



·论 著·

角色扮演结合 PBL 教学法在急诊儿科实习带教中的应用

张淑珍 张自珍

(邵阳市第一人民医院 湖南邵阳 422001)

【摘要】目的 探讨角色扮演结合 PBL 教学方法在急诊儿科实习带教中的应用。**方法** 以 2017 年 5 月到 2018 年 3 月 84 名实习护生为研究对象,按实习批次随机分为观察组和对照组,观察组 41 人,对照组 43 人,观察组采用角色扮演与 PBL 联合教学模式带教,对照组采用传统教学模式带教,比较两组学生出科考试成绩、护生对教学方法的满意度及各方面综合能力的自我评价结果。**结果** 观察组出科理论成绩、护生对教学方法的满意度及各方面综合能力的自我评价均明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 角色扮演结合 PBL 教学方法的使用有利于激发学生的学习兴趣,提高自主学习、评判性思维及解决临床实际问题等综合能力,提高了教学质量。

【关键词】 角色扮演; PBL; 急诊儿科; 护理教学

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-120-02

临床实习是护生从在校学习到走上工作岗位的过渡阶段,好的带教方法能使护生形成正确的专业价值观和规范的临床工作方式[1]。由于急诊儿科的特殊性,患儿起病急、来势凶、病情变化快,突发情况多,需及时做好抢救准备[2]。又加上患儿不会表达,家属心情焦急等原因,导致护生在实习期间学习困难,畏于操作,为充分调动学生的积极性,提高护生的综合能力,我科从 2017 年 5 月到 2018 年 3 月采用角色扮演结合 PBL 教学方法对实习护生进行临床教学, PBL 模式以问题的解决为中心,强调学生主动参与学习的意愿,从而大大提高学习效果 and 长期记忆的形成[3]。与传统教学方法相比,取得了良好的效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察组:选取 2017 年 5 月到 2018 年 3 月在急诊儿科实习的全日制大专护生 84 名为研究对象。其中女性 81 名,男性 3 人;年龄 19-21 岁。按实习批次将护生随机分为观察组和对照组,其中观察组 41 人,对照组 43 人。两组学生在性别、年龄、基础理论和专业知识成绩等一般资料经统计学分析,差异无统计学意义($P<0.05$),具有可比性。

1.2 带教方法 急诊儿科实习期为 4 周,带教老师由在急诊儿科工作 5 年以上,临床经验丰富,具有护师及以上职称的护理人员担任。培训内容为:掌握急诊儿科常见疾病、急救专科知识和操作技能,并要求在实践的基础上掌握相关理论基础、操作要点及健康教育。

1.2.1 对照组 采用传统跟班带教模式,按照实习教学大纲标准,在护生入科时进行岗前培训,内容为急诊儿科布局,病区特点,注意事项等。分配单独带教老师,在实习第三周进行理论授课及小儿静脉输液操作示范,在实习第四周进行出科考试,理论为授课内容,操作为小儿模型静脉输液。

1.2.2 观察组 在常规跟班的基础上采用角色扮演结合 PBL 教学法进行教学。

1.2.2.1 制定计划 科室带教小组及带教老师根据实习教学大纲及急诊儿科专科特点,制定培训计划和内容。具体内容包括:①熟悉病区环境、规章制度;②了解急诊儿科患儿及家长的基本沟通方法;③了解急诊儿科常用设备、培训消毒隔离制度、手卫生及针刺伤处理;④掌握心肺复苏术、心电监护仪、微量注射泵及留置针的使用;⑤熟悉急诊儿科常用药物作用、副作用、剂量、滴速及注意事项等;⑥在带教老师的指导下可独立完成一些基础操作,如氧气吸入、注射泵的使用、心电监护仪的使用、皮试、肌肉注射,静脉输液等操作。⑦会写交班报告,能进行病例收集,熟悉急诊儿科常见疾病如小儿惊厥、小儿肺炎、小儿腹泻等治疗护理要点。实习护生在急诊儿科共实习 4 周,第一周熟悉环境及操作流程,第二周、第三周进行两次集中学习,采用角色扮演结合 PBL 教学方法,第四周出科考试。

表 1. 两种教学方法的效果比较 n

组别	n	出科成绩		护生满意度	
		≤80 分	>80 分	满意	不满意
观察组	41	27	14	41	0
对照组	43	34	9	41	2
		χ^2 值	7.891	5.982	
		P 值	0.005	0.014	

2.2 两组护理教学方法学习效果评价结果比较,见表 2。

1.2.2.2 设置情景 急诊儿科所有带教老师围绕培训目标,设置患儿从入院急救到出院或转科的全过程。由此导出一系列问题,将培训目标中的多项操作贯穿于所设置的病例中,以达到引发实习护生积极思考,将实践联系到理论,理论指导操作的目的。

