



# 在线学习平台在护士培训中的应用

戴美华 韩 晔 罗 莉

上海邮电医院 200040

**【摘要】目的** 建立实施便捷、培训范围广、易于接受的护士在线学习平台，应用移动信息手段提高护士积极性和受训效果。**方法** 基于智能手机的护士培训软件，实现全院护理人员随时、随地进行网上学习和在线考试，并实现互联网跟进培训签到、考核成绩汇总、培训进度查询与监管等功能。**结果** 采用该学习平台开展理论培训降低了培训成本，节省了时间，学习途径高效且培训监管便捷。**结论** 将在线学习平台应用于护士理论培训更省时、省力、易于接受，值得推广。

**【关键词】** 在线学习平台；护士培训

**【中图分类号】** R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 03-183-02

继续医学教育是在职医护人员知识更新和医疗水平提高的重要环节，护士培训一直作为护理岗位管理的一项重要内容在重点落实并深入推进。传统的培训模式人力、物力、财力投入成本大，模式落后于医院发展需求，不同程度的存在培训对象与时间不统一<sup>[1]</sup>、培训内容不一致<sup>[2]</sup>、缺乏统一评价方法及标准<sup>[3]</sup>等问题，亟待革新。伴随着科技、经济和社会的发展，电脑、移动设施的普及化，越来越多的人热衷于网上学习，近期我院护理部尝试利用手机软件中的“在线培训考试系统”，让护士在智能手机上完成培训考核，成为面授教学的良好补充。

## 1 在线学习平台的基本结构和功能设计

### 1.1 前台应用功能模块

#### 1.1.1 培训资料

此模块根据护理部实际培训情况，上传和更新护理培训课件、考试参考资料等，课件在形式上可呈现多样化，如word文档、PPT、PDF文件等，满足护士的不同学习需要。

#### 1.1.2 公开课程

此模块可放置院内优秀视频或课件资料和外单位优秀的视频或课件资料，护士可选择性地学习观看。

#### 1.1.3 在线考试

此模块分为模拟考试和正式考试。模拟考试是护理部根据培训需要，提供模拟考试库，实现模拟考试和错题提示，便于受训护士复习和备考，有利于做自我评价。正式考试是受训人员在完成培训后，通过在线考试检测培训内容的掌握情况，并在完成考试后系统直接反馈考试得分和错题提示，使护士第一时间知晓自己的考试结果。

#### 1.1.4 签到课程

受训护士每次通过手机扫描相应课程的二维码，此模块能汇总所有已签到和未签到的课程，使护士对自身的阶段培训课程次数有数量上认识，并能很好的完成相应继续教育学分的统计。

#### 1.1.5 错题集

此模块将每次考试的错题做了汇总整理，并同时分析正确答案，便于护士考试后查看、再次学习，有效地提高了培训和考试效果。

### 1.2 后台应用功能模块

#### 1.2.1 用户模块

后台设置护士的手机号为用户登录名，初始密码登录后护士可自行修改密码，护士登录后培训考核的所有信息即可

记录在其名下，信息存储后便于生成个人培训考核档案。

#### 1.2.2 学习资料管理

管理员通过此模块创建学习资料并上传，上传类型可支持“.pdf”、“.doc”、“.xls”、“.png”、“.jpg”、“.ppt”等。上传后管理员可从“查询学习资料”中“开放”或“关闭”学习资料，可选择推送对象（个人或所有用户）。后台可查询学习资料的护士学习进度，可记录每个护士的培训信息，个性化培训内容一目了然。

#### 1.2.3 题库管理

管理员将试题录入题库，题型包括判断题、单选题、多选题、可随意添加、修改、删除题库。每一个题库必须有对应的学习资料供学习参考。

#### 1.2.4 考试管理

管理者根据在后台控制题库内容开放权限，设置考试开放和关闭的时间段、规定考试用时、考试次数、及格分数，设定固定出题或随机出题，设定各题型的试卷占比、分值等并自动生成试卷。可根据需要将试卷推送给所有用户或按要求推送或推送到个人进行考试。后台可直接查询护士的考试情况，导出考试护士名单、考试完成时间、考试成绩并进行统计记录。

