

BOPPPS 教学模式联合情景模拟在妇科护理实习生带教中的应用观察

言彩蝶 吴雪蜜^{通讯作者} 陆芦

广西中医药大学第一附属医院妇科 广西南宁 530022

摘要:目的 探究 BOPPPS 教学模式联合情景模拟在妇科护理实习生带教中的应用观察。方法 本研究采用方便抽样法,抽取 2019 年 4 月~2021 年 4 月在广西中医药大学第一附属医院妇科实习的 146 名护理学本科专业实习生为研究对象,随机分为对照组(n=72)与观察组(n=74)。对照组采用传统带教法,观察组采用 BOPPPS 教学模式联合情景模拟带教法。在实习结束后对比两组学生出科成绩、自主学习能力、护理实习生综合评价及护理实习实习生对带教教师的评价等情况。结果 观察组的出科成绩、自主学习能力、护理实习生综合评价及护理实习实习生对带教教师的评价得分明显要比对照组高,对比有差异($P<0.05$)。结论 在妇科带教中使用 BOPPPS 教学模式联合情景模拟法有利于优化临床教学活动的过程,同时能显著提高护理专业实习生的综合素质,同时有助于培养护生的临床思维,值得推广和应用。

关键词: BOPPPS 教学模式;情景模拟;妇科护理实习生;临床带教

随着社会的发展,人们的生活水平正在不断提升,不仅关注疾病的治疗效果,对于心理、生理的舒适度也提高了重视,因此对临床护理工作的要求也在不断增加^[1]。妇科是专门为女性妇科病诊疗而设置的专业科室,有一定的专业性及特殊性。女性患者容易产生不良情绪,从而对治疗效果产生影响。所以,妇科的临床护理工作具有更重要的意义^[2]。传统临床带教模式的教学效果并不理想,难以让实习生在短时间内掌握理论知识及临床实践技能,护理人员必须要具备良好的综合素养才能胜任这一工作。因此,迫切需要一种更为高效的临床带教模式来提高护生的综合能力^[3]。BOPPPS 教学模式又称导学互动的加式教育,是带教教师参与进行课程设计的一种新兴教学模式,最早起源于北美地区并在全世界广泛应用^[4]。导学互动式教育(Bridge-in, Objective, Pre-assessment, Participatory learning, Post-assessment, Summary, BOPPPS)教学模式是一种新型的教育模式,而情景案例式教学模式则是通过创设情景,模仿案例达到教学目标,注重的是提高护生的问题解决能力,激发护生的学习兴趣,提高教学效果^[5]。2019 年 4 月,我院妇科开始采用 BOPPPS 教学模式联合情景模拟教学法开展临床带教工作,并取得了不错成果,具体信息报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2019 年 4 月~2021 年 4 月在广西中医药大学第一附属医院妇科实习的本科护理学专业实习生(以下简称护生)146 名,其中右江民族医学院学生 38 人、广西中医药大学学生 74 人,桂林医学院学生 34 人,由电脑产生随机数字,将护生分为对照组 72 人,观察组 74 人,对照组男生 9 人,女生 63 人,平均(21.32±2.01)岁,前期学校课程平均成绩(80.45±4.36)分,担任学生干部 22 人;实验组对照组男生 11 人,女生 65 人,平均(21.32±2.01)岁,前期学校课程平均成绩(80.45±4.36)分,担任学生干部 13 人,护生年龄为 18~23 岁,平均(19.59±1.04)岁。所有护生均自愿参与本次研究,且该研究经过我院伦理委员会批准。两组护生在年龄、性别、前期学校课程平均成绩以及是否担任学生干部方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 成立临床带教组 包括护士长 1 名,设教学秘书 1 名,科室带教小组成员 6 名,小组成员均为本科及以上学历,专科工作经验 ≥ 3 年,接受 BOPPPS 教学流程培训并完成考核,评估可以实施该流程教学。

1.2.2 对照组 采用传统教学方式:根据实习大纲及实习计划做好出科理论考试及技术操作项目安排表。实习生进入科室后通过多媒体教学讲解与妇科相关的知识,并开展相应的技能培训,然后实习生跟随带教老师进行临床实践操作,带教结束之后进行教学考核。

