



• 综合医学 •

CBL+PBL 教学法在整形外科新护士岗前培训中的效果评价

蔡正萍 (漳州正兴医院 福建漳州 363000)

摘要：目的 探讨整形外科新护士岗前培训中选用 CBL+PBL 教学法的价值。**方法** 选 2019.01 ~ 2020.01 区间整形外科接收 40 例新护士研究，均分为 2 组（随机数字表），对照组 20 例选用常规培训，观察组 20 例选用 CBL+PBL 教学，统计两组教学效果、教学满意度。**结果** 观察组教学效果（194.82±1.95 分）高于对照组（178.82±2.58 分），统计值 $P<0.05$ 。观察组教学满意度（100.00%）高于对照组（80.00%），统计值 $P<0.05$ 。**结论** CBL+PBL 教学法在整形外科新护士岗前培训中效果确切，可明显提高教学效果及教学满意度，值得借鉴。

关键词：CBL；PBL；教学法；整形外科；新护士；岗前培训

中图分类号：R-4 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2021) 02-182-02

受益于生活质量的提升，近年人们对自身的外在形象重视度逐渐升高，为此整形外科被广大受众接受、推广，但随着整形外科从业人员的增加，临床出现人员素质良莠不齐等问题，如何提高整形外科工作人员专业能力、综合素质为临床高度关注问题^[1]。有报告指出，充分利用新护士岗前培训实习阶段进行教学，是提高整形外科工作人员基础理论、实操技术的关键，亦可为整形外科输送高素质人才，但常规培训方法单一，无法满足当前带教需求，PBL、CBL 教学方案在临床带教中价值获得认可，为明确其在整形外科中价值，本文选择 2019.01 ~ 2020.01 区间整形外科接收新护士 40 例研究，汇总：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 40 例整形外科接收新护士均选自 2019.01 ~ 2020.01 区间，依据“随机数字表”分为 2 组。观察组 20 例均为女性，年龄均值（21.35±2.42）岁。对照组 20 例均为女性，年龄均值（21.24±2.05）岁，数据统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规培训：由带教老师根据临床工作经验，参考《整形美容外科护理学》为新护士讲解护理内容、方法，而后带领护士进入临床边学边护。

CBL+PBL 教学：由临床经验丰富带教老师，参考《整形美容外科护理学》进行教学，首先选择本院整形外科收治的烧伤患者，待征得同意后要求护士对患者进行详细病史问诊，而后向患者提出烧伤发生原因、整形目的、整形需求等问题，指导其查阅相关资料、文献、指南、专家共识等解决上述问题。在教学前一周，由带教老师为护士提供病历资料，提出护理诊断、护理问题，由新护士自由分组，3-5 人 / 组，进行自主学习、讨论，制定针对性护理方案，若讨论中遇到问题可及时与带教老师沟通^[2]。第 1 周上课时由带教老师主持进行小组内发言，阐述本小组制定护理方案，而后由外科医师、带教老师进行点评，补充护理方案不足之处。第 2-3 周由带教老师为护士提供病历，指导其自行设置临床场景，从患者入院、接待、查体、沟通等方面入手指导不同护士扮演不同角色，分析患者入临床后护理需求，制定针对性护理计划。第 4 周由护士跟随带教老师进行临床查阅患者情况，而后分组讨论制定护理计划。

1.3 观察指标

①采用“带教满意度调查表”评价护士对本次教学满意度，分值 0-100 分，得分越高满意度越高^[3]。

②由带教老师设计理论、实操考核题目，每项分值 0-100 分，得分越高教学效果越好。

1.4 统计学方法

选用 SPSS22.0 统计软件分析计量资料（以 $\bar{x} \pm s$ 表示，t 检验）、计数资料（以 n、% 表示， χ^2 检验），有统计学意义以 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 统计两组教学效果

