

# 微课在骨科护理临床带教中的应用

张 莉

南华大学附属南华医院创伤科 湖南衡阳 421002

**[摘要]目的** 探讨微课在骨科护理临床教学中的应用,研究微课在医院护理实习生教学中应用的可行性及有效性,以期临床教学提供新的思路和方法。**方法** 以2015年7月-2016年4月来本院骨科实习的79名护生为对照组,以2016年7月-2017年4月来本院骨科实习的81名护生为对照组;对照组采取传统临床带教模式,而对照组则采用微课结合传统临床带教的临床教学模式,实习后对两组护生进行评判性思维能力进行评价,并进行出科考核,比较两组护生的评判性思维能力及出科考核成绩。**结果** 对照组护生出科考核成绩及评判性思维能力评价得分均明显高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 微课应用于骨科护理临床带教,能有效提升临床带教质量,提高学生的学习兴趣;提高学生对某些抽象概念的表达和理解,促进学生评判性思维能力。

**[关键词]** 微课;骨科;临床带教;有效性

**[中图分类号]** R-4

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561(2019)01-020-02

**[基金项目]** 本研究为南华大学教育改革项目,项目编号:2017XJG-YY09

护理学专业兼具了技术性和人性两大特质的实践性学科,而临床实习是护生学习的最后阶段,也是护理理论知识在临床应用的延伸阶段,如何调动教与学双方积极性、达到实习最佳效果,是临床教学的重要课题<sup>[1]</sup>。随着智能手机、平板电脑的普及,学生“在线时间”延长,移动学习更加适应现代学生快节奏的生活与多样化的个性需求。而微课是指以微型教学视频为主要载体,教师针对某个学科知识点或教学环节而设计开发的一种情景化、支持多种学习方式的在线视频网络课程<sup>[2]</sup>。其目的是训练学生在真实的情景中全方位、多角度地思考问题,探究客观事实,挖掘学生潜在的智慧和能力,从而提高其分析问题和解决问题的能力,也实现了学生对知识和技能的巩固和提高。鉴此,本课题将微课应用到骨科护理临床带教中,以期提高临床教学质量及学生的评判性思维能力,现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

以2015年7月-2016年4月来本院骨科实习的79名护生为对照组,年龄在21-23间,平均年龄( $21.12 \pm 0.86$ )岁;以2016年7月-2017年4月来本院骨科实习的81名护生为对照组,年龄在21-24间,平均年龄( $21.08 \pm 0.93$ )岁;两组护生均为女性,为南华大学2014级护理本科专业学生,两组护生性别、年龄、学历等一般资料比较,无明显差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 知识获取阶段:根据实习计划,两组护生在骨科轮转实习期为四周,由相同的带教老师以同样的教学方法进行授课,教学过程中所明确的教学重点、难点一致,教学时数均相等。

#### 1.2.2 知识巩固阶段

1.2.2.1 对照组采用传统教学方法:①教师讲解、示教:教师针对具体病例讲解相关的护理知识和示范护理操作;②提出护理问题:收集病人的病史,提出护理问题;③制定护理措施并实施。④反馈、总结:教师总结所有护生操作中出现的的问题,反馈并讲解。

1.2.2.2 对照组在传统教学方法的基础上结合微课教学,具体措施如下:①录制高质量骨科护理临床带教微课视频:结合骨科护理教程及实习计划,确定微课大纲,并利用多媒体方式进行微课制作,重点对骨科的发病机制,临床表现及鉴别诊断,骨科常用护理技术等采用近镜头录制护理操作细节并适当加入操作关键点、结合各种病例、教具、模型、图片尽可能地将书本上抽象的知识具体化、形象化,易于护生理解。②微课资源共享:组间微课群,将制作好的微课资源上传到网络平台,组织学生进行在线阅读,参与讨论、在线答疑,并布置任务,带教老师对学生存在的疑问,及时给予解答和指导,实现知识或技能的传递。③授课课堂上,带教老师对护生根据微课布置的学习任务完成情况进行重点讲解并示范,指导护生充分理解知识及操作要点。④根据具体案例进行操作示教,并针对护生微信群里所关注的具有普遍

