

问题导向学习法在儿科护理教学中的应用与效果研究

王翠红

天水市卫生学校 741000

〔摘要〕目的：探讨问题导向学习法在儿科护理教学中的应用与效果。方法：收集 2024 年 2 月至 2024 年 12 月期间在校的 46 名儿科护理教学学生，随机分为常规组与 PBL 组各 23 名，常规组运用常规儿科护理教学，PBL 组运用问题导向学习法，分析不同护理操作后考核成绩与教学满意度情况。结果：PBL 组在实操考核与理论考核有关成绩上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)；PBL 组在学生教学满意度上为 100.00%，常规组为 73.91% ($p < 0.05$)。结论：问题导向学习法在儿科护理教学中的应用，可以有效的提升学生考核成绩，提高学生满意度。

〔关键词〕问题导向学习法；儿科护理教学；应用；效果

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-085-03

问题导向学习法 (PBL) 在儿科护理教学中的应用已逐渐受到重视，被视为一种有效的教学策略来培养学生的临床思维和实践能力。当前的应用现状表明，许多护理教育机构已开始将 PBL 纳入课程体系，特别是在儿科学学习模块中，通过案例驱动的学习增强学生的实际解决问题能力^[1]。这一方法打破了传统的填鸭式教学模式，通过模拟真实临床情境，为学生提供自主学习和批判性思考的平台。然而，尽管 PBL 的优势明显，其实施仍然面临一定障碍。例如，部分院校在课程设置和资源配备方面尚未完善，缺乏足够的教学支持和适用案例库，导致 PBL 的推行效果受到限制^[2]。教师的角色转换和能力提升也是应用中的关键挑战，很多教师在评估和管理 PBL 活动时尚需经验和工具的支持。学生方面，PBL 要求较高的独立学习能力和小组协作技巧，一些学生可能在适应过程中遇到阻力，对此需要更多的指导和准备。在一些成功应用 PBL 的教育机构中，学生展示出更强的临床技能和人际沟通能力，表明这种方法在提升学生综合能力方面的潜力^[3]。因此，尽管 PBL 在儿科护理中的应用前景广阔，但其推广和优化应用仍需教师培训、资源投入和课程调整的多方面努力，以实现更为广泛和深入的教育变革。本文采集 46 名儿科护理教学学生，分析运用问题导向学习法的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 2 月至 2024 年 12 月期间在校的 46 名儿科护理教学学生，随机分为常规组与 PBL 组各 23 名，常规组中，男：女=2：21；年龄从 16 岁至 18 岁，平均 (17.17 ± 1.09) 岁；PBL 组中，男：女=3：20；年龄从 16 岁至 18 岁，平均 (17.25 ± 1.12) 岁；两组学生在基本年龄、性别有关信息上不存在明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规儿科护理教学，PBL 组运用问题导向学习法，具体如下：

问题导向学习法在儿科护理教学中的应用旨在通过真实问题情境来提升学生的学习主动性和实践能力。这一方法的核心是引导学生围绕特定的问题开展自主学习和小组讨论^[4]。在实际应用中，教师首先提供贴近临床实际的案例情境，例如某儿童患者的症状与诊断，要求学生分析病例，识别护理问题，并制订护理计划。学生分组进行讨论与资料查找，合

作解决问题，通过交流各自的见解，培养团队协作及批判性思维能力^[5]。

课程设计过程中，教师会充当引导者的角色，而非传统意义上的信息传递者，帮助学生在过程中不断反思并修正自身的理解。定期的反馈机制是实施过程中不可或缺的部分，师生之间通过反思性讨论，巩固学习成果，并查漏补缺。此方法不仅能有效提升学生的临床思维能力和解决实际问题的能力，也使学生更为深刻地掌握儿科护理的专业知识与技能^[6]。同时，利用在线学习平台和电子资源，增强研究的广度和深度，确保信息获取的便捷性和高效性。这种互动型、实用性的教学模式在儿科护理教育中具有重要作用^[7]。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后考核成绩与教学满意度情况。考核成绩为理论考核与实践考核。满意度为很满意率与基本满意率的集合。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组学生考核成绩情况

见表 1 所示，PBL 组在实操考核与理论考核有关成绩上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组学生考核成绩评估结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	实操考核	理论考核
PBL 组	23	82.45 ± 4.36	85.62 ± 5.29
常规组	23	71.39 ± 2.57	73.41 ± 4.38

