

探讨改良型四段式教学方法在妇科护理教学中的价值

夏云梅

北京大学肿瘤医院云南医院 云南昆明

【摘要】 妇科属于医院的重要组成部分，其具有病种多样化，护理工作繁琐的特点，提升妇科护生的教学质量对于改善院内医疗水平具有重要的意义。以往传统的护理教学存在理论知识讲解深度不足、规范操作示范少等类型的问题，使得教学质量受到不同程度的影响。为了不断提升妇科护理教学质量，提升护生综合能力水平，确保理论知识与实际操作技能结合，本文将探究分析改良型四段式教学方法在妇科护理教学中的价值。此次研究分析了遗传传统教育以及常规四段式教学模式所存在的不足，探讨了改良型四段式教学的优势以及在妇科护理教学中的效果。最后作出总结，认为在开展妇科护理教学的过程中，不仅需要重视对于理论知识的传授，同时应当将实际操作技能以及护生学习态度、学习能力的培养作为重点内容，才能够确保妇科护理教学质量的可持续提升。

【关键词】 妇科；护理教学；改良型四段式教学；应用价值

【收稿日期】 2024年5月10日

【出刊日期】 2024年6月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240230

Exploring the value of improved four stage teaching method in gynecological nursing teaching

Yunmei Xia

Peking University Cancer Hospital Yunnan Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Gynecology is an important part of the hospital, which has the characteristics of diversified diseases and tedious nursing work. It is of great significance to improve the teaching quality of gynecology nursing students to improve the medical level in the hospital. In the past, there were some problems in traditional nursing teaching, such as lack of depth of theoretical knowledge explanation and less demonstration of standardized operation, which affected the teaching quality in different degrees. In order to continuously improve the quality of gynecological nursing teaching, enhance the comprehensive ability level of nursing students, and ensure the combination of theoretical knowledge and practical skills, this paper will explore and analyze the value of using the improved four-stage teaching method in gynecological nursing teaching. This study analyzed the shortcomings of traditional education and conventional four-stage teaching mode, and investigated the advantages of improved four-stage teaching and its effect in gynecological nursing teaching. Finally, it concludes that in the process of gynecological nursing teaching, we should not only pay attention to the teaching of theoretical knowledge, but also focus on the cultivation of practical skills, nursing students' learning attitude and learning ability, so as to improve the quality of gynecological nursing teaching sustainably.

【Keywords】 Gynecology; Nursing teaching; Improved four-stage teaching; Application value

护理学具有实践性强的特点，护生的临床实践阶段属于关键环节，是护生将理论知识与实际操作技能有效结合的重要阶段。而妇科属于专业性极强的科室，在实际开展工作的过程中，妇科护理教学质量与护生综合能力水平存在密切的联系，且能够对其在妇科工作中的护理质量产生直接的影响^[1-2]。因而为了培养出综合素质能力过硬的实用型、应用型人才，不仅需要重视护师理论知识以及实际操作技能的培训，确保其能够将理论知识有效融入实际应用的过程之中，同时需

要充分调动护生的学习积极性与主动性，才能够确保护生综合能力水平的提升^[3-4]。但是妇科具有病种繁多，病情复杂的特点，其对于护理工作的要求更高，在开展妇科护理教学的过程中，需要及时明确可能存在的问题，并予以针对性的改进。以往传统的教学方式能够使护生有效了解并掌握相关知识体系，但是此类教学模式主要以教学人员为中心，更多的是依赖于教学人员的讲解，护生被动地接受专业知识，使其独立思考以及解决问题的能力受到不同程度的影响，甚至出现所

学知识与实际脱节的情况,影响教学效果^[5-6]。此类教学模式已经难以满足护理教学的实际需求,为了确保妇科护理教学质量的改善,本文综述了改良型四段式教学方法在妇科护理教学中的价值,详情如下所示。

