

神经外科护理教学中模拟案例教学的应用分析

梁金梅

桂平市人民医院 广西桂平 537200

〔摘要〕目的 浅析神经外科护理教学中模拟案例教学的应用价值。方法 纳入本单位 2017 年 01 月至 2019 年 12 月间 30 例神经外科护理带教生（以下简称“护生”）作研究样本，采用随机数字表法分组，取其中 15 例为对照组，采用传统的口头宣讲带教法；另 15 例为实验组，采用模拟案例带教法，比较两组系统带教后的知识掌握水平与带教满意度差异。结果 实验组理论考核得分、实践考核得分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；实验组带教满意度（100.00%）高于对照组（80.00%），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 神经外科护理带教中采用模拟案例教学法，可有效提升护生知识掌握水平与带教满意度。

〔关键词〕神经外科；护理；教学；模拟案例；考核；满意度

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2020）04-180-02

传统护理带教多为口头宣讲式教学，多为经验式传授，无法较好地贴合临床实际；且口头宣讲内容较为枯燥，无法提升带教学生学习兴趣，不利带教生知识点的理解，听后易忘，实际带教质量难令人满意。模拟案例教学是将教学大纲与案例相结合的一种新式教学手段，教师结合典型的临床病例资料，选择实物进行相应演示与操作，教学活动具备可视化的特性，同时能够帮助带教生更好地进入情境，体悟教学内容，提升带教生学习兴趣与积极性，带教知识理解更加深刻难忘^[1-2]。本文纳本单位 30 例神经外科护生作研究样本，探讨模拟案例教学在神经外科护理带教中的可行性与实际价值，作以下论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本单位 2017 年 01 月至 2019 年 12 月间 30 例神经外科护理带教生（以下简称“护生”）作研究样本，采用随机数字表法分组，取其中 15 例为对照组，皆为女性，年龄 20-23 岁，平均（21.36±1.35）岁；学历：专科 13 人，本科 2 人；另 15 例为实验组，皆为女性，年龄 20-24 岁，平均（21.74±1.52）岁；学历：专科 13 人，本科 2 人。研究已上报本单位伦理委员会并获得批准，以上基线资料对比差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

（1）纳入标准：①所有护理带教生均于本单位神经外科接受带教培训；②知晓本次研究内容并自愿被纳入组，签署同意书；③具备正常认知能力，学习水平佳；④可全程参与本次研究。

（2）排除标准：①研究中途离开者；②带教期间确诊重大疾病无法继续学习者；③带教期间发生认知功能障碍或精神类疾病者；④带教期间生育者。

1.2 方法

对照组行口头宣讲带教法，具体内容见下：教师依照教学大纲要求，进行以口头宣讲为主的课堂式教学；教学过程中向护生讲解教学内容，并回答护生提出的问题，护理实践中从旁引导护生进行相应操作。

实验组行模拟案例带教法，具体内容见下：教师结合教学大纲要求，选择神经外科常见的典型病例进行系统性的讲解，同时引导学生思考护理中的重难点问题；可以采取小组讨论的形式，教师从旁引导，对小组结论加以优化，最终提出总结。当护生对教学理论内容充分掌握后，由教师从旁监督指导其实践护理，并定期基于教学大纲内容设立模拟教学情境，要求护生与教师一同完成模拟教学情境的设计，并由教师引导学生以小组的形式加入到教学情境的角色扮演中。同时，教师需对情境表演中存在的问题，在表演结束后予以指出并纠正，各小组完成表演后进行相应教学汇报，总结表演中存在的不足，教师最后予以综合评价^[3]。

1.3 观察指标

观察两组带教生经系统带教后的知识掌握水平与带教满意度差异，具体内容见下：

（1）知识掌握水平：于带教结束后由教师统一进行考核（理论考核、实践考核），理论、实践考核均为百分制测验，分值越高提示护理实习生知识掌握水平越优异。（2）带教满意度：采用本单位自制的带教满意度问卷，评估本次系统带教后的护理实习生带教满意度情况：①优：80-100 分；②可：60-79 分；③差：0-59 分。满意度 = [（优 + 可）/ 总例数] × 100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计软件，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组知识掌握水平比较

