的方法和途径。

综上所述,目前,本院内科临床教学质量仍有不足,要保证培养高质量的人才需多方面协同配合解决,一方面,需要内科教研室对制度的落实、加强人员管理及筛选优秀临床实习教员并对此严格培训;另一方面,带教教员需不断创新教学模式,改善教学方法,提高学员学习积极性,这样不仅提高了学员在内科实习的能力,加强与患者的沟通能力,还有助于实习学员在未来的学医道路上成为一名优秀的临床医师。

参考文献

- [1] 王延庆,胡卫民,徐崇亮,等.情景模拟教学法在全科医学概论教学中的应用效果研究[J].继续医学教育,2019,33(2):34-36.
- [2] 李安琪,韦树长,唐丽丽.教学医院临床师资队伍建设的思考[J].养生保健指南,2019(22):116.
- [3] 史诚.临床教师岗前培训存在问题与对策探讨[J].南京医科大学学报(社会科学版),2016,16(6):499-501.
- [4] 吴瑞,郭霞,唐青青,等.预见习在精神病学教学中的作用研究[J].继续医学教育,2020,34(5):22-24.
- [5] 罗浩军,王裔端,刘东方,等.从临床实习教学现状论整合医学教育的必要性[J].医学教育研究与实践,2019,27(6):965-967.
- [6] 钟美华,陈微媚,单纪琳.影响临床教学质量的调

查分析[J].齐鲁护理杂志,2010,16(16):48-50.

- [7] 林涛.试论提高临床实习教学质量的四环节[J].教育教学论坛,2012(10):48-49.
- [8] 雷宇,张敏.浅谈内科培训对心外科护生的重要性[J].健康必读(下旬刊),2013(2):276.
- [9] 刘峰.影响临床教学质量的原因分析及对策[J].保健文汇,2020(12):265-266.
- [10] 苏真娇,钟彤,周冬梅,等.综合性医院专责临床护理教师培训与使用[J].中华护理教育,2021,18(6):535-538.
- [11] 袁晶晶.医院临床教师教学质量的提高对策分析[J].现代职业教育,2022(35):169-171.
- [12] 林彩勤.影响临床护理质量的原因及对策分析[J].今日健康,2014,13(5):159.
- [13] 祝丽琼,张建平,林仲秋,等.探讨影响临床教师带教积极性的因素及其对策[J].岭南急诊医学杂志,2020,25(2):193-194.
- [14] 吴丽,吴娅琴,吴琴.影响临床护理带教质量的原因分析及对策[J].检验医学与临床,2015(21):3286-3288.
- [15] 王立萍,木云珍,范琳波,等.职业卫生与职业医学课程满意度的调查及其思考[J].高教学刊,2019(26):45-47.

(收稿日期:2022-11-07 修回日期:2023-03-10)

• 教学探索 •

混合式教学模式叙事教育在护理学基础教学中的应用*

崔佳佳,刘洋,姚启萍,朱丹,吴佳丽

(江苏医药职业学院,江苏盐城 224000)

[摘要] 目的 探讨混合式教学模式叙事教育在护理学基础教学中对护生人文关怀能力及职业认同的影响。**方法** 选取该校 2021 级护理助产专业 2 个班 82 名护生作为研究对象,分为研究组和对照组,每组 41 名。对照组采用传统教学方法,研究组采用混合式教学模式叙事教育方法。运用关怀能力评价量表(CAI)、职业认同评价量表和护生满意度对 2 组护生进行调查。**结果** 2 组护生教学前 CAI 评分、职业认同评价量表总分及各维度得分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);研究组护生教学后 CAI 评分、职业认同评价量表总分及各维度得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。研究组护生对混合式教学模式下的叙事教育方法更满意。**结论** 混合式教学模式叙事教育能提高护生人文关怀能力,增强职业认同感。