1 四段式教学的优势与不足

四段式教学是将传统教学方式与以问题为基础的教学模式进行有机结合的教学方式,可将整个教学过程分为四个阶段。

1.1 预习质疑阶段

其中预习即课前自学,质疑是通过在预习过程中提出自身所存在的疑问。预习质疑是通过课前自主学习,锻炼其独立思考能力的有效途径,通过预习能够预先梳理出主要的知识点与难点、疑点,节约课堂学习时间,确保护生能够在课堂学习过程中将关注点主要放置于自身所存在的疑问指出,以提升课堂学习的效率。同时该阶段是教学人员引导护生积极参与,与教学人员互动的过程,需要教学人员能够充分掌握护生的学习情况,明确其困惑之处,进而对教学进行针对性的改进。而对于护生而言,则是其锻炼自我学习能力、分析解决问题能力的途径。

1.2 精讲多练

精讲是要求教学人员精细化地讲解相关知识点以及难点,多练则是需要护生对已经掌握的知识点进行反复、多层次的练习。需要教学人员把握重点已经难点,开展深入的讲解,得到主次分明,迎合护生记忆曲线以及科学编排的效果。

1.3 拓展生成

是护生将已经掌握的相关知识点作为基础,结合自身的学习能力,拓展出相似或是未涉及的相关知识点,并对其进行掌握。该环节不仅能够提升护生举一反三的能力,同时是改善其自学能力、思维能力以及理解能力的重要环节。

1.4 复习巩固

该环节是对已经学习的知识进行回顾与总结,进而提升其记忆以及理解,需要护生对所学的知识点进行解剖,落实针对性的复习回顾,为下次的学习做好准备,达到从点到线,再到面的复习效果,以确保教学效果的提升。

认为虽然四段式教学将传统教学与以问题为基础的教学模式进行了充分的结合,拓展了基本操作训练、传统理论验证、实验验证以及创新理论验证四个阶段,可提升护生自主学习能力、探究能力以及创新能力,但是传统的四段式教学仍缺乏足够的应用型实验阶段,

对于培养实用型、应用型人才存在一定的影响。

2 改良型四段式教学

改良型四段式教学是以传统四段式教学为基础,结合教学自身的特点,为确保能够培养出实用型、应用型人才,而添加了应用型实验阶段,由基础知识、基本操作技能型试验、综合性设计型试验、创行型试验以及应用型实验四个部分组成,对于培养实用性人才具有积极的意义^[7-8]。可将其总结为:第一步:由教学人员“抱着走”,通过教学人员为护生讲解基础知识以及基础操作技能;第二部:由教学人员“扶着走”,在教学人员的引导之下,设计综合性实验;第三步:由护生“自己走”,即自行探索设计实验以及问题;第四步:由护生“解决问题”,将自己掌握的理论知识以及实际操作技能应用于实际工作之中,进而发现问题、分析并解决问题。相比于传统的教学模式,改良型四段式教学转变了以往以教学人员为核心的模式,不再是单传的向护生讲解知识,护生被动学习,而是促使教学人员充分发挥引导的作用,导向的作用,充分调动护生学习主动性以及积极性,更好的培养实用型、应用型人才。

3 改良型四段式教学在妇科护理教学中的应用

3.1 第一阶段

采用传统教学模式,由教学人员为护生讲解妇科理论知识以及相关护理操作规范,促使护生能够有效掌握相关典型疾病的病情特点、护理操作重点以及相关注意禁忌事项,引导护生在实际开展学习的过程中主动发现问题,分析问题、提出问题、解决问题。

3.2 第二阶段

由教学人员为护生提出要求,充分发挥其引导作用,在教学人员的指导之下,设计妇科护理病案,需要在病案中充分体现专科特点、患者体征、干预方式以及常见的护理内容等问题。引导护生重视掌握患者病情观察、处理方式制定以及护理操作要点等相关核心内容,引导其充分发挥自身学习能力,多想、多问。进而有效提升其理论知识与实际操作技能相结合的能力,以确保今后其在开展护理工作过程中具备发现以及解决问题的能力。

3.3 第三阶段

由护生自主确立妇科护理病案内容,自行设计护理方案,并独立完成相关规定的护理操作内容,引导护生开展独立思考、独立分析,避免依赖于教学人员的讲解,做到全面分析病例,将抽象的理论知识与实际护理措施进行结合,解决现阶段所存在的问题。可通过由教学老师根据教学计划以及内容为基础,为护生进行相

