

• 教学探索 •

基于课程思政的慕课联合翻转课堂在外科护理教学中的实践^{*}谢莉¹, 徐为群¹, 罗曼¹, 杨飞²

(1. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031; 2. 安徽中医药大学护理学院, 安徽 合肥 230038)

[摘要] **目的** 探讨基于课程思政视角的慕课联合翻转课堂在外科护理教学中的实践效果。**方法** 将安徽中医药大学 2019 级护理专业本科生按照班级随机分为观察组和对照组, 观察组实施基于课程思政的翻转课堂联合慕课教学, 对照组采用多媒体讲授式教学结合实训教学, 分析并比较两组外科护理学成绩和教学前后学生学习倦怠得分及专业承诺得分。**结果** 观察组外科护理学成绩高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。观察组教学后学习倦怠各维度得分均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组教学后专业承诺各维度得分均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 在外科护理教学中采用基于课程思政的翻转课堂联合慕课的教学模式, 有助于缓解护理本科生学习倦怠、提高学习成绩, 进而提升学生专业能力和稳定专业思想。

[关键词] 课程思政; 翻转课堂结合慕课; 护理本科生; 学习倦怠; 专业承诺

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.01.036

中图法分类号:R473.6

文章编号:1009-5519(2023)01-0161-04

文献标识码:C

外科护理学是阐述和研究对外科患者进行整体护理的一门临床护理学科, 是护理专业的核心课程。高等学校课程思政建设指导纲要指出, 医学类专业课程要在教学中注重加强医德医风教育, 着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神, 注重加强医者仁心教育, 提升综合素养和人文修养^[1]。护理专业是医学类专业的重要组成部分之一, 在护理学专业课程中开展思政教学, 有利于提高学生学习效果和综合素养^[2]。但有研究表明, 本科护生职业认同感偏低^[3], 学习倦怠现象较为普遍^[4], 护理专业本科生对“课程思政”认知不足^[5], “课程思政化”在高校普及力度不够。因此, 在外科护理教学中引入思政理念尤为重要, 本研究旨在探讨基于专业课程思政理念的翻转课堂结合慕课教学模式对护生学习状态和专业认同的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 安徽中医药大学 2019 级护理专业本科生, 以班级为单位, 将各班级进行编号, 再通过数字表法随机抽取两个班级作为研究对象, 护理 A 班纳入试验组, 护理 B 班纳入对照组。两组在教材选用、考试内容、教学进度、授课教师方面一致, 两组学生在性别、年龄、上学期内科护理学总评成绩方面比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性, 见表 1。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用多媒体讲授式教学结合实训教学。多媒体讲授式教学每个章节按病因病理、临床表现、辅助检查、治疗原则和护理程序的步骤进行教学; 实训教学以外科手消毒、引流管护理、肠造口护理等作为教学重点内容, 帮助学生建立对外科护理操作形象直观的认识。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上, 增加基于课程思政视角的翻转课堂结合慕课进行教学。

1.2.2.1 教学前准备 (1) 慕课思政教案构建: 课程组以李乐之主编的《外科护理学》第 6 版教材为依托, 以知识点为中心, 以案例为载体, 在教学目标中增加价值观(情感)目标, 将理论课程分为 6 个板块, 安排专人负责, 通过案例呈现故事背后的故事, 在家国情怀、专业认同、敬业仁爱、人文关怀、创新意识、职业道德、中华孝道等方面深入挖掘思政元素, 充分融合专业知识传授和思想政治教育, 把中医特色作为家国情怀、文化自信、传承创新的有机结合点, 传递“至精至诚、惟是惟新”的校训价值观, 见表 2。(2) 思政慕课教程录制: 教学团队选择智慧树线上教学网络平台(<https://www.zhihuishu.com>), 根据本课程 2020 年修订的课程思政教学大纲, 由具有临床教学经验的外科护理学高年资教师录制以案例为导向的教学视频课程, 每节慕课教程时间 10~15 min, 共 55 个。教学视频课程做到重点、难点突出, 同时设计思政问题, 如乳

^{*} 基金项目: 安徽省教育厅教学示范课项目(皖交秘高【2020】165 号); 安徽中医药大学课程思政建设研究项目——重点项目(2021zlgcfy020)。

腺癌章节,问题 1:如果患者告诉你,她怕乳房切除后穿衣服会被别人发现,你如何与患者沟通? 问题 2:根据慕课内容编写乳腺癌术后功能锻炼的口诀(可以小组合作完成)。如食管癌章节,食管癌患者术后切口疼痛,拒绝咳嗽咳痰,请问如何为该患者讲解咳嗽、咳痰的重要性?(3)翻转课堂培训:由一名经过翻转课堂教学培训的教师对课题组授课教师进行同质化培训,结合智慧树线上教学网络平台功能区,设计本课程翻转课堂实施流程,所有研究人员讨论通过,确保

