

教学组合法在肿瘤科临床中医护理带教中的应用

顾健芳 张 蕾^{通讯作者}

南京中医药大学附属苏州市中医医院肿瘤科 江苏苏州 215000

〔摘 要〕目的 评估教学组合法应用在肿瘤科临床中医护理带教中的效果。方法 纳入 2021 年 9 月—2022 年 6 月进行肿瘤科临床中医护理实习的 50 名护生, 参照随机数字表法划分对照组 (纳入 25 名, 采用常规带教法)、观察组 (纳入 25 名, 采用教学组合法), 评价组间考核成绩、学习能力。结果 较之对照组, 观察组考核成绩 (中医临床实操成绩、理论成绩)、学习能力 (自主学习能力、沟通能力、团队协作能力) 评分更高, $P < 0.05$ 。结论 在肿瘤科临床中医护理带教中采用教学组合法, 可以增强学习能力, 提高考核成绩, 值得推广。

〔关键词〕教学组合法; 肿瘤科; 临床; 中医; 护理带教

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-064-02

护理专业实践性强、学习内容繁杂, 尤其是中医院肿瘤科护理工作具有专科性强、实践内容复杂、涉及的知识面广等特点, 要求护生既要掌握西医相关专科知识, 还要学习中医理论知识及特色技术, 导致护理带教及学习难度较大, 所以尚需不断完善带教方案, 以便提升教学质量, 激发护生学习兴趣, 保障带教效果^[1-2]。教学组合法通过结合学科特征、护生实际情况等合理、科学组合教学方法, 可以实现“要我学”到“我要学”的重要转变, 提升教学质量, 故逐渐得到推广, 但是关于其应用在肿瘤科临床中医护理带教中的效果尚待验证, 因此, 本文选择 2021 年 9 月—2022 年 6 月进行肿瘤科临床中医护理实习的 50 名护生, 就教学组合法应用在肿瘤科临床中医护理带教中的效果展开分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2021 年 9 月—2022 年 6 月进行肿瘤科临床中医护理实习的 50 名护生, 参照随机数字表法划分对照组 (纳入 25 名)、观察组 (纳入 25 名)。对照组: 男/女为 2 名 (8.00%) / 23 名 (92.00%), 年龄 19~24 岁, 平均年龄 (21.3±1.1) 岁; 观察组: 男/女为 1 名 (4.00%) / 24 名 (96.00%), 年龄 19~25 岁, 平均年龄 (21.6±1.0) 岁。基本病例资料 (平均年龄等) 无差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①护理专业学生; ②肿瘤科实习时间≥4 周; ③知情且接受研究方法。

排除标准: ①未按计划完成实习任务者; ②实习期间连续请假时间超过 1 周者; ③拒绝配合研究者。

1.2 方法

对照组 (采用常规带教法): 带教教师提前安排教学内

容及目标, 然后展开小班授课教学, 期间借助微信、多媒体等指导教学, 以及配合定期小测、课堂作业等增强护生对肿瘤科临床中医护理知识的掌握度, 另外, 在实操方面, 采用师徒形式教学, 指导护生学习肿瘤科临床中医护理相关实操技能。

观察组 (采用教学组合法): (1) 理论知识方面: 除却采用对照组的方法, 还需结合临床病例进行小组病例分析讨论, 要求护生总结中医护理应用在不同肿瘤患者中的问题、要点、效果等, 同时鼓励护生进行课后总结, 做出总结报告, 总结学习成果; (2) 临床实操方面: 由 3 名中级以上职称的带教教师展开组合教学, 带教教师可以结合自身技术特长指导临床实操教学, 以及设计各自教学目标, 同时采用微课教学法、PBL 教学法等多元化教学方式, 培养护生中医临床思维, 增强责任性, 掌握临床中医护理操作技能。

1.3 观察指标

选取考核成绩、学习能力, 其中: (1) 考核成绩: 包括中医临床实操成绩 (共 100 分)、理论成绩 (共 100 分); (2) 学习能力: 评价自主学习能力 (10 分)、沟通能力 (10 分)、团队协作能力 (10 分)。

1.4 统计学方法

以 SPSS23.0 分析数据, 考核成绩、学习能力以率 (%) 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 提示数据差异有意义。

2 结果

较之对照组, 观察组考核成绩 (中医临床实操成绩、理论成绩)、学习能力 (自主学习能力、沟通能力、团队协作能力) 评分更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 考核成绩、学习能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	考核成绩 (分)		学习能力 (分)		
	实操成绩	理论成绩	自主学习	沟通能力	团队协作
对照组 (n=25)	76.31±5.30	80.75±2.12	7.95±0.55	8.11±0.49	8.01±0.68
观察组 (n=25)	82.39±4.01	86.58±3.44	8.56±0.47	8.96±0.50	9.12±0.43
t	4.574	7.214	4.216	6.071	6.898
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来, 肿瘤学发展迅猛, 同时中医在防治肿瘤方面的价值逐渐得到凸显, 但是我国中医肿瘤学的护理教育工作仍

较为落后, 尚需不断完善其带教方案^[3]。

本次研究表明, 教学组合法应用在肿瘤科临床中医护理 (下转第 68 页)

以解决问题为目的展开学习, 这样的过程中, 学生需要充分调动自己现有的知识, 同时利用各种方法搜索学习新的知识, 来更好地对问题予以解决^[3]。在这个过程中, 对学生能力的提升是都方面的, 不但提高了自学能力、文献检索能力, 更重要的是培养了学生的自我学习和探索能力, 提高了学生理论联系实际, 解决问题的能力。从本次研究的数据可以看出, 结合 PBL 与 LBL 展开双轨教学, 研究组学生无论是成绩还是对教学的满意度都明显更高。

总的来说, PBL 与 LBL 教学模式应用于呼吸科护理教学中, 效果明显, 更有利于对学生综合素养和综合能力的培养。

[参考文献]

[1] 陈适达, 刘牡丹, 杨阳. PBL 与 LBL 双轨教学模式在呼吸科护理教学中的应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(18):204-205.