实验组理论考核得分、实践考核得分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组知识掌握水平比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	理论考核得分	实践考核得分
实验组（n=15）	93.18±4.42	94.80±4.17
对照组（n=15）	80.69±6.85	83.34±7.26
t	9.690	8.657
P	0.001	0.001

2.2 两组带教满意度比较

实验组带教满意度（100.00%）高于对照组（80.00%），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组带教满意度比较 n（%）

组别	优	可	差	满意度
实验组（n=15）	10（66.67）	5（33.33）	0（0.00）	15（100.00）
对照组（n=15）	8（53.33）	4（26.67）	3（20.00）	12（80.00）
χ^2				22.222
P				0.001

3 讨论

传统的口头宣讲式教学是以教师为主导的课堂式宣讲模式，未能充分立足于神经外科实际工作需求，所传授的知识也多为宣教者自身工作经验，可能存在与临床实际工作不符、脱节的情况发生，护生一般难于理解，知识点听后易忘，且学习积极性难以得到有效提升，不利学生自主学习能力和长效学习机制的培养^[4]。

模拟案例教学法是当前护理带教工作较常采用的一类新式教学方法，其优势在于前期经由典型的案例分析，经小组讨论，帮

助护生进一步掌握教学理论知识,同时小组讨论提升护生团队协作能力与沟通能力。而后续基于教学大纲为依据、整合临床典型案例的模拟情境演示,在充分保障教学内容具体性、不与临床工作产生脱节的同时,直观性的表演帮助护生更好地理解教学内容,便于其实践动手能力的培养与提升;同时进一步拉近了师生间关系,有助后续带教工作的开展。情境模拟帮助护生进一步明确了工作性质与工作内容,真正做到教学以学生为主体,脱离既往知识死记硬背的老旧教学模式,激发学生学习兴趣^[5-6]。

如本次研究结果显示,实验组理论考核得分、实践考核得分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);实验组带教满意度(100.00%)高于对照组(80.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。正是由于模拟案例教学法令护生业务水平得以提升,带教期间师生互动得到升华,进而获得更佳的带教满意度。

综上,神经外科护理带教中采用模拟案例教学法,可有效提

升护生知识掌握水平与带教满意度。

[参考文献]

- [1] 黄辉,朱琼蕊.案例教学法加情景模拟法在神经外科教学中的作用[J].中国保健营养,2019,17(17):351-352.
- [2] 孙雪莲,张娜芹,梁潇,等.视频案例联合情景模拟教学法在急诊实习护生中的应用[J].护理学报,2018,25(23):1-4.
- [3] 金婷,吴丹.案例教学法在神经外科临床护理见习教学中的创新应用[J].辽宁医学院学报(社会科学版),2015,13(4):44-46.
- [4] 余丽群,张志敏.案例模拟结合PBL教学法在本科护生手术室实习中的应用[J].齐鲁护理杂志,2015,21(20):116-118.
- [5] 周雪梅,杨琴,俞萍,等.基于微信的案例教学法在外科护理教学中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(1):21-24.
- [6] 田桂荣,李淑君.专科个案护理教学法在培养护生临床综合能力中的作用[J].中国实用护理杂志,2019,35(29):2251-2255.

(上接第 176 页)

炼,或者安排孩子在完成每日作业之后适度帮助家长做家务,长时间不开学期间也要督促孩子早睡早起,保证充足的睡眠,保持精力充沛。

4 结语

综上所述,新型冠状病毒感染期间必须要正确做好儿童居家隔离措施,避免儿童外出,及时清洁消毒,有效阻断病毒的传播途径,督促儿童做到勤洗手、戴口罩的好习惯,同时家长也要约束好自身行为,避免给孩子带去病毒传播,拥有早日战胜疫情的

积极意识。

[参考文献]

- [1] 樊增增,贺静.防控新型冠状病毒感染的居家隔离措施及其应对方式[J].全科护理,2020,18(06):701-702.
- [2] 刘卫平,焦月英,郭天慧,邢慧敏,白海波,张帅,赵宇平,许彬彬.不同人群新型冠状病毒肺炎防控措施建议[J].中国消毒学杂志,2020,37(03):222-225.
- [3] 新型冠状病毒肺炎疫情防控之家庭食品安全与营养建议[J].中国食品卫生杂志,2020,32(01):2.

