

中医护理学实训课程的教学改革与实践*

张秋霞 曹天晴 方亚雯

(周口职业技术学院 河南周口 466000)

摘要: 基于临床医疗需求不断增加,为有效保证临床治疗效果,护理干预为重要内容。而随着中医在国内外受到的重视提高,对新形势下中医护理教学提出全新要求,强调在中医护理学教学中对实训教学加以重视,合理调整理论教学与实训教学构成比,进而切实提高高职中医护理学实训教学成效,以此有效提高学生的专业实践能力,帮助学生在今后就业中有着更好且多元选择,从而促使学生能够良好发展,具有广阔的发展前景。基于此,对中医护理学实训课程开展教学改革,进而创新教学实践策略具有重要意义。

关键词: 中医护理学 实训课程教学 改革与实践

中图分类号: R-4; G642 **文献标识码:** A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2023.01.187

中医护理学是涵盖较强应用性与实践性理论知识以及实操技能的一门学科。在中医学教学中,该学科地位较高,是护理专业学生必须掌握的课程,可为学生在今后护理工作提供良好的支撑。随着中医发展,临床对中医护理有着巨大需求,因此,为满足临床需求,应培养高质量、高素质的中医护理人才。基于此,高职作为培养技术型人才的主要阵地,针对当前护理行业发展要求,应积极开展中医护理学实训课程教学改革,创新实践教学模式,以此提高学生的综合实践操作技能。

一、中医护理学实训课程教学改革

1. 教学目标优化

新时期下,中医护理学实训课程教学改革主要以“强化实践、体现素质、注重整体”为目标,侧重护理专业能力的培养。在新教学目标指导下,教师在开展实训教学过程中,遵循知识、能力、素质、态度协同发展要求,且为进一步提高实训教学质量,实现教学目标,为学生打造专业的实训基地,为学生提供专业的实训平台,使学生不仅可通过实训来提高自身实操技能与实践能力,而且还可以让学生更加贴近临床工作环境,以此让学生对中医护理产生更多的认识,并缩短课堂教学与临床实践之间的差距。与此同时,随着实训教学改革不断推进,在新教学目标下,教师还侧重学生对“护士”角色的认同感培养以及职业素养培养,以此提高学生的岗位胜任力,进而可为医学领域输送高质量的护理人才^[1]。

2. 教学方法完善

(1) 多种教学模式相结合

当前的高职中医护理学实训课程教学,对学生综合能力的培养提出了更高的要求,因此,传统的教学模式将无法与新时期教学目标相适应,为此,应开展中医护理学实训课程教学改革,不断创新实践教学模式与教学理念。而在实际实践教学过程中,基于不同实训教学任务需求应选择最恰当的教学手段,因此,在目前中医护理学实训教学中,强调将多种教学模式相结合,进而实现因材施教、因地制宜^[2]。

(2) 整合教学内容

中医护理学在临床上的价值作用尤为突出,开展中医护理学教学需要与临床实际需求相适应,因此,为保证实训教学效果,应基于临床需求、行业发展要求、就业趋势、岗位要求、职业素养等内容严格把握教学大纲,并做出合理的教学内容调整,从而通过教学内容调整与整合,将理论教学与实训教学有机结合,避免实训教学占比较低或理论教学与临床实际不符等问题发生,以此让中医护理实训教学更“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”^[3]。

(3) 优化考核方式

考核是检验与考查学生对中医护理学知识掌握情况的主要手段,通过考核,不仅便于学生了解自身在哪方面知识掌握上存在不足,从而进行补充,而且还有助于教师调整教学计划,因此,在中医护理学实训课程教学改革中,考核方式优化为一项重点内容。为保证考核的有效性,应转变传统的考核形式,将多元化的考核形式贯穿于中医护理学课程教学的全过程,将考核分为形成性考核和终结性考核,结合两次考核结果进行学生学习情况进行综合考量。与此同时,在形

*基金项目:2020年度周口职业技术学院教育教学改革项目“基于护理职业能力的中医护理学课程改革研究与实践”(zzjg2020-15)

成性考核和终结性考核过程中,还应合理调整理论考核与实践考核成绩构成比,提高实践成绩占比,以此强化学生的实践能力和创新能力。此外,新时期,中医护理学实训课程考核还包含与护士职业资格考试接轨的知识、技能,进而让学生提前适应护士职业资格等级考试,在今后实际考试中能够稳定发挥,不慌乱,进而取得良好的成绩,尽早取得护士职业资格证书^[4]。