1.2.2.3 教学实施 采用角色扮演结合 PBL 教学方法,由带教小组高年资教师主持。在进行情景演练前一周,由各自带教老师先将患儿急救模拟情景告诉所带教学生,让护生基本熟悉急救操作流程,编写剧本,并思考急救中如何以病人为中心,将各项操作相结合。护生利用业余时间,带着问题查阅相关资料与文献。在集中学习时,让学生自行分组,尽量让护生都参与进来,并选出代表分别代表不同的角色(如患儿,家属,急救护士,医生等)。进行角色情景演练时,只要符合设定场景,允许自由发挥。表演结束后,先让护生分享表演过程中的体验和感悟;在互相寻找不足,不同的观念可以争论,引发多维度思维;通过学生互相交流讨论,体现头脑风暴的学习方式;老师对整个过程中进行总结反馈,总结反馈能优化教学过程,实现教与学和谐统一[4]。总结反馈的内容涵盖疾病相关知识,突发情况应急处理,与患儿及家长的沟通等技巧。

1.3 评价方法 本实验采用两种方法分别对教学效果及采用两种教学方法后护生学习效果自我评价效能进行比较。

1.3.1 对比出科理论成绩及带教满意度。实习出科时,进行出科考试,考试试卷总分 100 分,80 分为及格,题型由护理部审核,无统计学意义,具有可比性。考试结束后,填写满意度调查问卷,问卷采用“likert5 级评分”(1-5 分),满意度项目为:非常满意 5 分、满意 4 分、一般 3 分、不满意 2 分、非常不满意 1 分。

1.3.2 出科时由学生填写“教学方法学习效果自我评价调查表”,了解实习护生对教学方法培养自身综合能力方面作用的评价,调查表采用同类研究中周芳、冯艳青等[3]设计的问卷,问卷经相关专家审定,效度合理信度可靠。全部问卷均集中发放,采用不记名方式集中填写并当场收回,共发放问卷 84 份,回收率 100%。

1.4 评价指标

1.4.1 评价学生出科理论成绩及带教满意度。

1.4.2 “教学方法学习效果自我评价调查表”中的调查内容包括提高自学能力、全面理解和掌握知识能力,提高解决临床护理实际问题的能力,提高沟通和表达能力、提高归纳总结能力 5 个方面。

1.5 统计学方法 采用 SPSS23.0 统计学软件对数据进行分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用例表示,比较采用 χ^2 检验,以 $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种护理教学方法效果对比,见表 1。

(下转第 122 页)



• 论 著 •

表1 常规方法与过氧化氢方法诊断准确率比较[n(%)]

组别	内口 a	主瘻管 a	分支瘻管 b
对照组	57 (75.00)	61 (80.26)	16 (53.33)
实验组	69 (90.79)	70 (92.11)	24 (80.00)
χ^2	6.681	4.475	4.800
P	0.010	0.034	0.028

注: a 手术探查内口和主瘻管为 76 个, b 分支瘻管为 30 个

3 讨论

由于肛瘻内口和原发病灶所在位置的影响,以及重复感染致使肠道内炎症肉芽组织增生导致肛瘻常反复发作,迁延不愈,因而在肛肠外科领域,高位肛瘻被列为一种复杂难治性疾病。瘻管壁多为增生的纤维组织,难以愈合,手术方案为本病有效的治疗手段,我国引进脱细胞异体真皮基质对肛瘻进行填塞治疗虽然仅十几年的时间,但已取得了长足的进步[5],使用该治疗方法前,需对患者肛瘻的走向、内口的位置、主瘻管和支瘻管的位置、数量以及与括约肌的关系等解剖信息进行准确而清晰的判定,以供实施手术的人员选择合适的手术方式与确定切除范围,准确诊断无疑能够成为确保患者治疗效果的重要前提,但部分患者由于高位瘻管走行复杂,难于明确,为后续手术治疗带来困难。本调查的结果显示,过氧化氢方法对高位肛瘻患者的内口、主瘻管和支瘻管诊断的准确率均高于常规方法,提示脱细胞异体真皮基质治疗的高位肛瘻患者术前行过氧化氢造影下直肠腔内超声检查可提高肛瘻的内口、主瘻管和支瘻管判断的准确率,对治疗方案的制定具有积极意义。其他学者的调查也提示在对高位肛瘻患者行腔内超声检查过程中,联合使用过氧化氢增强造影技术,能使患者瘻管的准确性得到一定程度提高[6],与本调查结果类似,分析原因是由于过氧化氢在注入高位肛瘻患者的瘻管过程中,会产生细小的气泡,超声扫查可见明显增强的线状回声,从而使瘻管走行及内口位置更容易分辨,从而为后续手术治疗提供更为准确和丰富的信息,为手术的

(上接第 120 页)

表2 两种教学方法学习效果评价结果比较 n (%)

组别	n	自学能力	全面理解知识能力	解决实际 问题能力	沟通	归纳总结能力 能力
观察组	41	40 (97.0)	35 (85.3)	37 (90.2)	31 (75.6)	36 (87.8)
对照组	43	25 (58.1)	26 (60.5)	26 (60.5)	23 (53.5)	27 (62.8)
χ^2 值		73.535	21.367	33.635	16.324	24.229
p 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 角色扮演教学法由学生扮演医生、护士、患儿和家属,使护生对护士角色产生认同和内化,通过表演、观摩和评价,使学生建立正确的态度和行为[5]。在角色扮演中,扮演患者的护生会不由自主从患者角度想问题,只有身临其境,才能体会到患儿及家属的心情和行为是可以理解的,有利于护生在日后的工作中能更多的从患者角度出发,实施人性化护理。

