

CBL 联合情景模拟教学模式在妇科护理实践教学中的应用

周秀华 李杰 黄会英 黄瑞红 付艳丽

北京市房山区良乡医院护理部 北京 102401

摘要：目的 探讨 CBL 联合情景模拟教学法在护理专科生妇科临床实践教学中的应用效果。方法 本研究为前瞻性随机对照研究。选取自 2018 年 9 月—2019 年 6 月于首都医科大学良乡教学医院实践学习的护理学专业学生 78 人，采用随机数字表法将护生分为两组，观察组（40 人）采用 CBL 联合情景模拟教学法，对照组（38 人）采用传统以讲授为基础的教学法，比对两组理论、操作考试成绩、及格率、优秀率以及学生自我导向学习能力量表。结果 两组护生护理理论、技能考试成绩比较：试验组护生的考核分数、及格率均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组护生 SDLINS 量表比较：试验组护生的学习动机方面、人际沟通方面和总分高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 CBL 联合情景模拟教学法有助于培养护生学习兴趣，提升妇产科理论与操作的水平，改善沟通能力，提高教学质量。

关键词：CBL 教学；情景模拟教学；护生；妇产科；沟通能力

护生的临床实践阶段是将学校学到的理论知识，在临床带教老师的指导下运用到实践中去的过程，是护生过渡到护士的关键阶段。妇产科护理学是护理专业核心课程之一，是一门实践性很强的学科，非常强调护士的临床思维能力、操作能力和解决问题的能力。传统的教学方法是教师讲授为中心的，强调教学大纲和知识、概念的传递，不注意培养学生的解决问题能力、协作学习意识和终身学习习惯。且医学教育大多是对知识点的死记硬背，内容枯燥乏味，课程与临床工作的结合不够紧密，很难激发学生的学习兴趣 and 动力^[1]。

基于案例 (Case-Based Learning, CBL) 的教学法是以典型病例讨论为内容，使学生将所学的理论知识和临床实际相结合，核心是以病例为先导，以问题为基础，以学生为主体，以教师为主导的小组讨论式教学法^[2]。在教学实施中由教师先行设计病例或问题，学生围绕病例思考，查资料，寻答案，解决问题，相较于传统教学法，CBL 教学法能够明显提升学习积极性和评判性思维能力^[3]。情景模拟教学，则是在老师的指导之下，依据教学内容和教学目的设置模拟情景，让学生扮演不同的角色，利用角色扮演、实物演示、操作试验等诸多方式进行的一种学习方法，突出趣味性、操作性、配合性，能有效提高教学效果^[4]。本研究整合了 CBL 和情景模拟两种教学模式的优势，在护理专科生临床教学中应用，分析并探讨此种教学模式在妇产科临床实践教学中的应用，旨在提高护理专科生临床实习效果，并为优化教学模式提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2019 年 6 月—2020 年 2 月于首都医科大学良乡教学医院进行实践学习的护理学专业学生。纳入标准：（1）2014 级 3+3 全日制护理学大专学生；（2）自愿参加研究并签署知情同意书。排除标准：（1）男性学生；（2）因各种原因无法全程参加课程者。最终纳入研究对象 78 名，采取随机数字表法分组，分为试验组（ $n=40$ ）和对照组（ $n=38$ ），两组教学时间和教学老师保持一致。两组护生在年龄、入学成绩、妇产科实习前的理论考试成绩等基线资料的比较方面，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组护生一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

变量	实验组 ($n=40$)	对照组 ($n=38$)	t	P
年龄/岁	20.33±0.57	20.39±0.50	0.903	0.568

入学成绩/分	475.38±8.40	473.00±7.96	1.280	0.204
实习前的理论考试成绩/分	69.38±13.68	71.87±14.18	-0.790	0.432

