

基于信息技术的翻转课堂教学模式在《急救护理》课程教学中的应用*

汪芝碧, 陈静雅[△], 黄雪玲

(重庆三峡医药高等专科学校 404000)

[中图分类号] G434;G712.4

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2018)24-3229-03

《急救护理》课程是高职护理专业的重要核心课程之一,是一门实践性很强的课程,其救护技术是高职护理学生(简称护生)必须掌握的技能,在各项技能中以心肺复苏术(CPR)最为重要。CPR 后自主呼吸循环恢复(ROSC)成功率与目击者 CPR 实施率密切相关^[1]。为了适应教育信息化的发展需要,培养学生的学习能力,提高学生学习和教学效果,本校急救护理课程组教师在《急救护理》课程教学中运用信息技术结合翻转课堂教学模式进行教学^[2],即借助重庆市级《急救护理》精品资源共享课程网络平台、微信、QQ 等,将传统课堂中知识的“传授”转移至课前完成,而将知识的“内化”放在课内^[3],对传统课堂教学进行翻转,教学效果获得了明显提高,现以 CPR 教学为例介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以本校 2015 级高职急救护理专业方向的两个班级的 90 名护生为对象,其中女 85 名,男 5 名,年龄 17~20 岁。将两班学生统一编号并采用盲选法把 90 名学生分为试验组($n=45$)和对照组($n=45$),两组年龄、教育背景、学习成绩比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 两组都由同一个教师授课,根据 CPR 教学目标,两组教学学时、教学内容相同。对照组按传统教学方法授课,即教师讲授→示教→练习模式教学,学生课后可在实训中心练习 CPR 操作,也可通过《急救护理技术》精品资源共享课程在线学习。试验组采用信息化技术结合翻转课堂教学模式教学,具体方法如下。(1)课前教学设计:①教师根据教学目标创设教学情景案例、制作教学课件、CPR 视频等资源并上传到本校市级《急救护理技术》精品资源共享课程网络平台;②建立两组的 QQ 群或微信群;③将学习任务通过 QQ 群或微信群发布,引导学习,学生必须利用电脑、手机、平板电脑等工具到本校市级《急救护理技术》精品资源共享课程网络平台上在线或下载学习情景案例、教学课件、CPR 视频、考核标准等教学资源进行自主学习,即将传统课堂进行翻转,

并要求学生明确自主学习的难点;④检查汇总学习情况。通过本校精品资源共享课程网站流量统计、上传资料的下载次数了解学生的学习情况及从 QQ 群或微信群反馈出来的任务完成情况确定课中教学的重难点内容;(2)课中教学实施:①根据情景案例引出任务,即心脏骤停如何判断→心肺复苏流程如何→如何操作;②提出目标,明确重难点;③实施任务,突破重难点。每个任务按学生(以小组为单位)汇报演示操作(按考核标准计分)→小组点评纠错→教师总结示范→学生操作练习→教师纠错→学生操作练习的教学流程实施教学,对传统课堂进行翻转。通过视频、录播系统、智能模型(学生在智能模型上练习,体验操作要领)、图片、动画等教学手段解决学习的重难点,将学生汇报演示操作计分纳入技能操作考核总评分中并计入期末总成绩,促使学生课前必须运用信息技术主动认真学习。(3)课后教学检测:①学生必须进入本校资源共享课程网站完成在线理论练习测试;②开放具有录播功能的实训中心,学生根据自己课堂学习情况边观看 CPR 视频,边自主操作练习,练习结束学生以 2010 年心肺复苏指南或 CPR 考核标准依据自行找出练习视频中的错误。

1.2.2 评价方法

1.2.2.1 成绩评价 项目学习结束后,学校统一命题,考教分离以纸质版形式同时对两组学生进行 CRP 理论知识考核;理论知识考核结束后系部选派教师根据 CRP 考核标准在实训中心进行技能操作考核,比较 2 组考核成绩。

1.2.2.2 教学模式评价 通过文献研究未发现相关的成熟问卷,学习结束后对两组学生发放自制调查问卷,了解学生对不同教学模式的评价。通过预实验及信效度分析得出,自制问卷经验证重测信度为 0.76,专家效度为 0.73,可以使用。调查问卷统一发放,当场回收,发出问卷 90 份,回收 90 份,有效回收率为 100%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行分析处理,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统

* 基金项目:2016 年重庆市高等教育教学改革研究项目(163211)。通信作者, E-mail:32417621@qq.com。

作者简介:汪芝碧(1972-),副教授,本科,主要从事护理教育方面的

计学意义。

2 结 果

统计分析表明,两组学生考核成绩比较,试验组考核成绩明显高于对照组($P < 0.05$),见表 1。两组学生对不同的教学模式的评价比较,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表 2。

表 1 两组学生理论、操作考核成绩比较

项目	试验组($n=45$)	对照组($n=45$)	t	P
理论考试	87.8±5.03	85.0±4.27	3.75	0.043
操作考试	92.3±5.67	83.6±7.85	10.45	0.031

表 2 两组学生对不同教学模式的评价比较[$n(\%)$]