3.2 PBL 强调以问题为导向的教学方法,结合角色扮演,让学生带着问题,身临其境,并在扮演过程中不断发现自身的问题,激发了护生学习的主动性和全面理解知识的能力[6]。使护生对急诊儿科工作不再感到紧张与害怕。

3.3 PBL 教学在案例设计时就巧妙的通过典型案例来突出疾病的重点与难点,把学生不易理解的抽象概念具体化[7],将实习大纲中学生需要掌握的操作技术贯穿与典型案例中,提高了护生的临床应变能力,让学生更好的将理论服务于临床。

3.4 角色扮演结合 PBL 教学方法不但能提高全面掌握知识的能力,也使带教老师在参与教学的过程中,促进师生双向交流,提高了教师的专业知识、教学能力及创新意识,达到教学相长的效果。

4 小结

角色扮演结合 PBL 教学法教学方式新颖,知识易于掌握,是从授之以“鱼”到授之以“渔”的转变,是从教育理念到教学模式的根本性转变,能提高学生的学习兴趣。在情景演练中,护生能快速进入各自角色,有效拓宽思维能力和团队协作能力。在解决问题的过程中,激发护生学习的主动性。在角色扮演中,能体会患者心情,有利于今

实施提供有益的帮助。

综上所述,腔内超声联合过氧化氢液诊断高位肛瘻,可使图像显示更加清晰,内口位置、主瘻管及分支瘻管走行判断更准确,并能提供瘻管与括约肌间相关的位置关系,能够在脱细胞异体真皮基质治疗术前提供更多有价值的信息,有一定的推广应用价值。但由于本调查对象来自于单中心,样本的代表性有限,评价指标有限,对结果的解释应相当谨慎,另外由于高位肛瘻疾病本身的复杂性以及过氧化氢液对人体的刺激性,在未来的调查中,应考虑更多的影响因素,并需大样本、多中心的调查进一步研究证实。

参考文献

- [1] Patton V, Chen CM, Lubowski D. Long-term results of the cutting seton for high anal fistula [J]. Obstet Gynecol ANZ J Surg, 2015, 85 (10): 720-727.
- [2] Bobkiewicz A, Krokowicz Ł, Borejsza-Wysocki M, et al. A novel model of acellular dermal matrix plug for anal fistula treatment. Report of a case and surgical consideration based on first utility in Poland [J]. Pol Przegl Chir, 2017, 89 (4): 52-55.
- [3] 张晓飞, 闫山英, 张艳峰, 等. 过氧化氢造影增强经直肠超声在肛瘻术前的应用[J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(2): 217-218.
- [4] 王健诚, 王伟, 张科, 等. 脱细胞异体真皮基质填塞术治疗高位肛瘻的临床对比研究[J]. 结直肠肛门外科, 2014, 20(4): 223-226.
- [5] 巨超龙, 邢彦峰. 隧道法切除与脱细胞异体真皮基质填塞治疗高位单纯性肛瘻 26 例疗效观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2017, 37(2): 24-27.
- [6] 李剑, 王颖, 钱国军, 等. 经直肠腔内三维超声在肛瘻诊断中的价值[J]. 临床超声医学杂志, 2015, 17(2): 124-125.

后的护患沟通。在演练的过程中,体会医护配合在急诊儿科的重要性。角色扮演结合 PBL 教学法教学对教师的要求严格,要能选择典型病例,明确教学目标,专科知识全面,并能注重知识的融会贯通[8]。这样才能达到教学相长的目的,使护生临床急救综合能力的全面提升。

参考文献:

- [1] 李芳,季诚,丁继红. PCMC 与 PBL 联合教学模式在产科护理带教中应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017, (10): 172-174.
- [2] 崔焱, 仰曙芬. 儿科护理学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [3] Matthew-Maich N, Martin L, Hammond C, et al. Nursing students' perceptions of effective problem-based learning [J]. Nurs Stand, 2016, 31(12): 48-59.
- [4] 赵欣. CBS+PBL 的护理教学查房在培养护生评判性思维能力中的应用 [J]. 辽宁医学院学报, 2016, 01: 91-93.
- [5] 刘珊等. 角色扮演教学法在儿科实习护士带教中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 4: 155-156.
- [6] 刘安诺, 牛霞, 吕复莉, 等. 护理学专业情景模拟教学设计及实施效果评价 [J]. 中华医学教育杂志, 2015, 35 (1): 98-100.
- [7] 曹春艳, 汤宇, 黄伟琴. 情景式 PBL 教学在急诊内科病房带教中的应用于客观评价 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017, 10: 165-167.
- [8] 顾芹. 护理案例引入 PBL 教学法在低年资护士临床实践能力培养中的应用研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, (9): 152-154.