1.2 方法

1.2.1 对照组采用传统课堂教学模式。

1.2.2 试验组采用 CBL 联合情景模拟教学模式，具体方法如下：（1）设计教学方案：由教学专家和妇产科护理专家成立课程组，成员 5 名，其中高级职称 4 名，中级职称 1 名，按照教学大纲要求选取具有典型性、代表性的 4 个真实病例，结合患者病情发生发展变化编写动态教案，并从患者入院评估、治疗、出院宣教三个环节，分阶段设置临床护理实际场景。（2）护生于课前 5 天收到病例的简报并预习相关专业知识。每 8 名护生分为 1 个小组，并设置一名组长和一名记录员。每阶段首先组内分析讨论该病案的特点和相关知识点，回答教师提出的问题。讨论结束后进行情景模拟，组员分别扮演患者、医生、护士、家属，再现疾病诊治和护理过程，部分侵入性操作巧妙结合教具。其间要体现人文关怀、医患沟通技巧、隐私保护等。角色反复轮换直到所有人都扮演过护士为止。（3）带教老师提问、启发和指导，对学生在情景模拟过程中出现的护理措施不到位或不当之处进行正确的演示，并根据课堂进展逐步发布临床资料，引导学生进入下一阶段。（4）三个阶段结束后，组内讨论全面梳理病例并由代表进行总结汇报，教师评价、总结，见图 1。

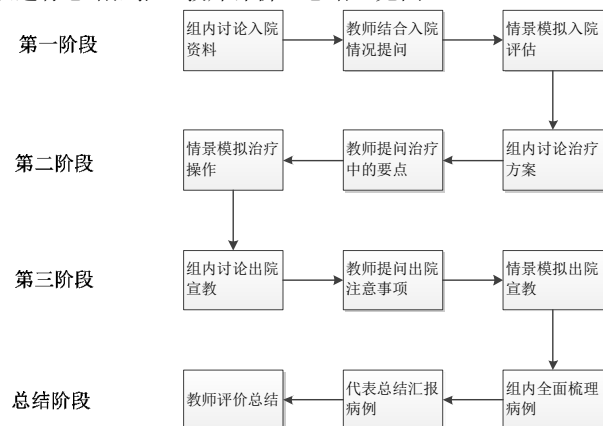


图 1 CBL 联合情景模拟模式流程图

1.3 效果评价

（1）两组学生实习结束后进行理论考试和护理技术操作考核。比对两组理论考试成绩和护理技术操作考核成绩和及

格率、优秀率, 60 分为及格, 85 分为优秀。(2) 比对两组护理学生自我导向学习力量表(Self-Directed Learning Instrument for Nursing Students, SDLINS), 由台湾国立护理学院郑凤芬教授等人研制, 共 20 个条目, 由 4 个维度组成: 学习动机(6 个条目)、计划与实施(6 个条目)、自我监控(4 个条目)、人际沟通(4 个条目)^[5]。总量表 Cronbach' s α 为 0.916, 具有良好的信度和效度。采用 Likert 5 点计分法, 5=非常同意, 4=同意, 3=普通/还好, 2=不同意, 1=非常不同意, 量表总分为全部条目得分总和, 范围为 20-100 分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计软件整理数据和统计分析。正态分布的计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用两独立样本 t 检验; 非正态分布的计量资料以中位数(四分位数) median (IQR) 表示, 组间比较采用 Mann-Whitney U 检验。计数资料以频数和百分率表示, 组间比较采用两样本率比较的 χ^2 检验或 Fisher 精确检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 3 两组护生 SDLINS 量表比较 (分; M, IQR)

变量	实验组 (n =40)	对照组 (n=38)	Z 值	P 值
学习动机	18.50 (13.25~24.75)	15.50 (9.75~20.25)	-2.058	0.040
计划与实施	19.00 (12.25~23.75)	19.50 (14.00~24.25)	- .711	0.477
自我监控	14.50 (10.25~17.00)	10.00 (8.00~17.25)	-1.4992	0.134
人际沟通	14.00 (11.00~16.00)	11.00 (7.00~14.00)	-3.708	0.000
总分	63.50 (57.25~70.75)	56.00 (49.75~61.25)	-3.406	0.001