该教学方法在应用中的同质化。

表 1 两组护生基本情况比较

组别	n	性别(n)		年龄 ($\bar{x}\pm s$,岁)	上学期内科护理学 总评成绩($\bar{x}\pm s$,分)
		男	女		
对照组	58	16	42	19.87 $\pm$ 2.79	78.72 $\pm$ 9.80
观察组	58	14	44	19.93 $\pm$ 2.80	75.74 $\pm$ 11.29
P	—	0.672		0.924	0.133

注:—表示无此项。

表 2 外科护理学翻转课堂与慕课教案思政融入点

翻转课堂与慕课联合章节	思政元素及融入点	中医药特色
绪论(1)	家国情怀、专业价值;抗疫一线护士上第一课	孙思邈-大医精诚
外科营养支持(4)	专业认同-静疗专科护士;肠外营养	中药外敷
手术室管理和工作(4)	专业认同-手术室专科护士;手术安全核查	中医五音疗法
外科感染患者的护理(4)	敬业仁爱;临床案例-病情观察和健康教育	院内制剂-芙蓉膏
颅内压增高及脑疝患者的护理(4)	求真务实;临床案例精细化护理	艾灸、硝黄散外敷
颈部疾病患者护理(3)	批判性思维;临床案例-术后并发症未及时处理	热奄包
乳腺疾病患者的护理(3)	创新意识;乳腺癌术后功能锻炼口诀自编	手法通乳、中药湿敷
胸部损伤患者的护理(3)	医者精神、敬畏生命;临床案例病情观察	耳穴贴压、腕踝针
食管疾病患者的护理(3)	专业认同;临床案例-术后饮食方案的制订	腕踝针
胃十二指肠疾病患者的护理(4)	创新意识;术后护理措施要点口诀自编	中药灌肠
大肠疾病患者的护理(4)	专业认同-伤口造口专科护士;人工肛门护理	揞针、穴位敷贴、
胆道疾病患者的护理(4)	职业道德、人文关怀;拓展加速康复理念	院内制剂-疏肝利胆散
泌尿系梗阻患者的护理(4)	中华孝道;分组情景模拟	穴位艾灸、穴位按摩
骨折患者的护理(4)	专业认同-骨科专科护士;临床案例功能锻炼	热奄包、中药泡足
实训操作(10)	职业规范;护士准备、物品准备、操作过程	中医技术展示

1.2.2.2 翻转课堂教学实施 (1)翻转课堂前:教师提前 3 d 发布自主学习任务书,课前检查学生慕课学习情况;学生在智慧树网络教学平台通过个人账户登录系统选课后,即可观看慕课课程并可反复学习教程,按时提交慕课作业并可进入讨论区参与讨论。(2)翻转课堂中:教师首先反馈慕课学习进展,遴选学生回答任务书内容,然后教师提出课程中问题(如乳腺癌术后输液在哪一侧?为什么?)。根据学生课前讨论聚焦的问题及课堂中的交流情况对相应章节的重难点内容进行梳理、提炼,以促进学生知识的内化。(3)翻转课堂后:对自主学习任务书进行批阅和评价;及时回复学生提出的问题;每学期在智慧树直播平台进行直播答疑 3 次。

1.2.3 评价指标

1.2.3.1 护生专业承诺评分 采用连榕等^[6]编制的大学生专业承诺量表,包括 4 个维度,其中情感承诺因子 9 题、理想承诺因子 7 题、规范承诺因子 5 题、继续承诺因子 6 题。各维度与总量表之间的相关系数

为 0.774~0.891,各维度的内部一致性检验结果为 0.676~0.843。每个问题采用 Likert-5 计分,完全不相符计 1 分,比较不相符计 2 分,不确定计 3 分,比较相符计 4 分,完全相符计 5 分,得分越高,表示专业承诺水平越高。每个维度因子得分为各题总分相加。

1.2.3.2 护生学习倦怠评分 采用连榕等^[6]编制的大学生学习倦怠量表,包括 3 个维度,其中情绪低落因子 8 题、行为不当因子 6 题、成就感低因子 6 题。各维度与总量表之间的相关系数为 0.408~0.762,各维度的内部一致性检验结果为 0.704~0.812。每个问题采用 Likert-5 计分,完全不相符计 1 分,比较不相符计 2 分,不确定计 3 分,比较相符计 4 分,完全相符计 5 分,得分越高,表示学习倦怠感越严重。每个维度因子得分为各题总分相加。

