

情境模拟教学在助产学技能训练中的应用

谢梅芳,魏碧蓉

(莆田学院医学院,福建 莆田 351100)

摘要:目的:探讨情境模拟教学法在助产学课程技能训练中的应用效果。方法:将2007级55名助产本科生作为对照组,采用传统教学法。将2008级、2009级101名助产本科生作为实验组,在传统教学法的基础上应用计算机交互式分娩及急救演示系统进行情境模拟教学训练。比较两组学生的实验技能考核成绩和助产学理论考核成绩,同时对实验组101名学生进行问卷调查。结果:实验组的实验技能和理论考核成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。91%以上的学生对情境模拟教学法表示认可。结论:情境模拟教学法能激发学生的学习兴趣;增强学生评判性思维、综合应用知识和应急组织能力;缩短理论与临床实践的距离,为学生能更快地适应临床工作环境打下基础。

关键词:情境模拟教学;助产学;技能训练

中图分类号:G424.1

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)03-276-003

doi:10.7655/NYDXBSS20130221

情境模拟教学法是指教师选取几个有代表性的病例,借助高级模拟人模型,创设接近临床的产房情境,由一个实践小组的学生根据模拟人所表现出的症状进行护理评估、处理,其他学生对其处理过程进行点评、讨论,最后由教师进行总结点评的教学方法。该教学方法改变了传统理论脱离实际的教学情况,使学生能“身临其境”地将已学的理论知识进行灵活地综合应用。

产科是一个医疗风险高的科室,助产士所面对的患者——产妇是个特殊群体,虽然产妇的孕期及生产过程是一个自然生理过程,但也伴随着诸多不确定性,正常分娩和异常分娩在一定条件下可以互相转化,病情变化有时难以预料^[1],这就要求助产士不仅要有扎实的理论知识,还要有评判性思维能力,能灵活运用所学知识综合分析问题,及时采取有效的处理措施。为了培养能更快适应临床实践的高素质助产专业学生,莆田学院在助产学实验教学中融入了情境模拟教学法,经过两届学生的教学实践,取得了一定的成效。

一、研究对象和方法

(一)研究对象

选取我校2007、2008、2009年通过全国高考录取的助产专业本科生156名,2007级55名学生为对照组,2008、2009级101名学生为实验组,全部为女生,年龄(21.00 ± 0.85)岁,两组学生的年龄、性别和已学课程成绩比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

(二)教学方法

对照组采用传统教学法进行实验教学,实验组采用情境模拟教学法进行实验教学。两组学生的教学进度、任课教师相同。

1.传统教学法

助产学实验是以技能操作为主,传统的实验教学模式是教师示范操作步骤→学生模仿练习→教师加以指导→课后自主反复练习→实验考核。

2.情境模拟教学法

设计情境教学病例:在计算机交互式分娩及急救演示系统(S560,美国纳斯公司)上预先设置了产科的几个典型临床病例,这几个病例涵盖了助产学的常见操作如产前检查、正常分娩接生、会阴切开缝合术、臀位助产术、胎头吸引术、产钳术、新生儿窒息抢救等。学生根据产妇(模拟人)所显示的信息(生命

收稿日期:2012-12-10

作者简介:谢梅芳(1979-),女,福建莆田人,本科,实验师,研究方向为妇产科学。

体征、胎心情况、宫缩情况等)或新生儿(模拟人)所显示的生命体征按护理程序进行整体护理。

情境模拟教学的实施:①课前准备:在助产本科学生学完助产学常见病的理论知识和基本实验技能操作步骤(骨盆外测量、四步触诊、正常分娩接生等)之后,将病例打印后提供给各实践小组的学生预习,学生通过1周时间查找资料,小组讨论制定出一套护理方案。②上课地点:地点选择在具有自动录播系统的多媒体教室,计算机交互式分娩及急救演示系统置于讲台前,实践小组的操作通过录播系统投放至大屏幕上方便其他学生观看。③课程开展:教师打开预设的病例,学生根据产妇或新生儿(模拟人)所显示的信息按助产护理程序进行整体护理。教师通过操作教师机控制病例的顺畅运行,为了节约课堂时间也可以对产程进行缩短(快进)。操作结束后先由实践小组学生进行反思、补充说明,再由其他学生对其处理过程进行点评、讨论,最后教师回放部分录像进行点评总结,并强调该病例处理过程中的重点和难点。

(三)评价方法

1. 实验考核和助产学理论考试

在课程结束后对学生进行实验技能考核,制定实验技能考核方案,统一评分标准,试题的形式均为临床病例的某一个片段,针对性地考核学生某项操作技能。以病例形式设置情境,在模拟人或学生身

上实施(如骨盆外测量),学生采取抽签的形式抽取一道试题进行考核,以百分制进行评分。

理论考试的试题适当增加病例分析题,采取闭卷的形式考核,以百分制进行评分。

2. 教学效果问卷调查

考试结束后采用自行设计的教学效果评价表对2008、2009级101名助产专业本科生进行问卷调查,了解学生对教学效果的评价。共发放问卷101份,收回问卷100份,均为有效问卷,回收率99.0%。

(四)统计学处理

采用SPSS 19.0统计软件对学生的实验考核和理论考核成绩进行处理。考核成绩采用两独立样本均值的t检验, $P \leq 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

(一)两组学生实验考核成绩和理论考核成绩比较

实验组学生的实验考核成绩和理论考核成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$),尤其是理论考核中病例分析题的成绩明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$),详见表1。

(二)实验组学生对情境模拟教学法教学效果的评价

100名实验组学生对情境模拟教学法教学效果的评价问卷调查结果见表2。学生对8个项目的教学效果评价都非常好。

表1 两组学生实验技能考核成绩和理论考核成绩 (分, $\bar{x} \pm s$)