性的新问题讲解。组内护生自我反思在护理工作中易出现的失误、易忽略的知识点和操作过程中的欠缺,组间学生则互评,分别指出对方的教失误点;然后是由带教老师点评总结。

### 1.3 观察指标

①采用基本情况调查表、采用彭美慈等<sup>[3]</sup>修订的评判性思维倾向调查表中文版(CTDI-CV),实验组和对照组在干预前后均填写基本情况调查表及CTDI-CV调查表评价学生的评判性思维能力的变化;②出科考核:对两组护生采用相同的试卷进行考试,试卷分为客观题、主观题和分析讨论题。严格采用相同的评分标准对两组护生进行评卷。

### 1.4 统计学方法

本次研究所有数据均采用SPSS13.0统计学软件进行分析处理,采用t检验和描述性分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 对照组护生评判性思维能力评价得分均明显高于对照组( $P < 0.05$ ),详见表1

两组护生评判性思维能力总分等分情况( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	n	实习前	实习后
实验组	81	221.17±13.59	249.93±16.48
对照组	79	219.94±13.64	231.37±15.83

2.2 对照组护生出科成绩考核得分均明显高于对照组( $P < 0.05$ ),详见表2

两组护生出科成绩考核比较( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	n	护理临床理论知识	护理临床实践技能
对照组	81	89.82±4.67 ▲▲★★	87.08±5.45 ▲▲★★
对照组	79	79.66±4.14	70.27±4.87

## 3 讨论

随着现代医学的快速发展,对护生素质的全新要求冲击着传统单向运输的课程教学模式,急需研制出与时俱进的先进医学教育教学模式。护理学专业更是兼具了技术性和人性两大特质的实践性学科,而临床实习是护生学习的最后阶段,也是护理理论知识在临床应用的延伸阶段,如何调动教与学双方积极性、达到实习最佳效果,是临床教学的重要课题。评判性思维是指个体在复杂的情景中,能灵活地运用已有的知识经验,对问题及解决方法进行选择,识别假设,在反思的基础上进行分析、推理,从而做出合理的判断和正确取舍的高级思维方法形式<sup>[4]</sup>。随着知识的快速增长,培养学生的评判性思维能力已成为高等护理教育的主要任务。国外大多数护理院校已将评判性思维能力的培养作为教育目标之一,国内学者也提出应将评判性思维能力纳入我国本科护理教育培养目标体系。但是国内大量研究表明,目前我国护理专业大学生的评判性思维能力普遍较低。自1960年美国阿依华大学首先提出微型课程后,各国教育界逐渐开展微课应用探讨:2007

年,可汗学院网站将10分钟的分集教学视频放到网上;2008年,戴维·彭罗斯首创“一分钟的微视频”的“微课程”,其核心理念是要求教师把教学内容与教学目标紧密地联系起来,以产生一种“更加聚焦的学习体验”<sup>[5]</sup>。在国内,自2008年广东省佛山市教育局胡铁生基于现有教育信息资源利用率低的现状,率先给出微课概念以来,随着国内外微课实践的不断丰富和相关研究的逐步深化,人们对微课的认识也越来越深刻、全面。

本次研究以传统带教方法结合微课教学,通过录制高质量骨科护理临床带教微课:根据骨科临床培养过程主要分为三个部分:理论课讲授、实验与见习、临床实习。其中理论课程与实验、见习紧密结合,交叉进行。带教教师在护士长的指导下,针对骨科病人的主要相关护理问题制作微课,并结合各种病例、教具、模型、图片尽可能地将书本上抽象的知识具体化、形象化,提高学生对一些抽象概念的表达和理解,促进学生评判性思维能力,因此,也极大程度上提升了护生对护理知识的理解及临床护理动手能力,真正提升了护理临床带教质量。

#### 4 结论

微课与传统临床教学相比,优势明显。时间短,内容精,内

容碎片化,情景化,重组整合,并通过精彩有趣的微课教学视频,激发其自主学习的兴趣,通过网络平台的互动和讨论进行自主探究,从而提高了学生对知识的认识和理解。而微课应用于骨科护理临床带教,能有效提升临床带教质量,提高学生的学习兴趣;提高学生对一些抽象概念的表达和理解,促进学生评判性思维能力。

#### [参考文献]

- [1] 张丽华,张丽芹,季诚等.参与式教学法在提高护理临床带教质量中的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(12):1646-1648.
- [2] 吴雪兰,杨明明,王春香.微课在实习护生临床带教中应用需求探讨[J].中医药临床杂志,2015,27(2):297-298.
- [3] 舒畅.培养护生评判性思维能力的微课程设计研究[J].当代护士,2016,(8):164-165.
- [4] 金丽萍,宁永金,何雅娟.案例分析法在低年资护士评判性思维能力培养中的应用[J].中华护理杂志,2011,46(9):852-854.
- [5] 罗天兰,王忠华.微课的研究现状及其发展趋势综述[J].软件导刊,2014,7:90-91.

