

· 临床护理 ·

《急危重症护理学》体验式教学模式的构建与实践

梁园园¹, 江智霞^{1△}, 赵远莲², 吴永清², 蒋德玉², 何绍红², 魏其梅², 潘红平¹

(1. 遵义医学院护理学院, 贵州遵义 563003; 2. 遵义医学院附属医院急诊科, 贵州遵义 563003)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.32.046

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2012)32-3459-02

急危重症护理学是一门实践性较强的临床学科,在教学活动中强调对学生急救知识和技能综合运用能力的培养^[1]。2010年,教育部《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》提出要“着力提高学生的学习能力、实践能力、创新能力”^[2]。而体验式学习是一种实践性、自主性、反思性、交往性及情景性学习^[3],它可以通过创设情境、团队互动等开展针对性的教学活动,激发、升华学生知、情、意、行等方面的素质与潜能。遵义医学院护理学院自2006年逐步开展了盲人体验、角色扮演、综合性实验、设计性实验等教学方法的改革,在查阅文献、问卷调查、总结经验的基础上,在2008级护理本科生的急危重症护理教学中进一步推进教学改革,构建出突发公共事件急救医疗服务体系(Emergency medical service system, EMSS)体验式教学模式。现报道如下。

1 《急危重症护理学》体验式教学模式构建

以培养应用型护理人才为导向,以EMSS情景体验为主线,以培养护生实践能力、沟通能力、协作能力为目标,构建《急危重症护理学》体验式教学模式的4方面内容。

1.1 教学目标 在总结综合性实验、设计性实验的教学经验基础上,根据布鲁姆教学目标分类理论^[4],结合本院护生的教育现状,确立《急危重症护理学》体验式教学目标:通过体验式教学,使护生在实景与模拟的急救医疗服务体系中体验各种角色,增强学生的急救意识和强化急救技能,提高学生循证实践能力和应变能力,培养学生的团队协作能力和沟通能力,同时通过体验式教学的带教,促进青年教师的成长。

1.2 教学内容 根据教学大纲的要求,结合2008级护生对体验式教学内容的建议,运用护理程序的理念设计体验式教学内容:评估(课程特点,哪些适合体验教学)—诊断(教学重点:EMSS情景体验)—计划(制订EMSS体验教学实施方案)—实施(EMSS的完整体验)—评价(体验效果、内容是否适合)。从而确定教学内容重点:EMSS情景体验分为现场急救、途中转运、院内急救、重症监护4个场景;技能操作包括心肺复苏术,简易呼吸器的使用,创伤止血、包扎、固定、搬运,心电监护仪的使用,气管插管术,生命体征的监测,静脉输液,静脉注射,吸氧术,吸痰术等;理论知识要求综合运用急危重症护理学、内科护理学、外科护理学、基础护理学及护理心理学的相关理论知识。

1.3 教学形式

1.3.1 对象 采用便利取样的方法选取本校2008级护理二本一班的65名学生为对象,其中男3名,女62名,年龄22~25岁。其中1名学生因家庭原因未参加本次体验教学。

1.3.2 方法 按照小组学习最佳人数不大于8~10名的原则^[5],遵循组间同质、组内异质的原则将学生分为2个团队,每个团队32~33名,由学生自行推选1名总指挥,每个团队再分为4个场景小组,每组8~9名,其中组长1名。每个团队安排

