

# 理论与实践一体化在五官科护理学小班教学中的应用

刘琳, 李定梅, 易果果

(湖南医药学院, 湖南怀化, 418000)

**[摘要]** **目的** 探讨理论与实践一体化在五官科护理学小班教学中的应用效果。**方法** 采用抽签法抽取护理专业 2 年级 2 个班的学生作为实验组和对照组, 每组各 120 人; 实验组采用理论与实践一体化的小班教学模式, 对照组采用先理论后实践的传统分段式教学模式, 比较两组学生的考试成绩和教学效果。**结果** 两组学生理论与技能考试成绩和教学效果比较, 差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ ), 实验组均优于对照组。**结论** 理论与实践一体化的小班教学模式能激发学生的学习兴趣, 调动学生学习的主动性和积极性, 提高学生对理论知识和专科技能的掌握和教学效果。

**[关键词]** 五官科护理学; 小班教学; 护理教育

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2016)02-0054-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2016.02.014

## Application of theory and practice integrated teaching model in small class teaching of ENT nursing

Liu Lin, Li Dingmei, Yi Guoguo//Modern Clinical Nursing, -2016, 15(2):54.

**[Abstract]** **Objective** To explore the teaching effects of theory and practice integrated teaching model in small class teaching of ENT nursing. **Methods** Two classes of nursing students from grade two were randomly selected as experiment group and control group with 120 students in each group. The experiment group was treated with theory and practice integrated teaching model in small class and the control group with traditional practice. The teaching effects of the two groups were compared by test results as well as questionnaire survey. **Result** The teaching effect in the experiment group was significantly better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The theory and practice integrated teaching model in small classes can promote the students' interest in learning and mobilize their initiative and enthusiasm to master theoretical knowledge and specialist skills.

**[Key words]** ENT nursing; small class teaching; nursing education

五官科护理学是一门专业性很强的临床护理学科, 所涉及的器官具有解剖结构精细复杂, 腔小洞深、功能复杂的特点。但传统的多媒体课件平面图片难以清楚展示五官的三维立体结构和各器官之间的解剖联系, 学习难度大, 学习兴趣不高, 这很大程度上影响了教学效果。五官科常用检查和护理操作技术是护理专业学生必须掌握的护理操作技能, 但由于学生对五官解剖结构的感性认识不佳, 往往很难掌握相应技能。理论与实践一体化教学模式是指将理论知识和实践操作组合教学的一种模式, 适合小班教学, 不仅做到理论与实践的融汇贯通, 也激发学生主动学习的兴趣和激情<sup>[1]</sup>, 在护理教学中得到广泛应用, 并且取得良好效果<sup>[2-5]</sup>。笔者于 2013 年 3~6 月在五官科护理学教学中采

用理论与实践一体化的小班教学模式, 取得较好的教学效果, 现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2013 年 3~6 月采用抽签法在本学院 2013 级全日制 3 年制护理专科的 7 个大班中采取抽签法抽取 2 个大班为研究对象, 分为对照组和实验组, 每班各 120 人, 每个大班由 4 个小班组成。实验组学生, 均为女生, 年龄 19 ~ 21 岁, 平均(20.04 ± 0.52)岁。对照组学生均为女生, 年龄 19 ~ 21 岁, 平均(19.97 ± 0.43)岁。两组学生一般资料比较, 差异无统计学意义(均  $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

《五官科护理学》课程在大学第 5 学期开课, 学习时间为 15 周, 共 30 学时, 其中理论教学 24 学时, 实验教学 6 学时。课程采用陈燕燕主编, 人民卫生出版社出版的供护理助产专业使用的第 3 版