与对照组教学效果（178.82±2.58 分）相比，观察组明显提升（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1：教学效果（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	理论	实操	总分
观察组（n=20）	98.14±2.02	96.82±1.02	194.82±1.95
对照组（n=20）	90.42±2.51	88.94±2.61	178.82±2.58
t	10.7158	12.5758	22.1254
P	0.0000	0.0000	0.00000

2.2 统计两组教学满意度

与对照组 80.00% 满意度相比，观察组满意度（100.00%）明显提升（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2：满意度 [n(%)]

组别	满意	一般	不满意	满意度
观察组（n=20）	12	8	0	100.00% (20/20)
对照组（n=20）	9	7	4	80.00% (16/20)
χ^2	--	--	--	4.4444
P	--	--	--	0.0350

3 讨论

整形外科为外科学的分支，包括理论学、化学、物理等多个手段，通过外科手术使就诊者外貌、形态得到完善，但整形外科专业知识繁琐，新入临床护士对护理工作了解较少且专业知识不牢固，常规带教方案陈旧，无法满足带教需求，为此需寻求更有效带教方案^[4]。

经对比，观察组教学效果 194.82±1.95 高于对照组，教学满意度 100.00% 高于对照组，证实 CBL+PBL 教学法在整形外科培训中极具优势，分析：（1）PBL 教学可为护士提供一个相对轻松、愉悦地学习氛围，在学习过程中护士可充分表达自己的护理观念，亦可及时获得同组成员、老师给出的反馈，确保学习中存在的问题及时得到有效解决，达到节约学习时间的目的，且 PBL 方案的应用可指导护士掌握资料检索、分析能力及解决问题能力，为后期临床护理工作奠定基础。

（下转第 184 页）



术前规划,起到了理想的辅助作用。近年来,3D 打印模型也在医学教育领域大放异彩。相较于传统教学手段而言,3D 打印模型可配合常规教学素材,更为直观地呈现教学内容,将抽象的概念实物化,是 AO 脊柱学会推荐的教学手段之一。在脊柱骨折 CBL 教学过程中,护生可通过 3D 打印模型,直接理解病例的致伤情况,达到未见病人手术,却身临其境的感觉,从而真正实现个性化专业教育,提升 CBL 的教学效果。

3.2 3D 打印模型辅助围术期护理 CBL 教学的优势

3.2.1 可显著提高护生的基础理论知识掌握程度

如何一种通过更好的教学方式来缩短培养的时间,提升护生对基础知识的掌握想过,是每位护理教师都需要认真思考的问题。3D 打印技术的出现为这一问题的解决提供了可行性思路。在本研究的开展过程中,我们结合多年护理 CBL 教学经验,跟据脊柱骨折患者影像学资料,应用 3D 打印技术设计并制作了配套的教学模型。

在基础理论及病例展示环节,护生可结合 3D 打印模型,循序渐进地掌握解剖知识、理解症状的产生原因和手术策略,进而更深刻地理解围术期并发症的种类及护理要点,加强了学员对护理措施的本质理解。而本研究的结果来看,在课程结束一段时间之后,实验组学员对所学知识依旧有良好的掌握,充分体现该教学手段可充分帮助学员掌握基础理论知识。

3.2.2 可显著提高护生 CBL 教学的效果及教学满意度

常规 CBL 教学时,授课者常需花费大量的时间来对抽象的基本知识进行教学作为基础,尤其是对于脊柱外科的教学

而言,需重点讲解影像方面知识,而护生对此方面一般缺乏相应困难,知识掌握较慢。利用 3D 打印模型病灶模型辅助 CBL 教学模式使授课者对脊柱解剖结构、损伤形态、致病机制等内容可具象化讲解,从而加深护生理解。Cramer 等认为,3D 打印技术辅助脊柱外科教学可帮助学员更清晰直观地掌握患者病情的本质,充分拓展学员的临床思维^[11]。本研究结果显示,在学习主动性、学习兴趣、课堂氛围及整体教学满意度等教学效果评价指标方面,实验组均显著优于对照组,说明利用 3D 打印模型辅助脊柱骨折 CBL 教学演示,具有较强的直观性和生动性,提高护生的学习兴趣及主动性,从而提高脊柱骨折 CBL 围术期护理 CBL 教学效果,值得推广应用。

