



以问题为基础教学法在神经内科护理临床教学中的应用分析

陈梅英 (广西玉林市容县中医院 537500)

摘要: **目的** 分析以问题为基础教学法在神经内科护理临床教学中的应用。**方法** 收取我院66例神经内科实习生,收取时间在2015年7月2日直至2016年3月1日,并将神经内科实习生分为两组,对照组(33例实习生实施常规教学方式),观察组(33例实习生实施以问题为基础教学法)。**结果** 观察组神经内科实习生教学后的笔试成绩(80.27±1.15)分、口试成绩(86.12±1.17)分以及护理操作评分(92.45±1.18)分高于对照组笔试成绩(60.45±2.01)分、口试成绩(62.40±2.15)分以及护理操作评分(80.45±1.08)分($P < 0.05$)。**结论** 以问题为基础教学法在神经内科护理临床教学中具有显著的应用效果,值得临床进一步应用。

关键词: 以问题为基础教学法 神经内科 护理临床教学 应用

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-215-02

近年来,神经内科护理临床教学中具有多种教学模式,而不同的教学模式具有不同效果^[1]。因此,我院将66例神经内科实习生作为研究对象,分别实施不同的教学模式,见本次研究中描述。

1 资料和方法

1.1 资料

收取我院66例神经内科实习生,收取时间在2015年7月2日直至2016年3月1日,并将神经内科实习生分为两组,对照组(33例实习生实施常规教学方式),观察组(33例实习生实施以问题为基础教学法)。纳入标准:①66例神经内科实习生均签署知情同意书,②66例神经内科实习生均经过我院医学伦理委员会同意和批准。排除标准:临床资料不完整的实习生。观察组:实习生年龄均在16~26岁之间,实习生的平均年龄为(21.15±1.05)岁,男性实习生有11例、女性实习生有22例。对照组:实习生年龄均在16~27岁之间,实习生的平均年龄为(22.45±1.34)岁,男性实习生有10例、女性实习生有23例。上述两组神经内科实习生各项资料无明显的差异,能够实施对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组-33例实习生实施常规教学方式,对照组实习生由教师在教室内指导并复习相关的理论知识,对案例实施分析和讲解,然后再由教师带领实习生进行病情观察以及床旁询问,回答教室后,由教师提供相关检查结果以及医疗诊断,教师对问题进行总结后,并提出相关护理问题,实习生再根据护理问题提出相应措施,最后总结并归纳相关的重点以及内容。观察组-33例实习生实施以问题为基础教学法。在实习期间安排两次床边教学和两次集中教学,每次教学课时为4小时,两组中的教学案例大部分均相同,再教学过程中实施以问题为基础教学法以及常规教学方式。教师应在进行集中教学前将相关问题和案例发放给学生,其具体内容为:(1)从实习生营养缺乏角度,如何对神经内科实习生提出全面营养的饮食建议,(2)如何有效指导实习生实施肢体康复锻炼,(3)如何对实习生皮肤实施护理,(4)在实习生家属和实习生护理知识较为缺乏的情况下,如何将神经内科实习生血压控制在理想范围内。由实习生进行自行分组、每组有3名-4名实习生,在每组内选择1名组长,由小组内自行布置学习任务,由学生围绕自己的任务,采用网络、图书馆等途径对资料进行查找,对自己的学习任务进行初步回答,在实习期结束后,教师应进行汇报以及讨论,讨论均由教师进行主持,一般使用分组讨论形式,由学生提出自己的意见和观点,形成书面报告,每组推荐1名代表对方案和观点进行陈述,当小组内发生分歧时,教师应根据分歧点,引导每位实习生进行逆向思维和全方位思维,展开辩论和讨论,让其根据自身观点提供相关

依据,从而能使其对问题具有深层次了解,最后教师应对各观点和要点进行总结,并对分歧和难点问题重点分析。

1.3 观察指标

对比神经内科实习生教学后的各项指标(笔试成绩、口试成绩以及护理操作评分)。

1.4 统计学处理

本次研究均采用SPSS22.0软件,每组神经内科实习生教学后的笔试成绩、口试成绩以及护理操作评分进行相关统计处理,研究中计数资料使用百分比进行检验,计量资料则采用T检验,采用 $P < 0.05$ 代表两组神经内科实习生教学后的笔试成绩、口试成绩以及护理操作评分对比具有差异,其两组实习生各项指标具有意义。