二、中医护理学实训课程教学实践

1. 引入“慕课”教学理念,开展在线课程教学

“慕课”是基于网络技术快速发展背景下,结合当前中医护理学实训教学要求而产生的一种新型教学模式。“慕课”教学将课堂转移到线上,充分地利用在线课程予以学生多元化知识教学,不仅可以拓宽学生知识获取途径,而且还可充分调动学生学习积极性^[5]。具体的“慕课”教学实践包括课前自主学习阶段、课堂教师指导阶段以及教学考核阶段三个环节。

课前自主学习阶段。“慕课”教学理念强调将课堂归还给学生,要求学生完成自主探究学习。基于此,“慕课”教学模式设有课前自主学习阶段。在此环节,学生应充分利用网络教学资源基于教师布置的教学任务完成相关课程注册,从而获取电子版的学习资料。随后,学生需要根据课程的课时合理规划学习任务,并在自主学习中遇到难度较高的知识点,先与同学进行互助讨论,并在教师上线后寻求教师解惑。学生在掌握相关知识后,应及时到实训室内进行实践操作,从而将理论知识及时转化为实操技能。在在线课程学习结束后,学生需要参与线上考试。

课堂教师指导阶段。在自主学习后,学生对相关中医护理学知识会有初步掌握,但为加强学生对知识的理解与运用,进而帮助学生构建系统化的中医护理学知识脉络,以及提高其实践能力,教师需要对学生进行指导。学生可在课堂上向教师演示其通过在线课程掌握的实训技能,完成具体的实训技能操作,此时,教师可根据学生的具体操作做出标准指导,纠正学生错误操作,以此让学生真正掌握实操技能。在此阶段,教师还可为学生在自主学习阶段遇到的实际问题做出详细解答以及个性化辅导,进而引导学生达到最终学习目标。

教学考核阶段。“慕课”是基于网络的一种教学模式,因此,学生需要长期与网络环境进行接触,而网络中存在诸多对学生有着较强吸引力的内容,对于自控力较为薄弱的学生而言,“慕课”实训教学效果不佳,学生学习成效与预期目

标不符。基于此,为提高学生的自我管控力,以及了解学生对中医护理学实训课程相关知识的掌握度与运用情况,应对学生开展考核。在此要求下,客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)被应用,其不仅能够切实考查学生的实操水平,而且还能够为学生今后护士职业资格考试奠定良好基础。由于随着护士职业资格考试不断被完善,客观结构化临床考试是当前其主要考核模式,因此在中医学护理学实训课程教学实践阶段融合客观结构化临床考试便于与护士职业资格考试接轨。

2. 基于PBL的微格教学法,提高学生实际操作能力

在问题导向(Problem-Based Learning, PBL)下的微格教学(Microteaching)强调在中医护理学实训课程实践教学过程中,将问题全程纳入教学中,通过问题指导学生进行问题探究,进而在寻找答案的过程中,提高学生的问题分析能力、问题解决能力。与此同时,微格教学属于一种小型模拟教学活动,在中医护理学实训教学中能够开展“观看—模仿—录播—回放—反馈—评价—纠错—完善”教学流程,进而可促使学生在短期内快速掌握实操技能,从而不断地提升其实际操作能力^[6]。基于PBL的微格教学实践包括课前布置任务阶段、课上知识建构阶段、课后总结内化阶段三个环节。

课前布置任务阶段。以“辨证施护—表证”实训教学为例。实践教学前,教师设计“辨证施护”实训教学目标与教学任务,完成教学方案制定,并设计好与之相关的教学问题。在实际教学中,教师向学生讲述案例背景:“文某某,女性,35岁,三天前意外受凉,随后出现恶寒、发热、头痛、咳嗽、气喘等问题,通过查体,还可知该女性痰液偏稀白,无汗,舌质淡、舌苔薄白,脉浮紧。”随之基于PBL向学生提出问题,要求学生思考案例中该名患者的病位、性质以及属于何证?课前问题需要提前3天或1周交给学生,为学生留出充沛的时间,基于问题开展自主探究或小组讨论,进而给出问题答案。

课堂知识建构阶段。在此阶段课堂教学中,首先应要求学生回答课前教师布置的问题,学生通过课前思考,回答:“案例中文某某患者是六淫外邪从皮毛、口鼻侵入机体,病为潜在肌肤的证候,属于表证。”教师对学生的答案给予肯定,并对学生进行表扬与鼓励,同时顺势提出教学重点“辨证施护—表证”,要求学生病情观察—生活起居护理—饮食护理—用药护理各环节要点进行掌握,根据实训内容开展训练。在实训过程中,教师可以模拟临床案例,指导学生分

