

护理参与教学法在中医本科生急诊科临床带教中的研究

张婷

广州中医药大学第一附属医院 广东广州

【摘要】目的 探究分析护理参与教学法在中医本科生急诊科临床带教中的效果。**方法** 时间：2023年1月至2024年1月，对象：中医本科生共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规带教模式，观察组采用护理参与教学法落实带教，对比两组考核成绩；学习能力；评判性思维能力以及满意度。**结果** 干预前两组对比无明显差异， $P>0.05$ ，干预后观察组理论知识以及实际操作考核成绩高于对照组， $P<0.05$ 。干预前两组学习能力对比无明显差异， $P>0.05$ ，干预后观察组学习能力高于对照组， $P<0.05$ 。观察组对于临床带教的满意度高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 护理参与教学法可显著改善中医本科生考核成绩；学习能力；评判性思维能力以及满意度，值得推广与应用。

【关键词】 中医本科生急诊科；临床带教；护理参与教学法；考核成绩；学习能力；评判性思维能力；满意度

【收稿日期】 2024年10月26日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240531

Research on nursing participation teaching method in clinical teaching of emergency department for undergraduate students in traditional Chinese medicine

Ting Zhang

The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effectiveness of nursing participation teaching method in clinical teaching of emergency department for undergraduate students in traditional Chinese medicine. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 102 undergraduate students majoring in Traditional Chinese Medicine were enrolled. They were randomly divided into a control group and an observation group. The control group adopted the conventional teaching mode, while the observation group adopted the nursing participation teaching method to implement teaching. The assessment scores of the two groups were compared; Self-directed learning ability; Evaluate thinking ability and satisfaction. **Results** showed no significant difference between the two groups before intervention, $P>0.05$. After intervention, the observation group had higher theoretical knowledge and practical operation assessment scores than the control group, $P<0.05$. There was no significant difference in self-directed learning ability between the two groups before intervention, $P>0.05$. After intervention, the observation group had higher self-directed learning ability than the control group, $P<0.05$. The satisfaction of the observation group with clinical teaching was higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Nursing participation teaching method can significantly improve the assessment scores of undergraduate students in traditional Chinese medicine; Self-directed learning ability; Assessing thinking ability and satisfaction is worth promoting and applying.

【Keywords】 Emergency Department for Undergraduate Traditional Chinese Medicine Students; Clinical mentoring; Nursing participation teaching method; Assessment results; Self-directed learning ability; Evaluate thinking ability; Satisfaction level

中医急诊学属于多专业、重操作的专业，需要通过不断的理论以及实践学习，才能够不断提升中医急诊学综合素养。对于中医本科生而言，临床实习是提升自身综合能力的机会，通过高效的护理带教，引导本科生

将理论知识与实际操作技能进行融合,才能够确保提升团队的整体素质^[1-2]。中医急诊科属于高度专业化、团队协作以及风险控制能力要求较高的护理工作,要求护理人员具备专业的知识以及技能储备,掌握急诊相关特点以及风险,并能够有效应对突发事件,确保每个环节的衔接与配合,才能够确保护理质量的提升。上述特点对中医急诊临床带教提出了新的要求,因而需要及时明确高效的带教模式,提升教学质量^[3-4]。本文将探究分析护理参与教学法在中医本科生急诊科临床带教中的效果,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间:2023年1月至2024年1月,对象:中医本科生共102例,分组:随机分为对照组与观察组。对照组学员共51例,男29例,女22例,年龄为:19-23岁,平均年龄为:(22.23±1.23)岁,观察组实习生共51例,男32例,女19例,年龄为:19-23岁,平均年龄为:(21.97±1.08)岁。两组一般资料对比,差异无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

落实常规带教模式,由护理本科是跟随带教老师,落实查房、临床诊疗等工作,教学内容按实习大纲自主完成。

1.2.2 观察组方法

①成立专业的教学团队,要求以教学团队为单位,以实习大纲内容为基础,由教学团队中的教师以及教学组长,采用头脑风暴的模式进行讨论,制定并修改教学清单,明确中医急诊护理教学目标,对整个教学计划进行全面的完善,包括教学内容、时间安排、教学方法等,遵循以学生为中心的理念,确保教学质量的持续提升。