**[收稿日期]** 2015-09-11

**[作者简介]** 刘琳(1980-), 女, 湖南怀化人, 讲师, 主治医师, 在读博士, 主要从事眼科临床和五官科护理学教学工作。

《眼耳鼻喉口腔科护理学》作为教材。结合课程教学特点,选取第一章眼的应用解剖生理、第二章眼科患者的护理概述(眼科常用检查及护理操作技术)、第十三章耳鼻喉的应用解剖生理、第十四章耳鼻喉科患者的护理概述(耳鼻喉科常用检查及护理操作技术)作为讲解内容,由同1名教师进行授课。大班授课为120名学生,小班为30名。

1.2.1 对照组 采用传统分段式教学方法(先理论后实践),即以大班形式先在教室对五官的解剖及生理进行理论授课,包括眼的应用解剖生理2学时,耳鼻喉的应用解剖生理2学时;再在实验室以小班的形式进行眼科、耳鼻喉科患者的护理概述的讲解,并组织学生进行练习,其中包括眼科常用检查和护理操作技术4学时,耳鼻喉科常用检查和护理操作技术2学时。如在对眼的解剖及生理、眼科常用检查和护理操作技术进行授课时,先以大班形式在教室对眼的解剖及生理进行理论授课;再在实验室以小班的形式进行眼科常用检查和护理操作技术的授课,并组织学生进行练习。

1.2.2 实验组 实验组学生采用理论与实践一体化的小班教学模式,以小班形式开展教学,共4个小班,授课地点是配备有多媒体、教学模型和实验物品的多功能实验室。眼的应用解剖生理、常用检查和护理操作技术授课为6学时,耳鼻喉的应用解剖生理、常用检查和护理操作技术授课为4学时。主要采用角色扮演法,模拟角色包括护士和患者。

1.2.2.1 五官的解剖及生理知识讲解 拟定1名学生模拟患者角色,教师采用模型和多媒体对模拟患者的五官解剖和生理进行讲解。

1.2.2.2 五官常用检查演示 教师在讲授与五官常用检查相关的解剖和生理功能知识点时,模拟护士直接对模拟患者进行五官常用检查,使知识点的讲解和检查操作紧密结合。如拟定1名学生模拟患者角色,教师模拟护士角色,在结合模型和多媒体讲解患者的晶状体结构和调节功能时,同时引入近视力检查,对模拟患者实施视力检查;如在讲解黄斑的结构和功能时,同时引入远视力检查,对模拟患者实施远视力检查。

1.2.2.3 护理操作技术演示 教师在讲授与五官常用护理操作技术相关的解剖和生理功能知识点时,教师模拟护士直接对模拟患者进行五官常用护理操作技术演示。如拟定1名学生模拟患者角色,教师模拟护士角色,在结合模型和多媒体讲解患者的眼睑和结膜解剖和生理时,同时引入翻转上眼睑检查、滴眼药水操作、涂眼膏操作。

1.2.2.4 学生操作练习 在教师模拟护士进行检查或护理操作后,组织学生以1名学生模拟患者,另1名学生模拟护士进行一对一的实践操作。教师在实践操作中,不但要求学生规范检查和操作,还要求学生注重护患沟通技巧,并根据检查或操作结果对患者进行健康教育。

1.2.2.5 教师评价 在以小组为单位的角色扮演过程中,由教师对学生进行指导;角色扮演完毕后,教师对学生的实践操作给予点评,提出普遍存在的问题和改进的方法。

### 1.3 评价指标

1.3.1 理论与技能考试成绩 ①理论考试内容包括五官解剖及生理,五官常用检查及护理技术操作适应症、禁忌症、准备、操作步骤、注意事项、结果报告、健康教育等。采取密闭式考试及阅卷,任课教师不参与阅卷,理论考试总分为100分。②技能考核项目包括视力检查、色觉检查、翻转上眼睑检查上睑结膜、外耳道鼓膜检查、滴眼药水护理操作、涂眼膏护理操作、鼻腔滴药护理操作、耳道滴药护理操作等8个。每位学生抽取其中之一进行考核,从护理礼仪与沟通能力、操作前准备、操作过程、结果报告和健康教育能力5个方面进行评分,每个方面20分,技能考核总分为100分。