#### 1.2.5 用户模块

管理员可在此模块对新加入用户进行审核并同意申请。

#### 1.2.6 课程管理

可在此模块添加、修改课程名称，产生课程签到二维码等。

## 2 在线学习平台的优势

### 2.1 时间、空间延展

这种新的教育方式取代了以教材为中心、教师为中心的旧传统，不受时间、场地和人员数量限制的优势，与面授形式相比，有着教育对象广泛、教学方法便捷等优点，特别给那些因工作和家务繁忙等原因不能参加传统课堂教育的护理人员提供了学习机会。护士可以根据自己的精力、时间，在单位在家随时用智能手机就能上网学习，良好地利用起碎片时间，合理安排学习进度，第一时间掌握最新培训动态。

### 2.2 资源最大化共享

将课件以培训资料或者培训视频的形式导入学习平台，供护士随时观看学习，最大化资料共享。

### 2.3 培训理念创新

借助网络信息平台拓宽护士培训渠道，在学习平台资料库中投放各种形式的培训内容，并可从中提取培训与考试数据作为个人考核依据，完善培训与岗位绩效、评优互动制度，是培训理念的重大革新，进一步提升了护士的培训积极性。

### 2.4 培训效益提升

作者简介：戴美华（1975-），女，主管护师，本科，主要从事临床护理及护理管理。



与传统培训模式相比, 培训平台培训资料保存久远, PPT、讲座视频随时在线培训, 为护理管理人员解决了因学习时间、经费问题、场地问题、师资问题等困扰, 为医院创造了培训效益、经济效益。

### 3 平台的应用效果评价

#### 3.1 护士在职培训率提升

传统的面授培训往往因为各种原因, 到课率往往不足50%, 而采用该平台后, 护理人员的在职培训率达100%。

#### 3.2 护士学习积极性提高

护士可根据自己的不同需要, 做什么学什么, 需要什么补什么, 学习的针对性较强, 学习效率大大提高。同时, 配合形式多样的视听效果, 自动判卷, 提示正确答案, 娱乐性、趣味性的方法增强了护理人员的学习兴趣, 变被动学习为主动学习。

#### 3.3 护士综合素质提升

针对医院工作任务重、护士外出学习机会较少的现状, 借助平台播放外院教育课件, 专家讲座视频可有效地利用教育资源, 护士便可及时、迅速掌握国内外护理学科发展新动态, 使护士继续教育更具实用性、先进性、针对性, 降低了培训成本, 优化了教育资源<sup>[4]</sup>, 深受护理管理人员的喜爱。

#### 3.4 护理人员培训与考核的较好手段

数字化医院条件下的护士培训与考核, 培训资料可以长期在线观看, 为护士提供了全新的信息化、网络化的工作学习方式和技术手段, 任何一个智能手机都可进行, 并且根据需要分层次进行培训, 信息量大, 内容不断更新, 学习效果显著。管理者通过平台还可以对每一份试卷和考核整体情况进行汇总分析和反馈, 实现了持续改进。成绩打印后, 作为继续教育学分依据, 是完成个人继续教育学习的良好平台。

#### 3.5 节省了大量的人力物力

减少了因出题、试卷印刷、分批次监考、人工阅卷、成绩统计、成绩发放等无效时间, 并避免了因评分结果掌握标准上不一致, 监考、批改人员不固定等人为因素影响考核成绩等。使用该平台后, 权威题库、定期更新、随机出题、自动生成试卷和成绩、成绩分析等, 节省了大量的人力、物力和财力, 并体现了考核的公平公正性。

#### 3.6 护士满意度提高

97%的受训护士认为该平台方便、实用、节力、省时, 部分重点内容无限制次数听课, 受训满意度高。100%的护理管理人员认为该平台经济、安全, 实现了适时、高效的开展培训监管, 可全面监控全院各科室、各层级护士培训情况、考核情况、护士培训需求等, 管理满意度高。

