

合作学习模式在整形美容烧伤外科实习教学中的应用

彭 雪 朱雪英^{通讯作者}

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 观察合作学习模式在整形美容烧伤外科的实习教学效果。**方法** 对象是 2021 年-2022 年进入整形美容烧伤外科的实习生, 共计 46 名。普通教学组, 23 名参与常规教学。合作学习教学组, 23 名参与合作学习模式教学。对比教学效果。**结果** 教学 4 个月后, 合作学习教学组的理论知识考评分数、技能考评分数, 分别对比普通教学组 [(93.28±4.18) 分对比 (86.55±3.79) 分; (92.67±4.15) 分对比 (87.33±3.84) 分], 均更高 ($p < 0.05$)。教学 4 个月后, 合作学习教学组实习生的学习积极性评分、教学满意度评分, 对比普通教学中 [(90.85±5.12) 分对比 (84.11±4.06) 分; (92.31±5.37) 分对比 (84.28±3.18) 分], 均更高 ($p < 0.05$)。**结论** 合作学习模式用于整形美容烧伤外科的实施教学, 整体教学质量更佳。

【关键词】 合作学习模式; 整形美容烧伤外科; 教学质量

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-007-02

【Abstract】Objective To observe the teaching effect of cooperative learning mode in plastic surgery and burn surgery. **Methods** There are 46 interns who entered the plastic surgery and burn surgery department from 2021 to 2022. General teaching group, 23 people participate in regular teaching. Cooperative learning teaching group, 23 people participated in the cooperative learning mode teaching. Compare the teaching effect. **Results** After 4 months of teaching, the theoretical knowledge evaluation scores and skill evaluation scores of the cooperative teaching group ($93.28 \pm 4.3.79$) [(92.67 ± 4.15) (87.33 ± 3.84)] ($p < 0.05$). After 4 months of teaching, the scores of learning enthusiasm and teaching satisfaction of interns in the cooperative learning teaching group were higher than [(90.85 ± 5.12) (84.11 ± 4.06) and (92.31 ± 5.37) (84.28 ± 3.18)] ($p < 0.05$). **Conclusion** The cooperative learning mode is used for the implementation teaching of cosmetic burn surgery, and the overall teaching quality is better.

【Key words】 cooperative learning mode; plastic surgery and burn surgery; teaching quality

前言

整形美容烧伤外科是开展烧伤、创面修复、整形美容等综合治疗的科室部门^[1]。目前, 此科室的患者就诊率较高, 对医务人员的需求较大, 有必要积极重视此专业相关人才的实习培养教学工作, 以输送优质的整形美容烧伤外科专业人才。如何采取优质的教学模式, 关系后实习教学的效果^[2]。有研究表明, 合作学习模式利于提升医学专业实习生的学业成绩^[3]。基于此, 本文观察合作学习模式在整形美容烧伤外科的实习教学效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

对象是 2021 年-2022 年进入整形美容烧伤外科的实习生, 共计 46 名。普通教学组, 23 名参与常规教学, 男 10 名, 女 13 名, 25 岁 ~ 27 岁, 平均 (26.08 ± 0.15) 岁。体质量指数 $24.15 \text{ kg/m}^2 \sim 30.29 \text{ kg/m}^2$, 平均体质量指数 (26.29 ± 1.45) kg/m^2 。合作学习教学组, 23 名参与合作学习模式教学, 男 13 名, 女 10 名, 24 ~ 29 岁, 平均 (26.11 ± 0.13) 岁。体质量指数 $24.29 \text{ kg/m}^2 \sim 31.48 \text{ kg/m}^2$, 平均体质量指数 (26.33 ± 1.39) kg/m^2 。所有实习生既往均未参与过整形美容烧伤外科的实习, 研究期间均无脱岗退出, 均对本次研究知情。

1.2 方法

普通教学组: 安排教学老师, 制定常规教学计划, 实施理论、技能、查房等教学工作。明确课时数, 计划每周 3、5 下午进行技术实践教学, 其他时间合理进行理论教学。根据整形美容烧伤外科的实习教学规则制度, 定期组织考试及考核等。