②由带教人员收集整理以往典型病例资料,总结以往具有代表性的病例,收集此类病例的一般资料、病史、病程情况、相关检查资料以及预后等相关信息,根据学员所需要掌握的知识和技能,统一编制详尽的案例。开展带教工作之前,将提前制作好的相关资料以及典型案例发送给本科是,引导学员进行提前预习,告知其在预习过程中记录自己存疑的问题,以及不了解之处,同时需要对相关操作流程、理论知识、注意以及禁忌事项等知识点进行熟悉,遇见存疑问题时,主动向带教老师进行咨询。

③为本科是进行中医急诊科相关理论知识以及实

际操作技能的讲解,使其能够基本掌握相关知识点。为学员引出病例,将该病例导入课堂之中,通过该病例充分体现本次带教的核心内容,引导学员落实对于该病例的分析,并指定出对应的诊疗方案,过程中采用小组学习的模式,以5-6人为1个小组,引导学员以教学老师所抛出的“问题”为基础进行自主学习以及协作的学习。由教学老师准备病例——对学员展现病例——根据病例所具有的代表性提出相关问题——由学员以小组为单位,通过查阅文献、组间讨论、翻看病例等方式,进行答案的初步整理,待其搜集完成后,引导其进行小组讨论,讨论完成后,在各小组之中自行选出一名代表,——使其进行回答,完成后由教学老师与学员进行共同讨论-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,引导学员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,根据学员现阶段所掌握的知识继而提出新的问题,使得该教学模式不断进入良性循环。

④理论与实践的结合,在本科是掌握一定的理论知识以及实际操作技能之后,进行实际护理场景的操作,以提升其在学习过程中的参与度。同样以小组为单位开展学习,由带教老师对小组内成员的责任以及工作内容进行划分,促使每位本科是有自身对应的职责,并开展责任区域轮换,使得护生能够掌握不同岗位护理人员的具体职责。有带教老师引导本科生进行查房以及实践操作,如本科是在学习过程中仍缺乏足够的实践能力,则可引导其不断开展情景模拟,通过此类方式改善其实践技能水平。

⑤最后以本科是自身的学习情况为基础,落实岗位式教学,应用一对一专人带教的模式开展,过程中要求带教老师因材施教,确保本科是能够积极主动的参与到护理操作之中。

1.3 观察指标

1.3.1 考核成绩

包括理论知识考核成绩以及实际操作技能考核成绩。

1.3.2 学习能力

采用自主学习评价量表进行评定。

1.3.3 满意度

应用评分的方式进行评定。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 为差异显著,

有统计学意义,数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组考核成绩

干预前两组对比无明显差异, $P > 0.05$, 干预后观察组理论知识以及实际操作考核成绩高于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

2.2 两组学习能力

干预前两组学习能力对比无明显差异, $P > 0.05$, 干预后观察组学习能力高于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

2.3 两组满意度

观察组对于临床带教的满意度高于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

表 1 两组考核情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识考核成绩		实际操作考核成绩	
		教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	51	(84.51±2.20)分	(88.44±2.13)分	(80.53±1.90)分	(84.71±2.10)分
观察组	51	(84.46±2.22)分	(95.76±1.96)分	(80.54±1.95)分	(95.86±1.99)分
<i>t</i>	--	0.110	8.862	0.058	10.887
<i>P</i>	--	0.956	0.001	0.836	0.001

表 2 两组自主学习能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自主学习 能力	综合 能力评分	分析以及 解决能力评分	团队合作 能力评分	评判思维 能力评分	学习积极性 评分	学习效率 评分
对照组	51	(3.15±0.17)分	(2.49±0.59)分	(2.53±0.76)分	(3.30±0.10)分	(3.28±0.17)分	(3.46±0.28)分	(3.10±0.34)分
观察组	51	(3.99±0.39)分	(3.71±0.40)分	(3.80±0.48)分	(4.10±0.11)分	(3.81±0.12)分	(3.86±0.30)分	(3.71±0.28)分
<i>t</i>	-	18.460	13.251	24.459	18.991	17.492	16.558	9.463
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3 两组满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	对教学老师态度以及能力的满意度评分	对提升临床思维能力的满意度评分	对熟悉操作技能的满意度评分	对内容拓展的满意度评分	对教学老师教学方式的满意度评分
对照组	51	(72.36±3.61)分	(82.85±2.97)分	(75.36±3.11)分	(71.29±4.10)分	(74.22±1.96)分
观察组	51	(91.49±4.90)分	(93.65±3.28)分	(96.79±2.48)分	(94.58±4.33)分	(95.85±3.57)分
<i>t</i>	-	13.543	9.976	11.712	12.228	13.310
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