1.2.3.3 外科护理学成绩 包括 3 个维度:(1)平时考核,通过考勤、慕课答题、课堂发言、自主学习任务书考核方式实施,成绩采用百分制;(2)期中考核,内容涵盖期中考核前 1 周外科护理学的教学内容,题型

包括单选题、填空题、名词解释和简答题,成绩采用百分制;(3)期末考核,内容涉及外科护理学教材每个章节,题型包括单选题、填空题、名词解释、简答题、综合案例分析应用 5 种类型,闭卷考试,成绩采用百分制。

1.3 统计学处理 采用 SPSS23.0 统计学软件进行分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组采用两独立样本 t 检验,前后对比采用配对 t 检验,计数资料采用频数或构成比表示,比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 问卷有效率 共发出调查问卷 116 份,最终收

回有效问卷 115 份,有效率为 99.1%。

2.1.1 两组护生教学前后专业承诺评分比较 观察组教学后专业承诺各维度得分均较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),特别是反映有利于实现自己的理性和抱负的理想承诺评分和愿意留在该专业学习的继续承诺评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$),见表 3。

2.1.2 两组护生教学前后学习倦怠评分比较 观察组教学后学习倦怠各维度得分均较对照组低,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 4。

表 3 两组护生教学前后专业承诺评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	情感承诺		规范承诺		继续承诺		理想承诺	
	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	30.50±5.44	30.64±5.34	19.10±3.45	19.02±3.30	19.07±3.36	19.17±3.40	23.84±5.02	23.72±4.97
观察组	30.47±5.47	34.29±5.62	19.09±3.19	20.33±3.50	19.03±3.42	20.79±2.56	23.59±5.15	26.34±5.08
t	0.034	-3.589	0.028	-2.075	0.550	-2.901	0.274	-2.809
P	0.973	<0.001	0.978	0.040	0.956	0.004	0.785	0.006

表 4 观察组教学前后护生学习倦怠评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	情绪低落		行为不当		成就感低	
	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	21.83±5.66	21.98±5.33	18.31±2.77	18.16±2.61	20.29±3.37	20.36±3.41
观察组	22.41±5.68	19.59±3.51	18.39±3.03	17.22±2.32	19.58±3.51	19.12±2.57
t	-0.557	2.861	-0.16	2.030	1.106	2.214
P	0.579	0.005	0.873	0.045	0.271	0.029

2.2 两组护生考核成绩比较 观察组外科护理学期末考核成绩高于对照组,差异有统计学意义($t=114.13, P<0.01$),见表 5。

表 5 两组护生考核成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	平时考核	期中考核	期末考核
对照组	90.64±4.03	72.13±15.54	70.42±14.28
观察组	89.11±4.76	75.77±14.00	75.63±11.90

3 讨 论

3.1 基于课程思政视角的慕课联合翻转课堂有助于对护生专业认同的引导 本研究中,观察组教学后专业承诺各维度得分均较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),特别是反映有利于实现自己的理性和抱负的理想承诺评分和愿意留在该专业学习的继续承诺评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。外科护理学是护理专业的核心课程之一,共 102 学时^[7];如何充分挖掘外科护理课程中的思政元

素,潜移默化地对学生的思想意识、行为举止产生影响,进而实现知识传授、价值塑造和能力培养的多元统一是护理教育者需要思考的问题^[8]。本课程教学组通过知识点和临床案例把家国情怀、专业认同、敬业仁爱、人文关怀、创新意识、职业规范、医者精神、中华孝道等思政元素融入教学环节,思政元素所融入的课程内容占总学时的 73.9%,在授课过程把中医特色作为家国情怀、文化自信、传承创新的有机结合点,传递“至精至诚、惟是惟新”的校训价值观。另一方面,通过外科营养支持章节、手术室管理章节、骨科患者护理等章节的自主学习任务书的布置,引导学生专科护士方向的职业规划,体现护理专业价值,稳定专业认同。

3.2 基于课程思政视角的慕课联合翻转课堂有助于活跃课堂氛围,提高学生学习兴趣 本研究中,观察组教学后学习倦怠各维度得分均较对照组低,差异有统计学意义($P<0.05$)。慕课联合翻转课堂的教学模式下,护生通过主动完成慕课学习和自主学习任务指

导书,主动思考并将疑问在翻转课堂上提出,教师进行答疑解惑并与护生进行讨论。在这个过程中教师和学生通过教学知识点达到广度和深度的融合,形成一种共同解决问题的协作关系^[9],提升师生关系的温度,达到“三度融合”。“亲其师,才能信其道”,通过教师的正向影响,提高学生学习兴趣。本课程教学组在授课中也注重深入发掘古代医家的价值理念^[10],并联系实际将临床护理工作中有突出效果的中医护理适宜技术,如耳穴埋豆、腕踝针等,以小篇幅内容作为思政切入点带入课堂。在教师的指导下,学生间相互操作,得到动作、表情、语气等方面的真实体验,学生参与度高,一方面体现中医院校的特色,另一方面让学生感受到祖国医学的博大精深,增强中医文化自信,激发了学生的学习兴趣。