考核成绩(满分)	实验组($n = 101$)	对照组($n = 55$)	t 值	P 值
实验技能考核(100分)	89.55 ± 4.15	82.15 ± 6.04	9.03	< 0.001
理论考核中病例分析题(40分)	33.88 ± 1.89	28.47 ± 2.99	13.81	< 0.001
理论考核总成绩(100分)	82.08 ± 4.69	76.95 ± 6.43	5.70	< 0.001

表2 学生对情境模拟教学法教学效果的评价

评价项目	不明显		明显		非常明显	
	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)
激发了学习兴趣和主动性	9	9	21	21	70	70
增强了查找资料和自学的能力	1	1	4	4	95	95
加深了对理论知识的理解,提高了对知识的综合应用能力	3	3	9	9	88	88
培养了评判性思维能力	5	6	18	18	77	77
增强了判断决策能力和应急处理能力	5	5	4	4	91	91
提高了技能操作的实际应用能力	8	8	10	10	82	82
培养了团队合作精神	4	4	10	10	86	86
提高了助产学的实验教学效果	2	2	6	6	92	92

三、讨论

(一)情境模拟教学法的应用将成为必然趋势
助产学的实践性强,但在临床实践时助产专业

学生的技能练习涉及产妇和新生儿的安全问题,再加上患者维权和保护隐私意识的提高,使得学生临床练习的机会减少。应对这种情况,医学院校只能进一步开展模拟教学,加强学生临床实习前的岗前培

训,为学生创造反复练习的机会,直到他们熟练掌握操作技能^[2]。

传统教学法的弊端是学生只会死记硬背操作步骤,助产操作被分为几个操作项目进行单独施教,如正常分娩接生的操作被分为产包准备、外阴消毒铺巾、会阴切开缝合、新生儿处理等,导致学生在进入临床后面对具体患者时应变能力差、难以将所学知识进行整体应用,而助产操作又容不得半点迟疑、停顿,导致学生有措手不及的感觉。所以情境模拟教学法的应用将成为未来助产学技能操作训练教学中必不可少的部分。

(二)情境模拟教学法提高了学实验教学效果

以学生为主、以培养能力为本的情境模拟教学法提高了助产学实验教学效果,尤其是提高了病例分析能力。借助模拟“临床”情境病例,学生由原来被动接受知识转变为主动思考和参与教学过程。学生为了弄懂病例的病因并制定相关处理方案,就得对所学的多学科知识(包括基础学科的知识)进行梳理和综合运用;而学生在弄清病因病理的同时也加强了对临床病例护理方案的理性认识。因此,学生在以病例形式的技能考核和理论考试中的病例分析题上都有明显的优势,达到了培养适用型人才的教學目的。

(三)情境模拟教学法锻炼了学生的多种能力

情境模拟教学法让学生感受到动态连续的助产过程,缩短了理论与临床实践的距离,使学生对临床工作环境有了一定的体验和认识,激发了学生学习的兴趣和学习主动性。为了完成任务,学生得查找相关资料并通过小组讨论制定护理方案,还得熟练掌握各个基本操作步骤并对其进行整合应用,这样就增强了学生查找资料和自学的能力。由于经过了精心的准备,在模拟情境中学生的多种能力都得到了培养和锻炼,包括护理评估能力、团队合作能力、应急组织能力、综合应用知识的能力、技能操作的实际应用能力等,尤其是评判性思维的意识 and 能力^[3-4]。这与许红^[5]、梁珍红等^[6]的研究结果一致。这些能力的锻炼和发展,满足了学生今后终身学习的要求,使其

逐步成长为能独立思考的应用型护理人才^[6],同时为学生更快地适应临床环境打下了坚实的基础。

(四)情境模拟教学法促进教师教学能力的提高

情境模拟教学法要求教师经常下临床,首先各项技能操作规范要与临床统一,其次要与临床兼职教师共同收集临床典型病例加以适当加工整理,才能制成能满足教学需要的模拟病例并制定规范的护理方案。

为了制定出切实可行的教学方案和模拟病例,教师需要加强相关专业知识和基础知识的学习,如生理学、病理生理学、急救护理学、基础护理学等。

在教学中对教师能力的要求也提高了,如组织能力、指导能力、发现问题和总结问题的能力。在学生操作过程中教师要按照教学目的进行适当引导、控制进程,以提高课堂效率。在学生操作结束后,教师要根据学生普遍性错误和缺陷进行点评,并且重申该病例护理方案的重点和难点。

课后教师要对模拟病例在运行中出现的问题进行总结,教研室成员集体讨论,对其不断更新完善。在总结改进的过程中教师的教學能力也得到了不断提高。

参考文献

- [1] 魏碧蓉,柳 岚. 产科医疗高风险因素分析与对策[J]. 中国妇产科临床杂志,2007,8(1):77-78
- [2] 任海静,王 彦,任海妹. 护理专业学生护理技能岗前培训的研究进展[J]. 中华护理教育,2012,9(2):83-85
- [3] 陈保红,李 力,李树贞,等. 批判性思维培养与护理素质教育[J]. 解放军护理杂志,1999,16(1):58-59
- [4] Koziar B, Erh G, Berman A J, et al. Fundamentals of nursing: concepts, process and practice [M]. New Jersey: Prentice-Hall, 2000: 252-267
- [5] 许 红,赵 跃,张玉红. 情景模拟教学法在母婴护理实践教学中的应用[J]. 中华护理教育,2009,6(12): 537-538
- [6] 梁珍红. 病案导入——情境模拟教学法在护理学基础教学中的应用效果[J]. 解放军护理杂志,2008,25(8B):73-74