2 结果

观察组神经内科实习生教学后的笔试成绩(80.27±1.15)分、口试成绩(86.12±1.17)分以及护理操作评分(92.45±1.18)分高于对照组笔试成绩(60.45±2.01)分、口试成绩(62.40±2.15)分以及护理操作评分(80.45±1.08)分($P < 0.05$),如表1所示。

表1:对比2组神经内科实习生教学后的笔试成绩、口试成绩以及护理操作评分

组别	例数 (n)	笔试成绩 (分)	口试成绩 (分)	护理操作评分 (分)
观察组	33	80.27±1.15	86.12±1.17	92.45±1.18
对照组	33	60.45±2.01	62.40±2.15	80.45±1.08

注:观察组和对照组两组相比较 $p < 0.05$ 。

3 讨论

知识经济和社会信息化的发展,对人才要求发生较大变化,而对教学模式也提出强烈变革要求,传统教学模式主要是以教师单独教授为主的传授模式,教师占据主动地位、由实习生被动接受各项知识,学生自身主观能动性难以发挥,导致局限性较为明显,而通过实施一项有效的教学方式十分重要^[2-3]。

以问题为基础教学法为临床新型的教学方式,其与常规教学法相比,具有诸多优势,能使实习生被动接受知识教学转化为主动学习,每项过程实习生均能主动进行参与。以问题为基础教学法同时还能设置问题情景,引导学生通过小组讨论、独立思考、查阅资料,形成自己对各项问题的看法,在这一过程中实习生需要明确学习方式,独立寻找解决问题途径,同时也可以将实践和理论相结合,能提高实习生各项能力,增强其学习积极性和学习信心^[4-6]。经研究表明,观察组神经内科实习生教学后的笔试成绩(80.27±1.15)分、口试成绩(86.12±1.17)分以及护理操作评分(92.45±1.18)分高

(下转第218页)



表 2: 两组并发症发生率比较 n (%)

组别	例数	中枢性发热	脑疝	气道梗阻	总并发症发生率
对照组	70	16 (22.86)	10 (44.29)	5 (7.14)	31 (44.28)
实验组	76	10 (13.16)	4 (5.26)	0 (0.00)	14 (18.42)
卡方值					11.433
P 值					0.007

3 讨论

脑出血在院前急救中是一种比较常见的病症,其发病骤急,而且病情不易稳定,短时间内病情恶化的可能性大。如果处理的不够及时有效,患者的脑组织易发生不可逆性的转变,严重者会危及到患者的生命安全^[6]。因此,时间对于脑出血患者而言是极为重要的。有些患者在家中突发脑出血,但由于家属对疾病了解较少,对患者的处理通常都不够恰当。患者的头部或身可能受到不同程度的摇晃,从而增加了脑出血量,亦或者是没有及时处理患者的呕吐物,导致误吸或窒息现象的发生,从而引发了各类并发症的出现。

院前急救护理为突发疾病患者的人身安全提供了更为有力的保障,可以有效地控制患者病情的恶化,在到达医院之后立即进行绿色通道的开启,尽量为患者争取到最佳的治疗时间^[7-9]。本次研究结果表明,两组患者在接受不同护理方式之后,对治疗后的预后情况进行比对,对照组患者有 70.00% 的总有效率,而实验组则有 84.21% 的总有效率,两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 而对照组患者有 44.28% 的不良反发生率,实验组患者有 18.42% 的不良反发生率,两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,将改良院前护理方式应用于脑出血手术患者的临床救治中所取得的效果是极为显

