

# 护理本科全程教学在教学医院团队合作下对妇产科教研室教学质量的影响探究

赖静瑶 李 谋

广元市中心医院 四川广元 628000

**【摘要】目的** 探讨护理本科生在教学医院全程本科教学点进行学习与医学院校全程教学点参与学习的教学质量。**方法** 选取该院在全程点学习的护理本科 2016 级 9 班 30 名学生为观察组, 选取医学院校护理本科在校学习的 2016 级其余 17 个班共 477 名学生为对照组, 对两者由妇产科教研室所承担课程的期末平均成绩及教学满意度进行对比分析。**结果** 观察组的期末平均成绩和教学满意度均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 护理本科全程教学在教学医院团队合作下有效提高教学质量, 值得推广。

**【关键词】** 护理本科; 教学医院; 团队合作; 教学质量

**【中图分类号】** R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-179-02

随着社会与护理学科的发展, 护理本科教育已呈现出蓬勃发展的趋势, 全国各地医学院校护理本科专业的招生规模逐年扩大, 医院对高质量护理人才的需求也与日俱增, 如何提高护理本科的教学质量, 满足社会对高级护理人员的需求是目前护理教育者面临的巨大挑战。针对医院对临床实用性护理人才的紧急需求, 护理本科全程教学与教学医院团队合作直接合作逐渐成为了现代护理教学的主流趋势。

## 1 优势

### 1.1 开展多样化教学, 提高教学效果

目前以案例为导向的情景模拟教学是医学院校护理本科教育常用的教学手段, 在一定程度上可以帮助护理本科生适应临床实习工作, 有助于培养及提高学生临床思维能力、解决问题能力, 增加学生自学能力与团队合作能力, 但尚需完善, 不能完全促进学生自主学习兴趣, 提高学生的沟通和应变能力<sup>[1]</sup>。2018 年该院妇产科教研室对教研室所承担的《妇产科护理学》课程教学方式进行了改革, 综合运用多种教学方法, 如: 案例导向法、情景教学模拟, TBL 教学、PBL 教学及雨课堂等。取得了较好的教学效果, 受到了学生的一致好评。

### 1.2 大力增加教学设备, 提高教学与生活质量

由于教学投入相对不足, 教学资源相对匮乏, 学生数量较多, 目前医学院校护理本科教育仍采用传统课堂大班教授为主要的教学模式, 学生参与度少, 教学形式较单一<sup>[2]</sup>。自 2018 年该院承担全程护理本科教学任务以来, 一方面陆续开设专为护理本科教学使用的临床实验操作技能中心, 24 小时开放, 物资齐备, 使学生能够在课后根据自己的学习情况自行安排继续学习, 达到理论与实践更好的结合。另一方面, 开通了线上、线下学院图书馆, 将合理运用网络信息化发挥到极致。同时, 该院加大建设学生宿舍与学生食堂, 为学生打造了更优越更高品质的学习和生活环境。

### 1.3 学生成绩明显提升, 满意度大大提高

通过一年度的学习, 现将护理本科 2016 级 9 班的期末平均成绩与 2016 级其余 17 个班进行对比分析, 结果 (见表 1)

**表 1: 观察组与对照组妇产科教研室承担课程绩点比较 ( $\bar{x} \pm s$ )**

课程	平均绩点		P 值	P
	观察组	对照组		
妇产科护理学	2.07 ± 0.72	1.68 ± 0.96	1.744	0.087
社区护理学	3.25 ± 0.59	3.08 ± 0.89	0.899	0.372
中医护理学	3.04 ± 0.42	2.40 ± 0.97	3.340	0.001

由上表可得该院由妇产科教研室所承担的《中医护理学》与医学院校对照组的课堂绩点对比存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。通过一年度的学习, 现将护理本科 2016 级 9 班的课堂满意度与

2016 级其余 17 个班进行对比分析, 结果 (见表 2)

**表 2: 观察组与对照组妇产科教研室承担课程满意度比较**

课程名称	观察组 (%)	对照组 (%)
妇产科护理学	92.15	80.64
社区护理学	94.88	82.74
中医护理学	93.3	85.46

由上表可得该院由妇产科教研室所承担的《妇产科护理学》和《社区护理学》与医学院校对照组的课堂满意度对比均存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 1.4 实行一对一导师制, 专职班主任