合作学习教学组: 实施合作学习模式教学。(1) 教学准备阶段。做好教学安排, 明确师资力量。从整形美容烧伤外科中, 择优选拔教学老师, 组织合作学习模式培训, 要求熟练掌握合作学习模式的理念、具体实施流程, 具备合作学习教学能力。(2) 教学阶段。①入科时。教学老师带领实习生熟

悉科室环境, 介绍相关规章制度, 充分了解实习生, 增加沟通机会, 全面了解实习生的个性特点、智力、特长、医疗领域感兴趣的方向, 并组建合作小组。②教学中。将合作学习模式用于理论、技能、查房等教学工作。在理论方面, 鼓励实习生以合作小组为单位讨论、质疑、相互提问, 鼓励表达自己的见解和看法。在技能方面, 创设模拟情景, 对实习生进行分组, 抽取模拟角色, 进行医疗技术的实践训练, 教学老师进行各项操作示范, 实习生观看后, 直接按照不同的分工, 进行操作, 并反复练习。(3) 教学后阶段。教学老师通过语言、肢体暗示等方法, 对实习生的操作进行指导, 以纠正错误。对实习生的表现进行点评, 鼓励实习生课后自主学习。

1.3 评价标准

比较理论知识考评分数、技能考评分数、学习积极性评分、教学满意度评分。分别于教学前、教学 4 个月后评价。最高分均 100 分, 分值越高, 教学越好。

1.4 统计学分析方法

用 SPSS 22.0 处理数据, 计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$, 代表差异具有明显统计学意义。

2 结果

2.1 理论知识考评分数、技能考评分数

教学 4 个月后, 合作学习教学组的理论知识考评分数、技能考评分数, 分别对比普通教学组 [(93.28±4.18) 分对比 (86.55±3.79) 分; (92.67±4.15) 分对比 (87.33±3.84) 分], 均更高 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 学习积极性评分、教学满意度评分

教学 4 个月后, 合作学习教学组实习生的学习积极性评分、教学满意度评分, 对比普通教学中 [(90.85±5.12) 分对比 (84.11±4.06) 分; (92.31±5.37) 分对比 (84.28±3.18) 分], 均更高 ($p < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

目前，整形美容烧伤外科的患者就诊率较高。但现有的整形美容烧伤外科科室中，医务人员力量不足。考虑这种现状，有必要加强对实习生的教育工作，以确保整形美容烧伤外科人才需求得到保障。常规的教学过于程序化、模式化，对实习生之间的合作学习较为忽视，且削弱了学生的中心主体地位，不利于调动学习积极性^[4-5]。基于这些考虑，我院充分调查采用合作学习教学模式，以指导整形美容烧伤外科的临床教学工作，培养科室专业人才。

从结果来看，接受合作学习模式教学的实习生，各项评分均更高（ $p < 0.05$ ），说明合作学习模式在整形美容烧伤外科教学管理中的应用效果显著。考虑到是，教学前，做好师资安排，确保合作学习模式教学顺利。教学中，充分应用合作学习模式理念，以合作学习小组的形式^[6]，开展理论、技能以及查房教学，提高学习兴趣和积极性，并提高对知识和技能的理解水平。教学后，重视重点分析，鼓励自主学习巩固所学知识，提高整体实习教学水平。

综上所述，合作学习模式用于整形美容烧伤外科教学，教

学质量更高。

参考文献

[1] 张惠娟. 西安交通大学附属西安市第九医院烧伤整形美容外科[J]. 中国美容医学, 2019, 28(07):176.
[2] 易先丽, 王雪君. 柯甘式合作学习模式在护理本科生三维教学目标培养中的作用[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(24):97-100.
[3] 任爽, 李晓晨, 张杰. 临床实习阶段基于合作学习的中医学教学效果的调查研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(23):18-20.
[4] 张欢, 李惠艳, 朱富娣等. 基于 PDCA 循环的合作学习模式对护生实习效果的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(01):89-91.
[5] 杨丽, 李文菁, 蒋冬花等. 合作学习模式对实习护生护理技能培训的影响研究[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(09):100-101.
[6] 尹秀婷, 刘欢, 马少勇等. 小组合作学习模式在护生实习前综合技能考核中的应用[J]. 卫生职业教育, 2017, 35(01):81-82.