[关键词] 叙事教育; 护理学基础; 护生; 人文关怀; 职业认同

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.15.032

中图法分类号:R471;G642.41

文章编号:1009-5519(2023)15-2677-05

文献标识码:C

护理学基础是一门护理专业核心课,对培养护生临床综合能力具有重要作用^[1]。自新型冠状病毒感

染疫情发生后在“停课不停学”的形势下全国各高校尝试开展了大规模线上教学。在面临境外疫情输入

和本土疫情传播扩散的压力下国内疫情防控形势依然严峻,因此,线上线下混合式教学模式仍是主要教学模式。《中国教育现代化 2035》战略任务指出,利用现代技术促进人才培养模式改革,在此背景下混合式教学还将不断推广和完善,成为今后教育主流模式。叙事教育是通过某些形式,如影片、阅读、阐述、与患者沟通等方式达到教育目的的方法^[2-3]。本研究在混合式教学模式下将叙事教育融入护理学基础教学中,并探讨了教学效果,旨在为叙事教育在专业课中的应用提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用整群抽样的方法选取本校 2021 级护理助产专业 2 个班 82 名护生作为研究对象,分为研究组和对照组,每组 41 名。所有护生均为女性,对照组年龄 19~22 岁,平均(20.78±1.41)岁;研究组年龄 18~22 岁,平均(20.62±1.38)岁。2 组护生年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。护生均知情同意,自愿参与本研究,并且均未曾接触过叙事教育。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 护理学基础安排在大一学年的第一、二学期。本研究选取第一学期。2 组教师、授课内容、教学要求等完全一致。2 组护生在护理学导论课程结束对护理有初步认识的基础上组织临床见习 1 周,旨在了解临床工作环境及护理工作内容,通过与患者沟通交流获取病史资料,收集临床案例。对照组利用智慧职教云平台建立线上教学资源,发布课前预

习任务、课中主题讨论、课后复习等相关内容,理论课采用传统教学方法,以教师讲授为主,护生可通过线上发布的案例分组讨论学习,操作课根据临床真实案例,教师集中示范,护生分组练习后随机挑选 2 名护生操作,护生评价后教师最后集中点评。在学习中不接触叙事教育方法及其相关的课内外活动。研究组在混合式教学模式基础上将叙事教育融入护理学基础课堂与课后环节中。护理学基础第一学期的课时为 48 学时,叙事教育选取其中 12 个理论课开展,主要为医院与医院环境、出入院护理、医院感染与预防、职业防护、患者的清洁护理、饮食护理 6 个内容,每个内容分别为 2 学时。具体方法如下。

1.2.1.1 课前准备 (1) 组建教学团队:遴选教龄 5 年以上,讲授护理学基础 3 轮以上的教师,同时,愿意参与教学研究,具有投身教学改革的热情。(2) 建立资源库:团队成员根据课程标准搜集叙事教育相关素材,课程组集中讨论遴选并邀请教学经验丰富的专家审核,最终完善后确定资源。(3) 教师准备:教师利用线上资源自主学习、咨询临床专家、团队成员学习讨论等设计授课教案,完成初稿。开课前教师试讲,课程组所有成员参与听课、评课等,团队再次完善形成终稿。(4) 护生准备:通过线上平台向护生介绍叙事教育的内涵、特点,开展此教学的原因和目的,上课形式及要求等,激发护生对叙事教育的学习兴趣。

1.2.1.2 课中实施 以 12 学时中的入院护理为例,具体流程见表 1。

表 1 入院护理设计流程

教学环节	教学内容	教学活动设计	设计理念
课前			
发布预习任务	患者入院护理视频	线上发布资源	利用平台资源,养成自主学习习惯;
自主学习	课前测试	护生自主学习	培养合作能力
小组合作	查阅资料、小组讨论,角色分工,书写脚本	小组分工合作	
课中			
案例导入	案例展示:患者,男,75 岁,有慢性阻塞性肺气肿病史,患者近日出现咳嗽、咳痰、呼吸困难加重的情况,家人陪伴步行入院就诊。任务一:请为患者介绍就诊流程;任务二:因病情需住院治疗,为患者实施入院护理。	案例分析,提出问题,引出工作任务	以临床工作任务为中心,密切联系临床;引导护生主动思考,解决问题
情景模拟	围绕工作任务,通过线上平台随机选择小组,并以小组为单位模拟工作过程,再分组讨论	情景再现 角色扮演	培养护生团队合作的意识及能力
护生自述 多元评价	参与角色扮演的同学叙述自身感受,并针对出现的疑问讨论如何解答;其他组同学点评模拟的过程	护生自述感受 多元评价	提高护生语言表达能力,培养人文关怀意识,感悟医护人员职业素养
教师评价总结	教师评价各个角色及模拟流程中的优、缺点,总结入院护理主要工作内容,突出重点	归纳总结	
测试反馈	线上发布课堂测试,检测护生知识掌握情况,教师讲解易错题	课中测试	了解知识掌握情况,查漏补缺

续表 1 入院护理设计流程

教学环节	教学内容	教学活动设计	设计理念
课后			
发布微视频	线上发布抗疫学姐日常工作,并讲述抗疫的体会与收获;反思医护人员在患者出入院时需具备的素养	完成“我给学姐的一封信”及反思日记,上传并分享	通过榜样的力量,激发护生热爱护理事业,反思日记促内化
书写回信			
反思日记			