1.2.3 观察组 实施 BOPPPS 教学模式联合情景案例教学模式进行教学。带教教师根据妇科护理教学大纲,为护生设计情景教学过程,准备妇科常见病例,将制定的教育目标、教育任务发送给护生,并制定教学提纲。带教教师选择案例进行示范讲解,然后由护生自主选择,与带教教师相互探讨。在选择案例时,需要从浅到深,从简到繁。每一个阶段都需要针对护生的实际情况设计教学重难点,并根据护生的知识掌握情况调整教学内容。根据护生实际情况进行小组划分,每个小组 5~6 人,让学生扮演案例实际情况,包括护理人员、患者和患者家属。实习护生在接到任务之后,通过查阅网络资料、书籍以及相关文献等,并调查患者的临床症状、发病原因、心理社会因素、体格检查、用药情况、辅助检查等,相互分析和探讨^[6]。带教教师要提前布置模拟场地,准备相关物品。指导护生模拟,在最后统一演练。及时反馈其中的不足之处,加深学生对护理知识的印象。带教教师每周与实习生开展一次交流会,对于本周所存在的护理问题进行讨论,制定合理的教学方案,并确定下一周的教学案例。在带教之后,举行总结大会,护生需要整理好相关案例,将案例体会真实汇报。在此基础上采取 BOPPPS 教学。教师需要经过 BOPPPS 教学培训,然后根据 BOPPPS 模型设计教案,教学环节可以分为六个步骤,使护理学课程安排形成教学体系。首先是带教教师选择案例,使护生具有学习动机,并导入主题;根据教学大纲,将教学目标引入其中,提高护生的注意力;通过提问或问卷调查等方式,掌握护生的理论课内容学习情况;调动护生的学习积极性。临床查房可以采用提问式教学,督促护生积极主动的学习护理知识;完成对课程进行归纳总结、反思,延伸教学内容。在每次结束教学后,教师公布下一次需要讨论的病历、问题。通过在课堂上采用行

BOPPPS 教学法的导言、学习目标、前测部分, 分组讨论病例, 进行总结发言, 结束后由带教教师负责总结和指导。

1.3 调查工具及评价指标

1.3.1 基线资料调查 采用自行设计的《基线资料调查问卷》进行调查, 内容涵盖学生的学校、性别、年龄、学习经历、在校期间学习成绩、是否担任学生干部等多方面。

1.3.2 出科成绩 出科成绩=理论考核×40%+操作考核×30%+平时成绩×30%。理论考核: 采用同一试题库试卷进行闭卷考试, 满分 100 分。操作考核: 采用抽签法选取护理教研室下达我科《55 项临床护理技术操作标准》中的五项护理技术操作: 肌肉注射、阴道冲洗、女性导尿法、中药保留灌肠、烫熨疗法, 满分 100 分。

1.3.3 自主学习能力 应用英国 Williamson^[7]2007 年编制的自主学习能力量表, 包括学习意识、学习策略、学习行为、学习评价、人际交往 5 个维度共计 60 个条目, 每个维度包含 12 个条目。每个条目按 Likert5 级计分, 从不、很少、有时、经常、一直, 分别计 1~5 分, 量表总分为各条目得分之和。我国沈王琴等^[8]将量表进行文化调试后形成中文版, 并验证了其信效度, 该量表的 Cronbach' α 系数为 0.967, 内容效度指数 (CVI) 为 0.963。

1.3.4 护理实习生综合评价 采用通过全国高等学校护理学本科专业认证的由广西中医药大学第一附属医院护理教研室设计的护理实习生综合评价表^[9]进行评价, 本表由 7 个维度共计 15 个条目组成, 其中组织纪律 (2 个条目)、工作态度及行为规范 (4 个条目)、沟通教育能力 (2 个条目)、评判性思维能力 (2 个条目)、临床护理能力 (2 个条目)、学习能力 (2 个条目)、团队协作能力 (1 个条目), 每个条目采用 Likert5 级计分, 从“差”到“优秀”依次给予 1~5

分的评定。护理实习生综合评价表的内容效度为 0.912, 总量表的 Cronbach' α 系数为 0.901, 7 个分量表的 Cronbach' α 系数为 0.856~0.898。