1.3.2 教学效果评价 根据李克特量表(Likert scale)<sup>[6]</sup>设计教学方法应用效果问卷调查表进行教学效果调查。问卷内容包括学习兴趣、批判性思维能力、实践能力、沟通交流能力及护理评估能力等5项,每项均设有明显提高、提高、一般、不提高、明显不提高5个等级,并分别赋值5~1分。采取不记名方式要求学生认真填写,并当场回收问卷。两组学生各发放120份问卷,实验组回收118份有效问卷,回收有效率98.33%,对照组回收116份,回收有效率为96.67%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS19.0 统计软件进行统计学分析。计量资料比较采用 *t* 检验。检验水准  $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组学生理论考试和技能成绩比较

两组学生理论考试和技能成绩比较见表1。由表1可见,两组学生理论和技能成绩比较,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),实验组学生理论和技能成绩均高于对照组。

2.2 两组学生对教学效果评价比较

两组学生对教学效果比较见表2。由表2可

表 1 两组学生理论和技能考试成绩比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	理论成绩	技能成绩
实验组	120	78.91 ± 9.17	87.45 ± 7.47
对照组	120	73.43 ± 8.36	79.75 ± 10.85
<i>t</i>		4.842	6.401
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05

见,两组学生对教学效果评价各方面比较,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),实验组学生对教学效果各方面评分均高于对照组。

表 2 两组学生对教学效果比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	学习兴趣	实践能力	沟通交流能力	护理评估能力	批判性思维能力
实验组	118	4.44 ± 0.64	4.37 ± 0.64	3.68 ± 0.65	3.57 ± 0.73	4.15 ± 0.62
对照组	116	3.36 ± 0.72	3.23 ± 0.69	2.92 ± 0.69	2.68 ± 0.78	2.88 ± 0.71
<i>t</i>		12.13	13.03	8.61	9.00	14.43
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

3.1 理论与实践一体化的小班教学模式能提高生理论和技能考试成绩

本研究结果显示,实验组学生的理论和技能成绩均优于对照组(均  $P < 0.05$ ),与国内文献报道相符<sup>[7-8]</sup>。分析其原因:①小班为教学单位较大班进行教学的学生注意力更为集中,学生对五官的解剖生理理论知识能获得更为直观和感性的认识,降低了解剖生理理论知识的学习难度,同时也为规范、科学的实践操作奠定了基础;②在良好的解剖生理认知的基础上,教师继续采用角色扮演法对五官的常用检查或护理操作技术进行演示,学生通过观看模拟临床护理情境的五官科常用检查和护理操作演示,对检查和护理操作的整个流程以及操作时的护理礼仪与沟通、操作前准备、操作步骤、结果报告和健康教育有系统、规范的认知;③在学生系统、规范认知的基础上,教师组织学生继续采用角色扮演和互换角色进行一对一的实践操作,并从旁指导和点评,提高学生学习的主动性和积极性,促进五官科常用检查和护理操作技术

的掌握。而传统的分段式教学方法以大班为单位,采用多媒体课件结合模型的教学方法对五官的解剖生理知识进行讲解,难以使学生对解剖生理知识获得直观形象;且理论教学和实践教学时间的分割,使理论知识很容易随时间遗忘。没有良好的解剖生理知识铺垫,学生难以理解和掌握规范、科学的检查和护理操作。

3.2 理论与实践一体化的小班教学模式可达到较好的教学效果

本研究结果显示,实验组学生的学习兴趣、实践能力、沟通交流能力、护理评估能力、批判性思维能力较对照组提高(均  $P < 0.05$ ),研究结果与国内文献报道相符<sup>[8-9]</sup>。分析其原因如下:①以小班为教学单位,采用角色扮演法开展的理实一体化教学模式使枯燥抽象的五官解剖和生理知识能更为直观形象的获得,在降低学习难度的同时,激发学生的学习兴趣;②教师采用角色扮演法对模拟患者进行检查或护理操作后,让学生继续采用角色扮演和互换法进行一对一的实践操作,并从旁指导和点评,在实验室师生双方能对检查和护理操作技术进行边教、边学、边做、边反思,在加强师生互动、