该院首次承担护理本科全程教学任务, 首次启用一对一导师负责制, 专职班主任。一对一导师均为全程班授课教师, 主管护师以上职称, 具有扎实的技能经验及理论基础。不仅能在课堂上能够给予学生更具针对性的指导, 在学生的生活方面, 也能给予很大的帮助。专职班主任由一位主任护师固定担任, 便于了解学生平日的需求及学习的需要, 为教师和学生间紧密联系架起了一座更牢固的桥梁。这样的教学模式一方面能够及时收集学生反馈信息, 及时改变教学方式方法, 更好的为学生服务。另一方面学生能够跟教师更加亲近, 使课堂气氛活跃, 让学习能在课堂上积极思考、更加全身心的投入学习当中。

## 2 存在不足

### 2.1 教师未注重培养学生的学习兴趣

教学心理理论指出, 人的兴趣是以需要为前提和基础的, 人们需要什么也就会对什么产生兴趣<sup>[3]</sup>。部分教师认为, 学科前沿知识、教师仪表形象不是那么重要, 没有必要在这些方面浪费过多的时间。实际上他们在课堂教学中可以起到兴奋剂的作用, 激发学生的学习兴趣。对于临床知识及实验知识, 部分教师认为, 学生以后到了临床自然会清楚, 现在没必要讲解太多, 重点是书本知识和考试。

### 2.2 临床带教师资因素

临床带教师资由于学历层次、教学经验等因素影响, 临床教学和实习教学质量存在较大差异。有部分带教老师理论水平有限, 知识面不够广, 科研意识及能力不强; 有部分带教老师表达能力较弱, 临床见习或实习学生仅靠多次简单的反复操作来掌握各项操作技能; 有部分带教老师限于经验传授, 理论指导少, 不能很好地将书本上的知识与临床实践结合起来, 缺乏学科性、系统性的指导。

## 3 对策

### 3.1 了解学科前沿知识

学科前沿知识的介绍, 不仅是课堂的兴奋剂, 而且能使学生

从不同层次、不同深度了解所学内容,使他们对所学内容有更深刻的认识。在进行产后出血护理教学时,首先从产后出血的发病率、发病原因、治疗方法到该病在我国不同时间段发病率及治疗方法进行简单的介绍,使学生对该病产生浓厚的兴趣,记忆更加深刻,以利于课堂内容的顺利完成。

### 3.2 改革临床实习的带教方式,提高临床师资水平

改革临床实习、见习的带教方式,努力提高临床师资的专业能力和带教水平。一方面在师资充足的条件下,由任课教师带领学生进行相关课程的临床实验,保证理论实践的系统性、一致性,提高临床实习的计划性、组织性以保证实验课质量;护理教师通过理论课的讲授和临床实践的指导,既不脱离临床,又不断更新知识,同时又有机会发现问题,开展护理科研。另一方面注重培养和提高临床教师的教学意识,明确教师职责,提高其教学责任感,可采用提高教师的聘用条件,使兼职教师有制度保障,做到责任权利一致。同时可以借鉴香港护理院校的做法,在全程班教学基地成立临床教学组,由专职教师、临床兼职教师以及病区护士长组成,负责临床教学管理、教学评价、教学反馈等工作,以此推动和提高临床教学质量。

### 3.3 进行有效沟通

随着学生主体意识的增强,教师和班主任的沟通能力需要与时俱进。在教育学生的过程中,懂学生、会沟通会表达比爱学生更重要<sup>[4]</sup>。沟通有利于形成良好的心理状态。教师必须以良好的

心态、端庄的仪表、较好的气质、丰富的知识定期或不定期与学生进行沟通,才能了解学生的需求,才能知道自己的不足,才能提高教学能力,从而提高整体的教学质量。同时培养了学生的沟通技巧,与不同服务对象进行有效的语言沟通,体现以病人为中心的整体护理思想。

总之,护理本科全程教学在教学医院团队合作下对该院妇产科教研室教学质量有很大的提升作用。全程班实时的教学评估有利于教学质量的提高,教学质量与教师的成熟度与教学经验成正比。客观地对教师的课堂教学质量进行评价,能使教师有针对性地改进教学方法,促进教学水平的提高,使教学质量得到稳步的提升<sup>[5]</sup>。

