

慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科 临床护理教学中的应用分析

史雅娟 李 英*

陕西省人民医院呼吸与危重症一科 陕西 西安 710068

摘要:目的: 本文主要对慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科临床护理教学中的应用进行分析探讨。方法: 选取在2022年10月~2023年10月入我院呼吸与危重症医学科实习的120例护理护生作为研究对象, 根据教学方式不同进行平均分组, 对照组护生采用传统教学模式, 观察组护生采用慕课结合情景模拟演练教学模式, 通过对比两组护生教学前后临床判断能力情况及教学前后理论成绩及操作成绩变化情况, 最终完成慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科临床护理教学中的应用探讨。结果: 教学后, 观察组护生思想开放、分析能力、思维信心、求知欲、认知度逐渐提升, 且明显高于对照组, 数据可对比 ($P < 0.05$); 教学后, 观察组护生理论成绩及实践操作成绩提高, 且高于对照组, 数据可对比 ($P < 0.05$)。结论: 综上所述, 有效开展慕课结合情景模拟演练模式教学可提高护生思维能力, 提高教学质量, 提升学生对理论知识及实践操作的掌握情况, 可推广应用。

关键词: 慕课教学; 情景模拟演练教学; 呼吸与危重症医学科; 临床护理; 判断能力

近些年, 我国科技网络飞速发展, 医疗教学事业也在不断进步, 久而久之, 传统的教学理念逐渐被摒弃, 通过填鸭式教学已经无法满足教学质量要求, 为提高护生学习兴趣及自主学习能力, 慕课教学逐渐兴起, 慕课, 顾名思义为大规模网络开放课程, 通过将教学与网络信息化结合, 满足护生学习需要, 进而激发护生学习兴趣, 但仅仅依靠单一的慕课教学法, 部分护生无法完成情景创建, 因此, 为培养护生理论与知识结合能力, 使护生更好的融入现实, 部分教师会采用慕课结合情景模拟演练模式进行教学^[1]。基于此, 本文对比两种教学方式所带来的不同效果, 完成慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科临床护理教学效率探讨, 并做如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2022年10月~2023年10月入我院呼吸与危重症医学科实习的120例护理护生作为研究对象, 根据教学方式不同进行平均分组, 对照组护生采用传统教学模式, 观察组护生采用慕课结合情景模拟演练教学模式, 两组护生各60例, 其中对照组护生男性36例, 女性24例, 最小年龄为17岁, 最大年龄为21岁, 平均年龄

(20.39 ± 0.02)岁, 大专学历与本科学历人数比为2:1, 实习前最后一次考试测评, 最低专业成绩为70.36分, 最高专业成绩为81.36分, 平均专业成绩为(76.25 ± 5.36)分; 观察组护生男性37例, 女性23例, 最小年龄为18岁, 最大年龄为22岁, 平均年龄(21.02 ± 0.12)岁, 大专学历与本科学历人数比为1:1, 实习前最后一次考试测评, 最低专业成绩为72.58分, 最高专业成绩为83.08分, 平均专业成绩为(77.36 ± 5.78)分; ; 两组护生性别、年龄、学历、专业成绩基础资料无明显差异, 所有护生入我院后均为同一教师进行授课教学, 所教学的课程内容、教学大纲及教学目标一致, 可参与实验探究 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 参与实验探究的所有护生均为呼吸与危重症医学科专业, 实习周期均为一年以上, 且获得学校教师及护生家长同意, 并签订知情同意书及实习协议书。

1.2 方法

对照组护生采用传统教学模式, 组织护生完成集中授课, 以带教教师为主体, 以讲课为中心, 将每日设定的知识点灌输至护生的思想中, 针对呼吸与危重症医学科实践护理教学由教师操作, 护生观看的方式完成, 课后要求护生复习, 对有疑问的知识点次日向教师提出, 由教师给予解答。