1.3.5 护理实习生对带教教师评价 采用我院护理学专业实习生对带教教师评价表^[9]对护生实习前后进行评价, 该量表包含基本素质 (3 个条目)、带教态度 (3 个条目)、带教内容 (4 个条目)、带教方法 (5 个条目)、带教效果 (3 个条目), 共 18 个条目 5 个维度, 量表总分为 100 分。根据评分分为 4 个等级: 优秀 (90~100 分)、良好 (80~89 分)、一般 (70~79 分)、差 (70 分以下)。总量表的 Cronbach' α 系数为 0.873, 5 个分量表的 Cronbach' α 系数为 0.815~0.866。

1.4 统计学分析方法

本次研究数据采用 SPSS23.00 统计学软件处理, 行 t 、 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组在不同学校、性别、年龄、学习经历、在校期间学习成绩、是否担任学生干部等多, 采用 t 检验及方差分析, P 值均 > 0.05 , 差异无统计学意义, 具有可比性。

2.2 两组学生出科成绩比较

观察组出科成绩平均为 (93.08±5.93) 分, 对照组出科成绩平均为 (89.05±3.16) 分, 实验组成绩优于对照组, 差异有统计学意义 ($t=11.506$, $P=0.004$)。

2.3 学生自主学习能力比较

对比两组学生在学习意识、学习策略、学习行为、学习评价、人际交往方面进行比较, 采用 t 检验, P 值均 < 0.05 , 差异有统计学意义, 观察组分值均高于对照组, 说明 BOPPPS 教学法联合情景模拟对学生的自主学习能力提高更有帮助。

表 1 护生自主学习能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

维度	观察组	对照组	t	P
学习意识	51.29±5.96	40.82±3.37	15.459	0.00
学习策略	56.46±2.07	42.22±1.94	42.927	0.000
学习行为	53.06±2.56	43.31±2.15	11.098	0.027
学习评价	47.69±3.64	41.06±1.08	12.607	0.004
人际交往	52.58±1.58	42.10±1.25	21.041	0.000
总分	261.08±15.81	209.51±9.79	31.531	0.001

2.4 护理实习生综合评价 (见表 2)

对比两组学生在组织纪律、工作态度及行为规范、沟通教育能力、皮版型思维能力、临床护理能力、学习能力、团

队协作能力方面进行比较, 采用 t 检验, P 值均 < 0.05 , 差异有统计学意义, 观察组分值均高于对照组, 观察组学生出科时的综合评价分值更高。

表 2 两组护理实习生综合评价比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

维度	观察组	对照组	t	P
组织纪律	8.03±1.25	6.72±0.98	11.533	0.000
工作态度及行为规范	17.86±1.44	14.85±1.52	4.515	0.022
沟通教育能力	7.82±1.76	5.23±1.64	4.226	0.040
评判性思维能力	8.36±1.02	6.36±1.38	15.696	0.000
临床护理能力	16.39±1.28	13.64±1.03	14.609	0.002
学习能力	16.33±1.06	14.22±0.95	4.515	0.016

团队协作能力	9.03±0.64	7.26±0.59	13.861	0.033
总分	83.82±8.45	68.28±8.09	16.523	0.009

2.5 护理实习生对带教教师评价 (见表3)

两组学生实习前对带教老师评价比较, $Z=-0.439$, $P=0.661>0.05$, 差异无统计学意义, 即实习前两组学生对带教老师评价无差异, 具有可比性; 两组学生实习后对带教老

师评价比较, $Z=-8.174$, $P=0.000<0.05$, 差异具有统计学意义, 即两组学生实习后对带教老师评价有差别, 观察组满意度高于对照组, 具体见下表。

组别	实习前				实习后			
	优秀	良好	一般	差	优秀	良好	一般	差
观察组	47	20	7	0	70	4	0	0
对照组	42	25	5	0	48	22	2	0
Z		-0.439				-8.174		
P		0.661				0.000		

3. 讨论

临床实习是护生将理论知识转化为实践能力的阶段, 对于护生的学习思维和护理能力培养具有重要作用^[10]。而妇科护理不仅关系到患者疾病治疗效果和恢复效果, 还与医院的发展具有直接关联。传统的教学模式缺乏教、学之间的沟通, 护生更多的是被动学习, 所以容易产生依赖心理, 长此以往致使护生的学习积极性和主动性下降。因此, 为了更好地调动学生的学习积极性, 在妇科带教中采用 BOPPPS 教学模式联合情景案例法, 充分发挥了该教学方法的优势。