[2] 王冰. PBL 和 LBL 双轨教学模式在妇产科护理教学中的应用效果分析 [J]. 教育现代化, 2019, 6(38):231-232.

[3] 江超群. PBL+LBL 双轨教学模式在妇产科护理教学中的应用 [J]. 科学大众 (科学教育), 2017(12):147+173.

表 2 两组学生的教学满意度对比

内容	研究组 (n=40)	参考组 (n=40)	P
有利于激发学习兴趣	38 (95.0)	32 (80.0)	P<0.05
有利于培养自学能力	37 (92.5)	31 (77.5)	P<0.05
有利于强化检索能力	38 (95.0)	33 (82.5)	P<0.05
有利于提高问题分析能力	37 (92.5)	30 (75.0)	P<0.05
有利于提升合作交流能力	38 (95.0)	32 (80.0)	P<0.05
有利于培养团队意识	39 (97.5)	31 (77.5)	P<0.05

(上接第 64 页)

带教中有较好效果, 表现在观察组考核成绩、学习能力评分更高, $P<0.05$, 与陈师帅^[4]学者的报道一致, 其亦指出: 较之常规的传统教学法, 在肿瘤科临床中医护理带教中运用教学组合法更能提高护生实操、理论成绩, 分析原因: (1) 常规教学法: 该法内容死板、教学方法单一, 加之重点在于教, 无法激发护生潜能, 使其主动学习肿瘤科临床中医护理知识及技能, 容易限制护生思维发展, 束缚思维能力, 难以有效融合书本知识及临床实践; (2) 教学组合法: 本次在观察组采用教学组合法, 该法重点在于学, 可以将能力培养与素质培养作为主线, 让带教教师与护生积极、共同参与教学活动, 同时通过采用多元化教学方法, 既能营造轻松、积极向上的学习氛围, 也能促进师生沟通, 另外, 通过让多名带教教师共同教学, 也便于教师们互相监督、护生博采众长; (3) 因此, 观察组教学效果更为显著。

综上所述, 由于在肿瘤科临床中医护理带教中采用教学组合法, 可以提高教学成绩及学习能力, 具有推广价值。

[参考文献]

[1] 王理槐, 杨晓, 郭宇轩, 等. 夜班三阶梯带教模式与传统带教模式在中医肿瘤临床教学中的对比研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(24):20-23.

[2] 方虹华. Miller 金字塔教学模式在提高肿瘤科护士中医护理操作水平中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(21):140-142.

[3] 蔡姣芝, 肖舒静, 杨敏菲, 等. PBL 结合以案例为基础的的教学法在中医院肿瘤科规培护士临床带教中的应用 [J]. 现代临床护理, 2022, 21(6):54-58.

[4] 陈师帅. 教学组合法在肿瘤科临床中医护理带教中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(1):168-170.

(上接第 65 页)

学习兴趣, 加强师生交流沟通能力, 提高分析解决问题能力, 希望继续实施 C-P-L 教学。

综上, 在影像学本科生在妇产科超声诊断教学中使用 C-P-L 联合教学模式, 有利于提高成绩, 改善学习效果, 提高学生满意度, 值得临床使用和推广。

[参考文献]

[1] 何鸳, 王佩璐, 常荷, 等. PBL 联合多媒体教学法在妇产超声教学中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(07):184-185.

[2] 李佳慧, 刘玲玲, 戴琼. 对分课堂融合 CBL+PBL 模式在妇产科护理教学的研究与实践 [J]. 中国卫生产业, 2021, 16(31):144-145.

[3] 杨华, 王鑫璐, 史铁梅. 微信群互动模式在留学生超声诊断教学实践中的应用 [J]. 基础医学教育, 2022, 20(05):407-409.

[4] 张华, 邱少东, 祝志敏, 等. 新型教学模式在超声诊断学本科生见习中的应用价值 [J]. 卫生职业教育, 2022, 36(02):70-72.

[5] 屈登雅. C-P-L 联合教学模式在妇产科超声诊断教学中的应用研究 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 2(04):192-194.

(上接第 66 页)

思维转变为主动思维, 使学生的主观能动性提升。使学生的沟通能力提升, 促进学生推理, 对学生的语言表述能力和沟通能力提升, 并使其团队协作精神得到相应培养。设置讨论问题, 让学生积极主动查询资料, 并培养学生的独立解决问题和自主探索意识的能力。

[参考文献]

[1] 唐群, 吴华, 雷久士等. 临床病理讨论在病理学教学

中的应用和效果 [J]. 中国病案, 2021, 17(1):84-86.

[2] 段泽君, 齐雪岭. 临床病理讨论在神经系统疾病病理学教学中的作用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 13(27):113-115.

[3] 吴爱萍. 基于 E-learning 自主学习平台的临床病理讨论教学模式在病理学教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2021(11):95-96.

[4] 李晓敏, 王健君, 黄小梅等. 临床病理讨论在病理学教学中的应用及意义 [J]. 继续医学教育, 2021(12):51-53.