项目	试验组 ($n=45$)	对照组 ($n=45$)	χ^2	P
能激发学生兴趣	44(97.7)	35(77.7)	7.11	0.005
提高自主学习能力	43(95.5)	36(80.0)	6.07	0.006
能提高分析解决问题的能力	42(93.3)	34(75.5)	6.73	0.005
有利学习内容的“吸收内化”	40(88.8)	28(62.2)	10.66	0.001
能提高课堂的互动效果	44(97.7)	26(57.7)	12.91	0.001
随时随地分享教育资源	44(97.7)	15(33.3)	18.81	0.000

3 讨 论

3.1 教学模式改革势在必行 转变教学理念,适应教育信息化发展需要目前利用信息技术构建以学生为主体的课堂教学模式,已成为不可逆转的趋势。CPR 是急救技术教学的重难点,也是每年全国护理技能大赛必有的比赛项目,从学生课前学习情况调查中发现,90%的高职护生对急救护理课程很感兴趣,但对书本的依赖性降低,喜欢通过网络信息来获取一些知识,但是只有 15%的学生遇到问题时会主动去查找资料解决问题,大部分学生缺乏主动思考解决问题的能力。因此在 CPR 教学中,笔者充分利用信息化的教学手段进行翻转式的课堂教学改革,以激发学生的学习兴趣 and 培养学生自主学习的能力,提高教学效果。

3.2 基于信息技术的翻转课堂教学模式可明显提高教学效果 从表 1 两组学生的理论考试、操作考试成绩比较结果看,试验组的教学效果明显优于对照组(均 $P < 0.05$)。传统教学模式中,学生只能被动地接受知识灌输,学生学习的主动性和积极性不高。在基于信息技术的翻转课堂教学中,教师应首先把握好课前教学设计,学生课前必须通过 QQ 或微信群领取学习任务,并到课程网络平台下载资料完成自主学习,明确学习难点,做到课中有的放矢,即借助信息技术对传统课堂进行翻转;同时课堂教学中引入典型案例进行讨论,活跃了课堂气氛^[4]。其次课后学生必须在线完成理论练习及技能操作练习,不断强化学生对知识的理解和掌握。在本教学模式中案例及微课视频导入充分激发了学生的学习兴趣^[5],同时考核与教学

结合,真正做到以学生为主体,学生学习的主动性得到了充分发挥,提高了学习效果。

3.3 基于信息技术的翻转课堂教学模式有利于培养学生自主学习及分析解决问题的能力 由于高职学生自主学习能力不强^[6],因此在基于信息技术的翻转课堂教学模式中,把课前任务完成情况及课后在线理论及操作练习完成情况计分并纳入期末考核总评成绩中,学生必须在完成课前学习任务,并及时完成在线理论作业,学生对知识的学习不再停留在简单的书本知识掌握与理解上,而是进一步开始运用相关知识解决问题^[7-8]。本研究结果显示,97.7%的学生认为本教学模式能激发学习兴趣,95.5%的学生认为能提高学生自主学习能力,97.7%的学生会随时随地分享教学资源。而对照组只有 77.7%的学生对其教学模式有兴趣,有 33.3%学生会随时随地分享教学资源。笔者认为最可能的原因是翻转课堂颠覆了传统教学,在教学过程中真正做到以学生为主体,教师为主导,教师引导、帮助学生获得、解释、组织和转换大量的信息^[9],通过项目导向、任务引领来不断挖掘与提升学生的自主学习及分析解决问题的能力^[10]。

3.4 基于信息技术的翻转课堂教学模式有利于学生自己掌控学习 在传统教学模式中,教师满堂灌输,学生疲于接受,多数学生对课堂教学内容不能及时“吸收内化”。本研究结果表明,88.8%学生认为信息化技术结合翻转课堂教学模式有利于学习内容的“吸收内化”,其主要原因为本教学模式中学生在课前必须完成学习任务,在完成任务中了解自己不懂之处,并在课堂上有重点学习,及时和教师同学进行沟通,课后根据自己学习情况及时间随时反复观看 CPR 视频、查阅学习资料,还可在实训中心边观看边练习操作,其节奏快慢全由自己掌握,不必担心在传统课堂上教师集体教学跟不上教学节奏的问题。

3.5 基于信息技术的翻转课堂教学模式有利于提高教师信息意识 信息化教学课堂是建立在教师和学生信息化思维的基础上的^[11]。在课前根据教学目标筛选设计制作教学资源并上传到课程网络平台、通过信息技术收集了解学生学习情况,课中教学实施及课后收集整理等环节中,都对教师的信息素养提出了较高的要求,因此学校应加强对教师进行多媒体和网络操作技能的培训,使教师在教学实践中灵活运用分享各种教学信息资源,逐步提高教师的信息素养。

参考文献

- [1] SHAT F, LI C S, LIANG L R, et al. Outcome of out-of-hospital cardiac arrests in Beijing, China[J]. Resuscitation, 2014, 85(11):1411-1417.
- [2] 许英姿,沈玉凤,华珍,等.基于“翻转课堂”理念的教学模式研究与实践[J].实验技术与管理,2015,228(9):173-175.

