

下问题:(1)我国学生从小接受填鸭式教育,在改为 PBL 教育后部分学生不能在短时间内完全适应;(2)我国医学教育中没有国外的 4~5 年非医学课程学习的时期,因此学生的知识系统不够全面,在知识体系架构的建立上存在困难。而 PBL 往往是针对一种问题为核心的,十分不利于学习的系统化,学生虽然所获取了知识,但不会将其组合构建为完整的知识体系;(3)我国教师习惯了扮演“填鸭”角色,而 PBL 强调学生的主动参与,因此教师的角色部分被学生所代替后,不能适应;(4)我国目前仍缺乏系统的 PBL 课程教材。因此笔者认为,只有立足于国情,不断融合、吸收国外的先进教育理念,不断改进自身教育模式的缺陷,才能探索出一条最适合中国外科学教育发展的道路。

3 结 语

外科学的发展必定是多种学科综合发展的成果,其中甚至包括伦理学等人文学科。但是,无论有多少新技术、新设备、新材料的出现,背后归根到底还是人作为主体在发挥作用。离开了人的发展,外科学也将停滞不前。因此,应该对自己提出更高的要求,继续探索符合国情的新型医学教育模式,以适应现代外科学的快速发展,为人民的健康事业做出更大的贡献。

参考文献:

- [1] 胡祥. 构建高质量的外科医学教育体系[J]. 医学与哲学, 2013,34(6B):1-4.
- [2] 李春雨,王建武,贾晋太,等. 机器人手术发展历史回顾[J]. 中华医史杂志,2010(4):229-233.
- [3] McCarthy PM. Going live: implementing a telesurgery program[J]. AORN J,2010,92(5):544-552.

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.32.052

- [4] 杨璐,范天勇. 外科学的进展与未来[J]. 中国微创外科杂志,2009,9(1):73-75.
- [5] Balmer JT. 美国继续医学教育的变革[J]. 中国继续医学教育,2011,3(1):13-14.
- [6] 涂艳阳,赵佐庆,马如梦,等. PBL 教学法在外科手术基本操作教学中的应用研究[J]. 中外医学研究,2014,12(6):160-161.
- [7] 廖树彬,刘新福,苏满华,等. PBL 教学模式在泌尿外科临床实习中的应用[J]. 海南医学,2014,25(2):267-268.
- [8] 唐汉庆,许世华,农乐颂. 医学高等教育引入转化医学思维的探讨[J]. 医学与哲学,2012,33(4A):66-67.
- [9] 邓虎,郭晓龙,杨继红,等. 日本汉方医学教育现状及分析[J]. 世界中西医结合杂志,2013,8(10):1066-1067.
- [10] 王培吉,张勇,赵家举. PBL 教学模式在手外科临床教学中的应用[J]. 重庆医学,2013,42(24):2943-2944.
- [11] 李妍,孙淼,吴效科,等. 临床医学专业妇科方向应用 PBL 教学法的体会[J]. 中国中医药现代远程教育,2009,7(7):156-157.
- [12] 管俊昌,刘勇,闵宏林,等. PBL 教学法在临床医学专业教改实验班医学微生物学教学中的应用[J]. 蚌埠医学院学报,2013,38(4):482-483.
- [13] 王齐,陈辉,戴寒晶. PBL 教学法在临床医学专业生物化学教学中的应用[J]. 蚌埠医学院学报,2013,38(4):486-488.

(收稿日期:2014-05-01 修回日期:2014-08-20)

PBL 教学模式在消毒供应中心教学中的应用*

徐桂萍¹,程俊²,李希兰^{3△}

(1. 济南军区第 107 医院消毒供应中心,山东烟台 264002;2. ;3. 第三军医大学大坪医院野战外科研究所消毒供应中心,重庆 400042)

中图分类号:R187

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)32-4407-03

以问题为导向的教学方法(problem based learning, PBL)即以问题为基础的学习,1969 年由美国神经病学教授 Barrows 在加拿大的麦克马斯特大学创立^[1]。20 世纪 80 年代, PBL 模式在北美得到了较快发展。1997 年,香港大学医学院正式开始实施此新教学法。20 世纪 90 年代, PBL 在护理教育中得到了尝试,而临床护理教学是理论联系实际的桥梁,是护理专业教学的重要环节,本院近 3 年,初步开展了 PBL 教学法,本文就该教学法在本院临床护理专业消毒供应中心教学中的应用及效果进行探讨^[2],旨在通过开展 PBL 教学在护理专业消毒供应中心教学中的应用,改进教学方法,以期提高教学效果和全面提升学员的整体素质。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集近 3 年在本院实习的护理本科和大专生

