

关于护理教学中学生批判性思维能力的培养探讨

谢玉静

兰州大学第二医院 730030

【摘要】 护理教学过去更多地停留在常规的知识灌输层, 对于思维方面的训练相对较少。本文从培养护理学学生批判性思维能力角度出发, 探讨了该能力培养的价值, 以及培养的多种方法。让思维能力培养成为教学工作的任务之一, 提升培养的实际效果。

【关键词】 护理教学; 学生; 批判性思维能力; 培养

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 B

【文章编号】 2095-7718 (2021) 01-154-02

在过去, 传统的护理教学更多崇尚灌输学生护理理论知识, 尽可能地在单位时间内让学生吸收更多知识点, 从而来提升学生的理论修养。但是这个过程中也缺乏对实践操作的充分引导, 在学生批判性思维上的培养相对不足, 甚至导致人才培养的最终效果与实际需求不符。这种情况不仅造成教学资源的浪费, 同时也对学生来说是一种损失。要充分的意识到培养护理学生批判性思维的重要性, 明确思维培养的问题, 提升培养的效果。

一、护理教学中学生批判性思维能力的培养价值

批判性思维是依据有关标准, 对思维做评价与反思, 寻找研究对象思维的局限, 而后在此基础上不断完善优化。对于现代教育而言, 批判性思维已经是学生思维培养的任务之一, 是打好思维基础的条件之一。只有拥有的专业的批判性思维, 学生自己才不会盲目的轻信任何局限思维与事情, 才能发现事情本身或者自身的不足, 提升不断完善自我的能力。批判性思维具有目的性与调节性特质, 可以通过反思来不断地让自我做好调节, 最终得到相对理性的判断, 防控不良问题的严重化。护理专业本身关系人们的生命安全, 在实际的理论研究与实际操作层面, 都需要避免思维的盲目性。而批判性思维更好地满足了护理学的提升发展所需, 不断提升学生的专业水准, 促使实际工作的优化。

二、护理教学中学生批判性思维能力的培养方法

(一) 鼓励与保护学生的质疑精神

批判性思维的基础条件是敢于对现有的情况提出质疑与反思, 如果全面地接受他人提供信息内容, 不加思考的接纳, 就很难形成基本的批判性思维。当学生呈现出对现有情况漏洞的抓取与质疑时, 需要积极的保护。甚至鼓励学生针对教学中提出的问题或者案例情况做质疑, 提出自己的问题与想法。即便学生的质疑也存在漏洞, 在指出学生问题时还是需要进行表扬, 保护学生的质疑精神。在引导上, 教师可以提出各种特殊趣味的护理问题, 拓宽学生的思维视野, 促使学生发散思维的提升。如果学生偏离讨论主题, 也需要适宜的引导与纠正。要引导学生更高效专业地寻找到有关问题的答案, 不仅可以提升学生自信心, 同时也可以促使其批判性思维的逐步形成。

(二) 注重学生自主学习与自主思考问题的习惯培养

批判性思维的形成往往需要学生发挥更多的学习主动性, 要懂得自主学习的价值。避免对学生思维能力的局限, 如果有自主思考的空间, 需要多给予宽容与理解。甚至可以鼓励学生依据自己的想法设定护理计划, 观察学生的自主解决问

题的能力。在案例引导下, 如果学生缺乏处理案例的办法, 可以适宜地做好介绍引导, 提升其自主学习的兴趣, 避免学习的挫败感。要适宜地培养学生的推理能力与思维理解能力, 由此来让其有更强的自学能力。

(三) 保持开放、合作、轻松的学习氛围

批判性思维需要一个良好的学习氛围做支持, 否则就会陷入人们所说的“杠精”氛围。师生之间、学生之间, 对于他人批判性思维的呈现, 需要保持包容态度, 要取每个人思维火花所长。教师要引导学生学会理解他人, 善于学习他人的观点。甚至可以鼓励学生之间积极交流想法, 共同对课程内容展开批判性思维。要鼓励学生多提问, 保持一种畅通的问答氛围状态。在教育上保持平等的气氛条件, 避免教师过于权威高压的氛围感受。要意识到, 很多学生并不是没有问题, 也并不是没有批判性思维, 而是因为教师的压力性态度与整个课堂氛围的沉闷而选择沉默地接受灌输性的教学方式。教师的作用则是引导课堂气氛更为轻松活跃, 让学生能够畅所欲言。

(四) 注重教学体系的不断完善

教学评价并不能促使所有学生都习惯于执行批判性思维的培养, 但是会达到一定促进作用。如果在教学评价中将学生的批判性思维培养纳入到有关观察标准, 则可以促使教师以及学生都向这个方面发展, 尤其是通过管理的方式让有批判性思维的学生更善于畅所欲言, 有更好的思维成长土壤条件。较多学习过多的在意教师对学生的评价与意见, 但是对学生的意见与建议较为忽略。如果在教学评价中让学生有更多的发言权, 则可以更好地促使学生参与到教学评价中。多听学生对教学的评价想法, 从实际教学对象出发来优化教学内容。这种方式也是一种间接性的培养学生的批判性思维, 让学生能够意识面对评价工作可以提出自己的想法与意见, 而不是人云亦云。

(五) 注重实践操作

批判性思维是一种思维方式, 培养的目的不仅仅是让学生坐而论道, 而是要投入到实际应用中。首先, 批判性思维要针对实际教学案例或者实际问题出发, 能够解决实际问题的批判性思维才是更好的培养效果。让学生针对实际情况畅所欲言, 提升理论与实践的贴近性。其次, 要真正地让学生多实操, 通过实操中去感受自己的思维判断正确与否, 而不仅仅是停留在思维层面的空想。要多鼓励学生参与到实践操作中, 各感官与操作都调动起来, 提升整体的感知与判断能力,