### [参考文献]

- [1] 梁金莲,以案例为导向的情景模拟教学法对护理本科生的临床思维能力影响[M].全科护理,10.3969/j.issn.1674-4748.2016.31.037
- [2] 黄金月,王慧莲,李洁明,等.中国护理教育发展趋势分析[J].中华护理杂志,2000,35(6):33
- [3] 彭向阳,王曾金,何秀花.本科护生对临床教学策略的反馈调查[J].护理学杂志,2006,1(1):38
- [4] 王美花.非暴力沟通是师生沟通交流的金钥匙——懂学生、会沟通比爱学生更重要[M].现代职业教育.2019,(15).116-117
- [5] 沈江华,姜小鹰,胡蓉芳,王耿夏.护理本科专业课堂教学质量的评价与分析[J].中华护理教育.2008,(05).266-268

(上接第 176 页)

早的踏入社会,容易受到社会中不良风气的影响,因而在步入校园之处便需要进行禁烟教育,让其养成良好健康的生活习惯。对学生的行为进行规范,掌握好学生的生理和心理习惯,予以相应的干预<sup>[6]</sup>。

### 3 结语

从当前的情况上分析,我国青少年的吸烟率正在不断上升,并且已经引起了社会的广泛关注,为了解决这一问题需要明确影响吸烟行为的因素,然后针对青少年自身、校园、社会等方面制定出相应的禁烟策略,监督的同时还需要强化戒烟动机。

### [参考文献]

- [1] 刘志浩,覃玉,苏健,等.基于IMB模型的江苏省青少年吸烟预防行为影响因素结构方程模型分析[J].中国卫生统计,2018(4):546-548.

2018(4):546-548.

- [2] 倩,陈谢平,刘伟军.亲子沟通与青少年吸烟行为:抑郁的中介作用及其性别差异[J].中国临床心理学杂志,2018,26(06):160-163.
- [3] 王呈章,高立冬,胡世雄,等.湖南省疾控机构在职工作人员吸烟行为现状及影响因素分析[J].实用预防医学,2019(12).
- [4] 芦丹,郭红侠,张岷,et al.2015年北京市昌平区中小學生尝试吸烟行为及影响因素调查[J].实用预防医学,2018.
- [5] 程庆学,白晶,张义,等.陕西省某医学院校学生吸烟行为及烟草零售价格上涨对其吸烟行为影响的分析[J].医学动物预防,2019,035(007):657-659.
- [6] 杨科.精准扶贫视域下河南农村贫困地区青少年健康有关危险因素状况调查及影响因素分析[J].中国健康教育,2018,34(10):66-69.

(上接第 177 页)

智能技术的支持来补充人工不足,减少工作人员的工作压力,提升工作效率与质量。对于PDCA循环法的运用,实际要贴合现实情况,最贴合地方情况才是最好的办法。要考虑操作的效果、成本、人员情况,并不是所有好的办法都适合所有单位。可以参考其它单位的经验,但是也需要考虑现实状况。可以尝试后总结经验,有效果则继续,不适宜可以调整,避免笼统一刀切。

总而言之,PDCA管理法可以有效的减少门诊西药房药品调

剂内差率,提升管理质量,整体状况更好。

### [参考文献]

- [1] 高丽.分析PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用[J].中国继续医学教育,2019,11(3):121-123.
- [2] 刘慧.PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用分析[J].家庭医药,2019,(5):234.
- [3] 侯利强.PDCA循环模式的品管圈活动对我院门诊西药房处方调配差错率的影响[J].中国药物与临床,2020,20(1):129-130.

(上接第 178 页)

的不利影响。

### [参考文献]

- [1] 王晓红,卢青英.PICC置管对脑卒中偏瘫肢体运动功能训练的影响探讨[J].基层医学论坛,2017,21(18):2402-2403.
- [2] 张文丽.肿瘤科经外周静脉置入中心静脉导管置管患者的护理风险管理[J].中国药物与临床,2017,17(6):924-926.
- [3] 任宽,王燕,马莉.经外周插入中心静脉导管(PICC)置管

和静脉留置针对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能训练的影响对比研究[J].中国社区医师,2019,35(02):51-54.

- [4] 蒋雨秀,黄惠桥,谭丽华,等.B超引导下使用静脉留置针行儿童经外周静脉置入中心静脉导管置管的临床效果[J].广西医学,2017,39(6):910-912.
- [5] 蔡赛红,谢浩芬,陶庆松.追踪方法学在放化疗经外周静脉置入中心静脉导管置管患者维护的临床实践与效果[J].中华临床营养杂志,2017,25(6):387-390.