共计 60 余人,分为 6 组,每个小组包括 10 个学员和 1 个辅导老师,其中 1 个学生主持会议。

1.2 方法

1.2.1 教学目标 PBL 教学在消毒供应中心教学中的目标是:(1)获得消毒供应中心的基本知识体系;(2)分析和处理消毒供应中心相关问题的能力;(3)获取科学的思维方法,扩大知识外延,解决可能面临的新问题。

1.2.2 编写 PBL 教案 根据消毒供应中心标准工作流程,抽取清洗、检查与包装、灭菌等核心环节,设置几个问题,例如某些特殊的器械采取何种消毒措施为宜,不同消毒措施的消毒效力及消毒范围比较等,围绕这些问题,教学组组织教员编写 PBL 教案,对问题的设置,解决问题的措施、学员可能涉及到的知识面等,均事先编写和准备^[3]。

* 基金项目:第三军医大学人文社科基金项目(2011XRW03)。

作者简介:徐桂萍(1958—),副主任护师,本科,主要从事供应室消毒管理工作。

△ 通讯作者, E-mail:781873760@qq.com。

1.2.3 学员的基本知识准备 消毒供应中心标准工作流程分为 7 个环节,包括回收、分类、清洗、检查与包装、灭菌、储存、发放。在 PBL 教学前,首先带领学员参观和熟悉消毒供应中心的基本工作流程,并下发《消毒技术规范》、《消毒供应管理规范》、《医院感染管理规范》等,让学员自学消毒供应中心的基本工作流程和各项步骤的规范。

1.2.4 教学实施 辅导老师课前 2~3 d 布置需要学习的基本知识。每次 PBL 教学的时间一般 2~3 h。上课中,教员设置一个场景,其中包含一些设定的问题,由学员讨论,选定一个主要问题进行讨论。讨论的内容应包括场景中包含的问题,可能的解决方法,每个方法的步骤和流程,涉及设备和其他相关知识等。作为老师要引导学生建立他们自己的图表,阐述机制,并鼓励学生应用自己的基础知识解释相关问题^[4]。

实施过程中,学员自由发言讨论,1 名学员做记录员,负责记录学员提出的所有问题,包括问题中的事实信息、学员们的想法和假设以及所确定的学习要点和活动计划。最后辅导老师及学生共同确定要解决的问题及学习目标^[5]。在问题讨论过程中,教员起引导作用,在开始时提出问题,引导同学思考、讨论,由同学自行提供解决问题的方案。教员可以在最后做适当的提示和补充。例如,在学员提出使用自动清洗机消毒时,教员可以提出 AO 值(评价湿热消毒效力的指标)的概念,引导学员深入思考消毒效能和不同材质的消毒方法。也可以提出自动清洗机消毒的适用范围,让学员自行讨论,从而让学员深入了解自动清洗机优势和不足。

在讨论课后,让小组成员再集合,交流他们自己通过自主学习所掌握的新知识。在小组成员分享各自的学习成果时,学员们会评价自己的信息以及他人信息的来源途径和可信度,对于解决问题的贡献等,这将促进学员们自主学习的积极性^[6]。辅导老师在讨论的过程中只作为一个参与者而不是导师,不发表意见,由学生自己讨论,最终得出本小组的解决方案。辅导老师最后对学员的发言表现和讨论情况作出记录、评价。最后小组要选出 1 人报告小组学习情况。报告人要指出本小组对解决问题的贡献,书写任务报告,在规定日期之前把报告上交给老师。在学习结束后,教员要有意识的引导学员反思解决问题的过程,还有什么不足和改进的余地,思考这个问题与以前所遇到的问题的异同点,这不仅有助于对新知识的应用,而且通过这个步骤,有助于进一步升华学员所学的新知识。在学员们评价自己以及他人的表现时,也在对自主学习和合作解决问题进行对比思考,这利于促进学员自主学习积极性和学会合作解决问题能力。

1.2.5 效果评价 PBL 教学消毒供应中心教学中效果评价,不是体现在考试分数的高低,主要体现在学员能够对教员设置的场景,自主提出解决问题的方法和步骤,能够自主学习涉及解决问题的相关知识。在教员通学习讨论过程的观察,对每个学员的学习积极性及学习能力进行客观评价和打分。

2 结 果

每 1 小组均在学习结束撰写学习报告 1 份,报告中完整罗列了场景中涉及的问题,解决问题的步骤,所需要的技术支持和背景知识。通过小组讨论,每个学员积极发言,提高了学员的语言表达能力,教员通过对讨论过程的观察,对每个学员的学习积极性及学习能力进行客观评价和打分。通过 PBL 教学,更新了师生的教学观念,促进了教员和学员的角色转化,学员的自主学习能力和综合素质、循证能力有显著提高,同时培养了团队协作能力,提高了教学满意度^[7]。