(上接第17页)

左心室射血分数、左心室短轴缩短率、二尖瓣前叶舒张期E峰速度均显著高于常规基础护理组( $P<0.05$ ),左心室收缩末期内径、二尖瓣前叶舒张期E峰到室间隔之间的距离均显著短于常规基础护理组( $P<0.05$ ),术后并发症发生率6.7%(2/30)显著低于常规基础护理组16.7%(5/30)( $P<0.05$ ),和上述相关医学研究结果一致。

总之,心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果好,值得在临床推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 李丽青.心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果分

析[J].黑龙江医学,2016,40(1):83-84.

- [2] 胡同秀.观察心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果[J].糖尿病天地,2018,15(4):130,132.
- [3] 李娜.心脏康复护理对心梗介入治疗后患者心理状态的影响分析[J].中国实用医药,2018,13(2):148-149.
- [4] 李璟华.心梗患者介入治疗后采用心脏康复护理的效果分析[J].临床研究,2017,25(4):138-139.
- [5] 李兆红.心脏康复护理用于心梗介入治疗后患者护理中的临床效果[J].中国现代药物应用,2018,12(17):141-142.
- [6] 张慧娜,陈晓琴.心脏康复护理在心梗患者介入治疗后的效果探讨[J].心理医生,2018,24(5):290-291.

(上接第18页)

中有17例为显效,14例为有效,总有效率为91.18%(31/34),而对照组中仅有10例为显效,12例为有效,总有效率为64.71%(22/34)。可见,研究组患者的治疗效果优于对照组,且差异显著有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述,对弱视及斜视患者采用视觉功能训练治疗,可改善患者视力及眼位偏斜,值得临床广泛应用。

#### [参考文献]

- [1] 曹云清.斜视弱视患者的双眼视觉状况及其矫治探讨[J].

当代医学,2017,23(5):167-168.

- [2] 袁海琴.视觉训练在治疗弱视及斜视方面的应用价值探讨[J].中国保健营养,2017,27(10).
- [3] 刘斐.视觉功能训练对弱视及斜视的治疗效果分析[J].中国社区医师,2016,32(26):75-76.
- [4] 王闰.视觉功能训练在弱视及斜视治疗中的应用[J].中国医药指南,2016,14(6):150-151.
- [5] 闫玲.对弱视及斜视患者进行视觉功能训练的效果分析[J].当代医药论丛,2017,15(10):145-146.

(上接第19页)

要通过针对性的护理,主动和患者相互交流,提高患者对护理人员的信任度,利用健康教育、同伴教育、心理疏导等措施,降低患者心理负担,使其能够主动的配合护理及治疗,促进患者康复,以此提高患者对护理满意度<sup>[6]</sup>。

通过本文研究表示,观察组患住院时间及住院费用比对照组低,并且护理满意度、日常功能生活能力比对照组高,表示对患者进行针对性的护理对患者病情改善是非常有利的,从而提高患者的日常生活能力等级。

综上所述,在对艾滋病合并肺炎患者中使用针对性护理,能够降低患者住院时间和住院费用,提高患者护理服务满意度及日常生活能力等级,值得临床推广使用。

#### [参考文献]

- [1] 王卉.艾滋病合并肺炎的观察和护理[J].中国医

疗器械信息,2015(2Z):165-166.

- [2] 谢彩英,卢祥祥,谢朝琼,等.临床护理路径在艾滋病合并肺炎患者肺炎护理中的应用效果研究[J].护理管理杂志,2016,16(12):861-863.
- [3] 王聪燕,周英,沈秀娥.全程护理模式在62例艾滋病合并肺炎患者中的应用[J].医学信息,2013(7):342-343.
- [4] 杜丽群,朱凤梅,黄连飘,等.艾滋病合并卡氏肺炎患者机械通气的护理与职业保护体会[J].中国临床新医学,2013,6(8):812-813.
- [5] 邓梅花,梁飞立,覃少洲,等.56例艾滋病合并卡氏肺炎患者的护理[J].护理学报,2013(19):43-44.
- [6] 陈登翠,石柳春,韦美进.无创通气在治疗艾滋病合并肺炎患者中的应用及护理[J].解放军护理杂志,2012,29(10):44-45.