

临床教学中情景模拟教学法的应用分析

张瑞 朱领 杨艳 杨丽稳

昆明市延安医院呈贡医院 呈贡区人民医院 650500

【摘要】目的 探讨临床教学中情景模拟教学法的应用。**方法** 采集本院2021年8月至2022年11月期间接收的90例本院实习人员,随机分为传统组与改良组各45例,传统组运用常规临床教学,改良组运用情景模拟教学法,分析不同教学法的效果。**结果** 教学有效率上,改良组为95.56%,传统组为73.33%($p < 0.05$);改良组的满意度为93.33%,传统组为71.11%($p < 0.05$)。**结论** 临床教学中情景模拟教学法应用,可以有效地提升教学效果,提高实习生的学习满意度。

【关键词】 临床教学;情景模拟教学法;应用**【中图分类号】** R-4**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 09-166-02

情景模拟教学法是一种以模拟真实临床情境为基础的教学方法,通过模拟患者病情和临床环境,让学生在虚拟的情景中进行实际操作和决策,以提高其临床技能和决策能力。随着教育的改革,传统的理论教学已经不能满足学生的需求,情景模拟教学法作为一种实践性强、互动性高的教学方法,得到了广泛关注和应用。临床工作面临着复杂多变的情况,学生需要在真实的临床环境中进行实践,但这种实践可能存在风险和困难。情景模拟教学法提供了一个安全、可控的环境,让学生在模拟的情景中进行实践,提高其应对复杂情况的能力。情景模拟教学法已经在临床教育中得到广泛应用,许多学校和医疗机构都建立了情景模拟教学中心,提供模拟临床环境和设备,让学生进行实践和培训。随着技术的进步,情景模拟教学法的应用也得到了提升。虚拟现实技术、高级模型和仿真设备的引入,使得情景模拟教学更加真实、生动,提高了学生的参与度和学习效果。本文采集90例本院实现人员,分析运用情景模拟教学法的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年8月至2022年11月期间接收的90例本院实现人员,随机分为传统组与改良组各45例,传统组中,男:女=5:40;年龄从18~22岁,平均 (20.02 ± 0.44) 岁;改良组中,男:女=5:39;年龄从18~22岁,平均 (20.55 ± 0.43) 岁;两组研究对象在年龄、性别等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规临床教学,改良组运用情景模拟教学法,具体如下:(1)情景设计:根据教学目标和学生的学习需求,设计具有真实性和复杂性的临床情景。情景可以包括患者病情、临床环境、团队等多个方面的要素,以模拟真实的临床情境。(2)模拟设备和环境:为了增加情景的真实感,可以使用模拟设备和环境来再现临床场景。例如,使用人体模型、模拟器、虚拟现实技术等来模拟患者的生理状况和临床操作。

(3)角色扮演:学生可以扮演护士、患者、医生等不同角色,根据情景要求进行角色扮演。这样可以让学生更好地理解 and 体验真实的临床情境,提高其应对复杂情况的能力。(4)任务和决策:在情景模拟中,学生需要完成一系列的任务和决策,例如进行病情评估、制定计划、执行操作、处理突发情况等。学生需要根据情景要求,运用所学的知识和技能,做出正确的决策和行动。(5)反馈和讨论:在情景模拟结束后,进行

反馈和讨论是非常重要的环节。教师可以对学生表现进行评价和指导,指出优点和改进之处。同时,学生也可以互相交流和分享自己的经验和观点,促进学习和思考。(6)反思和总结:学生在完成情景模拟后,需要进行反思和总结,思考自己在情景中的表现、遇到的困难和解决方法。这有助于学生对自己的学习和发展进行深入思考,提高自我反思和自我调整的能力。

1.3 评估观察

分析不同教学法的效果。评估教学效果,分为显效、有效、无效,显效率与有效率之和为教学有效率。实习生学习满意度分为很满意、基本满意与不满意,其中很满意与基本满意的比之和为总满意度。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组教学效果情况

见表1所示,教学有效率上,改良组为95.56%,传统组为73.33%($p < 0.05$)。

表1: 两组教学效果评估结果[n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	教学有效率
改良组	45	25 (55.56)	17 (37.78)	2 (4.44)	95.56%
传统组	45	15 (33.33)	18 (40.00)	12 (26.67)	73.33%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 两组教学实习生满意度情况

见表2所示,改良组的满意度为93.33%,传统组为71.11%($p < 0.05$)。

表2: 两组教学实习生满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	总满意度
改良组	45	32 (71.11)	10 (22.22)	3 (6.67)	93.33%
传统组	45	21 (46.67)	11 (24.44)	13 (28.89)	71.11%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

情景模拟教学法提供了一个实践性强的学习环境,让学生在虚拟的情景中进行实际操作和决策。学生可以通过模拟情境来应用所学的知识和技能,提高其实际操作能力。情景模拟教学法提供了一个安全的学习环境,学生可以在模拟的

(下转第168页)

研究组经干预后的生活质量评分更高 ($P<0.05$)。见表 4。

表 2: 患者遵医行为率

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	44	26	16	2	95.45
对照组	44	15	21	8	81.82
χ^2	-	-	-	-	4.062
P	-	-	-	-	0.044

表 4: 患者生活质量

组别	n	干预前	干预后
研究组	44	73.07 $\pm$ 3.59	92.88 $\pm$ 2.59
对照组	44	73.15 $\pm$ 3.64	83.58 $\pm$ 2.62
t	-	0.104	16.745
P	-	0.918	0.000