4名临床指导教师,负责学生整个体验过程的问题解答及操作技术指导。EMSS体验的具体形式有以下几种。(1)临床实景体验:急危重症护理学的所有理论课和实验课结束后,学生以小组为单位自行组织到医院急诊科观察学习,亲身感受从院前急救到重症监护的急救流程,对整个急救程序形成一个初步的整体概念。(2)病例剧本编写:每一团队的学生在指导教师的引导下带着问题深入临床收集病例资料,然后通过检索文献、查阅资料,对病例资料进行整理和分析,编制病例剧本,根据病情发展变化制定相应的解决方案。(3)病例讨论:由每一团队的总指挥组织团队成员及指导教师对病例剧本共同讨论,病例剧本的内容能否涵盖所要求的重点教学内容,其病情发展变化是否符合临床实际,成员间的沟通交流及团队协作是否恰当等,根据讨论意见做相应修改后定稿。(4)EMSS体验:根据病例剧本的虚拟情景发展及学生个性特点完成对护士、医生、患者、家属、路人、协警等角色的具体分配。学生通过角色扮演、技能操作、沟通交流与协作等,参与知识、情感的呈现与接收,感受医护人员、交通事故受害者及家属的心理历程,将现实融于情景之中,将学习融于体验之中。(5)观看录像并反思:体验结束后组织学生观看整个体验过程录像,学生通过自我观察、组间互相观察、团队间互相观察,充分进行自我认识、自我评价及对他人的评价,分析并分享各自的心得体会。指导教师总结本次体验的成功与不足。(6)总结汇报:每名学生在充分反思的基础上形成自身学习的逻辑思维模式,最终以文字、图形的形式展示心得体会报告。每个团队写出一份情景体验的实验报告,并将实验报告制作成幻灯进行汇报,同时每个团队针对病例的病情发展绘制一份概念图。

1.3.3 学时 EMSS体验式教学一共4次课16学时,每次课4学时。其中急救单项技能训练4学时,EMSS体验8学时,包含第一、二团队体验各2学时,观看录像并反思各2学时,最后总结汇报4学时。

1.4 教学评价 根据Kirkpatrick的四级评估模式^[6],评价分为反应、学习、行为和效果4个层面的评价。现阶段主要评价学生的反应层和学习层。教学评价实行由指导教师、专家组、学生组成的多维度综合评价形式,个人评价与团队评价相结合,个人评价采用贵州省护理技术操作考核标准,团队评价采用综合性实验考核指标。调查结果显示,90.6%以上的学生认为体验式教学对培养理论知识、急救意识、急救技能、沟通能力、应变能力、团队协作等的帮助较大或很大^[7]。该调查结果也作为调整体验教学计划的依据。

2 结 果

归纳以上研究内容,基于Kolb体验学习理论和Rogers信息获取准则^[8],构建出《急危重症护理学》体验式教学模式(图1)。该模式中学生和教师作为教学的两个方面,其中学生的方

框稍大,表示学生是学习的主体,教师作为向导,EMSS 体验—反思与分享—感悟内化—实践应用是教学的 4 个环节,每个环节右下角表示该环节学习时主要的感官途径,整个教学从知识的发展角度又可分为基础—提高—升华的 3 阶段。该模式从教学环节和教学过程来讲,都呈现出循环、发展的特点。

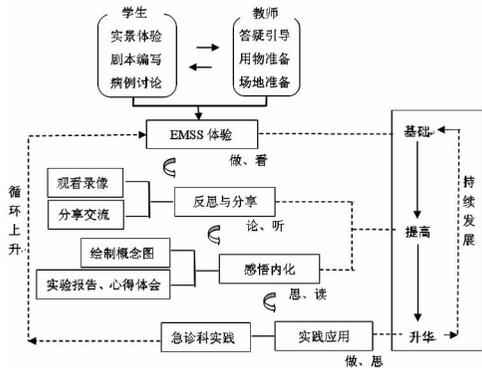


图 1 《急危重症护理学》体验式教学模式

3 讨 论

3.1 《急危重症护理学》开展体验式教学的必要性 《急危重症护理学》具有理论概念更新快、临床实践指导性强的特点,故教学活动不仅要传授新的理论知识,更要注意培养临床实践能力。传统的“填鸭式”模式只强调“授之以鱼”,导致学生在理论知识转化为实践能力的学习环节上出现断裂,造成只知道书本知识,而面对满身置管、各种仪器围绕的危重症患者时,表现惊慌失措、观察处理不到位的“眼高手低”现象。体验式教学通过精心设计案例、布置模拟环境、构思巧妙游戏、组织学生现场参观等教学活动,将学生纳入教学体系中,组织学生亲自动手和体验求知,使学生能够从真实案例、模拟环境中获得知识和掌握技能^[9]。它来源于体验式学习,更强调理论与实践的有机结合,培养学生运用知识的能力。“以身体之、以心验之”、“从做中学”的理念体现了学生的主体地位,增强了学生的实践能力、自主学习能力,亦有利于学生创新精神的培养。因此,急危重症护理教学中开展体验式教学是由学科性质和教学特点所赋予的。

