

研究反思式教学模式在重症医学科临床教学的实践及体会

刘 杰

宜宾市第五人民医院急诊科

〔摘 要〕目的 研究反思式教学模式在重症医学科临床教学中的应用。方法 共 50 名实习医学生参与 2022 年的重症医学科临床教学。普通教学组 (25 名): 常规教学。反思式教学组 (25 名): 反思式教学模式。比较效果。结果 反思式教学组的重症医学科临床教学成绩、临床思维能力评分、重症医学科临床教学质量评分、满意度评分均更高 ($p < 0.05$)。结论 在重症医学科临床教学活动中, 实施反思式教学模式, 具有更佳效果。

〔关键词〕反思式教学; 重症医学科; 临床教学; 教学质量

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-077-02

重症医学科是医院重要的科室部门^[1]。展开实习生的教学工作, 为实习医学生尽早正式开展临床工作, 奠定基础, 是重症医学科临床教学的重要工作内容^[2]。反思式教学模式为临床上优质的教学模式, 可指导重症医学科临床教学活动的开展^[3]。因此, 本文研究反思式教学模式在重症医学科临床教学中的应用。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

共 50 名实习医学生参与 2022 年的重症医学科临床教学。普通教学组, 男 5 名, 女 20 名, 24~26 岁, 平均 (26.29±0.35) 岁。反思式教学组。男 4 名, 女 21 名, 24~26 岁, 平均 (26.31±0.41) 岁。具体情况见表 1。

表 1 两组实习医学生资料比较

分组	性别		年龄 (岁)	是否参加过重症 医学科临床教学		是否有临床重症 医学科实习经历		教学前重症 医学科护理 理论成绩	教学前重症 医学科护理 操作成绩
	男	女		是	否	是	否	(分)	(分)
	(例/%)	(例/%)		(例/%)	(例/%)	(例/%)	(例/%)		
普通教学组 (n=25)	5/20.00	20/80.00	26.29±0.35	2/8.00	23/92.00	2/8.00	23/92.00	73.36±1.38	72.26±2.64
反思式教学组 n=25	4/16.00	21/84.00	26.31±0.41	3/12.00	22/88.00	3/12.00	22/88.00	73.88±1.42	72.32±2.57
t 值/ χ^2 值	0.1335		0.1855	0.2222		0.2222		1.3131	0.0814
P 值	0.7128		0.8536	0.6374		0.6374		0.1954	0.9354

1.2 方法

普通教学组: 常规教学。反思式教学组: 开展反思式教学模式。(1) 教学前。选取重症医学科以往典型的病例作为教学材料, 以反思教学理念为指导, 制作多媒体课件。(2) 教学中。临床教学老师鼓励实习医学生对病例进行讨论, 同时, 提出问题, 启发实习医学生进行思考, 找到关键问题。按计划分批进行操作实训。教学老师强调护理操作的重点, 对技能进行相应的指导, 并启发实习医学生是进行思考。(3) 教学后。深入思考本次教学大家需要掌握的重点。引导实习医学生对教学进行反思, 明确自己的不足之处, 进行自主学习。

1.3 评价标准

指标涉及护理考试、临床思维能力、学习积极性、护理带教质量, 并调查满意度。

1.4 统计学分析方法

用 SPSS22.0 处理数据, 计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$, 代表差异具有明显统计学意义。

2 结果

2.1 比较重症医学科临床教学成绩、临床思维能力评分

反思式教学组护理带教 6 个月后的重症医学科临床教学成绩、临床思维能力评分更高 [(95.11±3.04) 分、(91.25±3.15) 分, 分别对比普通教学组 (83.36±1.77) 分、(83.69±2.01) 分] ($p < 0.05$)。见表 2。

2.2 比较重症医学科临床教学质量评分

反思式教学组护理带教 6 个月后的重症医学科临床教学质量评分均更高 [(93.39±4.11) 分, 与普通教学组的 (87.88±2.03) 分对比] ($p < 0.05$), 见表 3。

表 2 比较重症医学科临床教学成绩、临床思维能力评分

分组	实习医 学生 (名)	重症医学科临床 教学成绩得分 (分)	临床思维能 力评分 (分)
普通教学组	25	83.36±1.77	83.69±2.01
反思式教学组	25	95.11±3.04	91.25±3.15
t 值	-	16.7011	10.1159
P 值	-	0.0000	0.0000

表 3 比较重症医学科临床教学质量评分

分组	实习医 学生 (名)	重症医学科临床教学质量评分 (分)	
		开展临床 教学前	开展临床 教学 6 个月后
普通教学组	25	81.12±1.52	87.88±2.03*
反思式教学组	25	81.45±1.48	93.39±4.11*
t 值	-	0.7777	6.0100
P 值	-	0.4405	0.0000

注: * 代表本组开展临床教学 6 个月后, 与临床教学前比较, $p < 0.05$ 。

2.3 比较临床教学满意度评分

反思式教学组开展临床教学 6 个月后的教学满意度评分 (下转第 79 页)

