学员可以各抒己见, 深入探讨问题。整个过程中, 学员不仅掌握了相关理论知识, 同时操作技能得到进一步规范<sup>[6]</sup>。本研究结果表明: 观察组理论成绩 (91.23

(下转第 57 页)

(上接第 55 页)  
± 4.22)、技能操作成绩(88.03 ± 6.68)、病例书写质量考核成绩(88.35 ± 4.62)、病例分析成绩(83.80 ± 4.59)明显高于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。由此可见,和传统的教学方法相比,儿科新的带教模式能有效的提升学员理论、操作成绩以及提高护理文件书写的质量。新的教学模式运用到儿科临床教学中虽效果显著,但仍然有同学不愿意主动的去查阅资料、思考问题。因此,通过这次研究,要总结出出现这种现象的症结所在给予与学员更多的鼓励和引导。让他更好地融入到这个团队中来。

#### 参考文献:

- [1]DOHERTYD, MC-KEAGUE H, HARNEY S, et al. What can we learn from problem-based learning tutors at a graduate entry medical school: a mixed method approach [J]. BMC . Med Educ, 2018, 18(1):96.  
[2]BODAGH N,BLOOMFIELD J, BIRCH P, et al.problem-based learning: a review [J]. Br J Hosp Med, 2017,78(11): 167-170.

[3]韦永圣,黄启川,余灵芝. 国内医学教育信息化的研究现状和发展趋势—基于 CiteSpace 的可视化分析[J]. 中国医学教育技术, 2020, 34(1): 24-28.

[4]张丹,刘欢叶,张扬,等.TBL-CBL-PBL 多轨教学模式在口腔正畸学本科生教学中的应用 [J],中国高等医学教育,2017(2): 157-158.

[5]吴穷,苏方.以案例为基础的 PBL 教学法在临床肿瘤学教学中的应用探讨 [J],中华全科医学,2016,14(2): 844-846.

[6]孙洁,王明月,李喆,等.循证医学结合 PBL 教学法应用于肿瘤内科教学的效果评价与探讨[J],重庆医学,2018,47(13):1831-1833.

[7]杨璐,唐寅,魏强,李响,廖邦华,宋涂润,柳良仁.新冠肺炎期间医学网络教育方式调查及探索[J],成都医学院学报,2020,15(2): 169-172.

[8]肖蕾,玛依努尔·艾力,包永星.PBL + CBL 相结合的教学模式在肿瘤放射治疗学住院医师规范化培训带教中的应用[J].中国病案,2018,19(8):76-78.