(上接第 177 页)

的疑似职业病检出率最高,而煤工尘肺、矽肺也是当前临床最为多见的2种尘肺病,也要列为尘肺病防治的重难点内容。因此,对于这些容易引发尘肺病的有关企业,必须要加强员工的职业健康监护工作,加大力度向企业职工宣教正确预防尘肺病的相关知识,与病发特点,提醒职工养成健康的生活习惯,经常做一些体育锻炼,提高自身的抵抗能力;同时向职工宣传《职业病防治法》与《安全生产法》等与职业病有关的政策和法规,让职工充分了解自身享有的合法权益,并将高危人群作为重点的监护对象,如果发现疑似为尘肺病的人员,马上采取相应的处理措施,确保患者得到及时有效的治疗^[3]。

综上所述,粉尘作业职业人员发生尘肺病的风险非高,对此

相关企业必须要加强粉尘作业职业健康监护工作,全面掌握尘肺病具体的发病特点,并针对疾病特点做好针对性的预防工作,降低尘肺病的发生率,让粉尘作业职业人员的安全得到保障。

[参考文献]

- [1] 张金龙.2006—2017年无锡市粉尘作业人员在岗期间职业健康监护情况分析[J].中国工业医学杂志,2019,32(06):474-476.
- [2] 赵锦江,刘晓晓,周颖.上海市青浦区职业性尘肺病发病情况和粉尘作业人员肺功能调查[J].职业卫生与应急救援,2019,37(03):225-228.
- [3] 朱海林,尹海蓉.株洲市粉尘作业职业健康监护及尘肺病诊断情况[J].应用预防医学,2017,23(05):432-433.

(上接第 178 页)

加强对疫情防控力度并扩大防控范围,进一步提高医务人员防护意识,指导医务人员正确应用防护用品。科学管理、精准防控最大程度保护医护人员及患者安全。

[参考文献]

- [1] 孙继伟,韩瑜,白华羽等.医务人员血源性传染病职业暴露后心理应激反应的纵向研究[J].中国心理卫生杂志,2017,31(3):190-194.
- [2] 李正兰,张江霞.医务人员职业暴露现状分析与安全防护[J].解放军预防医学杂志,2016,34(2):270.
- [3] 张海霞,林兆霞,陈利君等.传染病特色医院血源性传染病职业暴露状况及法律与政策现状分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(8):1011-1014.
- [4] 王兴容,赵川,杨彩萍等.医务人员血源性传染病职业暴露及

认知、心理状态调查[J].中国健康心理学杂志,2019,27(1):145-149.

- [5] 曹梦如,贺海丽,武超等.护士对不同传染病职业暴露后创伤应激障碍的表现及其相关因素的调查[J].国际护理学杂志,2018,37(22):3044-3047.
- [6] 秦海燕,施茜,山锦等.昆明市某医院医务人员血源性职业暴露调查[J].中国消毒学杂志,2017,34(4):382-384.
- [7] 李清华.急诊呼吸道病原体职业暴露的应急预案[J].中华护理杂志,2017,52(z1):29-31.
- [8] 丁红美,周晓平,黄继峰等.某三级传染病医院护理人员职业暴露调查分析及防护对策[J].中华劳动卫生职业病杂志,2018,36(2):134-136.
- [9] 张雅琴,陈士新,周进等.根本原因分析法在传染病院医务人员职业安全管理中的应用[J].贵州医药,2019,43(5):834-835.

(上接第 179 页)

综上所述,在体检中运用个体化健康管理,有利于帮助患者树立健康意识,降低患者疾病检出率,值得推广。

[参考文献]

- [1] 徐帅领.个体化健康管理在痛风性关节炎患者护理中的应用效果观察[J].中国民康医学,2018,30(18):114-116.

[2] 庄恒忠,刘维会.对某干休所离退休人员进行个体化健康管理的效果观察[J].中国疗养医学,2017,26(08):817-818.

- [3] 张祚建,董燕,毕连枝,等.体检中个体化健康管理模式的应用效果评价[J].实用医药杂志,2016,33(10):913-915.
- [4] 黄丹蓉.个性化健康管理在体检中的应用[J].中医药管理杂志,2014,22(02):268-270.