

● 医学教育 ●

微视频在《内科护理学》教学中的应用效果研究

高娟^{1,2}, 郭亚茹², 蒋谷芬¹

(1. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙, 410005;

2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 目的:探讨微视频在本科护理专业学生内科护理教学及临床实习中的应用效果。方法:以整群抽样法选取2014级护理本科班为观察组(210人),2013级护理本科班为对照组(196人)。在《内科护理学》教学及大四临床实习过程中,观察组采用传统教学模式为主、微视频为辅的教学方式,对照组采用传统教学模式,即课堂多媒体授课结合临床带教实习。比较2组学生期末考核理论成绩、操作成绩和临床实习出科总成绩,并采用问卷调查的形式让观察组学生评价微视频辅助传统教学的学习效果。结果:观察组学生的期末考试理论成绩、操作成绩及临床实习出科总成绩均高于对照组($P < 0.05$);观察组多数学生表示支持微视频辅助传统课堂教学,赞同微视频可以促进重难点知识的内化(94.29%)、提高临床技能(98.10%)、激发学习兴趣(97.14%)、学习主动性(92.86%)和提高学习效率(95.24%)。结论:构建基于护士核心能力的《内科护理学》微视频教学资源库,是辅助《内科护理学》课堂教学和临床实习的良好教学方法,可以有效提高教学效果及学生综合能力。

[关键词] 《内科护理学》;微视频;教学方法

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.067

《内科护理学》是护理专业重要的核心课程之一,其知识体系整体性强、理论性强、实用性强,同时也是学生普遍感到难以较好掌握的一门课程^[1]。《内科护理学》的实践教学在理论课后临床实习中进行,缺少理论与实践在时间、空间上的同一性、认识过程的同步性以及认识形式的交错性,学生难以实现理论知识与临床实践的融会贯通,具体表现在对疾病的知识储备、分析判断能力、处理应变能力以及专业情感(职业态度)等偏低^[2-3]。而微视频通过对知识进行多样化表达,如新闻类、动画类、个案类和医学类,将教材重难点碎片化,具有“主题突出、短小精悍、交互性好、自主便捷”等特点,能满足学生“适需使用、适时使用、适量使用”,有助于解决课堂教学与临床实践脱节的难题,促进学生理论知识内化、临床技能提升和专业兴趣增加^[4-5]。本研究在《内科护理学》教学中以护士临床核心能力三大模块(知识、技能、态度)为导向,引入微视频辅助传统课堂授课与临床带教模式,取得了较好的效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以整群抽样法选取2014级护理本科班

为观察组($n = 210$),2013级护理本科班为对照组($n = 196$)。观察组中,男23人,女187人;平均年龄(20.33 ± 0.71)岁;入学以来平均学分绩点成绩(3.04 ± 0.16)分。对照组中,男19人,女177人;平均年龄(21.47 ± 0.67)岁;入学以来平均学分绩点成绩(2.93 ± 0.74)分。2组性别、年龄、学分绩点成绩比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 教学方法 观察组和对照组学生《内科护理学》课程均由相同教师授课,授课学时、教学进度、使用教材及课堂PPT内容均相同。2组学生均在湖南中医药大学护理学院10所三甲中西医结合医院实习基地进行临床实习,实习科室及各科室实习周期、带教老师、出科考核方式及标准均保持一致。

1.2.1 观察组 采用传统教学模式为主、微视频为辅的教学方式。(1)建立《内科护理学》课程微视频资源库。《内科护理学》共54学时,课程涵盖呼吸、循环、消化、内分泌、泌尿系统等九大系统的疾病。以《内科护理学》教学大纲为蓝本,临床各科室护士核心能力要求为导向,将教材中各章节重要疾病的重点、难点进行系统整理,录制、编辑微视频,

基金项目:湖南中医药大学教学改革重点项目(编号:2016-JG-013);湖南省普通高等教育教学改革项目(编号:2016-330)

