

护理教学大辩论：线上线下教学到底谁更优秀？

吴富裕

成都市龙泉驿区第一人民医院心血管内科 610100

【中图分类号】R-4

【文献标识码】B

【文章编号】2095-7718 (2024) 12-155-01

在数字化浪潮的推动下，教育领域迎来了新的争论焦点：该给护理教育打上“科技范”，还是保持“课堂传统”？线上教学与线下教学在这场辩论中各自展示出其独特的魅力和局限性，让我们一起看看这场辩论的精彩角逐。

线上教学犹如护理教育界的一只“高科技机甲”，以其便捷性和高效性受到广大学生的青睐。谁不喜欢在家里穿着睡衣喝着咖啡就能听讲呢？线上课程赋予了更多的自由度，它消除了空间和时间的限制，让来自四面八方的学生都能在屏幕前共享同一堂课。而且，课件录像方便学生随时回顾，不怕错过任何一个知识点。不论是突如其来的疫情封锁，还是考前的“抱佛脚”，线上教学都成了不可或缺的助手。

然而，数字教育的优势也成了它的“阿喀琉斯之踵”。当讲师在屏幕前侃侃而谈时，他们往往不得不自觉地保持一种“大众化”风格，避免触及那些“行业机密”或者深度敏感的问题。毕竟，网络这东西，传输快，暴露更快。那些需要在封闭课堂中进行的深入探讨和问题分析，大多需要线下面对面的沟通和交流。而对于护理这样一个与生命健康息息相关的领域，过于依赖线上教育，可能导致学生对实际操作和情境模拟的理解不够深入。

反观线下教学，尽管它需要环保不那么友好的纸笔和沉重的书包，但它提供了一个实时互动和手把手教学的场景。课堂上那种面对面的交流、讨论和辩论，可以让学生在知识和技能的海洋中“摸着石头过河”。在教授护理技术，特别是一些高风险、高难度操作时，线下教学的实践性显得尤为重要。师生之间的即时反馈、课堂“演练”、同学间的合作和彼此的直观指导，都为护理实践提供了一种无可替代的亲历感。

当然，线下教学也不是没有它的“短板”。对某些学生而言，固定的时间安排和教室环境可能让他们倍感压力，尤其是当通勤耗费大量时间和精力时，这种不便可能使他们学习效率下降。再加上更多的场地、设施需求，线下教育的成本有时也让人望而却步。

既然如此，线上和线下教育在护理教学中的角色就如同一枚硬币的两面，各有千秋。对于大众化的课程，线上平台不仅节省资源，还能促进更广泛的交流和沟通。而那些需要

深度互动、情景模拟或更为私密探讨的内容则更适合通过线下方式进行。

在这场线上与线下教学的辩论中，存在着一些误解，经常让人对两者的有效性产生偏差的认知。其中一个常见的误解是：线上教学可以完全替代线下教学，无需再进行面对面的学习。然而，这种观点忽视了护理教学的特殊性，毕竟护理教育不仅仅是知识的传递，还有大量实践技能的训练。没有真实环境中的实际操作，仅靠视频和网络模拟难以达到教育的整体目标，尤其在培养学生临床反应能力和应急处理技巧方面，线下的实践教学几乎不可替代。

另外一个误解是认为线下教学落伍，不够现代化，因此其效果必然不如线上教学。事实上，线下教学强调的是互动性和实践性，这些元素在培养学生的专业判断力和动手能力方面起着至关重要的作用。尤其是在培养团队合作、医患沟通等软技能方面，线下教学的价值仍然举足轻重。现代化并不是否定传统的借口，而应该是对教学手段的丰富和提升。

还有一种错误观点是，线上教学会大大降低教学质量，因为没有面对面监督。虽然线上教学确实存在监督难度，但如果课程设计得当、学习氛围营造合理，并结合现代学习平台的技术支持，如实时反馈、互动讨论区等，其教学质量不一定逊色于线下课程。关键在于如何利用科技手段来增强学生的主动学习能力和课堂参与度。

认识到这些误解，可以帮助我们更好地理解线上和线下教学的定位及相辅相成的价值。两者并不处于对立面，而是形成互补，用于满足不同课程内容和教育目标的需求。通过结合两者的优点，护理教育将能够更灵活地适应时代的发展，在满足多样化学习需求的同时，确保教学的深度和广度。正是这种灵活适应和扬长避短的策略，才是护理教育持续进步的现实途径。

未来的护理教学，应在保留传统优秀的基础上，充分利用科技的便利，让两者在教学中实现“1+1>2”。学生和教师都可以根据课程特点和实际需要，在这两种方式中灵活切换，从容驾驭。就像一场关于教育理念的交响乐，每一个音符都必不可少，每一种方式都是推动未来护理教育发展的动力。

(上接第 154 页)

但一定要切记的是这类鼻腔粘膜减充血剂只能偶尔在鼻塞严重时偶尔的使用，绝对不可以长期使用。连续使用一周的话非常容易引起药物性鼻炎，导致永久性的鼻塞，后果非常严重。最后就是脱敏治疗了，脱敏治疗是现在唯一一种针对病因的治疗手段，目前主要有两种治疗方案，一般都需要三年的治疗时间，以治疗尘螨为变应原的过敏性鼻炎患者的效果为最佳，可以治疗中重度的病情。两种治疗方案各有利弊，第一种是皮下脱敏治疗，一般适用于 5 岁以上的儿童及成人。这

种治疗方案非常灵活，可以通过患者自身条件来调节治疗方案，很适合自身拥有多种变应原的患者，但它的缺点也很明显，在治疗过程中很可能会出现严重的过敏反应，导致全身皮疹、难以呼吸、甚至导致休克，所以这种方案都是在医院进行的。第二是舌下脱敏治疗，3 岁以上的人都可以使用。这种方案是在舌下含住滴剂或者片剂，口服治疗。优点是操作很简单，过程也很安全。但国内目前只有一种产品，不能够灵活根据个别患者病情去调节。