1.2.1.3 课后活动 每 2 周组织护生开展一次分享会或主题汇报,分享内容可包括交流见习体会、分享反思日记等;主题汇报通过线上平台发布相关视频或人文故事确定主题,护生分组汇报感悟心得。

1.2.2 评价工具

1.2.2.1 关怀能力评价量表(CAI) 美国护理学家 NKONGHO 编制的 CAI 是评价护生人文关怀能力的权威测评工具。包括 3 个维度、37 个条目,其中勇气 13 个条目,理解 14 个条目,耐心 10 个条目。采用 Likert 7 级评分法,从“完全反对”到“完全赞同”依次计 1~7 分,总分为 37~259 分,得分越高表示人文关怀能力越强。该量表在护生群体中的 Cronbach's α 系数为 0.840,各维度 Cronbach's α 系数为 0.780~0.830。

1.2.2.2 职业认同评价量表 采用郝玉芳^[4]编制的职业认同评价量表,包括 5 个维度(包括自我概念、社会比较与自我反思、留职获益与离职风险、职业选择的自主性和社会说服)、17 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“完全不符合”到“完全符合”依次计 1~5 分,总分为 17~85 分,得分越高表示职业认同感越强。该量表 Cronbach's α 系数为 0.827。

1.2.2.3 满意度 采用问卷形式调查 2 组护生对护理学基础教学的满意度,参与调查率为 100%。

1.3 统计学处理 应用 SPSS24.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率或构成比表示,组间比较采用 χ^2 检

验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组护生教学前后 CAI 总分及各维度得分比较 2 组护生教学前 CAI 总分及各维度得分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);研究组护生教学后 CAI 总分及各维度得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.2 2 组护生教学前后职业认同评价量表总分及各维度得分比较 2 组护生教学前职业认同评价量表总分及各维度得分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);研究组护生教学后职业认同评价量表总分及各维度得分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 2 组护生教学前后 CAI 总分及各维度得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	<i>n</i>	勇气	理解	耐心	总分
教学前					
研究组	41	55.88±8.32	62.35±7.19	51.76±7.19	169.39±22.03
对照组	41	56.67±9.79	63.13±9.68	52.79±6.38	171.42±20.65
<i>t</i>	—	0.393	0.414	0.686	0.430
<i>P</i>	—	0.694	0.679	0.494	0.668
教学后					
研究组	41	63.92±9.19	71.53±10.37	55.75±7.98	188.16±20.57
对照组	41	57.03±8.38	64.37±9.39	50.17±6.21	171.85±16.69
<i>t</i>	—	3.547	3.277	3.533	3.942
<i>P</i>	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

表 3 2 组护生教学前后职业认同评价量表总分及各维度得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	<i>n</i>	自我概念	社会比较与自我反思	留职获益与离职风险	职业选择的自主性	社会说服	总分
教学前							
研究组	41	19.37±2.32	8.79±3.21	10.69±2.95	7.46±1.17	6.86±3.27	58.92±10.03
对照组	41	18.64±3.48	7.63±2.67	11.23±3.57	7.29±2.31	7.16±2.54	59.04±11.36
<i>t</i>	—	1.117	1.778	0.746	0.421	0.494	0.051
<i>P</i>	—	0.267	0.079	0.457	0.675	0.622	0.959
教学后							
研究组	41	22.37±3.85	10.86±2.58	13.36±2.97	8.75±2.16	8.87±3.09	65.79±9.17
对照组	41	19.64±2.03	8.23±3.59	11.43±1.17	7.31±1.43	7.04±1.25	59.37±8.13
<i>t</i>	—	4.017	3.809	3.871	3.559	3.515	3.354
<i>P</i>	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

2.3 2 组护生满意度比较 研究组护生对混合式教学模式下的叙事教育方法更满意。见表 4。

表 4 2 组护生满意度比较[n(%)]

条目	研究组 (n=41)	对照组 (n=41)
1. 喜欢这样的教学方法	35(85.4)	30(73.2)
2. 有良好的学习体验	37(90.2)	28(68.3)
3. 有利于培养自主学习的习惯	37(90.2)	27(65.9)
4. 有利于激发学习热情,提高学习积极性	35(85.4)	31(75.6)
5. 有利于感知人文关怀,并理解关怀的内涵	37(90.2)	28(68.3)
6. 有利于形成人文关怀的行为	38(92.7)	29(70.7)
7. 有利于增强护理职业的认同	39(95.1)	28(68.3)

