

眼科护理学教学中“多元一体”教学方法的研究与应用

杨春梅 罗海萍 苏翡翠

福建省医科大学附属闽东医院眼口腔科 355000

【摘要】目的 研究眼科护理学教学中“多元一体”教学方法的应用效果。**方法** 选择我院 2015 级 62 名学生为对照组，2016 级 62 名学生为观察组。两组学生都是使用相同的教学大纲、课程、书籍、教学时间、教学老师。观察组的学生采用“多元一体”教学方法教授眼科护理学，对照组采用传统教学方法教学。**结果** 实验的学生的理论成绩和实际操作能力都要高于对照组，两组成绩的差异明显 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。**结论** 眼科护理学教学中“多元一体”教学方法的应用效果良好，可以提高学生的理论和实际操作能力，值得推广使用。

【关键词】 眼科护理学；多元一体；教学方法

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2019) 07-183-02

眼科护理学是一门讲究理论和实践相结合的护理学科，为增强我院的眼科护理学的教学质量和提高学生的知识水平和实践能力^[1]。护理是一个直接接触患者的前端职业，在工作中要充分的利用自己所学知识并将其用到实践中来，对于护士的动手能力和临时反应能力都有着极高的要求^[2]。但是在传统的教学中在这些方面还有所欠缺^[3]。引入“多元一体”教学方法，为学生搭建一个开放式的教学环境，让学生充分学习知识，并将其运用到实际操作中来^[4]。提高学生的学习兴趣、动手能力、临时反应能力等。以此来推动学科发展，构建一个高质量的教学模式。本文将探讨“多元一体”教学方法运用到眼科护理学教学中的效果，具体内容如下。

1 材料与方法

1.1 材料

选择我院 2016 年-2017 年第二学期的 2015 级学生，一共 62 名学生作为对照组，年龄在 18 岁-22 岁之间，平均年龄为 (20.14 ± 1.02) 岁；和 2017 年-2018 年第二学期的 2016 级学生，一共 62 名学生作为观察组年龄在 18 岁-23 岁之间，平均年龄为 (20.22 ± 1.01) 岁。总共 124 名学生作为观察对象，两组学生的年龄、入学成绩等均无明显差异 ($P > 0.05$)，可以进行实验。

1.2 方法

两组学生均是使用相同的的教学书籍、教学大纲、教学老师、考核内容。两组的差别只是在教学方式的不同。

对照组：使用传统的教学方式对对照组的学生进行眼科护理学教学，按照教科书的编排依次向学生讲解学习内容，并指导学生完成实际操作。

观察组：使用“多元一体”教学方法对观察组的学生进行眼科护理学教学，整合教科书中的 15 章的知识点并将其划分为五个模块，在教学时根据每个模块的知识内容不同选择合适的教学方法和手段进行教学。

①模块一，“眼的生理结构和解剖”。这部分的知识点是比较枯燥的理论知识，这时就要结合多媒体，动画演示，实际图片等进行教学，让学生可以生动形象的了解眼的生理结构和解剖知识，提高学生的学习兴趣。

②模块二，“眼部的常规护理”。这部分的内容是一些常规的眼部护理方法，可以让学生自己或相互实践，将学到的知识运用起来并找出实际操作中的不足。

③模块三，“眼部护理的技术和操作”。这部分知识对于动手能力要求较高，老师应指导学生进行实际的护理操作，并在其中讲解相应的技巧和操作手法。

④模块四，“眼睛视觉障碍的恢复护理”。这部分知识要求学生能够根据患者的不同情况做出相应的改变，老师在教学过程中要边做边教并讲解其中的原因。提高学生的应变能力。

⑤模块五，“眼部疾病及其护理”。这部分内容是整个课程中的重点和难点所在，选取一个个实际案例带领学生从真实的疾病护理进入学习，引导学生相互讨论思考护理方法。让学生从目的出发学习知识。

1.3 评价方法

使用我院的眼科护理学考核试卷对学生的理论知识进行考核，满分为 100 分，分数越高表示学生理论知识掌握越好。

使用相同的考核老师和相同的操作要求对学生的实际操作能力进行考核，满分为 100 分，分数越高表示学生实际操作能力越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

两组学生的理论成绩和实际操作能力成绩中，观察组的成绩都要高于对照组学生的成绩具体数据如下表：

表 1：两组学生成绩对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组类别	例数	理论成绩	实际操作成绩
观察组	62	92.14 ± 4.55	93.78 ± 5.66
对照组	62	86.25 ± 6.24	83.28 ± 6.47
t	-	7.974	13.096
P	-	0.001	0.001

3 讨论

近年来随着社会的进步发展，诞生了很多新的教学模式和方法，而且现在的人们疏于对眼睛的保护和长期的过度用眼导致患有眼疾的人日益增多，临床中对于优秀的眼科护理护士的需求也随之增加^[5]。如何提高眼科护理学的教学质量和学生的成绩，就成了眼科护理学的所有老师的一大难题。

传统的眼科护理学的教学模式是按照教材上的知识点，按部就班的对学生进行教学。教学的方式和内容比较枯燥，难以提起学生的学习兴趣。实际的操作能力不足，随机应变的能力不足等。导致这些学生较难能直接在临床中工作。

将“多元一体”教学模式应用到眼科护理学中来，可以有效的弥补传统教学模式中的不足。通过改变学习模式和教学模式，充分的提起学生的学习兴趣，提高学生的理论成绩和实际操作能力。本次研究的结果也表明，接受“多元一体”

(下转第 188 页)