3 讨论

3.1 CBL 联合情景模拟教学法适合运用在妇产科这一理论和操作并重的学科中 本研究发现, CBL 联合情景模拟教学法相比于传统教学法, 既提高了学生的理论考试成绩, 又提高了技能考核成绩。CBL 教学起源于 20 世纪的哈佛大学, 它以具体案例为基础, 有很强的互动性和实用性^[7], 但是单纯的 CBL 教学更倾向于讨论理论知识, 对于操作技能则无法涉及。Hustad 等的研究发现: 护生从模拟训练中可以有效地提高技能操作能力和临床判断能力^[8]。赵印懿等的研究认为: 在情景模拟教学中, 学生可以进行有创操作, 允许学生在犯错误中成长, 不用担心会对“患者”造成伤害, 操作的可重复性强^[9]。本研究巧妙地将情景模拟和 CBL 教学结合在一起, 让学生充分的融入到案例场景中, 运用所学到的理论知识来进行临床判断和决策。

3.2 CBL 联合情景模拟教学模式可以充分激发学生的学习积极性 本研究中, 实验组的及格率显著高于对照组, 而优秀率比对未见统计学差异。班级中的优等生, 有很强的自控能力和内在驱动力, 可能在多种教学形式中都能很好的投入进去。而差生们也并不是智商低下, 而是对学习缺乏兴趣, 一旦枯燥乏味的讲授充斥着课堂时, 他们就很难长时间地保持注意力了。本研究在 CBL 教学中安排较多讨论与汇报, 提高了他们在课堂上的兴趣和主导性, 培养了综合能力。在 CBL 结合情景模拟后, 比单纯 CBL 教学更加生动, 就算是班里平时比较厌学的学生, 也很主动的参与到了教学活动中。两组护生 SDLINS 量表比较时, 实验组的学习动机评分显著高于对照组。病例在学生的探索中逐渐丰满, 最终获得治愈, 学生的成就感油然而生。

3.3 CBL 联合情景模拟教学模式可以提高学生的职业素

2 结果

2.1 两组护生护理理论、技能考试成绩比较: 试验组护生的考核分数、及格率均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护生考试成绩比较

变量	实验组 (n =40)	对照组 (n=38)	t / χ^2	P
理论考试				
成绩 (分; $\bar{x} \pm s$)	77.68 \pm 10.80	70.87 \pm 17.41	2.062	0.043
及格 (n, %)	38 (95.0)	27 (71.1)	8.046	0.005
优秀 (n, %)	10 (25.0)	9 (23.7)	0.018	0.892
技能考试				
成绩 (分; $\bar{x} \pm s$)	81.45 \pm 11.68	71.08 \pm 15.55	3.317	0.001
及格 (n, %)	39 (97.5)	25 (65.8)	13.306	0.000
优秀 (n, %)	16 (40.0)	11 (28.9)	1.052	0.305

2.2 两组护生 SDLINS 量表比较: 试验组护生的学习动力方面、人际沟通方面和总分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

养 临床很多医患纠纷是因为沟通不佳所引起^[10]。在本研究中, 实验组护生的人际沟通评分显著高于对照组。Drdla 等的研究认为, 情景模拟教学法可以有效地培养医学生的沟通能力^[11]。在 CBL 的小组讨论中, 同学们齐心协力解决病例问题时曾经过充分而活跃的沟通过程。在情景模拟中, 更是把医患沟通、健康宣教、人文关怀作为重要的场景设置。所以, CBL 联合情景模拟教学法可以有效地提高护生的沟通能力。

4 结论

综上所述, CBL 联合情景模拟教学法有助于培养护生学习兴趣, 提升妇产科理论与操作的水平, 改善沟通能力, 提高教学质量。但本研究也存在一定的局限性: 男护生在很多教学医院的妇产科实习效果都很难保证, 本研究也未将男性护生纳入在内, 在未来的教学研究中应设计更加巧妙的方法来妥善解决这个问题。

参考文献

[1] ILLIWI J E, NELSON R W, WATSON J L, et al. Curricular Revision and Reform: The Process, What Was Important, and Lessons Learned [J]. Journal of Veterinary Medical Education, 2017, 44(3): 480.
 [2] GADE S, CHARI S. Case-based learning in endocrine physiology: an approach toward self-directed learning and the development of soft skills in medical students [J]. American Journal of Physiology Advances in Physiology Education, 2013, 37(4): 356-60.d
 [3] 赵印懿, 沈玲. 模拟情景教学在脐带脱垂护理中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(10): 68-70.
 基金项目: 首都医科大学 2019 年教育教学改革项目 (编号: 2019yjjx026)