CTDI-CV 评分得到显著优化。

2.3 工作满意度

经过培训措施干预后, 对比于干预前, 干预后护理人员工作满意度有明显提升意义。

表 2 CTDI-CV 评分对比对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

项目	干预前 (n=20)	干预后 (n=20)	T 值	P 值
循证思维	30.19±0.26	40.78±1.77	26.4729	0.0000
分析能力	33.24±1.21	42.48±2.32	15.7926	0.0000
认知度	29.07±1.84	38.13±4.66	8.0872	0.0000
提出质疑	26.15±2.17	33.43±3.22	8.3846	0.0000
系统运用能力	34.64±1.84	41.53±2.62	9.6244	0.0000
开放性思维	26.42±1.33	30.56±3.76	4.6422	0.0000
文献检索与求知	40.79±0.36	47.04±4.43	6.2887	0.0000
总分	254.73±6.62	285.80±10.89	10.9029	0.0000

表 3 工作满意度对比 (n, %)

组别	例数	满意	较为满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
干预前	20	10/20 (50.00)	3/20 (15.00)	3/20 (15.00)	4/20 (20.00)	80.00
干预后	20	15/20 (75.00)	3/20 (15.00)	2/20 (10.00)	0/20 (0.00)	100.00
χ^2 值	--	--	--	--	--	4.4444
P 值	--	--	--	--	--	0.0350

3 讨论

随着近年来我国医学技术快速发展, 以及民众物质生活水平有所提升, 因此, 对于护理服务有更高要求^[3]。对此, 为符合新形势下医疗卫生发展需求以及患者实际需要, 医院应当对科室专科护士进行加强培训。同时, 根据不同科室实际需求, 对培训方案有所规划, 以此符合医院发展需求。

总而言之, PBL 联合情景模拟法在医院科室专科护士培训过程中, 可提升护理人员自我护理能力, 以此解决多项护理问题, 优化核心素养, 以此提升护理人员对于工作满意度。

【参考文献】

- [1] 张占香, 朱丽萍, 马昱君, 等. 医院科室临床专科护士培养与实践的探讨 [J]. 山西职工医学院学报, 2019, 29(6):104-106.
- [2] 徐薇, 王升儒, 杜悠, 等. MDT 联合 CBL 教学模式在手术室护士骨科专科护理能力培养中的应用 [J]. 护理研究, 2022, 36(20):3758-3760.
- [3] 王宝莲, 颜美琼, 吴燕华. 区域医疗中心沪厦联合新护士规范化培训体验的质性研究 [J]. 全科护理, 2022, 20(29):4159-4162.

(上接第 77 页)

更高 [(92.06±3.14) 分, 对比普通教学组的 (87.19±2.05) 分] ($p < 0.05$)。见表 4。

表 4 比较临床教学满意度评分

分组	实习医学生 (名)	临床教学满意度评分 (分)	
		开展临床教学前	开展临床教学 6 个月后
普通教学组	25	73.25±1.14	87.19±2.05*
反思式教学组	25	73.45±1.45	92.06±3.14*
t 值	-	0.5422	6.4934
P 值	-	0.5902	0.0000

注: * 代表本组开展临床教学 6 个月后, 与临床教学前比较, $p < 0.05$ 。

3 讨论

重症医学科是医院重要的科室部门, 对于诊治急危重症疾病、确保患者健康具有重要的临床诊疗价值^[1]。受到疾病严重等因素的影响, 患者负面情绪较重, 对临床诊疗和护理的需求较高^[2]。目前, 受到重症医学科患者就诊率增加的影响, 重症医学科医务人员的工作日益繁重, 有必要充实护理队伍, 来缓解胸外科护理工作压力。除了直接招聘一些有经验的医务人员以外, 还包括展开实习生的教学工作^[4]。但常规的临床教学对思维能力的培养不够重视。反思式教学模式为临床上优质的教学模式, 可指导重症医学科临床教学活动的开展。因此, 本文研究反思式教学模式在重症医学科临床教学中的应用。

结果显示, 开展反思式教学模式的情况下, 各项评分均更高 ($p < 0.05$), 证明, 在重症医学科临床教学活动中,

实施反思式教学模式, 具有更佳效果。这是因为, 教学前, 将反思的一些教学技巧用于指导课件的制作。教学中, 将问题思考引入临床教学中, 发挥探究性、启发性的特点, 引导实习医学进行反思、启发思考^[5]。教学后, 不断反思不足之处, 加以改进, 让实习医学生对临床教学更满意^[6]。

综上所述, 在重症医学科临床教学活动中, 实施反思式教学模式, 具有更佳效果。

【参考文献】

- [1] 陈琦, 王夜明, 袁超等. 基于 SP 的 CBL 联合 TBL 教学在重症医学科临床教学中的应用 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2025, 22(01):91-94.
- [2] 吴莹辉, 陈小芳, 陈伟等. 依托微信线上现场案例教学模式在中医院重症医学科住院医师规范化培训中的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 21(02):52-54.
- [3] 邵雨萍. SNAPPS 床边带教法联合 CBL 教学法在重症医学科护理带教中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2022, No.312(12):115-116.
- [4] 许梅莲, 顾艳芬, 罗月荷等. CBL 联合 PBL 教学法在重症医学科护士规范化培训临床教学中的应用研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(28):161-163.
- [5] 李世英. “一对一”导师制结合反思性教学在重症医学科护理教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2022, No.302(02):64+95.
- [6] 孙建平, 张东勤, 郜效梓等. 导师制结合反思性教学在重症医学科实习医学生带教中的作用研究 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(11):1348-1352.