

标准化病人联合微课教学法在胃肠外科护理带教中的应用分析

王璐泓

(重庆市人民医院 重庆 401120)

摘要:目的:探讨在胃肠外科护理带教中联合应用标准化病人和微课教学法的作用价值。方法:2021年1月至2021年6月,于胃肠外科护理带教中实施传统带教方法,从中选取20名护理实习生作为对照组,2021年7月至2021年12月,于胃肠外科护理带教中实施标准化病人联合微课教学法,从中选取20名护理实习生作为观察组,比较护理实习生临床思维能力改善情况、理论成绩和操作成绩出入科变化情况、对教学方法满意度以及实习生沟通能力教学前后变化情况。结果:各项临床思维能力评分教学前两组比较不具备统计学价值($P>0.05$),教学后,两组护理实习生各项临床思维能力评分均较教学前升高,且观察组高于对照组($P<0.05$)。两组理论成绩和操作成绩在入科时比较不存在显著差异($P>0.05$),理论成绩和操作成绩出科时和入科时比较均上升,两组组间比较观察组较高($P<0.05$)。和对照组比较,对教学方法满意度观察组显著较高($P<0.05$)。和对照组比较,护理实习生教学效果自我评价观察组占比显著较高($P<0.05$)。两组医护实习生沟通能力评分在入科时比较不存在显著差异($P>0.05$),医护实习生沟通能力评分出科时和入科时比较均上升,两组组间比较观察组较高($P<0.05$)。结论:在胃肠外科护理带教中联合应用标准化病人和微课教学法的效果突出,可提升护理实习生教学成绩和专科班学生教学效果自我评价,护理实习生对教学方法十分满意认可,建议广泛应用。

关键词:标准化病人;微课教学法;胃肠外科;护理带教;教学成绩;教学效果自我评价

医院中,胃肠外科属于重要科室之一,该科室的职责主要是对胃肠疾病实施治疗。受多种因素的影响,近年来胃肠外科疾病发生率呈现出逐年上升的发展趋势,对胃肠外科护理提出了更高的选取,所以积极提升胃肠外科护理教学质量具有十分重要的作用价值。与此同时,随着人们生活水平不断提升的影响,人们对的医疗服务质量提出了更改的要求,全面提升医疗人才培养质量具有十分重要的意义。由此可见,积极加强医疗人员的护理带教具有十分重要的意义^[1]。作为医疗人员的输出地,有效提升医学实习带教质量具有十分重要的作用和意义。基于此,本研究分别于我院实施标准化病人联合微课教学法前后选取20名护理实习生作为研究对象,分析探究了标准化病人联合微课教学法的作用价值,现报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

2021年1月至2021年6月,于胃肠外科护理带教中实施传统带教方法,从中选取20名护理实习生作为对照组,2021年7月至2021年12月,于胃肠外科护理带教中实施标准化病人联合微课教学法,从中选取20名护理实习生作为观察组。对照组内包括1例男性,19例女性患者,年龄最小值不低于19岁,最大不超过21岁,年龄均值为(20.13 ± 0.71)岁;观察组内20例女性患者,年龄最小值不低于19岁,最大不超过22岁,年龄均值为(20.61 ± 0.73)岁。比较一般资料无显著差异, $P>0.05$,具备可比性。

1.2 方法

对照组于胃肠外科护理带教中实施传统带教方法,具体主要指带教老师按照教学大纲拟定教学内容和目标,告知医护学生相关规章制度和注意事项,指导患者进行术前访问、病情评估,针对护理实习生的问题予以解答。

观察组于胃肠外科护理带教中实施标准化病人联合微课教学法,具体方法如下:(1)标准化病人。首先,招募标准化病人。要求所招募的标准化病人应属于胃肠外科护理学专业,具备临床实习经验,对考核项目十分熟悉,能够准确进行培训,且具备良好的沟通能力与表演能力,标准化病人一共招募6名。结合胃肠外科真实病例形成和考核目标、教学相一致的标准化病例,比如病人病史、临床资料以及操作要求等,确定病例后结合病例实际情况设立场景,编撰脚本,按照脚本培训标准化病人,培训内容具体包含腹泻理论知识、剧本学习、综合表扬以及掌握标准化病人有关概念和意义。其次,考核。完成培训后抽取1名标准化病人进行表扬,护理