3.2 体验式教学模式的分析

3.2.1 体验式教学模式的完整性与可操作性 该教学模式分为 4 个环节,EMSS 体验环节的主要任务有完成临床实景体验、病例收集、剧本编写及情景体验等。反思与分享环节包括观看录像与分享交流,不仅交流自己的体验感悟,同时也学习别人的经验总结。感悟内化环节包括绘制概念图与书写实验报告和心得体会,使知识得以吸收、情感达到升华。实践应用环节指用急诊科实践验证理论、改变学生行为的过程。体验—反思—内化—应用是一次完整的学习,也是理论指导实践、实践检验理论的科学发展过程。每个环节目标明确、内容清晰、可操作性强。

为达到较好的学习效果,学生不能单靠“听”知识,还需要调动更多的感觉器官参与学习。该模式的 4 个环节分别调动了学生的做、看、论、听、思等多种感官途径,其中不乏有“教给别人”的机会,使学生能从多方位多角度学习。因此,该模式从学习方式及感官途径方面也具有完整性和一定的科学性。

3.2.2 体验式教学模式循环、发展的特点 该模式的实践应用环节作为下一次体验学习的新体验、新起点,体现了其循环上升的特点。体验式教学强调“行动源于思考,而思考源于体

验”。故体验学习的“基础”是 EMSS 具体体验,而反思与分享和感悟内化这种理念性的活动,通过沟通交流、自我反思、诱导反思,将感悟内化为自我的知识、技能和情感,使具体体验得以“提高”,急诊科实践将内化的知识、技能及情感应用于临床实践,使理论得到“升华”,并作为新一轮学习的具体体验,进一步学习的“基础”。可见,该教学模式的 4 个环节环环相扣,3 个阶段段段相联、层层递进,充分体现了体验式教学模式循环、发展的特点。

3.3 存在的问题 实现教学模式需要“各种条件(教师、学生和教学内容、手段、时间、空间等)的最佳组合和最好方案”^[10]。体验式教学的有效开展:(1)教学师资,不但要具有扎实的理论基础及专业知识,还要具备设计课堂、引导并调动学生的能力和良好的感受性^[11]。(2)适宜的教学环境,环境的真实性会直接影响到教学效果。(3)教学时间,体验式学习需要学生自己收集病例、编写剧本、情景体验等,需要较多的学时。现阶段的体验式教学,师资队伍建设方面,指导教师对体验式教学内涵的领悟,引导学员进入体验的技巧还有待提高;学习环境方面,教学所需仪器的配置、体验环境的创设等还未能完全满足学生体验的需要;学时安排偏少,需要占用学生较多的课余时间完成学习准备等。针对以上存在问题,需要加大青年教师教学理念及技巧的培训,争取学校增加实验物品及资金的投入,通过课程改革,调整教学学时的安排。

参考文献:

- [1] 赵远莲,江智霞,肖焯,等.综合性实验对护理专业学生急救综合能力的影响[J].护士进修杂志,2009,24(15):1358-1360.
- [2] 教育部.国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)[EB/OL]. [2011-07-15]. http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/A01_zcwj/201008/xxgk_93785.html.
- [3] 郑颖立.体验式虚拟实验研究[D].上海:华东师范大学,2008.
- [4] 林崇德.教育心理学[M].北京:人民教育出版社,2008.
- [5] Jeffries PR. Simulation in nursing education: from conceptualization to evaluation[M]. New York: National League for Nursing, 2007: 133.
- [6] Kirkpatrick D. Evaluation training programs: the four levels[M]. 2nd ed. San Francisco: Berrett-Koehler, 1994.
- [7] 赵远莲,江智霞,吴永清,等.体验式教学在急危重症护理学中的应用[J].中华护理杂志,2011,46(11):1100-1102.
- [8] Kolb DA. Experiential learning: experience as the source of learning and development[M]. New Jersey: Prentice-Hall, 1984.
- [9] 程定平,何清华,程定峰.管理学课程体验式教学模式构建与实践研究[J].中国商界,2010,(8):227-228.
- [10] 黄甫全,王本陆.现代教学论教程[M].北京:教育科学出版社,1998:332.
- [11] 梁园园,江智霞,柏晓玲,等.重症医学专科护士培训班学员对情景体验式教学的评价[J].护理学报,2011,18(5A):1-3.