- [3] 徐春岳,饶和平,陈瑞明,等.基于网络教学平台的外科护理翻转课堂应用实践[J].重庆医学,2016,45(33):4739-4741.
- [4] 钟正伟,刘丹丹,唐旖旎.外科护理教学中引入典型案例的应用研究[J].重庆医学,2014,43(14):1815-1816.
- [5] 刘俊香,杨柳清,丁洪琼.“微课”视频在高职高专《急救护理技术》教学中的应用[J].重庆医学,2014,43(33):4557-4558.
- [6] 陈庚,方琴,彭显平,等.浅析高职学生如何提高自主学习能力[J].教育教学论坛,2016,17(39):253-254.
- [7] 田志娟,金瑞华,刘春风.翻转课堂在老年护理学教学中的应用研究[J].中华护理教育,2015,12(5):333-335.
- [8] 张春梅,金昌德.翻转教学设计在急救护理学教学中的应用研究[J].中华护理教育,2015,12(4):259-263.
- [9] 陈庆.基于信息化技术的职业教育教学设计的研究与实践[J].高教学刊,2015,1(23):84-85.
- [10] 高海宾.基于“项目导向、任务驱动”的 Oracle 数据库课程教学改革探究[J].电脑知识与技术,2017,13(3):98-100.
- [11] 王磊,谭芬.信息化技术下构建高职课堂教学模式的研究[J].软件工程师,2015,18(8):61-62.
- (收稿日期:2018-01-18 修回日期:2018-04-16)
- 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2018.24.028

基于医患关系管理的住院医师医业素养提升策略分析*

何艳君,刘向莉[△]

(重庆医科大学公共卫生与管理学院/医学与社会发展研究中心/健康领域
社会风险预测治理协同创新中心 400016)

[中图法分类号] R192.3

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2018)24-3231-02

住院医师规范化培训作为医学生毕业后教育的重要组成部分,对提高医生的综合素质具有重要意义。但目前的住院医师规范化培训主要注重临床技能,而忽视了人文素养的培养^[1]。本文针对住院医师规范化培训中存在的相关问题,提出了医业素养的概念,并以政策规范为基点,从医患关系管理视角提出了在住院医师规范化培训中提升医生医业素养的策略。

1 住院医师规范化培训的现实思考

原国家卫生和计划生育委员会在 2014 年 8 月发布了《住院医师规范化培训管理办法(试行)》(以下简称《办法》)和《住院医师规范化培训内容和标准(试行)》(以下简称《标准》)等文件。其中,《办法》将培训目标细分为:职业道德,专业能力,人际沟通与团队能力,科研与教学等 4 个方面。由此可见,住院医师规范化培训的目的是培养同时具备优良临床技能和良好人文素养的医生。但在培训标准中医德医风、人文知识等被归为公共理论一类,而对公共理论的培训主要采取集中面授、远程教学和自学等方式,缺乏具体的培训内容、实施细则和考核评价方式等。相关研究也指出培训更重视临床技能的培养,而忽略了对人文技能的训练^[2]。近年来我国医患关系不和谐的现实提示:应重视在医学教育和临床教育中引导医生正确认知医患关系,提升其人文素养^[3]。

2 医患关系与医师的医业素养

本文提及的医业素养,是指由医学训练和临床实

践获得的一种全面的从业素养,包括从业的道德品质、外表形象、知识与技能能力,涵盖职业的情绪能力等各个方面,具体可分为从医的个人素质、医学专业素养和医学社会素养。区别于素质(素质一般指人与生俱来的生理、心理特质,具有稳定性^[4]),素养更注重后天习得性,可以看作是在先天生理基础上通过训练和学习所获得的品质。通常提到的医生的职业素质主要指医生所必须具备的专业技能、敬业精神和职业道德。但在当今的医疗环境下,这种单从医生角度出发的概念已经不能满足当前社会的实际需求。为了加深对医患关系的了解,提升医疗服务质量,缓解医患矛盾,本文提出医务人员应具备一种全面的从业素养。这种全面的从业素养,是指医务人员——包括医生、护士、药检、管理人员等在学习和实践中获得的医学专业知识和技能、医患沟通技能、医学人文精神(包括尊重患者、关怀患者、同情心、同理心等)、医学社会知识、伦理道德素养和法律修养等;具体到住院医师规范化培训,它还应该是一种有意识的管理理念,有临床应用价值的经验和技巧。

3 在住院医师规范化培训中提升医业素养的重要性

3.1 有利于培养医学人文精神,改善医患关系 相关研究指出,医生医学人文素养对当前医患关系有重要影响,在提供高质量医疗技术服务的同时做到人文关怀,能在较大程度上提高患者的满意度^[5]。但目前我国医学人文教育现状不容乐观,仍存诸多问题,其中医学人文教育与临床实践脱节是最主要的问题^[6]。

* 基金项目:重庆市高等教育教学改革研究立项项目(163042)。

作者简介:何艳君(1994—),硕士,主要从事医学人文教育的研究。

[△] 通信作者,E-mail:xiangli31@sina.com。