3 讨 论

3.1 混合式教学模式下的叙事教育能明显提高护生的人文关怀能力 护理的内涵就是关怀,护生作为护理事业的接班人,人文关怀是其必须具备的职业素养。但很多研究表明,我国高职护生人文关怀能力较低^[5],其中的主要原因之一是护生接触临床真实工作情景的机会少、对护理人文关怀的感知大部分来源于教师和书本,无法形成对人文关怀的感性认识^[6],同时,现在“00”后的护生在成长过程中往往多以自我为中心,语言和行为方面不懂得顾及他人感受,因此,培养护生人文关怀的能力显得尤为重要。叙事教育在教学中借助视频、工作情景模拟、讲述等方式引导护生感知人文关怀,在反思中感悟人文关怀。本研究表明,研究组护生教学后 CAI 总分及各维度得分均明显高于对照组,与董化娣等^[7]研究结果一致,说明混合式教学模式下的叙事教育能明显提高护生的人文关怀能力。本校在护生学习护理基本理论、对护理的工作任务和工作方式等有大致了解后组织其进入临床见习,通过与患者交谈了解病史,能感受患者经历疾病的痛苦,激发护生人文关怀的感情。通过观摩临床护士的操作,能直接感受到护士对患者的人文关怀,有助于培养护生的人文关怀意识与能力^[8]。课中围绕真实临床案例进行小组讨论、情景模拟、角色扮演的方式在真实情景中体验不同角色,让护生学会换位思考,真实体验到患者想要表达的内容,产生共情后更加领悟到人文关怀的意义^[9]。课后护生完成书写反思日记或主题汇报等活动可促进护生将感悟的人文关怀情感内化为自身人文关怀素养^[8]。

3.2 混合式教学模式下的叙事教育对护生职业认同感有积极的影响 职业认同是能坚定认可自己的职业选择,并通过不断努力达到个人目标,实现自我价值^[10]。有研究表明,护士人数短缺的主要原因之一就是

职业认同感低导致护士离职率较高^[11]。护生是护理队伍的后备力量,因此,需在护理培养教育阶段不断增强护生的职业认同,有助于护生牢固树立从事护理工作的决心,保证护理队伍的稳定与发展。本研究表明,研究组护生教学后职业认同评价量表总分及各维度得分均明显高于对照组,说明叙事教育在混合式教学模式下可提升护生的职业认同。本研究在教学时通过援鄂学姐讲述自身在抗疫一线的工作和自我感受,激发护生在面对突发公共卫生事件时遵循生命至上的原则,帮助护生理解护理专业内涵,提高其职业认同,形成尊重生命、救死扶伤的职业情怀。

3.3 混合式教学模式下的叙事教育有利于提高护生满意度,提升教学质量 由表 3 可见,研究组护生教学满意度明显高于对照组,表明护生对混合式教学中运用叙事教育的认可度较高。说明叙事教育能培养护生自主学习习惯,提高学习积极性,有助于护生在融洽的学习氛围中感知人文关怀内涵,提升了人文关怀能力,增强了对护理内涵的理解,强化了职业认同感。

参考文献

- [1] 李甜,闵瑰,徐日颖. 叙事教育结合实践教学对高职护生人文关怀意识和人文关怀能力的影响[J]. 护理研究,2022,36(7):1244-1247.
- [2] 张索飞,冉丽娟,马会娟,等. 思政背景下的叙事教育在护理课程人文建设中的运用[J]. 广西医学,2021,43(16):2022-2026.
- [3] 成琼,朱海燕. 叙事教育在我国护理教育中的应用研究[J]. 中国医学伦理学,2022,35(7):720-723.
- [4] 郝玉芳. 提升护生职业认同、职业自我效能的自我教育模式研究[D]. 上海:第二军医大学,2011.
- [5] 陈红,余华,范罗丹,等. 叙事教育在本科《护理心理学》教学的设计与实施[J]. 解放军护理杂志,2022,39(5):80-83.
- [6] 陈红. 叙事教育对护生人文关怀能力影响的研究[D]. 昆明:昆明医科学,2021.
- [7] 董化娣,夏冬云,魏敏. 基于混合式教学的叙事教育在伤口护理门诊实习带教中的应用效果研究[J]. 卫生职业教育,2021,39(23):100-102.
- [8] 李静,陈利颖,李雅雪. 基础护理实训叙事教育对护生人文关怀品质的影响[J]. 全科护理,2020,18(25):3413-3415.
- [9] 于海容. 叙事护理学理论构建及其课程开发与实证研究[D]. 上海:中国人民解放军海军军医大

学, 2017.