关理论知识以及实际操作技能的讲解,要求过程中充分结合参与式学习的原则,要求由教学人员引入典型案例,引导护生进行自主的学习以及协作的学习,对护生进行小组的划分,以5-6人为1个小组,从病案的主要症状、护理方案制定以及对于可能出现并发症的分析与预防性处理措施的制定等出发。由教学老师准备病例——对住护生展现病例——根据病例所具有的代表性提出相关问题——由护生以小组为单位,使其自行进行答案的初步整理,完成后——回答,由教学老师与护生进行共同讨论-归纳整理出重点内容,对每个小组的情况进行点评,指出其所存在的问题,引导护生将理论知识应用于实际操作,进一步培养其独立思考、理论联系实际操作的能力。由教学老师对不充分的地方进行补充,对错误的地方进行修正,同时应用思维导图等方式,将各个知识点之间的联系进行展示,将分散的知识点进行整合,最后根据护生现阶段所掌握的知识继而提出新的问题。整个过程中,不仅有效提升护生独立思考、分析以及解决问题的能力,同时能够改善其团队协作能力,保障护生综合能力水平得到显著的改善。

3.4 第四阶段

将所掌握的理论知识和实际操作技能应用于临床工作之中,由教学人员选取临床真实且具有代表性的病例,开展护理查房,在临床护理工作中,由教学人员与护生进行互动,开展病例的分析以及讨论,指导其将所学的知识以及实际操作,应用于该病例之中,鼓励护生遵循医嘱,予以该患者护理指导以及干预,提升其解决实际问题的能力,在实践的过程中,不断提升其理论与实际相结合的能力,确保其全面发展,将理论知识储备转变为可灵活应用的实际操作技能。

4 总结

妇科护理学属于专业性突出的课程,其需要护生具备将理论知识储备转化为实际操作技能的能力,而传统的教学模式存在教学方式单一,教学效果欠佳的局限性,难以满足现阶段妇科护生的实际需求。而改良型四段式教学法能够通过教学人员为护生系统性地讲解理论知识以及实际操作,保障护生具有扎实的基础储备,进而予以护生病案设计思路,由护生自主选择题目,通过自主查阅资料等方式,设计出护理方案,促使其独立完成相关任务,在提升护生独立思考以及解决问题能力的同时,能够进一步改善其学习的积极性与主动性。再通过护生自主确认病案内容,独立完成规定

的护理教学内容,有效改善了护生创造性思维以及综合实践能力。最后通过引导护生将所学内容应用于实际病例之中,予以其更为更富的实践机会,保障其具有可靠的临床工作能力。认为改善型四段式教学不仅能够确保妇科教学效果的提升,同时对于培养实用型、应用型人才具有多方面的意义。

参考文献

- [1] 王雅宁,乔令艳,张晓敏,等.“激越四段式”教学法在实验诊断学教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(18):76-80.
- [2] 蔡莉莉,周酥.“激越四段式教学法”在信号与系统虚拟仿真实验教学中的研究与探索[J].中国多媒体与网络教学学报(上旬刊),2023(05):80-83.
- [3] 刘俊岩,姜文,姜倩倩,等.基于循证教学理念的五段式教学模式在护理临床带教工作中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(03):53-55.
- [4] 游荷花,任云青,车昌燕,等.混合式教学背景下医学免疫学“激越四段式”教学新模式的探索[J].中国免疫学杂志,2023,39(01):162-167.
- [5] 罗爱勤,张镖,贺彦,等.多元化教学模式应用于药事管理学教学中的效果[J].中国药物经济学,2022,17(11):98-101.
- [6] 钟柳青,曾伟楠,傅崇辉.新文科建设背景下线上激越四段式教学法的行动研究[J].河南教育学院学报(哲学社会科学版),2022,41(01):47-50.
- [7] 史玲玲,赵洪岩.多媒体支持下的“五段式”教学模式在妇科护理教学中的应用[J].卫生职业教育,2021,39(14):97-99.
- [8] 王翊,文静,张海鑫,等.“深度学习”实验教学四段式教学法的研究与实践[J].实验技术与管理,2021,38(05):208-212.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS