

基于 PBL 教学模式对外科伤口护理教学的应用研究*

杨亚兰¹ 钟淑贤²

(1. 广州华夏职业学院, 广东 广州 510935;

2. 珠海科技学院, 广东 珠海 519000)

摘要: 为了研究外科伤口护理教学中PBL教学模式应用的效果,以某高校2020级护理专业180名学生为研究对象,将其均分为两组,对照组采用传统教学模式,观察组采用传统教学模式联合PBL教学模式。结果显示,观察组中具备PBL学习经验的学生在课后学习准备时长与PBL课堂成绩方面的表现好于对照组的学生,但在案例分析考试成绩方面差异不大;观察组学生的知识掌握程度、文献阅读能力、自主学习能力、知识延展能力、临床思维能力、教学满意度均优于对照组学生;PBL教学模式的应用可帮助学生养成良好的学习习惯,充分激发学生学习的主动能动性。

关键词: PBL教学模式 伤口护理 临床思维能力

中图分类号: G712.4; R47-4

文献标识码: A

文章编号: 1003-9082 (2022) 10-0181-03

PBL教学模式起源于1969年的加拿大,是指以问题为导向的教学方法,是基于现实世界的以学生为中心的教育方式^[1]。该教学模式与传统的以学科为基础的教学法有很大不同,强调以学生的主动学习为主,它让学生拥有了更多独立的时间与空间,改变了单向接收信息的学习模式,取而代之的是通过多个渠道进行传授,以此可以有效培养学生的人际交往能力与语言表达能力,让教师与学生、学生与学生之间的互动变得更加紧密^[2]。随着PBL教学模式的发展,世界各大高校均将此引入日常教学,探究PBL教学模式在教学中的具体应用方法。之后历经50年的不断完善,PBL教学模式在我国医学教育领域中被广泛使用,且结合本土化特点,逐渐发展成极具成熟性与科学性的教学模式,是我国医学教育改革未来发展的趋势^[3]。现阶段,我国医学类高校的医学院也已经广泛应用了PBL教学模式^[4]。基于以上背景,本文拟比较研究传统教学模式与PBL教学模式的差异性,以此突显在外科伤口护理教学应用PBL教学模式的优势,从而为其他院校在教学中应用PBL教学模式提供相应的借鉴,详情如下。

一、对象

本研究选取某医学类高校2020级护理专业180名学生作为研究对象,将其均分为两组,基线资料比较结果显示可比($P>0.05$)。基线资料包括性别、年龄、入学成绩。其中,对照组共90名学生,包括男生20名,女生70名,年龄均值为 20.12 ± 1.23 岁;观察组共90名学生,包括男生20名,女生70名,年龄均值 20.45 ± 1.03 岁。

二、研究方法

学生考试成绩分析,主要教学内容:首先,让患者暴露伤口表面,观察伤口是否有感染、破损,然后通过使用生理盐水及安儿碘给伤口进行消毒和冲洗,反复冲洗三次后,观察伤口是否有出血等。若无则进行下一步处理,将伤口表面的坏死物质用持物镊子及无菌剪刀进行全部清理掉,通过机械清创和药物清创的模式进行处理伤口。将此内容根据考点和考试模式进行系统的划分,并整理和归纳,考试内容根据教学大纲的内容和题目特点,其中包括学生对知识的理解、熟悉、分析、掌握、自主学习的能力等共有7个方面进行统计和分析,然后根据题目类型以及难易程度进行分数比例的标注,通过两组得分情况进行比较,将实验组与对照组在伤口护理的理论与实践得分进行进一步的比较。

两种教学模式结束后,根据学生的表现程度,进行两组学生的自我认知评价,采用自制的自我评价量表进行评价,分别发送给两组学生进行自我填写评价,其评价表回收率100%。自我评价的内容共10题,每题1分,内容如下:通过将理论知识与实践案例进行有效的结合,同时能将理论知识运用于案例的问题解决中,经过数据分析与整理归纳再用自己的文字语言整理出来,通过判断文字数据的真实可靠性将获得不同数据的来源,同时将不同渠道获得的信息资料进行进一步的整理与归纳,提出个人的见解以及个人的处理问题的方式与方法,将小组成员所收集的资料进行进一步的整理和融合,完成数据的分类,以达到数据

* 项目名称: 广东省普通高校青年创新人才项目, 项目编号: 2021KQNCX261。

的完整性与真实性。另外,通过本次教学效果检测学生教学满意度,根据试验组与对照组的学生教学模式的差异进行满意度的评分比较,结果显示,试验组的教学满意程度较对照组高。

统计学方法:采用stata22.0软件统计分析计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验;计量资料描述性分析采用 χ^2 检验,若 $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