观察组护生采用慕课结合情景模拟演练教学模式, 具体教学方式如下:

通讯作者: 李英, 1976.7, 汉族, 女, 陕西西安, 陕西省人民医院, 护士长, 主管护师, 本科学历, 研究方向: 呼吸内科护理

①组建教学研究小组，由教学主任、科室主任、护士长及临床经验较高的带教教师组成，对组内所有成员进行知识及技能考核，成绩合格后则小组组建完成。

②慕课教学制作：由所建立的教学研究小组向呼吸科专家发起邀约，并选择具有护理意义的临床案例作为教学目标，由研究小组根据护理案例进行教学内容计划及目标的制定，绘制出护理操作流程示意图，并根据示意图制作成演练教学脚本，脚本内容应将需要护理症状所发生的前兆、护理过程中应采取的不同体位、护理后症状观察、护理记录、联合抢救等，待所有内容设定完毕后，再交由呼吸科专家审核，无异议后制作成慕课开始教学，教学时间应控制在10分钟左右，并将每一堂课程教学内容上传至共享平台，为护生制定课后复习知识，方便护生课后复习，除此之外，教师应总结本节课程的知识点、操作注意事项等内容，编写文档上传，设立评论区及讨论区，当护生有问题时及时评论，提倡所有护生共同讨论。

③情景制作，根据实践操作内容设定情境，需要做好病房模拟，病房物品模拟，病房设备模拟等，尽可能做到与实际病房场景一致^[2]。

④病人模拟，病人的选择可根据医护人员自愿情况，但应选择临床护理经验在5年医生的护士作为模拟病人，对一切可发生的临床症状、意识状态、患者状态进行模拟，以真实性及客观性为目标^[3]。

⑤试验与实施，教师引导护生独立自主的完成情景教学设定，对无法处理的情况由教师辅助完成，除此之外，应根据实际情况对情景内容不断优化与创新，最终完成教学方案设定。当护生进入呼吸与危重症医学科科室后，首先开展集中授课，并引导护生到教学共享平台上观看教学视频，以打卡观看的方式完成，完成一课时打卡一次，此观看教学阶段为1周时间。下一阶段为组织训练教学，由带教教师引导护生完成，使护生融入情

景中，展开护理工作演练，每日开展2次，每次演练时间为10分钟。在此过程中，可开展小组方式，组内成员依次进行角色互换，保障每名护生做到轮岗学习。最后为演练考核阶段，通过抽签的方式分组依次进行，教师及其他各组护生作为裁判，相互监督，及时发现问题，待考核小组完成演练后，汇总问题，一一探讨，由教师完成问题指正，指正完成后，由当组护生再次进行现场演练，达到问题强化作用^[4]。

1.3 观察指标

①观察两组护生教学前后临床判断能力评分变化情况。

②观察两组护生教学前后理论成绩及操作成绩变化情况。

1.4 评判标准

③对教学前后，护生判断能力情况进行评分，从思想开放、分析能力、思维信心、求知欲、认知度进行评分，每个维度分值均为100分，评分越高则教学质量越高^[5]。

④通过考核测试，对护生教学前后理论成绩及实践操作成绩进行评分，满分100分，分数越高则证明教学方式越有效^[6]。

1.5 统计学分析

本次实验数据采用SPSS20.0软件进行统计学分析，其中计量资料对比采用t检验，计数资料对比采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组护生教学前后临床判断能力评分变化情况