第一作者:高娟,女,2016级硕士研究生,主管护师,研究方向:中医护理

通讯作者:蒋谷芬,女,教授,研究方向:护理管理及护理教育, E-mail:1611382706@qq.com

建立本课程微视频资源库。针对该课程九大系统的重难点疾病,通过查阅大量资料共制作 16 个微视频,其中部分章节(呼吸系统、循环系统、消化系统)微视频的名称、时长及内容见表 1。(2)建立《内科护理学》课程微信学习平台。任课教师申请设立《内科护理学》课程的微信公众平台账号,并导入所有教学微视频资源。此外,创建“《内科护理学》移动小课堂”微信群,观察组学生均关注和注册微信平台并加入此群,以构建“公众平台-移动学习-共享交流”的交互协作式个性化学习平台。课堂教学之外和临床实习期间,老师和同学均可通过该微信群进行交流或反馈。(3)课堂教学。①预习:利用上课前 10min,由学生自主学习,通过微视频预习将要学习的内容,节约课堂时间,同时促进学生主动学习和提出问题。②授课:将微视频融入课程 PPT,运用大量图片、动画,生动解释疾病相关知识的各环节,加深感性认识,促进学生对知识的内化。③复习:微视频导入移动设备,学生可随时随地自主复习、做测试题,巩固知识点,提高理论成绩。(4)临床实习。①入科前:老师根据实习手册安排,提前提醒学生进行预习,督促学生自主复习科室常见疾病知识重难点,加深理论认识。②入科后:进入相应科室后,在跟随临床带教老师进行实践的同时,学生通过微信群及时与老师交流,反复观摩微视频理论知识及技能模块,即科室常用护理技能操作,提高临床技能水平,并及时解决遇到的问题。③出科:出科考核前 3d,老师提醒学生进行复习,反复观看微视频,总结、复习和巩固科室相关疾病的理论知识与操作技能,以提高出科成绩和临床核心能力。

1.2.2 对照组 采用传统教学模式,即课堂多媒体授课结合临床带教实习。课堂教学主要采取“提问-回顾-讲授-总结-章节考核”的教学程序,并布置学生作业及预习任务。临床带教主要遵循各科室实习生培训手册一对一进行指导和教学。

1.3 评价方法

1.3.1 期末考试成绩 2 组学生期末考核采用相同的理论试卷和操作项目进行统一考试,理论成绩与操作成绩满分均为 100 分。

1.3.2 临床实习平均出科成绩 2 组学生在各个科室出科考核成绩均采用相同标准,计算学生所有实习科室平均出科成绩,各个科室出科考核满分均为 100 分。

表 1 微视频的名称、时长及内容

微视频名称	时长	内容
咯血	6min	咯血量分度、抢救措施、并发症
支气管哮喘	7min	护理诊断、护理措施、健康指导
慢性阻塞性肺疾病	8min	临床表现、护理诊断、护理措施
肺血栓栓塞症	5min	溶栓与抗凝治疗的护理
原发性支气管肺癌	8min	临床症状和体征、护理诊断、护理措施
胸腔闭式引流	5min	操作方法、注意事项、护理措施
心力衰竭的临床表现	7min	左、右心衰的症状、体征
心力衰竭的药物治疗	6min	利尿剂、肾素-血管紧张素-醛固酮系统抑制剂、 β 受体阻断剂、洋地黄类药物
心律失常	8min	窦性、房性、房室交界性、室性心律失常的心电图特点
心脏瓣膜病	8min	二尖瓣、主动脉瓣狭窄、关闭不全的症状和体征
心肌梗死	8min	临床表现、并发症、心电图特征、实验室检查
电除颤	8min	除颤仪的操作方法、注意事项
消化性溃疡	5min	胃溃疡与十二指肠溃疡的鉴别
胃癌	7min	护理诊断、护理措施、健康指导
肝硬化	8min	肝功能代偿、失代偿期的表现和并发症
上消化道出血	7min	护理诊断、护理措施、健康指导

1.3.3 观察组学生对微视频辅助传统教学效果的满意度 在课程结束后对观察组学生进行教学效果问卷调查。问卷内容主要包括促进重难点知识的内化、提高临床技能、激发学习兴趣、提高学习主动性、学习效率等方面。共发放问卷 210 份,有效回收 210 份,有效回收率达 100%。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计软件进行数据录入及统计分析,采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述 2 组学生期末理论及操作考试成绩、临床实习出科总成绩,采用两独立样本 t 检验比较 2 组成绩的差异;采用人数和百分比描述观察组学生对微视频的教学效果评价。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组学生期末理论成绩比较 观察组学生期末考试理论成绩、操作成绩及实习科室平均出科成绩均高于对照组,差异有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组学生期末考核成绩比较(分)

组别	<i>n</i>	理论成绩	操作成绩	出科平均成绩
观察组	210	91.37 $\pm$ 6.71 ^a	83.44 $\pm$ 5.33 ^a	94.67 ^a
对照组	196	84.28 $\pm$ 7.33	75.13 $\pm$ 3.67	90.03

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

2.2 观察组学生对微视频辅助传统教学的效果评价 观察组多数学生表示支持微视频辅助传统课堂教学,赞同微视频可以促进重难点知识的内化(94.29%)、提高临床技能(98.10%)、激发学习兴

趣(97.14%)、提高学习主动性(92.86%)和提高学习效率(95.24%)。(见表3)

表3 观察组学生对微视频辅助传统教学的效果评价[n(%)]

调查内容	非常赞同	赞同	不赞同
促进重难点知识的内化	156(74.29)	42(20.00)	12(5.71)
提高临床技能	168(80.00)	38(18.10)	4(1.90)
激发学习兴趣	162(77.14)	42(20.00)	6(2.86)
提高学习的主动性	147(70.00)	48(22.86)	15(7.14)
提高学习效率	145(69.05)	55(26.19)	10(4.76)

