

# 护理教学中多模态教学应用价值与方法分析

唐甜甜

成都市龙泉驿区第一人民医院 610100

〔摘要〕 在实践多模态教学中，诸多难点及对策并行显现。开放的讨论环境以强化沙龙效率。mooc 在线学习的参与度通过增强互动性和建立激励机制。多种方式联合来提升教学的多样化。正视其中存在的各种条件不足，需要积极改善，提升工作开展效果与质量。

〔关键词〕 护理教学；多模态教学；应用价值；方法

〔中图分类号〕 R-4 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2025) 01-167-02

在护理教学领域，传统的单一教学模式已不足以应对医疗环境的复杂性和病患需求的多样性。引入多模态教学的策略，是对现状的有效回应。该模式混合使用不同的教学方法和技巧，从而激发学习者的多方面思维和感官认知能力。

## 1 护理教学中多模态教学应用价值

多模态教学在临床护理教育中的运用，通过情景模拟、工作坊、医护一体化主题沙龙、在线课程等多样化的方法提高了教学的互动性和实践性。实践中，情景模拟让护士们在接近真实的环境中锻炼决策与应变能力；工作坊通过互动式学习，增强了护士的动手能力和团队协作精神；医护一体化的主题沙龙打破了学科壁垒，为跨专业交流提供了平台，增进了对病患全面护理的理解；而 mooc 等线上教学资源让学习变得灵活便捷，满足了自主学习的需求。这一多元化策略不仅增强了护理人员对知识的掌握，也加深了他们对专业实践的认识，极大提高了教学有效性。由此，护理人员的专业能力和对复杂护理需求的反应均得到明显提升。同时，通过多模态教学的实施，科室的教学工作也逐步发展出特色，构建起一套有品牌特点的教学体系。这不仅符合现代护理教育的趋势，也为护理人员提供了更广阔的发展空间，最终将促进整个临床护理教育的逐步优化和创新。

## 2 护理教学中多模态教学应用方法

在当下护理教学领域，多模态教学的应用技巧和特点日益凸显其重要性。

### 2.1 情景模拟

以情景模拟为例，这一方法的关键在于创造一个贴近实际的临床环境，让护士们通过角色扮演等形式沉浸在真实感十足的剧本中，这需要精心设计的脚本和细节设置。注意事项主要包括确保场景的真实性和参与者的安全，同时在模拟后进行的反馈讨论，也是加深学习体会、纠正操作错误的重点环节。

### 2.2 工作坊

提及工作坊，在其教学过程中，特别强调“动手操作”这一核心理念。它通过形式多样的操作练习，强化护士的直接临床操作技能，这要求有稳定的物资供给和完备的实践设备，同时也需要良好的导师引导和监督。注意事项方面，工作坊需要有明确的教学目标和评估方法，确保实践环节与理论知识紧密关联，让护士能够理论联系实际，不断提升自身技能。

### 2.3 医护一体化主题沙龙

而在医护一体化主题沙龙的开展中，突出的特点是跨专

业合作。它促进了医生与护士之间的沟通与学习，共同探讨临床问题及护理创新。组织此类活动时，关键在于选定具有现实关联和学术价值的话题，以及确保讨论氛围的开放与平等，使得各方意见能够坦诚交流。注意点在于要平衡各个职业群体的参与度，避免专业水平悬殊造成的交流壁垒。

### 2.4 开放式在线课程

至于 mooc (大型开放式在线课程) 的应用，优势在于资源共享和时间空间上的极大自由度，护士可以按照自己的学习节奏选择想要学习的内容。导入 mooc 时，重点在于精选高质量的课程资源，并辅助以灵活的学习支援系统。注意事项包括保证网络教学资源的更新与维护，以及鼓励护士积极参与在线交流和讨论，从而增强网络学习的互动性和实效性。

## 3 多模态教学应用难点与对策

多模态教学虽然在护理教育中实施效益显著，但其应用过程中也不可避免地会遇到一些难点，需要采取有效对策加以解决。

首先，资源配置是一个难点。情景模拟和工作坊等形式要求高标准的教学资源，包括专业设备、场地以及资深人员。对策是积极争取院方的支持，进行资金投入，并力求社会合作，例如与医疗器械公司合作，以租赁或捐助的方式减轻成本压力。同时，也需要建立一个长效的资源更新和维护机制，确保教学资源的持续稳定。

其次，教师的专业能力和教学方法也常常成为推广多模态教学的障碍。对策则在于加强教师队伍建设，定期组织培训，提升教师的专业知识和多元教学技巧。教师需了解不同教学方法的核心理念和操作要领，并根据护理人员的实际需求灵活运用各种教学手段。

此外，医护一体化主题沙龙可能因为跨专业间沟通不畅而难以实施。沙龙要成功，前提是打破专业隔阂，建立平等的沟通环境。这需要先培养参与者的跨专业沟通意识和能力，同时合理安排沙龙议程，确保不同专业的人员都有机会发言和参与讨论，创造出开放且包容的氛围。

针对 mooc 的在线教学，最大的挑战之一是参与度和留存率。由于网络学习的自主性很强，护士有时难以坚持完成课程。对策是设计互动性强、参与感高的线上课程内容，比如加入视频互动、即时问答和讨论版块。此外，建立激励机制，如学分累计、荣誉认证，也能有效提高参与度。

再者，虽然多模态教学能增强护理人员的综合素养，但

(下转第 170 页)