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 学生教学满意度情况

见表 2 所示，PBL 组在学生教学满意度上为 100.00%，常规组为 73.91% ($p < 0.05$)。

表 2 学生教学满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
PBL 组	23	16 (69.57)	7 (30.43)	0 (0.00)	100.00%
常规组	23	11 (47.83)	6 (23.09)	6 (26.09)	73.91%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中,问题导向学习法在儿科护理教学中的应用,以其独特的教学模式和优势,能够显著提升学生的教学满意度,并助力他们在理论与实操考核中的优异表现。这种方法通过模拟真实的临床问题情境,将书本知识与实际应用紧密结合,为学生提供了一个基于现实需求的学习框架^[8]。传统的教学方法往往陷于理论的单向灌输,而无法有效激发学生的学习兴趣和应用能力。问题导向学习法则通过引入实际问题,让学生主动参与到学习过程中,激发学习动力和内在驱动。学生在小组合作中承担不同的角色,充分利用彼此的知识储备和思维方式,丰富了学习经验,也提高了自身的学习积极性^[9]。在问题导向式学习中,学生必须综合运用多学科知识去分析和解决问题,如生理解剖学、病理学和临床护理技能等。通过反复的推理和讨论,学生能够更加深入地理解概念,增强记忆,从而在理论考核中取得更好的成绩^[10]。与此同时,小组成员之间密切的沟通与合作不仅提高了团队协作能力,也通过不同视角的交换提升了个人解决问题的能力。学生在持续接触真实临床案例的过程中,获得了充分的实践机会,将理论知识内化为技能,这无疑对实践考核非常有益。教师在问题导向学习法中起引导和支持的作用,而不是简单的信息传授者。这种角色转换让教师更易根据学生的反馈调整教学内容和方式,提供更有针对性的指导^[11]。这使得教学过程更具灵活性和互动性,学生感受到被尊重和重视,因此对课程满意度普遍提高。此外,通过师生间的互动反馈,学生得以清晰了解自身的进步与不足,明确进一步提升的方向^[12]。技术手段在问题导向学习法的应用中也起到不可忽视的作用。在线资源、虚拟病历和模拟软件使得学生能够随时随地获取信息,展开自学和远程合作,拓宽了学习的广度和深度^[13]。同时,数据驱动的学习平台可以实时跟踪学生的学习进度和表现,提供个性化的建议和辅导,大大提升了学习效率。这种贴合现代学习环境的教学方法顺应了当前教育技术的发展趋势,更加符合学生的学习习惯。最后,问题导向学习法通过模拟和考核的反复结合,让学生在真实问题情境中锻炼临床判断和决策能力^[14]。对于儿科护理这样复杂度高且要求精准的学科,问题导向学习不仅锤炼了学生的理论素养和实操能力,还磨砺了他们的应变和创新能力,使之更能胜任未来的临床工作。学生感受到学以致用成就感,对自身职业能力的提升有了更深刻的理解,这种内在的成就和成长反馈再反过来提高了学生的满意度^[15]。

在儿科护理教学中应用问题导向学习法,尽管可以显著提升学习效果和满意度,但在实践过程中也可能遇到执行困难和差错。这主要源于教学环境、学生准备度、教师素质以及支持资源等多方面的限制^[16]。首先,教学环境和资源的局限可能导致问题导向学习法的执行困难。在某些情况下,教学场所和设备不足,难以提供足够的模拟病例或情境,使学生无法沉浸到完成学习任务所需的关键场景中。同时,在线资源和技术支持缺乏时,尤其是缺少实时交互的平台或适合教学的软件,学生可能难以获取所需的学习材料,影响他们的自主探究过程。为应对这些问题,教育机构需要加大对于教学基础设施的投入,建立充足的模拟实验室和增强技术支持,包括提供虚拟学习环境和学习管理系统,以保证学生可以随时获得所需资源^[17]。其次,学生的准备度不足是另一个常见问题。学生如果缺乏必要的基础知识和自学能力,可能在面对复杂问题时感到困惑和无所适从,导致学习效果不佳。此外,学生若习惯于传统的被动学习模式,可能在自主