著的,不仅可以促进治疗效果的提升,而且还可以减少并发症发生率^[10],因此值得推广应用。

参考文献

- [1] 程丽梅,胡子春,刘贤玲等.院前急救护理在急性脑出血患者中的应用及其对预后的影响[J].中国医药导报,2011,08(34):176-177.
- [2] 刘志萍,朱叶春.改良院前急救护理提高脑出血手术患者临床救治效果分析[J].中国现代药物应用,2015,(6):234-235.
- [3] 麻怡婷.院前急救护理在脑出血昏迷患者抢救中的临床应用[J].吉林医学,2015(13):2900-2901.
- [4] Effect of Systolic Blood Pressure Reduction on Hematoma Expansion, Perihematomal Edema, and 3-Month Outcome Among Patients With Intracerebral Hemorrhage Results From the Antihypertensive Treatment of Acute Cerebral Hemorrhage Study. Adnan I. Qureshi, Yuko Y. Palesch. Archives of Neurology. 2010, 56 (5): 852-863.
- [5] 贾茹.高血压脑出血患者院前急救护理对患者预后恢复的临床价值[J].饮食保健,2016,3(23):110-110.
- [6] Antihypertensive Treatment of Acute Intracerebral Hemorrhage by Intravenous Nicardipine Hydrochloride: Prospective Multi-Center Study. Sung-Kyun Hwang, Jong-Soo Kim, et al. Journal of Korean Medical Science. 2012, 38 (2): 637-648.
- [7] 李荣彦,李建芳.协同式院前急救护理模式在急性脑出血患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2017,36(8):46-47.
- [8] 王本学.院前急救与院内急救护理模式对脑出血患者预后的影响[J].医药,2016(1):00287-00287.
- [9] 赵秋红.高血压脑出血患者非手术治疗中实施临床护理路径管理效果分析[J].中国伤残医学,2016,24(11):154-155.
- [10] 金晶.临床护理路径在脑出血患者治疗中的应用研究[J].养生保健指南:医药研究,2016(33):26-26.

(上接第 214 页)

护理专业学生带教中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(03):118-119.

[2] 贺棋.Seminar 教学法在基础护理学中的应用研究[D].南方医科大学,2012.

[3] 方萍,沈国文,夏莹,周云华.目标带教结合基于问题的学习法在

(上接第 215 页)

于对照组笔试成绩 (60.45±2.01) 分、口试成绩 (62.40±2.15) 分以及护理操作评分 (80.45±1.08) 分 ($P < 0.05$)。

综上所述,以问题为基础教学法在神经内科护理临床教学中具有显著的应用效果,值得临床进一步应用。

参考文献

[1] 贺冬平,李育,尚乐等.以问题为基础教学法在神经内科护理临床教学中的应用[J].中华护理教育,2015,12(8):594-596.

[2] 李媛媛,龙电玲,李兆梅等.双轨教学法在神经内科护理实

(上接第 216 页)

减轻,避免因为低体温影响内环境,甚至引发应激反应。此外医务人员需要按照患者的实际情况制定手术方案,并尽可能的将手术时间进行缩减,将患者手术风险事件发生率降至最低。此外对于低体温患者而言,需要对其引发低体温的影响因素进行分析和研究,整理和总结适宜的、对症的、有效的保温方法,从而降低对手术形成的不良影响,提高手术治疗的安全性和有效性^[5,6]。

综上所述,本研究结果显示观察组患者经过保温护理后其低体温发生率低于对照组,术后完全清醒用时少于对照组,术中应激指标水平低于对照组,说明此护理模式在临床中具有可行性,对患者术后复苏具有重要意义,可将其在临床中大力推广。

ICU 护理专业学生带教中的应用[J].中华护理教育,2011,8(10):474-475.

[4] 乐琼.综合医院临床护理教学管理问题研究[D].华中师范大学,2016.

[5] 郭红.同伴互助学习法在 ICU 护士核心能力培养中的应用[D].南方医科大学,2012.

习带教中的应用[J].临床合理用药杂志,2013,6(12):120-121.

[3] 郭淑芳.PBL 教学法在内科护理教学中的应用现状[J].现代临床护理,2013,5(6):76-78,79.

[4] 滕海英.以问题为基础的教学法在神经内科临床带教中的应用研究[J].中华护理教育,2014,11(4):292-294.

[5] 姜琰.基于神经内科护理临床路径教学法的效果观察[J].中国伤残医学,2015,5(18):172-172,192.

[6] 余秋群,黄惠,胡先武等.启发式教学在神经内科护理教学活动中的应用[J].现代护理,2016,12(10):976-977.

参考文献

- [1] 刘玉,李玲.保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒影响的临床研究[J].河北医学,2014(7):1200-1202,1203.
- [2] 李旭霞.保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后复苏的影响分析[J].现代实用医学,2014,26(7):914-916.
- [3] 张凡.围手术期低体温的原因分析及干预措施[C]//中华护理学会全国手术室护理学术交流会议.2012:160-161.
- [4] 马玉香.手术低体温对机体的影响及护理对策[J].全科护理,2013,11(8):726-726.
- [5] 彭英华,张凤.老年全麻患者苏醒期低体温的危险因素及护理[J].国际护理学杂志,2017,36(7):916-919.
- [6] 董妞,商临萍,付秀荣.神经外科全麻手术患者术中低体温发生的危险因素分析[J].遵义医学院学报,2016,39(3):302-305.