参考文献

- [1] 印平,马远征,马迅,陈伯华,洪毅,刘宝戈等.骨质疏松性椎体压缩性骨折的治疗指南.中国骨质疏松杂志.2015;21:643-648.
- [2] Zong ZW, Qin H, Chen SX, Yang JZ, Yang L and Zhang L, et al. Chinese expert consensus on the treatment of modern combat-related spinal injuries. Mil Med Res. 2019; 6: 6.
- [3] Shuming Li, Meng Li, Yiming Yang, et al. Exploration of the application of 3D printing and computer-aided technology in orthopedic clinical teaching: Taking treatment of complex spinal deformity for an example [J]. China Medical Education Technology, 2015, 29(2): 191-194

(上接第 180 页)

达到“疗养一次,收益终生”的目的。

参考文献

- [1] 叶凤萍,周满臻,金荟.康复疗养路径的应用研究[J].中国疗养医学,2013,22(11):988-989.
- [2] 张海霞,毛洪玲,付隽洁.健康教育在康复疗养中的效

果分析与体会[J].中国疗养医学,2013,22(8):706.

- [3] 卢保恋,陈伯香,吴祥和.品管圈活动在提高黎族住院病人健康教育知晓率中的应用[J].海南医学,2011,22(9):147-149.
- [4] 许英,傅巧美,常俊.健康教育路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J].解放军护理杂志,2008,25(19):11.

(上接第 181 页)

四、总结语

总之,对于民航机上饮用水卫生的分析和管理工作,在水站和输水车上进行卫生优化,包括对水车的停车环境;水站的定期消毒;机上设备的定期检测都是对民航上饮用水卫生管理的策略。还有对水管进行检查维护,达到输送水的最好状态。在每天完成飞行任务时,要排净设备中剩余的水。在所有接触机上输送水的操作人员上,保障自己良好习惯的同时,也应及时的进行定期培训,保障机上的饮用水处在安全的状态,对所有机上人员的健康进行了保护。

(上接第 182 页)

(2) PBL 教学以病例资料为主,由带教老师指导护士根据资料设置场景,使其从专业护士教学分析患者就诊后身心需求、临床需求,在情景模拟中明确护理问题,并对后期制定护理方案提供参考。将两组护理方案联合既可提高护士分析能力,亦可提高其解决问题能力,可于整形外科带教中推广。

综上,CBL+PBL 教学法在整形外科护士培训中效果显著,值得借鉴。

参考文献

- [1] 石代红,刘义君.CBL 结合 PBL 教学法在普外科护理临床

参考文献

- [1] 应亮,张怡琼,孙雅雯,等.基于德尔菲法上海市生活饮用水集中式供水水质风险评估指标体系构建[J].中国公共卫生,2019
- [2] 王斌.农村饮水工程输配水管道水质安全定量评价[J].水利科技与经济.2020,(12).4
- [3] 柯志周.农村饮水安全巩固提升工程输配水管网设计总结要点[J].建筑工程技术与设计,2019
- [4] 赵亚利.农村饮水安全工程影响水源并出水量的因素研究[J].建筑工程技术与设计,2019

教学中的应用[J].医学理论与实践,2019,032(022):3755-3756.

- [2] 陈茜,胡文琳,黄燕.PBL 联合 CBL 教学方法在胸外科专科护士培训中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,022(016):116-118,121.
- [3] 张晨晨,刘小红.UMU 互动移动学习结合 PBL+CBL 教学在肿瘤科新护士培训中的应用[J].中国临床护理,2018,10(06):81-83.
- [4] 李亚琴,董新寨,潘博,等.三维重建技术在心胸外科新入职护士临床教学培训中的应用[J].国际护理学杂志,2020,039(003):398-400.