学习和小组合作中感到不适应^[18],出现磨合期。为解决这一问题,教师在正式开始问题导向学习之前,需要先进行基础知识的铺垫和方法论的普及工作。可以通过预备课程或导论课,增强学生的基本素养和学习技能,帮助他们在小组工作中找准角色、明确目标,逐渐适应主动学习的模式^[19]。教师的素质和培训不足也可能影响问题导向学习法的实施效果。教师如果不熟悉如何有效引导和评估问题导向学习过程,可能会导致课堂管理困难及目标偏离。教师对问题导向学习法的理解不深,还可能在教学中偏离其核心理念,使学习流于形式^[20]。因此,教师的职业发展和培训显得尤为重要。教育机构应提供定期的专业培训,使教师充分掌握最新的教学策略和技术。通过工作坊、研讨会和在线课程,提升教师的引导能力、评估方法及其适应新兴教育技术的能力,确保他们能够有效支持学生的自主学习历程^[21]。另外,学生小组合作时的动态和冲突可能成为问题导向学习中的一大挑战。个性差异、意见分歧及角色分工不当,都可能导致小组合作困难,影响讨论质量和学习成果^[22]。为应对这种情况,教师需要在小组成立之初就明确分工并设置清晰的目标和时间线。同时,培训学生的团队合作和沟通技巧,帮助他们有效管理小组冲突^[23]。教师还应在小组活动中保持适度参与,及时干预或调节不良动态,确保讨论的积极性和建设性。最后,另一项执行挑战来自于评估标准的设定和实施。传统考试方式不能全面反映学生在问题导向学习法下的发展和进步,这需要建立更具综合性和客观性的评估体系^[24]。换句话说,评价不仅要关注学生的知识掌握,还需评估其问题解决能力、团队合作能力和自我导向学习能力。对此,教师应设计多元化的评估工具,如反思日志、小组展示、综合测试以及定制的反馈机制,全面考量学生的表现,并帮助他们从评估中找到改进学习的方向^[25-30]。

总而言之,问题导向学习法在儿科护理教学中的应用,通过提升学生的主动学习能力、理论与实践结合的能力和现代技术的应用能力,不仅能够有效提高学生的教学满意度,更在实际考核中帮助他们取得卓越的成绩。它代表了一种现代教学的革新,将传统教学的弊端转化为优势,为学生提供了一个动态、互动和真实的学习体验。

[参考文献]

- [1] 刘瑞明.问题导向学习在成人护理在线教学中的应用[J].现代职业教育,2025,(08):97-100.
- [2] 马凤兰.病例导入式教学法结合问题导向学习法在中医护理临床教学的应用[J].中国中医药现代远程教育,2025,23(04):44-46.
- [3] 温耀兰,胡晓静,张永学.PBL+CBL教学法在外科护理学教学中的应用[J].产业与科技论坛,2025,24(03):184-186.
- [4] 江薇薇,李月,孙素云.PBL教学法联合翻转课堂在儿科护理教学中的应用效果[J].中国继续医学教育,2025,17(02):87-91.
- [5] 常晓晓.内科护理教学中临床路径与问题导向学习的融合策略[J].科教导刊,2025,(03):51-53.
- [6] 罗美梅,邱玉芸,梁伟娟.PBL教学法在临床护理学教学中的应用[J].现代医院,2025,25(01):158-160.
- [7] 王晶.高职护理专业教学改革中PBL教学法的应用现状与优化策略[J].教育观察,2025,14(01):78-80.
- [8] 叶岸芳,熊德芳,邹飞.问题为导向学习联合护理助

手软件对培养基层医院重症监护病房护士评判性思维及教学效果的教学研究[J]. 智慧健康, 2022, 8(34):175-178.

[9] 祁琦.PBL 教学法在中医临床护理带教中的应用效果[J]. 科技风, 2025(1):49-51.

[10] 陈冬兰, 王毅, 杨玉颖, 等. 基于典型案例的 PBL 教学法在耳鼻咽喉头颈外科护理本科临床教学中的应用[J]. 西部素质教育, 2025, 11(3):60-64.

[11] 胡迪.PBL 教学模式在专科护理生理学教学中的应用思考[J]. 情感读本, 2025(6):95-97.

[12] 王焕丽, 李耀丽.PBL 联合情境模拟教学在护理实习中的应用[J]. 教育教学论坛, 2024(47):125-128.

[13] 代晓宇. 四要素教学设计模型联合 PBL 教学在神经内科学护理教学中的应用效果[J]. 卫生职业教育, 2024, 42(2):82-85.

[14] 曲利, 潘霞. 对分课堂联合 PBL 教学法在胸外科新入职护士护理教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(10):81-87.

[15] 陈洁, 刘金花, 唐新华, 等. 基于 PBL 教学模式的肿瘤化疗护理教学效果评价[J]. 科技风, 2024(14):61-63.

[16] 陈晓清, 应晓燕, 李丰.PBL 结合情景模拟教学法在感染科临床护理教学中的应用效果[J]. 黔南民族医专学报, 2024, 37(2):243-245.

[17] 孟凡红, 韩江红. 研究总结急诊护理带教中应用 PBL 教学模式的临床效果[J]. 首都食品与医药, 2024, 31(23):129-131.

[18] 周燕华, 赵姝姝, 李方超. 肿瘤内科护理带教中微格教学结合 PBL 教学的应用效果[J]. 中国医药科学, 2024, 14(14):46-49.

[19] 叶卉. 临床路径结合 PBL 教学法在中医儿科护理临

床带教中的应用效果[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(6):39-41.

[20] 陈银燕.PBL 联合导师制教学法在急诊护理实习生中的教学应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(4):88-92.