对于中医本科生来说,临床实习是中医本科生从学生身份向护理人员身份转变的重要过程,在实际落实教学的过程中,以往传统的教学模式虽然能够取得一定的效果,但是仍存在多方面的局限性,包括教学理念陈旧,缺乏岗位胜任能力的灌输等。过去常规的教学

模式主要以教师为核心,落实填鸭式的教学,此类模式在临床思维能力的培养等方面均存在明显的不足,且传统的评价方式同样难以反应整个教学的过程中,其更加侧重于总结性评价,难以与临床实践进行结合,学员参与度不足,使得最终的教学效果受到不同程度的影响^[5-6]。其次在带教老师方面,传统带教模式重,部

分带教老师缺乏足够的带教技巧,未能对带教方式的优化引起足够的重视,而部分带教老师则更多的注重理论,忽视了操作,难以有效培养学员的思维以及实际操作能力,同时使的学员缺乏足够参与临床实践的计划,难以充分发挥其潜能以及学习积极性。因而在实际开展工作的过程中,需要进一步重视对于临床带教模式的优化,确保最终的干预效果^[7-8]。

此次研究应用了护理参与教学法对学员进行干预,发现观察组在考核成绩;学习能力;评判下思维能力以及满意度方面均具有明显的优势。与郭佳莹^[9]等人的研究基本一致。提示该临床带教模式对于提升带教效果具有积极的意义。分析其原因认为:护理参与式教学法能够引导学员积极、主动的参与到整个带教的过程中,促使学员成为学习的主题,提升其学习兴趣以及主动性,激发其潜能、思维能力以及创造力,培养起独立思考以及解决问题的能力。且在临床带教的过程中,采用小组是学习的方式,能够进一步提升其团队协作以及沟通交流能力,确保其综合能力的提升。最后护理参与式教学法更加重视学员实际操作的参与,通过引入案例、实际查房以及情景模拟等方式,进一步提升其实际操作能力以及相关操作技能的熟练程度,确保最终临床带教效果的可持续提升^[10]。

综上所述,护理参与教学法可显著改善中医本科生考核成绩;学习能力;评判下思维能力以及满意度,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 王玲,刘振宁,马娜,等.参与式实践教学法在高校中医临床教学中的研究评价[J].卫生职业教育,2023,41(11):101-104.
- [2] 李亚萍,林惠英,孙敏娅,等.参与式教学法在中医护理技

术教学中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(04):218-219.

- [3] 张嘉倩,舒勤,郝立爽,等.情景模拟式阶段性带教模式在中医住培医师门诊应诊能力培训中的应用效果[J].中国高等医学教育,2022(02):103-104.
- [4] 柯岷.医学生参与实验教学情况研究——以高等中医院校混合式学习为例[J].新课程教学(电子版),2021(10):184-185.
- [5] 郭鹤,郑一,于睿,等.参与式教学法在中医护理实训教学中应用的效果评价[J].卫生职业教育,2021,39(07):90-92.
- [6] 章莹,王飞,许铮.参与式教学法在《中医基础理论》课程中的应用探索[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(18):103-105.
- [7] 吴建林.参与式教学法在《中医基础理论》课程中的应用体会[J].山西中医,2012,28(03):59-60.
- [8] 张丹丹,杨文明,姜海波.参与式教学法在中医学美容专业免疫学基础教学中的应用尝试[J].中国医药导报,2009,6(23):107-108.
- [9] 郭佳莹,魏莹,黄妙华,等.护理参与教学法在中医本科生急诊科临床带教中的研究[J].医药前沿,2012,2(17):39-40.
- [10] 金晓明,叶利军.参与式教学法在中医院校思想政治理论课教学中的运用初探[J].湖南医科大学学报(社会科学版),2009,11(01):228-230.

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