肺结节是肺部常见的一种病变，其性质的不确定性常导致患者产生焦虑情绪。焦虑情绪不仅影响患者的生活质量，还可能影响其治疗配合度和预后<sup>[3]</sup>。因此，如何有效缓解肺结节患者的焦虑情绪成为临床关注的重点。个性化叙事健康教育作为一种新型的健康教育模式，通过结合患者个人经历和情感体验，提供针对性的健康教育服务，有望在改善肺结节患者焦虑情绪中发挥积极作用。因此，本研究通过对 40 例肺结节患者采用常规健康教育和个性化叙事健康教育，对患者干预前后的负面情绪和生活质量进行对比分析，干预后观察组患者抑郁、焦虑等负面情绪数据指标均低于对照组，且观察组生活质量各方面数据指标均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。研究结果表明个性化叙事健康教育能够有效改善患者抑郁、焦虑等负面情绪，更够有效提高患者的生活质量。

表 2 对比患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理	生理	生活环境	躯体感情
对照组	20	68.17 ± 3.41	70.69 ± 3.74	73.36 ± 3.52	72.57 ± 4.53
观察组	20	85.24 ± 4.05	82.44 ± 3.27	84.09 ± 5.12	82.66 ± 3.72
t		14.419	10.577	7.723	7.698
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 167 页)

可能存在教学评估标准不清晰、效果难以衡量的问题。对策在于制定明确、全面的评估体系，对不同的教学模式制定相应的评估标准，比如针对情景模拟考察临床反应和决策能力，工作坊侧重操作技能的精确度和手法的熟练程度，沙龙则可以通过参与讨论的深度和广度来评估，而 mooc 的学习成效可以通过在线测试和课后反馈来衡量。

最后，多模态教学的推广还可能面临护士学习意愿不一的问题。因此，对策是通过内部宣传和培训，提升护士对终身学习和主动学习的认识，同时通过改善工作排班等方式为护士提供更加灵活的学习时间，鼓励他们利用工作间隙参与学习。

#### 4 结束语

综上所述，多模态教学不仅仅是关于技巧与特点的简单

综上所述，个性化叙事健康教育在改善肺结节患者焦虑情绪中具有显著效果，能够显著降低肺结节患者的焦虑水平，提升患者的生活质量。因此，建议在临床中广泛实施和推广个性化叙事健康教育，以更好地满足患者的健康需求。

#### [参考文献]

[1] 葛学娇. 个性化叙事健康教育在改善肺结节患者焦虑情绪中的应用[J]. 心理月刊, 2022, 17(2): 157-159.  
 [2] 程冬萍, 吴雪华. 思维导图健康教育对胸腔镜肺结节切除术后患者康复训练效果的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(16): 170-174.  
 [3] 肖美珍, 涂容芳. 多模式呼吸功能训练结合健康教育对提高肺结节患者肺功能的效果[J]. 吉林医学, 2023, 43(10): 2843-2846.

应用，它还需要在实践中不断调整和完善。无论是营造逼真的模拟环境，提供贴近实际的手操作经验，还是跨专业的交流与反思，亦或是灵活便捷的在线学习，都需要精心策划和周到的考量。

#### [参考文献]

[1] 刘恒昶, 卢子华. 多模态教学模式在高职院校急救护理教学中的应用研究[J]. 才智, 2024(33):75-78.  
 [2] 李龙侗, 周庆焕, 陈新, 等. 多模态视角下虚拟现实技术在骨科护理临床实践教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(24):92-95.  
 [3] 李甜, 李倩, 时景. 智能化多模态进阶式教学模式在高职护理专业护生培养中的作用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(11):1936-1939.

(上接第 168 页)

训练根据患者的视觉功能情况，通过过多种方法结合，如视觉刺激法、视觉融合法及眼部运动等，以增加患者眼部视觉各项功能。本文研究组先对患者眼部进行放松训练，再对视力小于 0.4 患者进行日光刺激，可提高患者对光线的敏感度，并通过融合法，以调节、集合患者眼部功能，还指导患者进行眨眼、摆动快速阅读，均可达到增进视觉技巧、潜能及功能的目的，从而改善患者视觉功能异常的症状。此外，该技术通过科学有序的训练方法，与手术或其他治疗相比，不仅可减少对患者眼部组织的损害，还可有效地恢复患者眼部视觉功能情况。另一方面，该训练法具有较高的灵活性及趣味性，可根据患者视觉异常情况及合理选择，以搭配不同的训练方法，一定程度上可提高患者治疗的积极性、依从性，以利于患者眼部功能早日恢复正常。本文研究结果表明，经治疗后两组患者的视力情况、眼位偏斜程度均有改善，但研究组患者中有 17 例为显效，14 例为有效，总有效率为 91.18% (31/34)，而对照组中仅有 10 例为显效，12 例为有效，总有效率为 64.71% (22/34)。可见，研究组患者的治疗效果优于对照组，且差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对弱视及斜视患者采用视觉功能训练治疗，可改善患者视力及眼位偏斜，值得临床推广应用。

#### [参考文献]

[1] 曹云清. 斜视弱视患者的双眼视觉状况及其矫治探讨[J]. 当代医学, 2024, 23(5):167-168.  
 [2] 袁海琴. 视觉训练在治疗弱视及斜视方面的应用价值探讨[J]. 中国保健营养, 2021, 27(10).  
 [3] 刘斐. 视觉功能训练对弱视及斜视的治疗效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 32(26):75-76.  
 [4] 王闰. 视觉功能训练在弱视及斜视治疗中的应用[J]. 中国医药指南, 2023, 14(6):150-151.  
 [5] 闫玲. 对弱视及斜视患者进行视觉功能训练的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2024, 15(10):145-146.

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	34	10 (29.41)	12 (35.29)	12 (35.29)	22(64.71)
研究组	34	17 (50.00)	14 (41.18)	3 (8.82)	31(91.18)
$\chi^2$		3.01	0.25	6.93	6.93
P		>0.05	>0.05	<0.01	<0.01