[21] 赵莉萍.PBL 混合式教学模式在“内科护理学”教学中的应用[J]. 淮北职业技术学院学报, 2024, 23(1):59-63.

[22] 唐春红, 尹建康, 熊建萍.PBL 问题清单教学法在“内科护理”课程教学中的应用[J]. 科技风, 2024(36):107-111.

[23] 李曼玲. 运用 PBL 教学法进行儿科护理学实训课程思政建设[J]. 山东商业职业技术学院学报, 2024, 24(1):54-56, 60.

[24] 任芬如. 微信辅助 PBL 教学法在中医院周围血管科护理实习带教中的应用[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2024, 36(1):140-142.

[25] 金娜.PBL 联合案例教学法在神经内科临床护理教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2024(5):87-88, 91.

[26] 王彩虹. 微信辅助 PBL 教学法在急诊科临床标准化护理教学中的应用[J]. 中国标准化, 2024(22):269-272.

[27] 董国平. 标准化 PBL 教学法在《护理学基础》教学中的应用效果[J]. 中国标准化, 2024(18):249-252.

[28] 江薇薇, 李月, 孙素云.PBL 教学法联合翻转课堂在儿科护理教学中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2025, 17(2):87-91.

[29] 赖美玉. 思维导图结合 PBL 法用于泌尿外科护理教学效果及教学满意率分析[J]. 科教导刊(电子版), 2024(36):233-235.

[30] 王宁, 刘艳敏, 孙伟丽. 规范化 PBL 教学法在呼吸内科护理教学中的应用效果[J]. 中国标准化, 2024(16):277-280.

(上接第 83 页)

状态, 因为如果患者已经进食和饮水, 对于血液中的糖类、蛋白质、脂类均会产生影响, 而水分的大量摄入也可能使得患者血液稀释严重, 影响检验结果的准确性。送检时间不同对于结果的影响表现在, 标本一经采集后, 在空气中长时间存放, 其血液本身的清洁程度可能受到细菌等污染, 继而使得葡萄糖得到分解, 此时血糖浓度出现降低现象, 其他离子含量也可能发生变化。标本是否溶血对于检验结果的影响则表现在, 溶血的发生使得其血清会出现稀释现象, 血清检测值则明显出现降低的现象, 而血清中检测的其他离子含量则也可能受到影响, 进而影响生化检验结果。采血部位不同对于结果的影响表现在, 如果患者在临床接受静脉输液治疗, 此时采血部位应该避开输液一侧, 因为输液侧的液体可能使得患者的血液含量发生变

化。因此我们在进行血液标本采集的过程中, 应该指导患者在空腹状态下采血, 同时患者如果存在输液等现象, 应该避开用药一侧进行采集, 此后对于血液样本应该做好保存和储放, 在短时间内妥善完善送检, 从而避免生化检验的结果受到影响^[2]。

综上所述, 血液标本采集对生化检验结果的影响探讨发现, 其采血时间、采血部位、标本溶血、送检时间等均会对生化检验结果产生影响, 因此我们应该严格临床血液采集规范, 并且加强监督, 减少不同环节出现疏漏对于检验结果的影响。

[参考文献]

[1] 黎莉. 血液标本采集相关因素对生化检验结果的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 7(4): 17-18.

[2] 陈琼. 患者的血液标本采集和存放对其生化检验结果的影响[J]. 中国民康医学, 2023, 28(3): 74-76.

(上接第 84 页)

据精神分裂症患者不同阶段具体表现的不同实施的针对性宣教, 该种宣教有效避免了传统宣教的盲目性以及不全面性, 可促使不同患者获得符合其自身需求的健康知识, 从而有效提高宣教实施效果^[3]。在本次研究中观察组患者均实施了阶段性健康教育, 研究结果显示观察组患者的健康知识评分为(90.4±4.7)分, 显著高于对照组。另外对比两组诊疗依从率以及护理满意率, 也提示观察组更佳。证明阶段性健康教育的应用对精神分裂症患者具有积极影响。

综上所述, 对精神分裂症患者实施阶段性健康教育的效果良好, 有助于提高患者对基础健康知识了解程度, 提高患

者的诊疗依从性以及患者对护理的满意度, 更利于临床治疗及护理工作的开展。

[参考资料]

[1] 李巧爱. 阶段性健康教育在住院精神分裂症患者中的实施效果研究[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(6):334-335.

[2] 李艺珍, 张传福, 杜宝国. 首发精神分裂症患者阶段性健康教育的效果分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2024, 41(2):12-14.

[3] 金鸣凤, 张海燕, 高美华. 分阶段实施健康教育对精神分裂症患者的效果评价[J]. 右江民族医学院学报, 2023, 35(6):877-878.