别扮演患者与护士,针对不同病情做出精准判断以及予以对症护理。在此期间,教师可以为扮演患者的学生提供不同的病情,小组之间依次进行施护演示,教师需要对学生实际操作进行纠正与指导,对错误操作要求学生加强练习。在课堂知识建构阶段,教师需要对所有操作进行录像记录。

课后总结内化阶段。教师带领学生观看学生实训教学中的表现,观察具体的实践操作,便于学生对当前自身的实际操作能力有着确切把握,明确后续学习侧重方向,进而能够真正理解并掌握表证施护。同时,教师也能够以表证施护,举一反三地掌握后续相关辨证施护相关内容。

3. 运用临床案例模拟法,有效地解决教学与临床脱节矛盾

在临床疾病诊治中,为进一步提高患者预后效果,保证临床治疗效果,为患者予以科学有效的护理干预具有重要意义,因此在开展中医治疗中,中医护理为主要内容,为切实提高中医护理质量,应在中医护理学教学中,积极开展实训教学,进而通过系统化的实践教学,提高学生中医护理实操技能,从而可以更好、熟练地将理论知识应用于实践。但在目前实际中医护理学课程实训教学中,存在教学内容与临床脱节问题。鉴于此,要想促使学生在今后临床工作中具有较强的应急能力与实践能力,教师应针对教学与临床脱节矛盾,提出有效解决方案。在此要求,中医护理学实训课程实现有效改革,创新了教学模式,其中临床案例模拟法的应用效果十分显著。运用临床案例模拟法开展中医护理学实训课程教学实践,不仅可以通过实际案例让学生真实接触到临床工作,而且通过案例环境模拟,还能够促使学生深入到临床护理工作中去,进而实现理论知识向实操技能转变,以此有效地解决教学与临床脱节矛盾。

临床案例模拟教学方法的要点为:(1)在实训教学中,为保证学生对案例吃透,应将每个案例设计为2个学时,实训中涉及的临床案例可来源于临床实际患者,也可由临床护理经验丰富的高年资护士进行编写。(2)在案例编写过程中,需要根据不同阶段实训教学重点进行,以切实提升学生实操技能与专业素养为核心,侧重临床常见问题的正确处理方式指导。在案例模拟教学中,担任患者角色的均为标准化患者,其具有较高的专业素养,可以带领学生尽快投入到情

境中,并且可做出相关反应,进而可考察患者面对突发情况的应急反应能力以及解决问题的能力。(3)在案例设计时,应坚持典型性,即运用到实际教学活动中的案例需要有代表性与启发性,如在开展“辨证施护”实训教学时,案例中患者的临床病症表现为相对应候证的典型特点。(4)在实训过程中,为能够对学生进行专业的指导,实训教师应由高级职称的资深护师负责,在完成案例演绎且学生对案例中错误的操作均找出来后,专业人员应再次开展一遍正确的操作表演,通过正确的操作来加深记忆。

结语

综上所述,临床中医护理工作对专业理论知识与实践操作技能的要求较高,因此,为保证学生岗位胜任力,应在中医护理学教学中提高对实训教学的重视程度,进而教育发展要求开展中医护理学实训课程教学改革与实践。基于研究可知,通过教学目标优化、多种教学模式相结合、整合教学内容、优化考核方式以及引入“慕课”教学理念,开展在线课程教学,基于PBL的微格教学法,提高学生实际操作能力、运用临床案例模拟法,有效地解决教学与临床脱节矛盾等策略,能够提高当前高职中医护理学实训课程教学改革与实践成效,保证中医护理学实训教学质量与有效性。

参考文献:

- [1]张欢,于睿.中医护理学实训课程的教学改革研究[J].医学信息,2019,32(2):31-32.
- [2]孙晓宁,杜善淑,朱乐英,等.三位一体化实践教学模式在本科社区康复护理教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(5):21-25.
- [3]曲正平,王娜,姚新,等.中医护理学基础实训课程WebQuest线上教学模式的构建与应用研究[J].教育教学论坛,2020(52):369-370.
- [4]宋璐,贾莅彦.翻转课堂教学模式在高职中医护理学实训教学中的应用[J].时代教育,2022(24):7-9.
- [5]陈爽.临床案例模拟法在中医护理学基础教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(18):53-55.
- [6]黄山发,朱建军,刘阔,等.中医护理实训创新学习模式的构建与研究[J].教育教学论坛,2019(48):212-213.