3 讨 论

3.1 微视频教学资源提高了《内科护理学》课程教学的效果 由表2可见,观察组学生在期末考试理论成绩、操作成绩及实习科室平均出科成绩上均明显高于对照组,且统计学差异显著($P < 0.05$),分析其原因可能是,传统的《内科护理学》教学模式下,课堂上以教师为中心,学生被动地接受知识,加之知识点繁多、学生缺乏临床经验,从而会阻碍学习者的知识建构、降低学习兴趣、影响专业水平及职业态度^[6]。而微视频可通过运用摄像头、DV等拍摄工具,将课堂教学内容以小电影、纪录短片、DV短片、视频剪辑等形式呈现,利用智能系统进行便捷学习、泛在学习,实现了教学空间从课堂、教室延伸到手机、网络,让手机成为学生强有力的学习工具,这对习惯利用零散时间通过手机等无线移动设备随时随地获取信息的“90后”大学生来说,无疑是“投其所好”^[7],从而极大地激发了学生学习兴趣和自我导向学习,也缓解了发放教学负担。此外,微视频资源的建设将使发放的学习手段和方法多样化和个性化,如课中插入疾病发生机制的动画类视频资料,致力于更生动、形象、清晰地描述疾病机制,提高学生的主动参与意识和分析、理解能力,从而最终有利于提高学生综合能力和教学效果。

3.2 开展微视频教学有利于提高护生临床护理能力 临床护理能力是护理人员在顺利完成“以患者为中心”的各项护理活动时表现出来的知识、态度和技能的有效结合,体现了专业能力^[8]。由表3可见,观察组多数学生支持微视频辅助传统课堂教学,认为微视频激发学习兴趣、提高学习主动性、促进重难点知识的内化,更有利于提高临床技能和临床护理能力。究其原因可能是,《内科护理学》课程微视频资源库的建立是以新闻、动画、个案等诸多形式呈现,以供学生在不同的时期、不同的阶段选择不同的视频资料进行“适需、适时、适量”学习,不

同视频资料在不同时期所发挥的教学效应也不同。课堂教学应用临床症状、治疗及临床个案的微视频有利于其全面系统地认识疾病;而临床实习阶段微视频资源库可作为从课堂理论知识向临床实践操作的过渡,贯穿于学生课堂学习和临床实习过程的始终,因此简练短小、便捷高效,促进了理论与实践的有效衔接,加深了学生对疾病的认知,增强了学生的实践能力,较好地解决了当前《内科护理学》教学中理论课和临床实践脱节的难题,提高了护生的临床护理能力。

4 小 结

综上所述,微视频资源库不仅可以多元化、动态化地向学生展现《内科护理学》的重难点知识,加强学生对理论知识的理解和记忆;还可以通过实景案例、知识拓展等联系课堂内外,解决在校教学中理论和实践脱节的难题,从而更有利于学生对所学知识充分内化和提高护生临床实践能力。此外,微视频教学相比传统课堂教学更加富有趣味性,能激发学生学习兴趣,培养积极的学业情绪,进而提高学生自主学习能力和教学效果。在校学习的知识储备为护生进入临床实践奠定理论基础,微视频结合传统教学这一模式有利于提高教学效果,进而能有效提高护生的临床实践能力,值得在《内科护理学》及其他课程教学中推广应用。但该教学模式依然存在诸多问题,如微视频资源建设质量如何保证,教师在这一过程中如何更好地适应角色,学生对该教学模式的热情如何保持等,这些问题均有待于进一步研究和完善。

参考文献

- [1] 毛胜. 教学做一体化教学模式在高职高专内科护理学教学中的实践[J]. 中国护理管理, 2013(2): 54-56.
- [2] 罗园珍. 微课设计在内科护理学中的应用[J]. 中国医学教育技术, 2014, 28(3): 255.
- [3] 栾雯. 案例教学法在内科护理学教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2013, 10(4): 158-159.
- [4] 郑丹, 周晓春, 王冉. 高职护生自制微视频在健康评估自主学习中的应用评价[J]. 护理研究, 2017, 31(4): 505-507.
- [5] 郑莉茗, 杨青, 王文明. 临床工作模拟微视频在护生实习前综合训练中的应用[J]. 护理学杂志, 2015, 30(14): 78-80.
- [6] 王静, 田智慧. 微课在高职护理专业学生内科护理学教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2016, 13(6): 417-419.
- [7] 陈媛. 护理硕士专业学位研究生临床能力考评指标体系的研究[D]. 广州: 南方医科大学, 2012.
- [8] 徐少波, 叶志弘. 护士核心能力概念和构成要素的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(8): 764-766.

(收稿日期: 2017-12-06)