(下转第 157 页)

神经系统与心血管系统等全身性器官产生比较严重的损伤^[4]。大多数糖尿病患者在临床上的主要表现为三多一少，即患者的尿量变多、食量变多与需水量变多，但是糖尿病患者的体重会逐渐下降^[5]。病情十分危重的糖尿病患者可能会出现失水、体内电解质紊乱或者机体酸碱平衡失调等一系列临床症状^[6]，高渗昏迷与酮症酸中毒等是糖尿病的主要急性并发症，糖尿病神经病变是糖尿病中最普遍的慢性并发症之一^[7]。本次研究表明：护理前两组患者之间的血糖水平无明显差异，护理后两组患者之间的血糖水平具有明显差异，具有统计学意义 ($p < 0.05$)；对照组患者的护理总满意率明显低于护理组患者的护理总满意率，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述，全程健康教育能够有效改善糖尿病护理情况，提高患者对于护理的总满意率，大大改善医护之间的关系，在糖尿病护理管理中应用全程健康教育此种护理方法值得进一步在临床上进行推广与使用。

(上接第 153 页)

责任心等患者对护理满意度评分上，观察组各项评分明显高于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者总依从率结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 (n=104)	73 (70.19)	29 (27.88)	3 (2.88)	97.12%
对照组 (n=104)	51 (49.04)	38 (36.54)	15 (14.42)	85.58%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2: 各组患者疾病恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	咳嗽消除时间	发热消除时间	咽痛消除时间
观察组	3.51 ± 0.49	2.87 ± 0.44	2.31 ± 0.42
对照组	5.14 ± 0.76	4.92 ± 0.81	5.82 ± 0.78

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

(上接第 154 页)

甚至由此激发学生的学习热情。从实际操作中，学生可以更好地感知自己的见解落地到实际后的效果，学生自己就可以得出结论，这样加上教师的引导，学生的吸收效果才会更好。要意识到，当下的护理学教学，更多的是为了服务实际应用。批判性思维是一种理论研究方式，也是实际工作中的一种思维能力。培养这种能力的最终目的是让学生能在实际应用中发挥作用。

三、结束语

护理教学中培养学生的批判性思维能力是现代教学发展的结果，教学不再是单纯的知识灌输，而是教会学生一种思考方式。这种思考方式就是一种思维方面的方法论，可以指导今后展开更多的工作，提升对事物判断理解的能力，帮助学生更好的认识事物与解决实际工作、生活中的问题。在培

(上接第 155 页)

对培训的参与性、配合性。护理人员操作的规范化、同质化对护理质量的影响大，留置针操作的规范化、同质化可以减少患者留置期间的并发症，增加患者的满意度，从而带动在职培训的积极性^[3]。护士的在职教育是一个长期坚持的过程，应用培训者培训模式来达到护士在职培训的标准化、同质化具有可行性和可操作性。在医院人力、财力、时间等限制因素下，可立足于自身医院的实际情况，完善在职培训体系，

参考文献：

[1] 崔荣萍, 吾尔尼萨·热合曼. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(1):216.
 [2] 李金慧. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(1):155-156.
 [3] 孙玲玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32):236-237.
 [4] 陈玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):165-166.
 [5] 蔡宗芳. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2016, 10(10):283-283, 284.
 [6] 张翠菊. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(22):101-103.
 [7] 陈春香. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(6):290-290.

门诊护理中运用健康教育形式多样，内容上也需配合通俗化，要将患者视为非专业医护人员，要让每个人都更大程度的了解，而不是专业术语的比拼。甚至要培训护理人员沟通技巧与表达内容，提升其操作的效果。

总而言之，健康教育应用在门诊护理中可以有效的提升治疗依从性，提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

参考文献：

[1] 王雪荣. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察 [J]. 健康大视野, 2020, (22):169, 172.
 [2] 魏红. 门诊妇科阴道炎护理中健康教育的进展分析 [J]. 健康必读, 2020, (22):123-124.
 [3] 李清秀, 饶岚芬, 利丽仪, 等. 糖尿病护理门诊在糖尿病健康教育中的作用探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(33):64-65.

养上，要渗透到教学的各个细节中，提升最终教学的效果。

参考文献：

[1] 梁芳. 护理教学中学生批判性思维能力的培养研究 [J]. 文渊 (小学版), 2020, (6):733.
 [2] 王天慈, 刘运霞, 陆丹华, 等. CBL 联合 TBL 教学方法对护理学专业学生批判性思维及自主学习能力培养地探讨 [J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39(11):822-826.
 [3] 彭笑, 顾觉醒, 齐桂, 等. 思维导图结合案例分析在外科护理学本科教学的应用 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(18):93-95, 102.
 [4] 朱晓玲, 郑琼, 许芳芳, 等. 案例设计教学法对提高本科生批判性思维能力的效果分析 [J]. 温州医科大学学报, 2020, 50(8):686-688, 封 3.

需找科学的培训方式，从而提高护士素质，提高护理质量。

参考文献：

[1] 刘传红, 龔清荣, 孙巧枝. 培训者培训模式在护士静脉治疗培训中的应用 [J]. 中国护理管理, 2015, 15(9):1114-1117.
 [2] 沈志云, 陈利群. 培训者培训模式在健康教育中的应用现状. 中华护理杂志 [J], 2015, 50(10):1250-1253.
 [3] 周晓艳, 周云辉, 文安笑. 临床护士老年知识与技能在职培训效果 [J]. 护理学报, 2012, 19(4A):32-35.