表 1：对比理论知识考评分数、技能考评分数

分组	整形美容烧伤外科 实习生（名）	理论知识考评分数（分）		技能考评分数（分）	
		教学前	教学 4 个月后	教学前	教学 4 个月后
普通教学组	23	80.69±2.14	86.55±3.79*	80.34±1.19	87.33±3.84*
合作学习教学组	23	80.73±2.29	93.28±4.18*	80.28±1.23	92.67±4.15*
t 值	--	0.0612	5.7203	0.1681	4.5294
P 值	--	0.9515	0.0000	0.8672	0.0000

注：* 本组教学前与教学 4 个月对比， $p < 0.05$ 。

表 2：对比学习积极性评分、教学满意度评分

分组	整形美容烧伤外科 实习生（名）	学习积极性评分（分）		教学满意度评分	
		教学前	教学 4 个月后	教学前	教学 4 个月后
普通教学组	23	79.32±2.18	84.11±4.06*	80.28±1.15	84.28±3.18*
合作学习教学组	23	79.25±2.22	90.85±5.12*	80.33±1.24	92.31±5.37*
t 值	--	0.1079	4.9468	0.1418	67.6464
P 值	--	0.9146	0.0000	0.8879	0.0000

注：* 本组教学前，同教学 4 个月对比， $p < 0.05$ 。

（上接第 6 页）

表 1：SAS、SDS 评分、生活质量评分、护理满意度对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	生活质量 评分	护理满意度 评分
试验组	31	42.2±2.9	43.5±2.2	75.4±7.2	90.5±3.1
对照组	31	51.4±3.5	50.5±4.0	63.5±10.5	78.6±8.1
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

目前，在人们生活方式与习惯的不断改变下，脑梗死发病率直线上升，给患者的工作、生活、学习等均造成了严重影响，甚至还威胁了患者的生命安全，给患者的生活质量、心理健康等带来较大的影响^[4]。在脑梗死治疗中，有效护理措施对患者的康复可以起到积极的促进作用。

近年来，在中医技术的大力发展下，中医康复护理的开展，其强调以人为中心的整体性护理，通过气血、经络、脏腑等内部状态对患者的病情实施调节，重视人和社会之间的联系，在治疗中通过望闻问切的方式了解患者的心理、生理信息，并以具体情况，采取对应的护理方式，以此来提高脑梗死的康复效果。中医康复护理的原则为三分治、七分养，通过这种方式来提高目前患者的护理质量。此外，脑梗死的出现会给患者、家属造成较大的心理创伤，如偏瘫、失语、大小便

失禁等，均会导致患者、家属出现焦虑与抑郁心理，增加病痛的折磨，甚至还会出现拒绝治疗、自杀等念头，对患者的预后产生不利影响。而中医康复护理的开展，可以通过中医辨证的理论分析患者的症状，对不同的情绪采取针对性的情志护理，调节心理状态，降低负性情绪，让患者可以积极、主动地配合治疗，提高治疗效果，减少致残率，进一步提高生活质量^[5]。

综上所述，脑梗死病人用中医康复护理干预，效果显著，其对提高患者的功能康复有积极的影响，值得推广。

参考文献

[1] 郑炯滨. 中医康复护理对脑梗死患者生活质量及焦虑抑郁情绪的影响[J]. 新中医, 2021, 53(08):154-156.
[2] 邱必兰, 陈璐璐, 雷汝霞. 中医康复护理对脑梗死患者生活质量及心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(05):139-140.
[3] 柴慧玲. 中医护理干预在脑梗死患者早期康复治疗中的疗效分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(22):3861-3863.
[4] 鲍颂杨, 李瑞青. 中医康复护理对脑梗死后肢体功能障碍恢复的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2020, 23(20):1830-1834.
[5] 高凤, 王国香. 中医护理干预在脑梗死患者早期康复治疗中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(34):60+65.