三、结果

1. 学生考试成绩结果分析

试验组和对照组相比,试验组学生的平均分为 67.18 ± 6.64 分,明显高于对照组的平均分和优秀率,两组比较差异有显著意义($p<0.01$);试验组及格率为100%,而对照组的仅为60.8%,两组比较差异有统计学意义($p<0.05$)。在学生满意度方面,可以看出实验组的学生相较于对照组的学生满意度均有明显的提高。在不同题型的得分率上,两组比较分析结果显示,在了解、熟悉、回忆和综合这四种题型上,差异无统计学意义($p>0.05$);但在掌握、解释和应用这3种题型上,试验组的得分率高于对照组,两组相比差异有统计学意义($p<0.05$),见表1。

表1 两组学生3种题型得分比较($\bar{x}\pm s$)

项目	掌握	解释	应用
试验组(n=90)	67.18 ± 6.64	64.70 ± 6.76	70.63 ± 5.37
对照组(n=90)	56.63 ± 3.45	55.55 ± 3.83	58.18 ± 3.71
F值	$F_{\text{时间}}=101.88, F_{\text{分组}}=35.27, F_{\text{交互}}=57.48$		
P值	<0.001		

2. 学生自我评价分析

学生从10个方面进行了自我评价,试验组的得分均高于对照组,两组比较差异有统计学意义($p<0.05$),见表2。

表2 两组学生自我评价分析($\bar{x}\pm s$)

	试验组	对照组	t值	P值
综合学习能力	2.83 ± 0.61	1.75 ± 0.73	5.077	0.000
理解与表达能力	2.67 ± 0.75	1.64 ± 0.63	4.702	0.000
提高解决问题能力	2.91 ± 0.73	1.83 ± 0.72	4.710	0.000
培养团队协作能力	2.72 ± 0.61	1.51 ± 0.47	7.027	0.000
总结学习方法	2.63 ± 0.68	1.44 ± 0.57	5.997	0.000
提高学习热情	2.55 ± 0.75	1.84 ± 0.70	3.095	0.003
有效巩固知识	2.95 ± 0.81	1.67 ± 0.63	5.578	0.000
满意度	2.68 ± 0.51	2.11 ± 0.82	2.639	0.012
能提出引发小组讨论的问题	4.83 ± 0.67	2.91 ± 0.73	8.665	0.000
完成所分配的工作	2.67 ± 0.75	1.64 ± 0.63	4.702	0.000

表3 对课程的总体评价

	不满意(名/%)	一般(名/%)	满意(名/%)	很满意(名/%)
试验组	1/1.11	4/4.44	60/66.67	25/27.78
对照组	10/11.11	35/38.89	40/44.44	5/5.56

四、讨论

通过采用PBL教学,将其模式的主要理念运用于本次研究过程中,借助教师的指导角色,以问题为主要的出发点,引导学生主动参与学习的过程中,围绕解决问题为目的开展整个学习计划。以此,加强学生在学习方面的主动性何创造性^[4, 5]。本次研究的主要结果显示对照组的成绩相较于试验组明显偏低,且实验组的及格率达到了90%以上。另外,在第二个模块的实验对比下,以各种提醒占比不同,显示出学生的理解能力与自主学习能力的对比,实验组的结果显示明显高于对照组,且两组比较统计学有意义($p<0.05$)。而本次针对伤口护理内容而言,要求学生能完全掌握伤口护理的重点知识要点,并进行考核,通过理论知识考核,以及对操作实践的示范来凸显学生的知识掌握程度。结果显示,实验组的学生经过有效的教学模式的应用可以更好地激发学生的综合能力,例如在理解、应用等方面能力方面有明显的提高,同时将临床实践知识更好地掌握。

在PBL教学中,教师以问题的方式将真实的临床案例呈现在学生学习的课堂上,以小组教学模式开展自行讨论与自行解决问题的形式进行教学^[6]。通过这种教学模式可以促进学生对知识的热情和探索解决问题的核心能力,此外,通过一次又一次的提出问题与解决问题的形式发掘学生的创新思维模式。相比较于传统的课堂“填鸭式”教学,仅仅只是以教师为主导进行单一模式的知识传输,而课堂上的学生仅处于被动接受学习的内容。在PBL教学中,以问题为导向的模式,侧重于提出问题,教师在设定问题时不能简单地通过学习教科书来找到答案,而是需要将查找文献、检索课外资料、相互讨论等方式共同结合起来完成解决问题的模式。以此种方式提高学生的自我学习能力与人际交往能力,同时还可以培养学生自我表达、共同协作的多种综合能力。因此,通过问卷调查结果表明,与对照组相比,试验组具有自我学习能力、自我解决问题的能力、自我口语表达能力和相互交流沟通的能力;另外,其他的一些方面例如学生自我发言能力、小组协作精神、知识面拓展能力、与临床紧密联系的能力和自学能力均高于对照组,差异均有统计学意义。同时,试验组学生在10个方面的自我评价得分也均高于对照组的学生,且差异有显著意义^[7]。通