3 讨 论

PBL 教学正在我国各个教学领域逐步推进。实施 PBL 教学,是对现行教学方法的一种颠覆。传统的教育体制僵化,以应试教育为主。以“教师讲,学员听”的教学模式,以课堂教学为中心,以教师为中心,以书本为中心。教学方法单一,以讲授法为主。重知识灌输,轻能力培养。这种“填鸭式”传统教学方法越来越不适应时代的发展要求,容易造成死记硬背,死读书、读死书的后果。

而 PBL 教学是提高教学质量的有效途径,注重启发式和讨论式教学,从以“教”为重点转移到以“学”为重点,设置场景,要求学员通过已掌握的知识,自主解决问题。在解决问题的过程中,会不断涌现新的问题,需要学员们自主解决。对临床问题的设疑、质疑、解疑过程中,通过学员们意识到自己知识的不足,自行学习补充自己知识的盲点,自主学习愿望会更加强烈,学习兴趣会更浓厚,有利于提高学习的主动性^[8]。学员们在查阅文献、收集资料、积极讨论的过程中,会认真思考,激发自主获取知识的积极性,锻炼解决问题的能力,减少对老师的依赖性和盲从性,从而提高了学员的独立学习能力^[9]。采取小组讨论的过程,同学们能够取长补短,充分认识“尺有所长,寸有所短”,意识到个人能力的有限,集体智慧的博大。依靠团队分工合作,能够在短时间内更快地获取足够的相关知识,帮助更好地解决问题。这些都培养了学员的团队协作精神,更加符合现代管理学的精髓。

PBL 教学的核心内容是实践问题的解决,重点在学习者的知识构建、思维能力的发展和学习的合作。在学习过程中,学生的评判性思维、学习自主性及解决实际问题的能力得到较充分的锻炼^[10],有助于培养学员循证能力。

PBL 教学,不仅提高了学员的学习能力,它更重要的是代表了一种新的教育理念,以“问题”为单元,打破学科界限,具有综合性及更大灵活性,涉及的知识很多时候超越了医学本身,是实行 KAQ(知识、能力、素质并重)培养模式的有效方法^[11],能够显著提高学员的综合素质。本单位在消毒供应中心教学中初步开展的 PBL 教学实践,通过观察学员在讨论过程中的表现,能够发现学员们自主学习的积极性大大提高,获取知识和解决问题的能力有显著的进步。每一小组撰写的学习报告,报告中涉及的问题提出、解决问题的步骤、所需要的技术支持和背景知识等比较全面,充分表明了 PBL 教学效果明显,对提高学员的综合素质有积极的意义^[12]。但是,PBL 教学是一项系统工程,涉及教学的方方面面,比如课程的设置、教学时间安排等,对教员的全面素质也有很高的要求。因此,要全面推进 PBL 教学的实施,还需要全体上下的共同努力,不断更新教学观念,完善教学方式,提高教员的素质和提供配套的教学设施设备,真正发挥 PBL 教学的优势。

参考文献:

- [1] 遇涛,冷芸. PBL 导师在功能神经外科教学的定位与教学技巧[J]. 中国病案,2013,14(2):71-72.
- [2] 徐琳. PBL 教学法在心内科临床实习中的应用[J]. 中国病案,2009,10(7):38-39.
- [3] 余艳兰,焦璐珈. PBL 教学法在儿科护理学技能教学中的运用[J]. 湖南中医杂志,2013,29(10):106-107.
- [4] Azer SA. Interoducing a problem-based Learning program 12 tips for success[J]. Medical Techer,2011,33(10):808-813.

- [5] 郭文,吴修建. PBL 教学法在护生临床实习操作技能中的应用研究[J]. 医学教育, 2013, 20(23): 156-158.
- [6] 任季芬,徐光亚,任海斌. 护理学基础实践教学角色体验学习的设计与实施[J]. 中华护理教育, 2010, 7(5): 212-213.
- [7] 申坤,孙继红. PBL 教学方法应用于临床见习的评价与改进[J]. 中国病案, 2013, 14(4): 45-47.
- [8] 张亿琴,杨玉,俞兰. PBL 联合目标教学法在消毒供应中心临床带教中的效果[J]. 现代医院, 2012, 12(9): 118-119.
- [9] 穆晓云,藏爽. PBL 教学模式对高职护生学习积极主动性
• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.32.053
- 及学习投入的影响[J]. 护理研究, 2013, 27(6): 1629-1630.
- [10] 王卫红,刘铁滨,金红. 运用 PBL 教学法培养学生循证护理技能[J]. 中国高等医学教育, 2007, 21(7): 15-16.
- [11] 孟清,李德芳,吴玉琼,等. PBL 教学法在护理本科生临床实习中的实践及效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2007, 26(6): 657-660.
- [12] 尹冬梅,朱秀霞. PBL 教学方法在医院感染防控带教中的应用[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(2): 97-98.
- (收稿日期:2014-07-09 修回日期:2014-08-25)