情景案例教学模式是通过真实案例模拟临床过程中的真实场景, 分析疾病并提出相应的治疗思路; 在这一过程中, 教师可以从理论上指导护生, 并将其应用于患者, 以实现更好的教学目标。在妇科临床带教中, 由于所涉及的患者是女性, 病史询问和妇科检查涉及患者隐私, 一方面患者对护生存在不同程度的不信任等因素, 给护理人员和患者之间的交流造成了一定的障碍; 另一方面, 由于保密问题, 许多护生因为刚刚实习, 无法正确面对患者的提问, 在一定程度上导致护生缺乏主动性、参与性^[11]。情景案例教学模式可以充分体现人文关怀和情感教育, 同时也是多种教学方法的融合。因此, 情景案例教学模式具有非常强的可操作性, 且成本较低, 对于临床带教具有非常高的指导作用。

综上所述, BOPPPS 教学模式联合情景案例法应用在妇科护生带教中, 使护生在理论学习中进一步加深了妇科护理知识的掌握, 将理论知识转化为实践操作能力, 不仅可以提高护理实习生的学习主动性和综合分析、问题处理能力, 使带教教师的引导作用得以充分发挥, 使带教教师能够掌控教学情况, 并且使妇科带教更加规范合理, 达到更好的教学目标。BOPPPS 教学模式应用在妇科护生带教中, 还可以培养护生的创新思维能力, 建议在护生带教中推广应用。

参考文献

[1] 肖博, 张曦. 基于 BOPPPS 模型的教学模式在整形外科进修医师颌面外科学带教中的应用 [J]. 中国美容整形外科杂志, 2020, 31(9): 575-576.

[2] 李淑民, 韦榕飒, 廖金莲, 等. BOPPPS 教学模式联合微课在放疗科临床护理教学中的应用效果 [J]. 中国临床护理, 2020, 12(1): 47-49, 52.

[3] 李娜, 罕若林, 宋云华, 等. BOPPPS 模式下思维导图在皮肤科护理实习查房带教中的应用 [J]. 皮肤病与性病, 2021, 43(1): 3-5.

[4] Zijun Liao, Sen Qiao. The Construction of BOPPPS Teaching Model in The Course of Inorganic Chemistry Course. 2018 3rd International Conference on Society Science and Economics Development [C]. ISBN, 2018: 8.

[5] 张明靖. BOPPPS 教学模型在应用型本科院校小学教育专业《钢琴》课程中的应用研究 [J]. 艺术评鉴, 2020(22): 115-117.

[6] 李慧, 党雁, 李云峰, 等. BOPPPS 教学模式在本科护理临床教学中的研究进展 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(9): 113-115.

[7] Williamson SN. Development of a self-rating scale of self-directed learning [J]. Nurs Res, 2007, 14(2): 66-83.

[8] 沈王琴, 胡燕. 中文版自我导向学习评定量表的信度与效度 [J]. 中华护理杂志, 2011, 46(12): 1211-1213.

[9] 赵玉玲, 黄沂*, 周艳琼, 等. 基于信息系统的形成性评价对护理专业实习生后期临床教学质量的影响 [J]. 卫生职业教育, 2020, 38(12): 61-62.

[10] 王桂荣. 基于 BOPPPS 教学模式+学堂在线平台的课程研究与实践——以《物流成本管理》课程为例 [J]. 经济师, 2020(4): 183-184, 186.

[11] 杨怜琳, 龙云凯, 李浩. 护理双语情景教学在妇科急症抢救及护理中应用的体会 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(2): 75-76.

基金项目: 广西中医药大学 2020 年校级教育教学研究与改革项目““BOPPPS”教学模式在妇科护理教学小讲课中应用的改革与实践研究”(2020B020);

作者简介: 言彩蝶, 女, 本科, 副主任护师, 研究方向: 妇科护理.

通信作者: 吴雪蜜, 女, 本科, 护师, 研究方向: 妇科护理.