严格控制三代头孢菌素等新一代高档抗菌药物作为围手术期预防用药。建立严格分线用药管理制度,一般感染尽可能选择高效价廉的一线抗菌药物,以降低抗菌药物压力,延缓耐药菌株形成,节约医药资源。

3.2.4 重视病原学检验和药敏检验

加强检验标本正确采集方法的训练,提高标本送检率和阳性检出率,严格根据药敏结果选用抗菌药物,减少经验用药的盲目性,坚持每季度或半年公布医院细菌谱、耐药菌株动态及药敏状况资料,根据细菌药敏结果及时停用耐药率高的抗菌药物,控制新型广谱抗菌药物的应用。加大对微生物室人力、物力的投入,提高快速、准确细菌检验技术水平,以便为临床能尽早选用有效抗菌药物提供可行有依据。

3.2.5 开展治疗过程中抗菌药物的血药浓度监测

通过监测血药浓度,有效地制定个体化给药方案。感染控制科、药剂科和微生物室要相互协助,加强信息交流与沟通,深入临床,发挥其各自的优势,指导和监督临床安全、科学、有效、合理经济使用抗菌药物。

4 总结

(上接第 183 页)

教学模式眼科护理学的学生的理论成绩和实际操作能力都要比使用传统教学模式下的学生效果好。

综上所述,眼科护理学教学中“多元一体”教学方法的应用效果良好,在实际的教学过程中提高了学生的学习兴趣,和学习效率。大幅度的提高了学生的成绩,具有良好的社会效应,值得在教学中大力推广。

参考文献

[1] 黄春霞, 陈小燕, 杨小丽. 多元一体化教学法用于临床护理带教的效果评价[J]. 护理学杂志, 2018, 33(15):18-20.

(上接第 184 页)

导医队人员应具备的基本素质。

4 结论

通过加强礼仪培训,导医队人员能严格遵守有关规定,礼仪、仪表、仪容、举止均符合职业要求,能运用礼貌语言与体检客户进行良好沟通,受到客户的广泛好评,优化护理功能,

综上所述,通过对本院抗菌药物应用现状进行调查,分析抗菌药物使用是否合理,能够找出不合理用药现象出现的原因并总结经验,从而提出相应对策,使临床抗菌药物的使用更加安全、规范、合理,对我国医疗事业的平稳发展也有着重要意义。

参考文献

[1] 张致平. 抗菌药物研究进展[J]. 中国抗生素杂志, 2002, 27(2):67-79.

[2] 汪复. 抗菌药物合理应用的几个问题[J]. 中国感染与化疗杂志, 2005, 5(1):1-3.

[3] 李六亿, 于丽华, 巩军. 抗菌药物应用现状调查及管理对策的探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 1999, 9(4).

[4] 徐长妍, 陈玉坤, 李妍艳, et al. 干预措施对 I 类切口手术患者围术期预防应用抗菌药物的评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(2).

[5] 李建华, 王玉明, 戴路明, et al. 碳青霉烯类抗菌药物对大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌、鲍曼不动杆菌的防突变浓度研究[J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(2).

[2] 李芳. 微课在眼科临床护理教学中的应用效果探究[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(12):21-22.

[3] 王昕. Seminar 教学法在眼科护理教学中的应用[J]. 护理研究, 2015(12):1497-1498.

[4] 刘静. 微课教学法在眼科护理临床教学中的运用研究[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(29):34-35.

[5] 陈珊珊, 范桂红, 王秀清, 等. 新思维下多元化教学法在眼科护理教学中的应用研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15: 347(12):136-137.

提高服务质量,为客户提供了温馨、优质的就医环境。

参考文献

[1] 杨丽霞. 门诊导医护士的礼仪培养[c]. 临床合理用药 2011 年 4 月第 4 卷第 4B 期.

[2] 张世锋, 邢玉荣, 郑英. 沟通在门诊导诊护理工作中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2007, 7(23):5644-5645.

(上接第 185 页)

参考文献

[1] 师广斌, 佩鸿. 锁骨下静脉穿刺术在急诊抢救中的临床应用. 福建医药杂志, 2012, 24(13):113-114.

[2] 金先银, 焦秀梅. 锁骨下静脉穿刺方法的改进与应用体会. 中国急救医学, 2014, 24(13):225-226.

[3] 辛建民, 陈亚莉. 77 例锁骨下静脉穿刺置管体会. 中国社区医师, 2013, 18(23): 261-262.

[4] 张宪, 何忠杰. 深静脉穿刺置管的方法研究. 中国急救医学, 2013, 27(15):423-424

[5] 张俊霞, 孙会良, 李秀婷. 经锁骨下静脉中心静脉置管的体会[J]. 河北医药, 2013, 25(7):548-549.

(上接第 186 页)

并且在操作结束后进行检查,确保切片制备过程的严谨^[3-5]。

综上所述,通过对病理技术质量控制进行严格管理,制定与优化相关规章制度,不仅提升了病理制片工作的效率,也提高了病理制片的准确性,为病理诊断的正确性提供了保障。

参考文献

[1] 李蕴霞. 探讨病理技术质量控制常见的问题与方法对策研究[J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(7):4436-4437.

[2] 张丽娥. 病理技术质量控制常见问题及对策[J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(4):2263-2264.

[3] 吴志川. 病理技术质量控制常见问题与对策[J]. 大家健康(学术版), 2012, 6(19):102-104.

[4] 刘海霞. 免疫组化病理技术质量控制问题分析与对策[J]. 山西大同大学学报(自然科学版), 2016, 32(4):48-50.

[5] 肖军兰. 病理技术质量控制常见问题及应对措施分析[J]. 健康必读旬刊, 2012, 11(6):55.