3.3 基于课程思政视角的慕课联合翻转课堂有助于提高外科护理学课程的教学质量 本研究结果显示,观察组外科护理学考核成绩明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。另有研究发现,参与反向课堂的学生在可比测验、考试问题及开放式设计问题上表现良好或更好^[11]。慕课联合翻转课堂教学模式下,在很多教学环节尝试应用最便捷的信息化方式对知识传授和知识内化进行适当的翻转安排,学生能够进行个性化学习,让护生由被动学习转变为主动学习,改变传统教学以“教师讲解、护生听课”的师生角色,并对课堂内时间的使用进行了重新规划^[12],实现了对学生思考和判断能力的培养,有效提高护生的学习效果。在慕课学习中,护生可根据自身实际情况自由安排时间学习,不受时间和地点及空间限制,慕课课程可反复观看,还可在线随时寻求帮助^[13]。翻转课堂上,教师针对学生提出的问题及时给予解答,鼓励学生参与课堂教学,这可以让学生的记忆更加深刻,提升批判性思维能力。

专业课程思政并不拘泥于专门的教学方法,学生知识的获得、综合能力的培养和发展,不能只依靠一种教学方法^[14]。慕课微课联合翻转课堂为学生提供了自主学习和相互交流的新渠道^[15]。但是如何进行一次有挑战的提问和互动,如何布置一项有深度的作业,如何进行一场有设计的答疑辅导对教师提出了新的挑战。另外,在专业课程思政体系建设中进一步体现视野格局和价值模块的整合将是后续研究的方向。

参考文献

[1] 高宁,王喜忠. 全面把握《高等学校课程思政建设指导纲要》的理论性、整体性和系统性[J]. 中国大学教学,2020,41(9):17-22.

[2] 黄芳,杨艳霞,易国萍,等. 护理学基础课程思政

教学模式的实践[J]. 护理学杂志,2021,36(12):73-75.

[3] 徐敏,陈勤,刘晓虹,等. 护理本科实习生职业认同感的认知干预研究[J]. 中华护理杂志,2019,54(5):709-714.

[4] 李玉媛,姜荣荣,张丹萍,等. 282 名本科护生学习倦怠现状及影响因素分析[J]. 护理学报,2017,24(2):57-60.

[5] 黄清,应立英. 护理专业本科生对“课程思政化”认知态度和实施效果的调查分析[J]. 全科护理,2020,18(17):2164-2168.

[6] 连榕,杨丽娴,吴兰花. 大学生的专业承诺,学习倦怠的关系与量表编制[J]. 心理学报,2005,27(5):632-636.

[7] 肖华鹏,高娜,王娜,等. 教学做一体化教学模式在高职护理专业外科护理学教学中的应用[J]. 护理研究,2017,31(8):988-990.

[8] 张俊娥,彭俊生,尤黎明,等. 国家级一流本科护理学专业建设——以中山大学为例[J]. 中华护理教育,2021,18(5):395-398.

[9] 王益兰,张雪,杨金梅,等. 微课联合翻转课堂在手术室护生临床护理教学中的应用[J]. 护理学杂志,2018,33(6):10-12.

[10] 杨柳,葛莉,刘捷,等. 中医护理学基础课程的“课程思政”教学实践[J]. 中华护理教育,2020,17(5):431-434.

[11] MASON G S, SHUMAN T R, COOK K E. Comparing the effectiveness of an inverted classroom to a traditional classroom in an Upper-Division engineering course [J]. IEEE Transactions on Education, 2013, 56(4):430-435.

[12] 杨晓玲,曾建霜,杨微. 翻转课堂教学法在我国护理教育教学中应用的 SWOT 分析[J]. 护理学杂志,2016,31(15):70-72.

[13] 高国贞,彭雅琴. 临床教学专题系列微课的建设及在实习护生教学中的应用[J]. 护理学报,2019,26(21):10-13.

[14] 谢莉,徐为群,罗曼,等. 三阶段多元交叉模式教学在外科护理课堂教学中的应用[J]. 现代医药卫生,2020,36(24):4032-4034.

[15] 何艳,张春燕,杨颖,等. 翻转课堂教学改革模式应用于临床实习带教的效果分析[J]. 临床护理杂志,2020,19(2):71-73.