通过对试验组和对照组的教學滿意程度对比分析,试验组的教學滿意程度较高,主要体现在通过PBL教學模式可以将臨床理论知识通过引发问题的方式让学生理解,激发学生的创新思考能力,將臨床知识熟练运用于課堂教學(见表3)。另外,通过PBL教學模式与传统教學模式进行对比,以问题为基础的教學法正是针对传统教學方法单纯注重知识传授,打破学科界限,围绕病人的疾病问题编制综合课程,以学生为中心,教师为引导小组教學。

本研究采用PBL教學模式充分发挥了优势,通过PBL自学环节,有效提升了学生自主学习能力;而PBL教學模式的特点是以问题为主线、以学生为中心,强调在复杂、有意义的问题情景中让学生寻求真理,教师充分发挥其引导作用,在实践中给予学生适时的指导,引导学生了解有效的批判性思维训练策略,提高其解决问题能力及系统分析能力,且PBL教學模式中的小组讨论方式也有助于提升学生的团队协作能力。因此,基于PBL教學模式不仅能完成知识的传递,而且能全面提升学生的综合能力^[8-9]。

五、展望

自从將PBL教學模式引入国内教育模式后,大部分学者将其运用于臨床医学及護理教學模式中。相比较于传统的教學模式,PBL教學法更好地培养学生的批判性思维模式以及自主学习的能力,同时可以更好地促进学生主动学习的思维,將学生的综合素质提高。另外,臨床護理教學中运用PBL教學模式,將其应用在许多臨床带教的指导学习过程中,可以将学习的整个过程运用此种教學方法,让护生更好的使用问题探讨的方式进行学习,开发自主学习的模式与思维。尽管如此,PBL教學的模式在国内实际应用中仍然存在较大的差异性,因我国教學数量及规模较大,通过小组教學模式开展的PBL教學需要足够多的空间场地,將学生人数进行有效的控制,因此随着学科的建设与发展,目前的模式需要进行进一步的探索与提高,尽量寻找一种符合我国教學国情的方案提高我国的教學质量。或者通过将PBL教學进行进一步改良,通过小组的优化或者问题教學模式的探讨继续进一步的提高,深化教學模式的应用,借此提出针对我国教育現况更具普适性的護理教學方法,强化護理人才的培养,提高護理人才的质量^[10]。

综上,通过本次PBL教學模式在伤口教學方面的应用,

在提高学生的理论与实践成绩的同时能够提高学生的知识理解程度以及学生对待学习的探讨程度,通过对学生综合素质的考核可以进一步发现通过有效的教學模式的运用可以进一步提高和强化学生的思维创新能力。

参考文献

- [1]贺颖,赵会玲,陈辉,等.基于TBL的PBL教學模式在医学遗传学实验教學中的应用[J].重庆医学,2019,48(13):2332-2334.
- [2]郭惠婷.核心素养视域下培养学生公共参与素养的策略[J].天津教育,2022(24):153-155.
- [3]谢文斯,王向阳.PBL教學模式在高职学前教育专业理论课的发展及应用价值[J].济南职业学院学报,2022(01):43-45.
- [4]马俊远,王俊丽,吕茹,高猎防,牛美兰.微课与PBL结合的翻转課堂教學模式在药理学教學中的应用[J].黄河科技学院学报,2022,24(05):97-100.
- [5]戴琼洁.双PBL教學模式在数据库原理及应用课程中的应用[J].教育信息化论坛,2022(02):36-38.
- [6]廖婷,梁美玲,周小梅,卢春萍,韦红娇.微课联合PBL教學模式应用于放疗科護理教學的效果研究[J].西部素质教育,2022,8(03):128-130.
- [7]赵娟,张莉.以微课为载体的互联网教學模式联合PBL教學模式在內科護理教學中的应用研究[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):143.
- [8]陈立新,陆柳雪,罗琳雪,卢彩合.对分課堂融合CBL+PBL教學模式在妇产科護理學教學中的应用研究[J].现代职业教育,2021(42):12-13.
- [9]孟石晶.PBL教學模式与认知发现学习理论在中医骨科臨床護理教學中的应用[J].中国中医药現代远程教育,2020,18(23):43-45.
- [10]向路艳,梅杜,赵瑞华,张玲春,张丽平.PBL教學模式在燒傷科護理实习生臨床带教的应用效果[J].实用妇科內分泌电子杂志,2020,7(16):174+183.

作者简介:杨亚兰(1993.11.08—),女,汉族,湖北省潜江市人,硕士,广州华夏职业学院卫生健康学院,助教,研究方向:護理教育。