“工学结合”教学模式在老年护理课程中的实践

杨木兰,刘俊香[△],艾玉妹

(重庆三峡医药高等专科学校护理系,重庆万州 404120)

中图分类号:G642.0

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)32-4409-03

随着高等职业技术学院的快速发展,社会对高素质人才的培养规格要求越来越高。为此,2006 年教育部提出:要积极推行与生产劳动和社会实践相结合的学习模式。把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革^[1]。推进工作过程与学习过程的紧密结合,是加强职业教育与用人单位需求对接的关键举措^[2]。构建工学结合人才模式、培养高技能人才是高职院校面临的重要任务。2010 年《国家中长期教育改革和发展规划纲要》明确指出:“要大力发展职业教育,把提高质量作为重点,实行工学结合、校企合作、顶岗实习的人才培养模式”^[3]。工学结合是一种将理论知识的学习,职业技能的训练和实际工作的经历三者结合在一起,使学生在复杂且不断变化的世界中更好地生存和发展的教育方法^[4]。基于这一背景本校护理系从 2011 年开始在老年护理教学中进行了改革,并取得了一定的成绩,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取本校 2010 级普通护理专业 1~2 班学生 109 人,均为女生,年龄 18~21 岁。以班为单位分为试验组 54 例和对照组 55 例。试验组前 2 个学期的学业成绩与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 两组理论课均由同一名教师授课,教材相同,试验组采用模块教学,高仿真情景教学,真实岗位见习,临床顶岗实习链条式、递进式的教学模式;对照组采用临床见习、临床顶岗实习等传统的教学模式。

1.2.1.1 重组教学内容,编写具有“工学结合”的教学大纲教学大纲的要求,理论课时比原来精减 20%,加大实践课时比例,明确教学过程中的知识目标,情感目标,能力目标,技能目标^[5]。

1.2.1.2 实施符合“工学结合”特点的模块教学 工学结合培养模式的核心载体是工作任务,即学习内容不再是脱离具体工作情境和工作过程的单一的专业知识和操作技能,而是反映某

一职业(或专业)最重要专业能力的综合性“典型工作任务”。如教师在教授老年人的健康评估时就直接把学生从学校带到医院,在医院为老年人进行健康评估;在教授老年人的日常生活护理时就直接把学生带到养老院为老年人进行日常生活护理。

1.2.1.3 实施符合“工学结合”特点的行动导向教学 实施符合“工学结合”,人才培养的行动导向教学。以“病例引导,高仿真情景教学”为基准,将掌握教学内容的程度作为评价标准,以学习者知识体系的自我建构为目标,突出了实际工作能力的培养^[6]。病例引导教学法:多媒体展示一份准备好的病例资料,教师模拟病例中患者出现的表现,要求学生提出医疗诊断、护理诊断,教师进行讲解。比如在解答患者患该病后的注意事项时必须学习该病的护理措施。高仿真情景教学法:在理论教学结束后,选择具有代表性的重点老年整体护理病例。根据教学目标、教学内容进行情境设计,包括患者、家属、护士,用物的准备等,尽可能与临床一致,以体现临床实践教学。可设计多个情景,包括从患者入院护理、护理查房、出院指导等^[7]。例如为完成学生对慢性呼吸衰竭患者的护理教学,为了使患者熟悉呼吸衰竭的主要临床表现,设计情景:患者慢性咳嗽,咳痰,喘息,逐渐加重的呼吸困难等症状,近一周因感冒上述症状加重,动脉血气分析氧分压 50 mm Hg,二氧化碳分压 50 mm Hg,入院诊断为慢阻肺、呼吸衰竭,要求学生给病人吸氧。然后在模拟病房表演住院经过,表演完后其他组的同学进行评价,教师进行总评。

1.2.1.4 真实岗位见习 为了让学生早期接触临床,本研究在第 4 学期实施整体护理真实岗位见习:见习前教师选择典型的综合性病例,见习时,将学生分为 3 组。由护理带教老师引导学生按照护理程序的 5 个步骤:即“收集资料——提出护理诊断——制订计划——实施计划——评价反馈”进行思考。见习结束后,以小组为单位进行讨论,并要求学生完成一份整体护理计划。

1.2.1.5 顶岗实习 三年制护理专业的学生实行“2+1”工学