人员由带教老师扮演,表演完成后对表演者表演情况予以点评,结合相应问题展开纠正和指导,合格后即可参与实训教学。(2)微课教学法。首先,制作并上传微课视频。通过多种途径进行胃肠外科相关护理知识等教学资源的整理与收集,针对难点问题和重点问题予以创作和整理,制作成短视频将其上传至网络供实习生学习、预习以及复习,定期在网络上与实习生进行沟通交流,解答疑问。其次,实施教学。起初以复写胃肠外科有关理论知识为主,此后实施标准化病人教学,先对标准化病人扮演的患者予以评估,同时按照评估情况实施相应的护理操作,尽可能在教学期间还原真实场景,设立护理难题。要求带教老师不仅需积极做好演示,护理操作要点和流程的讲解,同时需告知良好沟通方法。最后,分组练习,完成操作后由标准化病人反馈护理实习生护理操作和沟通情况。

1.3 观察指标

以理论成绩和操作成绩、护理实习生临床思维能力改善情况、对教学满意度以及沟通能力改善情况作为观察指标。

通过护士临床思维能力量表对学生临床思维能力予以评价,评价可分为3个维度,即循证思维能力、批判性思维能力、系统思维能力,题目共计24个,应用Likert 5级评分法展开评价,临床思维能力越强则表示评分越高^[2]。

理论成绩和操作成绩采用Mini-CEX评价方式完成评价。

采用自制医护实习生满意度调查表分别从临床沟通能力提升、教学方法、教学内容、教学质量方面对医护实习生对教学的满意度进行评价^[3]。

应用护士临床沟通能力测评量表(NCCCS)对学生沟通能力实施评价,可分为6个维度和28个项目,包括验证感受、共同参与、敏锐倾听、建立护患关系和谐关系、确认问题等的,每个项目评分介于1~4分之间,评分越高表示沟通能力越好^[4]。

1.4 数据处理

SPSS 23.0 软件统计分析各项数据,计量资料和计数资料分别采用($\bar{x} \pm s$)、[n(%)]予以表示,检验工作分别采用t和 χ^2 完成,当 $P<0.05$ 时,提示统计学具备显著差异。

2 结果

2.1 护理实习生临床思维能力教学前后比较

各项临床思维能力评分教学前两组比较不具备统计学价值($P>0.05$),教学后,两组护理实习生各项临床思维能力评分均较教学前升高,且观察组高于对照组($P<0.05$)。相关数据如表1介绍。

表1: 两组护理实习生临床思维能力改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	循证思维能力		批判性思维能力		系统思维能力		总分	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	20	14.96 ± 1.03	19.16 ± 0.72 [*]	15.24 ± 1.38	19.98 ± 1.09 [*]	27.60 ± 2.55	34.55 ± 1.60 [*]	57.80 ± 2.17	74.73 ± 2.76 [*]
观察组	20	14.98 ± 1.10	22.14 ± 0.90 [*]	15.32 ± 1.34	23.07 ± 1.06 [*]	27.43 ± 2.16	41.58 ± 1.65 [*]	57.81 ± 2.65	86.82 ± 2.70 [*]
<i>t</i>	/	0.059	11.563	0.186	9.089	0.227	13.679	0.013	14.004
<i>P</i>	/	0.953	0.000	0.853	0.000	0.821	0.000	0.989	0.000

注: 和教学前比较, ^{*}表示 $P < 0.05$, 具备统计学意义。

2.2 护理实习生理论成绩和操作成绩的出入科变化情况比较

两组理论成绩和操作成绩在入科时比较不存在显著差异 ($P > 0.05$), 理论成绩和操作成绩出科时和入科时比较均上升, 两组组间比较观察组较高 ($P < 0.05$)。相关数据如表 2 介绍。

表2: 两组护理实习生理论成绩和操作成绩的出入科变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	理论成绩		<i>t</i>	<i>P</i>	操作成绩		<i>t</i>	<i>P</i>
		入科	出科			入科	出科		
对照组	20	87.18 ± 5.84	92.13 ± 1.48	3.674	0.000	85.51 ± 2.20	90.16 ± 2.08	6.869	0.000
观察组	20	86.59 ± 5.75	95.96 ± 2.42	6.717	0.000	85.50 ± 2.38	94.54 ± 2.12	12.684	0.000
<i>t</i>	/	0.322	6.038	/	/	0.014	6.595	/	/
<i>P</i>	/	0.749	0.000	/	/	0.989	0.000	/	/