3 讨论

作为临床过程中较为常见的一种慢性疾病,糖尿病可对患者身心造成慢性侵害,继而不利于其生活质量与健康水平的合理保障^[4]。在日常生活中,导致糖尿病的因素相对较复杂,其中,肥胖、运动量不足、遗传、饮食等因素均有可能造成该病的出现。总的来看,糖尿病可对患者身体健康造成不良影响,其中,以眼部、心脏、肾脏、足部、血管神经组织等部位出现并发症的几率相对较高^[5]。从医务工作者的角度分析,为了有效促进糖尿病防治工作水平的持续提升,其应及时对慢性病管理工作方法进行探索与分析。总的来看,基于慢性病管理模式,医务工作者可以从多个角度和宣传,有助于帮助糖尿病患者充分实现对于糖尿病知识的合理理解,基于此,患者在日常生活中往往可以更好地实现对于生活习惯的调节并严格遵循医嘱对药物进行使用,其对于患者血糖指标的稳步控制具有积极价值^[6]。与此同时,通过在饮食方面为患者制定科学的膳食计划与饮食结构,医务工作者可以帮助患者在饮食中有效限制自身的糖分摄入量,对于患者血糖值的管控具有良好的辅助作用。此外,通过有效引导患者积极参与体育运动,医务工作者可以帮助患者充分实现对于血

糖的合理代谢并通过运动可以控制自身体型,有助于实现患者体态的充分改善,从而降低肥胖造成的胰岛胰岛素抵抗问题^[7]。在临床过程中,通过及时应用慢性病管理模式对糖尿病患者加以管控,医务工作者可以进一步推动管理工作的持续细化,从而帮助患者实现对于血糖指标的合理控制与充分改善,其对于患者健康的恢复具有积极价值。

本次研究结果表明,基于慢性病管理模式,糖尿病患者对于相关疾病知识有了更深入的认识,且其遵医行为率明显提升。基于此,患者血糖指标的降幅相对更大,且其生活质量评分得到了合理改善。

综上,在糖尿病防治工作中,为了促进患者健康的合理保障,医务工作者应积极采用慢性病管理模式开展相关工作。

参考文献:

[1] 朱春丽. 慢性病管理模式对社区糖尿病患者血糖水平的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):344-345.

[2] 陈斌斌, 熊红萍. 互联网慢性病管理模式在糖尿病健康管理中应用的研究进展[J]. 光明中医, 2021, 36(24):4280-4283.

[3] 刘金萍, 韩琳, 丁红英, 等. "互联网+"三级联动管理模式对糖尿病患者及其家庭成员自我管理能力的影 响[J]. 中国护理管理, 2022, 22(5):755-760.

[4] 石晓岩. 互联网+医生的慢性病管理模式在社区糖尿病患者管理中的价值[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):128.

[5] 周爱锋, 孙侠, 孙中英, 等. 基于 E-Coach 慢性病管理对糖尿病自我效能及血糖的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(18):3414-3417.

[6] 王晶, 李红, 叶华贞. 基于新媒体的健康促进模式在社区糖尿病管理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2022, 24(5):124-127.

[7] 左丽艳. "互联网+"慢性病管理模式对 T2DM 患者自我管理能力和疾病不确定感的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(2):82-84.

表 3: 患者血糖指标

组别	n	空腹 (mmol/L)		餐后 2h (mmol/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	44	10.19 $\pm$ 1.03	6.25 $\pm$ 0.55	13.18 $\pm$ 1.12	8.03 $\pm$ 0.85
对照组	44	10.15 $\pm$ 0.99	7.23 $\pm$ 0.57	13.25 $\pm$ 1.07	9.11 $\pm$ 0.90
t	-	0.186	8.207	0.300	5.787
P	-	0.853	0.000	0.765	0.000

(上接第 166 页)

情景中进行实践,减少对真实患者的风险。学生可以在模拟中犯错、纠正错误,并从中学习和成长。情景模拟教学法鼓励学生之间的互动和合作。学生可以扮演不同的角色,进行角色扮演和团队合作,共同解决情景中的问题。这种互动性可以增加学生的参与度和学习效果。在情景模拟中,教师可以即时观察和评价学生的表现,并提供及时的反馈和指导。这种及时地反馈可以帮助学生纠正错误、改进表现,并提高其学习效果。情景模拟教学法通过模拟真实的临床情境,让学生更好地理解 and 体验真实的临床工作。这种真实性模拟可以提高学生的情景应对能力和决策能力。情景模拟教学法提供了实践性强、真实性模拟的学习环境,学员可以在模拟中进行实际操作和决策,更好地应用所学的知识和技能。情景模拟教学法中的及时反馈和指导可以帮助学员纠正错误、改

进表现,提高学习效果。学员可以得到教师的专业指导和建议,增强学习的信心和动力。

总而言之,临床教学中情景模拟教学法应用,可以有效地提升教学效果,提高实习生的学习满意度。

参考文献:

[1] 王赏利, 叶萍. 情景模拟教学法在手术室护生临床教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023(3):86-87.

[2] 蔡敏, 史艳茹, 郭力, 等. 情景模拟教学法在精神科临床本科教学中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2022, 19(19):74-77.

[3] 杨希, 白一彤, 范萌, 等. 微课和情景模拟教学法在临床教学中的应用和进展[J]. 中日友好医院学报, 2021, 35(3):178-180.