

探讨体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用价值

周宏玉

上海长征医院 200003

【摘要】目的 讨论体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用价值。**方法** 选取我院在脊柱外科进行实习护生110例,随机分为两组,在实验组中使用体验式教学模式,在对照组中使用传统教学模式。**结果** 实验组的理论成绩,实践技能考核成绩高于对照组,差别较大($P<0.05$)。实验组的批判性思维能力高于对照组,差别较大($P<0.05$)。对照组的沟通能力小于实验组,差别较大($P<0.05$)。**结论** 在脊柱外科实习的护生中使用体验式教学,有利于提高成绩,改善实习护生的沟通能力,提高批判性思维能力,具有重要的临床价值。

【关键词】 体验式教学模式; 脊柱外科; 实习护生

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-158-02

脊柱外科疾病主要有脊柱的肿瘤,创伤,退变,畸形,炎症等脊柱功能障碍,由于脊柱异常导致腰腿痛,肢体麻木等疾病^[1]。在护理中具有重要的作用。在脊柱外科实习护生中使用体验式教学模式,在环境与人的体验中获得知识,有利于提高学生积极性,提高沟通能力^[2]。本文中选取我院在脊柱外科进行实习护生110例,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在脊柱外科进行实习护生110例,其中,实验组实习护生有女性50例,男性5例,平均年龄为22.9岁。对照组实习护生有女性49例,男性6例,年龄的平均数为23.1岁。

1.2 方法

在对照组中传统教学模式,在此不做赘述。

在实验组中使用体验式教学模式。在实习1周的过程制定脊柱外科实习大纲,确定需要掌握的临床知识以及护理操作。包括脊髓损伤的围手术期护理重点,轴线翻身标准,心

理指导,颅骨牵引的护理要点等。在教学过程中实习护生在拿到护理任务后,需要进行查阅文献,设计场景,了解病历,提出解决的方法。在实习的第2周,第3周,实习护生需要进行护理问题的情景演示,每组中有2名学生扮演护理人员,1名学生扮演病人,带教教师根据学生的表现情况进行指导,并进行录像记录,让学生可以通过反复回放了解其中的问题,并积极讨论,改进。在第4周,护生对教学的内容进行总结归纳,并通过PPT的方式进行汇报。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计,其中计量资料,实行T检验,计数资料,实行卡方进行检测。 $P<0.05$,那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的批判性思维能力的情况

实验组的批判性思维能力总分高于对照组,差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组和对照组的批判性思维能力的情况

项目	实验组	对照组	T 值	P 值
寻找真相	37.42±33.15	33.53±9.26	4.526	< 0.05
开放思想	38.66±33.26	33.28±6.15	7.564	< 0.05
分析能力	31.12±5.15	27.29±6.35	6.682	< 0.05
系统化能力	32.85±5.22	30.22±6.05	4.558	< 0.05
批判思维的自信心	30.69±7.05	29.16±7.05	0.625	0.556
求知欲	30.22±5.18	25.06±6.85	7.548	< 0.05
认知成熟度	39.31±6.91	35.33±9.22	6.258	< 0.05
总分	239.31±24.22	226.56±33.25	7.526	< 0.05

2.2 实验组和对照组的沟通能力的情况

实验组的沟通能力总分高于对照组,差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组和对照组的沟通能力的情况

项目	实验组	对照组	T 值	P 值
建立和谐关系	19.51±2.21	17.93±2.55	7.526	< 0.05
敏锐倾听	16.28±2.25	15.05±2.46	4.254	< 0.05
确认病人问题	16.35±2.05	13.49±2.01	7.986	< 0.05
共同参与	10.45±1.71	9.12±2.53	6.558	< 0.05
传递有效信息	9.05±1.12	8.06±2.11	6.358	< 0.05
验证感受	15.16±2.25	12.73±1.55	7.855	< 0.05
总分	87.41±7.55	77.15±8.52	7.886	< 0.05

2.3 实验组和对照组的理论成绩以及实践技能考核成绩的情况

实验组的理论成绩(96.11 ± 1.05)高于对照组(92.18 ± 1.55),差别较大($P<0.05$)。对照组的实践技能考核成绩(90.22 ± 1.23)小于实验组(95.85 ± 1.36),差别较大($P<0.05$)。

3 讨论

脊柱外科疾病在治疗过程中使用护理的质量非常重要,在实习护生的带教中使用传统教学模式,带教教师进行理论讲授,学生进行听,不能激发学生的学习积极性,不利于提高学习效果^[3]。使用体验式教学模式,通过模拟临床情景进行学习,有利于充分发挥学生的主观能动性,创造合适的教学内容的模拟情景^[4],让学生在参与教学过程中亲身感受活动,从而主动学习知识,积极发挥逻辑推理能力,从而加深

(下转第161页)

计划, 协调政策标准和实际操作。依据设备使用说明书和技术、操作标准制定详细的管理文件, 以制度为支点, 提升医院领导重视程度, 将互联网+下医疗管理纳入年度工作重点, 细分医院内部相关部门职责, 明确购买到报废全程管理需求, 责任到人, 确保各项措施落实到位。