### 4 小结

护士在线学习平台实现继续医学教育信息化、网络化, 有效地缓解护士的工作与学习的时间安排矛盾, 提供更为丰富的学习资源, 引导护士自主学习, 从而强化继续医学教育的效果, 帮助医护人员实现“终身学习”。我们在今后的教学工作中, 将进一步完善本学习系统, 提供更多的学习资源, 以提高培训质量。

### 参考文献:

[1] 肖震萍. 实施分层次护士规范化培训的效果评价[J]. 临床和实验医学杂志, 2006, 5(3): 227-228.  
 [2] 刘义兰, 王桂兰, 赵光兰. 现代护理教育[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2002: 289-296.  
 [3] 朱萍. 推行护士规范化培训的效果评价[J]. 中国医药指南, 2005, 3(9): 1116-1117.  
 [4] 冯帆, 赵颖. 我国现代远程教育中存在的问题及对策[J]. 郑州航空工业管理学院学报: 社会科学版, 2007, 26(5): 140-141.

### (上接第182页)

使带教双方都明确教或学的目标。<sup>[2]</sup> 这种分阶段的教学模式既让带教老师能按各个阶段的教学目标进行有目的的教学, 且过程显得更为轻松, 也让护理实习生带着目标学习, 更快地接受学习内容, 易于实践, 有机地将知识联系实践, 最大限度发挥主观能动性, 避免学习的盲目性。传统的带教模式老师讲的内容多, 没有明确的目的性, 从而将影响学生的学习积极性及学习效率。目标教学法的实施过程中, 如何对护生进行科学的启发、引导, 对教师的素质提出了新的挑战。带教老师应由具有较高思想道德素质和业务能力的老师承担, 必须热爱教育工作, 具有敬业精神、良好的医德修养, 过硬的专业知识、丰富的临床和教学经验。<sup>[3]</sup>

目标教学是一种以导向、评价、反馈、矫正为特征的新教学体系<sup>[2]</sup>, 以教学目标为导向, 围绕教学目标开展一系列教学活动, 充分体现了“以学生为主体、以教师为主导”的教育原则, 使学生由单纯被动接受型转变为主动示知型, 有利于调动学生学习积极性和主动性, 从而提高教学效果。眼科学实践性较强, 病种多, 仪器操作复杂, 要求护理人员具有专科特点。传统的带教方法主要依靠教师讲解及示范, 护生被动学习, 主观能动性无法充分发挥, 护理水平难以提高。

在眼科目标教学实践中发现, 学生学习积极性、主动性

明显提高, 不仅能掌握眼科护理基础理论知识, 还培养了临床操作技能、沟通表达能力、管理能力、解决实际问题能力, 从而提高护理教学效果。这种分阶段的教学模式<sup>[3]</sup>, 让带教教师有目的、针对性进行教学, 将知识与实践有机结合, 为护生提供实际动手的机会, 激发护生潜能, 调动主观能动性, 也为以后护理工作奠定基础。当然, 目标教学方法要求教师拥有过硬的专业知识、丰富的教学经验、良好的医德修养, 帮助护生尽快适应临床护理工作。

此研究结果显示, 观察组护生操作技能、真实病例考核评分高于对照组, 且观察组护生对带教教师讲解能力、教学方式满意率高于对照组( $P < 0.05$ ), 表明目标教学方法有利于提高护生专业水平, 掌握更多的眼科护理技巧和知识, 大大提升了对带教教师的满意度, 可在临床推广和应用。

### 参考文献:

[1] 沈玫玉, 吴晶, 尹章群等. 目标教学管理在护理管理临床实习中的应用效果[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(5): 336-337.  
 [2] 周翠屏. 目标教学管理在临床护理教学中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(11): 2753-2754.  
 [3] 李金岭. 目标教学法在眼科护生实习带教中的应用[J]. 中国社区医师, 2015, 31(25): 163-164.