教学前，两组护生思想开放、分析能力、思维信心、求知欲、认知度评分均较低，无明显差异（ $P > 0.05$ ）；教学后，观察组护生思想开放、分析能力、思维信心、求知欲、认知度逐渐提升，且明显高于对照组，数据可对比（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组护生教学前后临床判断能力评分变化对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	思想开放		分析能力		思维信心		求知欲		认知度	
		教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	60	60.36±1.28	85.36±0.08	72.36±3.16	88.31±4.92	63.69±3.88	90.36±5.30	82.82±3.69	98.36±0.01	53.25±5.36	86.31±3.25
对照组	60	60.82±1.39	69.36±0.22	74.02±5.48	75.36±3.72	65.39±3.89	85.64±4.09	80.25±3.79	90.73±0.11	55.33±5.97	72.30±2.36
t值	-	0.014	5.815	0.015	5.3174	0.022	5.3028	0.011	5.0234	0.011	7.3611
P值	-	2.3647	<0.05	3.3141	<0.05	3.0254	<0.05	4.3624	<0.05	4.2505	<0.05

2.2 观察两组护生教学前后理论成绩及操作成绩变化情况

教学前，两组护生理论成绩及实践操作成绩均较

低，无明显差异（ $P > 0.05$ ）；教学后，观察组护生理论成绩及实践操作成绩提高，且高于对照组，数据可对比（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组护生教学前后理论成绩及操作成绩变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论成绩		实践操作成绩	
		教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	60	76.25±5.36	90.52±2.35	62.36±2.85	89.36±1.02
对照组	60	77.36±5.78	82.36±1.02	65.89±3.69	75.36±0.35
t值	-	0.0111	5.0231	0.0231	5.3144
P值	-	3.2054	0.0001	4.0236	0.0002

3 讨论

呼吸与危重症医学科是医院重要的科室之一,对护理工作要求较高,因此,对实习学生要求同样高于普通科室,现如今,传统的教学方式无法达到护理工作需求,随着不断创新,提出慕课教学法,据临床应用可发现,慕课教学可提高学生学习能力、不受区域限制,可通过共享实现全面学习及终身学习,可进一步提高护生理论知识掌握能力,在此基础上,为了提高实践能力,提出情景模拟演练模式教学,使学生身临其境,提高护理操作能力。基于此,本文为进一步确定教学效率,对慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科临床护理教学中的应用展开分析,可知:教学后,观察组护生思想开放、分析能力、思维信心、求知欲、认知度逐渐提升,且明显高于对照组,数据可对比($P < 0.05$);教学后,观察组护生理论成绩及实践操作成绩提高,且高于对照组,数据可对比($P < 0.05$)^[7]。

综上所述,有效开展慕课结合情景模拟演练模式教学可提高护生思维能力,提高教学质量,提升学生对理论知识及实践操作的掌握情况,可推广应用^[8]。

参考文献

[1]张春霞,余燕娥,高晓燕,周媛艳,卢丽萍,唐菊素.慕课结合情景模拟演练模式在呼吸与危重症医学科临床护理

教学中的应用[J].沈阳医学院学报,2023,25(06):665-668.

[2]孟婷婷.基于微课结合情景模拟教学方法探究——以《城市轨道交通票务管理》课程为例[J].山西青年,2023,(07):100-102.

[3]陈兰珍,王芳.人文关怀结合全程一对一教学在呼吸与危重症医学科实习护生临床护理带教中的应用价值[J].中国高等医学教育,2023,(01):91-92.

[4]覃韬.慕课混合情景模拟教学在重症医学教学中的应用[J].科教导刊,2022,(29):50-52.

[5]方紫璇,张媛媛,闵敏,李伟,冯玲,余楠.基于慕课理念的翻转课堂和情景模拟相结合的教学法在妇产科临床技能教学中的应用研究[J].中国高等医学教育,2022,(01):82-83+87.

[6]王春亚,相里伟,王宇,裴斐.多模态教学模式在危重症医学继续教育中的应用探讨[J].卫生职业教育,2021,39(19):156-157.

[7]曾红美,黄美霞,陶静,张波,周志庆.雨课堂教学模式在呼吸与危重症医学科护生临床护理教学中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(17):1534-1537.

[8]李晓东,李甜,郝春艳.TBL联合CBL教学在机械通气临床护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2018,10(34):14-17.