激发学生学习兴趣的同时,进一步规范检查和护理操作技术,提高学生的实践能力、沟通交流能力、护理评估能力、批判性思维能力。

4 结论

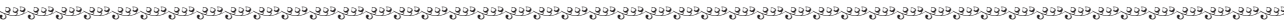
本研究针对目前高职高专五官科护理学课程教学中存在的难题,在立足于满足专科护生必须具备的四大核心能力<sup>[10]</sup>的基础上,采用理论与实践一体化的小班教学模式,在教学中做到了五官的解剖生理的讲授、五官常用检查和护理操作技术的演示、学生实践、教师指导和点评 4 个环节交替进行,不但激发了学生的学习兴趣,调动学生学习的主动性和积极性,又提高学生对理论知识和专科技能的掌握,取得较好的教学效果,值得推广。

参考文献:

[1] 姚珺,刘燕南,岳琳,等. 理实一体化教学在外科护理技能训练中的应用[J]. 护理研究,2013,27(8):2669-2670.

[2] 徐宏,郭佳,于长颖. 高职高专护生应用理实一体化教学模式效果观察[J]. 护理研究,2014,28(10):3706-3707.  
[3] 陈燕,程云,周菊芝,等. 理实一体化在高职护理专业《健康评估》教学中的应用[J]. 护理学杂志,2012,27(7):66-68.  
[4] 郑晓春,刘亚红,刘盼宁. 理实一体化教学在五官科护理教学中的应用探讨[J]. 学周刊,2014(2):100.  
[5] 张庆桂. 理实一体化教学在妇产科护理学中的应用[J]. 卫生职业教育,2013,31(10):124-126.  
[6] 吴永泽,王文娟. 不同应答等级对 Likert 式量表特性的影响[J]. 中国慢性病预防与控制,2010,18(2):225-217.  
[7] 梁春光,仝慧娟. 理实一体化教学法在护理专业《基础护理学》教学中的应用[J]. 护理研究,2013,27(6):1638-1639.  
[8] 刘蔚,阳绿清,丁萍. 理-实一体化在老年护理学教学中的应用[J]. 护理学报,2013,20(9):5-6.  
[9] 马文华,王慧玲,朱迎春,等. 角色扮演法在《护理学基础》实践教学中的应用[J]. 现代临床护理,2008,7(2):50-51.  
[10] 薛美琴,曹洁,张玲娟. 我国护理专业学生核心能力研究现状及展望[J]. 中国护理管理,2013,13(6):45-48.

[本文编辑:李彩惠]



·编读往来·

医学类论文中数字的用法

阿拉伯数字使用规则:①凡是可以使用阿拉伯数字而且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字;②公历世纪、年代、年、月、日和时刻必须使用阿拉伯数字,年份不能简写;③计量单位前的数字和统计表中的数值一律使用阿拉伯数字;④多位数的阿拉伯数字不能拆开转行。

汉字数字的用法:①数字作为词素构成定型词、词组、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的词句,应使用汉字,例如:十二指肠等;②邻近的两个数字并列连用表示概数时,应使用汉字,连用的两个数字之间不加标点,如三四家医院等;③不定数次一律用汉字,例如:任何一例患者,无一例死亡。

参数与偏差范围的表示:①数值范围号的使用应统一,一般使用浪纹连接号“~”。②单位相同的参数范围,只需写出后一个参数的单位,例如:35~45℃。③百分数范围:前一个参数的百分号不能省略,例如:50%~60%。

[本刊编辑部]