2.3 医护实习生对教学方法满意度比较

和对照组比较, 对教学方法满意度观察组显著较高 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 两组医护实习生对教学方法满意度比较 [n (%)]

组别	例数	临床沟通能力提升	教学方法	教学内容	教学质量
对照组	20	19 (95.00)	19 (95.00)	19 (95.00)	20 (100.00)
观察组	20	14 (70.00)	14 (70.00)	14 (70.00)	15 (75.00)
χ^2	/	4.329	4.329	4.329	5.714
<i>P</i>	/	0.037	0.037	0.037	0.017

2.4 医护实习生沟通能力教学前后比较

两组医护实习生沟通能力评分在入科时比较不存在显著差异 ($P > 0.05$), 医护实习生沟通能力评分出科时和入科时比较均上升, 两组组间比较观察组较高 ($P < 0.05$)。

见表 4。

表4: 两组医护实习生沟通能力改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	沟通能力		<i>t</i>	<i>P</i>
		教学前	教学后		
对照组	20	77.03 ± 5.93	83.03 ± 6.60	3.024	0.000
观察组	20	76.84 ± 5.62	95.81 ± 6.05	10.274	0.000
<i>t</i>	/	0.149	6.384	/	/
<i>P</i>	/	0.882	0.000	/	/

3 讨论

作为学生转变为护士的重要过程, 护理实习发挥着重要作用价值, 而护理带教质量往往直接决定了护理实习生是否能够成为一名优秀合格的护士。由此可见, 持续提升临床护理带教质量具有重要价值^[5]。近几年来, 由于胃肠外科患者持续增多, 对带教质量提出了更高的要求, 而应用一种具备高效科学性的带教模式则可发挥重要作用价值^[6]。

传统教学方法主要是通过带教教师进行灌输式教学, 学生普遍较为被动, 教学效果不理想, 继而导致护理实习生难以掌握知识重点和难点, 同时对护理实习生的学习积极性和主动性产生了严重影响^[7]。此外, 传统教学方法缺乏实践操作, 会导致护理实习生操作技能缺乏。此次研究结果提示, 教学后, 两组护理实习生各项临床思维能力评分均较教学前升高, 且观察组高于对照组; 理论成绩和操作成绩出科时和入科时比较均上升, 两组组间比较观察组较高; 和对照组比较, 对教学方法满意度观察组显著较高; 医护实习生沟通能力评分出科时和入科时比较均上升, 两组组间比较观察组较高, 分析原因: 标准化病人和微课教学法均属于新型教学模式, 其

中标准化病人教学法通过培训可以复制真实临床情景的演示人员作为主导, 以情景模拟的方式对护理实习生进行教学^[8]。而微课教学法则按照教学目标涉及制作线上微视频课程资源, 其优点可体现为指向明确、主题突出、获取方便、移动学习等^[9]。联合应用两种教学方法, 可取长补短, 进一步提升教学效果。

综上所述, 在胃肠外科护理带教中联合应用标准化病人和微课教学法的效果突出, 可提升护理实习生教学成绩和专科班学生教学效果自我评价, 护理实习生对教学方法十分满意认可, 建议广泛应用。

参考文献:

- [1] 胡桂, 孙吉春. 微课结合 CBL 教学法在胃肠外科见习教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(16): 5-7.
- [2] 庞晓丽. 简易标准化病人在外科围术期护理实验教学中的应用研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(07): 98-100.
- [3] 王玉, 张利元, 孙广斐, 等. 微课教学联合 TSP/OSCE 模式在儿科护理临床实践教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(07): 856-859.
- [4] 张明凯, 耿海涛, 王建平, 等. 案例式立体教学结合 SP 在胃肠外科临床见习教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(02): 196-198.
- [5] 杨翠颜, 郝柏村, 柯传烽. 教师标准化病人联合 CBL 在胃肠外科临床见习中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2020, 19(07): 831-833.
- [6] 卢玉珍. 简易标准化病人在基础护理学实训教学中的应用[J]. 智库时代, 2018, 09(43): 222-235.
- [7] 胡露露, 龚忠诚, 尹小朋, 等. 简易标准化病人与基于问题学习相结合在口腔颌面外科学教学中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2018, 38(02): 249-252.
- [8] 张海丽. 简易标准化病人在高职助产专业临床案例教学中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(84): 369-370.
- [9] 唐婵, 繆礼红, 凌启, 等. 简易标准化病人在基础护理技术实验教学的应用研究[J]. 现代职业教育, 2019, 11(14): 128-129.