- [10] 汪淑敏, 吴亚美, 应金宏, 等. 叙事教育法对新入职护士职业认同水平的干预效果研究[J]. 浙江医学教育, 2020, 19(4): 29-31.
- [11] 何丽亚, 董彩梅, 肖霞. 湖南省护理专业学生职业认同现状及影响因素研究[J]. 中华护理教育, 2017, 14(4): 314-318.

(收稿日期: 2022-11-04 修回日期: 2023-03-08)

• 教学探索 •

腹腔镜手术视频教学模式在肝胆外科研究生临床教学中的应用研究

杨小李^{1,2}, 郑冬宁^{1,2}, 高本见^{1,2}, 涂宇^{1,2}, 方程式^{1,2}, 苏松^{1,2}, 李波^{1,2,△}

[1. 西南医科大学附属医院普通外科(肝胆胰外科), 四川 泸州 646000; 2. 西南医科大学附属医院四川省院士(专家)工作站/代谢性肝胆胰疾病泸州市重点实验室, 四川 泸州 646000]

【摘要】目的 探讨腹腔镜手术视频教学模式在肝胆外科研究生临床教学中的应用效果。**方法** 选取西南医科大学附属医院普通外科(肝胆胰外科)40名在读研究生作为研究对象, 将其随机分为研究组和对照组, 每组20名。研究组采用腹腔镜手术视频教学模式, 对照组采用传统教学模式, 比较2组学生理论成绩、面试问答成绩, 并采用问卷调查形式对教学效果进行评估。**结果** 研究组学生理论成绩为(85.24±3.94)分, 优于对照组[(78.84±2.76)分], 差异有统计学意义($P<0.0001$)。研究组学生面试问答成绩为(11.95±1.63)分, 优于对照组[(9.7±1.78)分], 差异有统计学意义($P<0.0001$)。90%的学生认为腹腔镜手术视频教学模式有助于肝胆解剖结构的学习, 能够提高学习效率及主观能动性; 100%的学生认为腹腔镜手术视频教学模式生动有趣, 有助于对肝胆手术流程的理解, 并对该教学模式感到满意。**结论** 腹腔镜手术视频教学模式能给学生带来更加直观、立体的学习体验, 提高学生学习效率及主观能动性, 从而获得更好的教学效果。

【关键词】 临床教学; 腹腔镜视频; 肝胆外科

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.15.033

文章编号: 1009-5519(2023)15-2681-03

中图法分类号: R657.3

文献标识码: C

肝胆外科是一门兼具较高理论性和实践性的学科, 其临床疾病种类多样, 且涉及生理学、解剖学、外科学等多学科知识体系。肝脏是人体最大的实质性器官, 肝内动、静脉血管与胆管系统纵横交错, 且肝周毗邻胃、十二指肠、胰腺及肝外胆道等重要组织结构^[1-2]。因其繁杂的解剖结构, 肝脏手术是普通外科系统中难度系数最高的手术类型之一, 这也为肝胆外科研究生的临床教学提出了挑战。传统教学模式以教材、幻灯片为载体, 采用二维解剖图谱、肝脏模具进行教学讲解^[3]。然而, 仅利用理论知识、二维解剖图像或简单的肝脏模具难以让学生清晰地理解肝脏分叶分段、肝内脉管走行等复杂的三维空间结构。因此, 学生学习效率较低, 教学效果不佳。

随着科技迅猛发展, 高清手术视频系统日益成熟^[4]。腹腔镜手术视频教学模式是以腹腔镜手术视频为载体, 将文字标注、静态画面及实时讲解相结合的一种全新教学模式, 其打破了传统教学模式在空

间上的限制, 极大地丰富了教学内容及形式^[5]。部分高校在临床教学中引入基于微创手术视频的教学模式, 该模式有利于学生掌握临床基础知识, 显示出较好的教学效果^[6-7]。本研究探讨了腹腔镜手术视频教学模式在肝胆外科研究生临床教学中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取西南医科大学附属医院普通外科(肝胆胰外科)40名在读研究生作为研究对象, 将其随机分为研究组和对照组, 每组20名。排除标准: 既往接受过腹腔镜手术视频教学的研究生。2组均为男性, 其中研究组平均年龄(25.4±0.3)岁, 在校平均绩点为(3.0±0.3); 对照组平均年龄(25.9±0.6)岁, 在校平均绩点为(3.1±0.3)。所有研究对象均知情同意。2组学生性别、年龄及在校学习成绩等一般资料比较, 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 对照组采用传统教学模式, 具体

△ 通信作者, E-mail: liboer2002@126.com.