3.2 提升管理人员整体水平

医疗设备管理是综合性较强的工作, 是计算机在管理学的实践, 管理人员既需要对医疗设备有深入了解, 还需要掌握计算机基础知识, 具有网络系统维护能力。因此, 为提升管理人员整体水平, 一是配置专业、专职互联网+医疗设备管理人员, 对医疗设备信息全盘收集整理, 实时监测设备使用情况, 更新设备信息, 并对故障统计分析; 二是对医疗设备管理人员进行针对性培训, 医疗设备推陈出新极快, 管理人员要学习多种知识, 跟上科技发展进程, 提升专业技能, 可以邀请多方行业专业人士担任讲师, 如医疗设备管理技术人员、设备制造厂商工作者等, 还需要开设相关保密课程, 提升网络系统安全性; 三是健全培训计划, 理论测试和实际操作相结合, 将考试成绩计入管理人员绩效考核, 对于考试不合格进行二次培训; 四是加强管理人员内部交流, 以座谈会的形式互相沟通在工作中发现的问题, 归纳经验, 提升网络系统操作流畅度, 进而延长设备使用寿命。五是提高管理人才工资待遇, 缩小与医疗人员差距, 以奖励机制保留杰出人才。

4 结语

综上所述, 医疗设备管理工作不可忽视, 是医疗行业中必不可少的组成部分。我国尚处于发展阶段, 医疗体系仍面临诸多发展与平衡的问题, 着眼于互联网+医疗设备管理同样如此。针对目前互联网+下的医疗设备管理易存在制度不明、管理落后、缺少人才等问题, 需要医院、管理人员等方面不断努力, 为互联网+下的医疗设备管理建设长效工作机制保驾护航, 真正实现医疗设备管理与时俱进。

参考文献:

- [1] 杨道文. 基于移动互联的医疗设备管理云平台项目研究 [D]. 西南交通大学, 2018.
- [2] 李传佳, 曹春鑫, 齐继. 基于移动互联网的医疗设备信息管理 [C]. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会. 中华医学会医学工程学分会第十五次全国学术年会论文汇编. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会: 中华医学会, 2015:567.
- [3] 潘佳芸. 互联网+时代下的医疗设备信息化管理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(95):250-251.
- [4] 李斌, 汪黎君, 曹厚德等. 基于上海市场十年调查数据看医疗设备“中国制造”的提升 [J]. 中国医疗设备, 2018, 33(02):23-26.

(上接第 158 页)

对知识的学习。

本文中选取我院在脊柱外科进行实习护生 110 例, 使用体验式教学模式有利于提高实习护生的理论, 实践成绩, 提高沟通能力, 批判性思维能力。仇铁英等^[5]研究体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果结果与本文相似。

综上, 在脊柱外科实习的护生中使用体验式教学, 有利于提高成绩, 改善实习护生的沟通能力, 提高批判性思维能力, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 王燕, 江萍, 韩兰萍, 曹英华, 杜锦萍, 奚凤群. 体验式教学方法结合护生参与式健康教育在脑卒中康复护理教

学中的应用研究 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37(16):90-92.

- [2] 王翠萍, 吕波, 汪洋, 李太波, 肖斯文, 李蕊. 体验式教学模式在口腔科实习护生中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(31):3828-3830.

- [3] 马迪, 张平, 胡小萍. 体验式教学在核应急实习护生临床带教中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2016(07):165-166.

- [4] 赵晓嵘, 应璐璐. 浅析临床案例体验式教学促进护生服务主动性降低风险发生率 [J]. 中医药临床杂志, 2015, 27(02):296-297.

- [5] 仇铁英, 王卫星, 谭晓菊, 蒋河清, 高素园. 体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(03):356-359.

(上接第 159 页)

时间从事其他护理工作, 进一步提高护理工作效率, 同时经过培训的人员熟悉各个科室的特点以及用药习惯, 减少寻找药品的时间从而减少了配药时间。

静脉药物配制中心有利于医患关系的缓解, 药物配制出错是医患关系紧张的原因之一, 然而, 静脉药物配制中心的药物依靠的是互联网技术和计算机系统, 药物是根据医嘱所产生的条码配制, 药物配制好后并会复贴条码, 扫描条码后可获得药品的信息, 方便有关人员复审药物信息, 避免人为书写出现的错误^[6], 出错率和药品浪费率大大降低, 医患关系也得到有效缓解。

从实验数据来看, 静脉药物配制中心的处方缺陷率、配制时间明显低于对照组, 虽然药物配制中心增加了一定的成本, 但审核过程降低了出错率, 及时发现错误用药和不合理用药, 节约了用药成本, 减少了资源浪费, 且保证了患者的

用药安全, 从长远来看效益远大于增加的成本, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张晶晶, 王丽芳, 方少丹, 等. 静脉药物配制中心对临床护理的作用及影响分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27):17-18.
- [2] 滕曰英. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17):175, 179.
- [3] 章慧, 刘菁菁. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):170, 174.
- [4] 李艳芬. 静脉药物配制中心对临床护理的影响及对策 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(28):228-229.
- [5] 王嵘娟. 静脉药物配置中心药物配制过程中质量管理分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(40):283-284.