

# 中职妇产科护理课程教学改革研究

杨凤花

辽宁省朝阳市卫生学校

**摘要:**本研究目的在于探讨中职护理专业妇产科护理课程教学方法,提高教学质量。研究采用文献分析法,通过调研分析当前中职妇产科护理课程存在的问题,并提出相应的教学改革措施。研究结果显示,中职妇产科护理课程存在教学内容陈旧、教学方法单一、缺乏临床操作锻炼等问题。研究建议:更新教学内容,增加案例教学,加强实训条件建设,建立导师制等。研究结论:改革中职妇产科护理课程教学方法,实施教学改革措施,可以提高教学质量,培养高素质应用型护理人才。

**关键词:** 中职; 妇产科; 护理; 课程教学

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2024.01.139

## 引言

随着社会的发展,对护理人才的要求越来越高。妇产科护理作为护理专业的重要组成部分,对培养学生的临床能力有重大影响。但是,目前中职妇产科护理课程在教学内容和教学方法上存在一定问题,已不能完全满足培养高素质护理人才的需要。因此,改革中职妇产科护理课程教学具有重要意义。本研究通过分析当前中职妇产科护理课程教学现状和问题,提出针对性地教学改革措施,以提高教学质量。研究结果可为中职妇产科护理课程教学改革提供参考。

### 一、中职妇产科护理课程教学改革的必要性

#### (一) 适应社会需求

随着社会的发展和人口结构的变化,孕产妇及新生儿的病种谱发生改变,高危产妇、重症产妇增多,羊水栓塞、胎粪吸入综合征等疾病需求护理的挑战加大。同时,由于计划生育政策的调整,生育意愿增强,孕产期住院人数增加,对妇产科护理人才的需求日益增长。然而当前护理教育与临床实际脱节,很多应届毕业生到岗后无法适应工作要求。因此有必要通过改革课程设置和教学方法,提高学生对妇产科护理工作的了解,掌握妇产科护理规范化流程,培养适应临床需求的高素质妇产科护理人才。

#### (二) 提高护理质量

当前,由于部分基层医院妇产科护理人员业务能力参差不齐,护理质量无法有效保障。其重要原因在于护理教育没有紧跟医疗模式转变的步伐,培养的人才与临床实际需要存在脱节。改革妇产科护理课程教学,注重理论系统性与临床实效性的结合,采用情景模拟、多媒体辅助等多种教学手段培养学生专业护理能力,使其掌握规范化护理流程,减少差错护理的发生,可以有效提

升临床妇产科护理服务水平<sup>[1]</sup>。

#### (三) 提高学生实践能力

当前妇产科护理课程以理论教学为主,缺乏系统的实践教学环节,学生对实际工作内容和流程了解不够,很难将护理理论与实践工作有机结合,使得毕业生到岗后实际工作能力弱。改革教学方法,增加模拟实习、现场观摩等实践性教学环节,使学生在校内就能掌握规范的护理操作流程,熟悉常见病症的评估与护理,可以大大提高学生的实践能力和就业竞争力。

#### (四) 适应教学方法改革要求

当前,应用型护理人才培养要求我们对教学方法进行改革创新。以学生为中心,强调案例教学与实践教学相结合,是护理教育发展的重要趋势。妇产科护理教学改革,需要加强信息化和模拟教学手段建设,组建高水平的教学团队,积极探索混合式教学等新课堂,实现教学内容、教学方法与培养目标的有机统一。这是妇产科护理教育走在教学改革前列的内在要求。

## 二、中职妇产科护理课程教学现状问题

#### (一) 教学内容陈旧

当前部分中职妇产科护理教材存在内容陈旧脱离实际问题。孕期部分缺乏宫颈无痛产前整复、先兆流产的保胎方法等热点护理内容的涵盖;分娩期内容关于自然分娩的第二产程推进方式的图示简略,对新兴的会阴保护、促进技术缺乏介绍;产褥期内容则很少涉及科学母乳喂养的具体方法指导、避孕药具选择的个体化原则等内容。这些都会导致学生学习的知识不能满足临床工作对妇产科护理人员的新要求。

#### (二) 教学方法单一

目前妇产科护理教学方法比较单一,主要采取传统的理论灌输式教学,缺乏必要的教学方法改革和创新。

案例教学和典型病例分析很少,学生无法在真实临床情景中训练病情判断与护理决策能力;现代教学手段如多媒体课件、网络教学平台应用不足,无法形成直观生动的教学效果;课堂教学过程中互动性不足,教与学也不够活跃,难以提高学生的学习兴趣 and 参与度<sup>[2]</sup>。这些问题都制约了教学质量与效果的提升。

### (三) 实践教学不足

目前中职妇产科护理专业的实践教学存在时间短、内容简单的问题,很难让学生系统地掌握规范的护理操作。大多数学生仅停留在理论教学阶段,对实际的产科护理工作流程和操作技能缺乏充分的体会和实操。接诊产妇、进行产前准备、观察和记录分娩过程、新生儿出生后的基本护理等核心操作环节都是实践教学的重要短板。这既影响学生核心护理技能的培养,也难以满足临床工作对操作熟练的要求。

## 三、中职妇产科护理课程教学改革措施

### (一) 更新教学内容

为适应未来医院对妇产科护理人才的需求,需要及时更新教学内容,紧跟国内外妇产科护理规范与技术发展的最新进展。在教材编写和教学大纲制定中,要增加妇产科前沿理论与新技术应用的相关内容,如宫颈微创手术护理要点、胎儿监护新指标的判断与护理、血管活性药物在妊娠并发症治疗中的应用等。这能让学生及早了解专业前沿动态,为将来更好适应工作岗位需求打下基础。此外,还要跟进国内外妇产科护理规范与常规的最新调整变化,如产前检查项目的更新迭代、分娩第二产程推进方式的替代优化等,通过实例讲解、规范操作示范等形式及时反馈进教学内容中,确保课程内容与护理实践的高度契合,实现理论教学与实践发展的“零距离”。在教学过程中,则要针对高危妊娠及常见并发症设计情景案例,采用情景模拟、角色互动等形式开展案例教学<sup>[3]</sup>。这能激发学生学习兴趣,培养其临床思维,提高运用所学知识判断病情和制定护理方案的能力。加强模拟实训和临床实习也很关键,要扩充实训设备设施,优化实践基地建设,丰富训练场景,强化操作演练,使学生系统掌握规范化的护理流程,巩固理论联系实际的能力。此外,改革考核机制,加大过程性评价和技能考核比重,能更好检验学生解决实际问题的综合能力,也更贴合应用型护理人才的选拔导向。

### (二) 增加案例教学

为培养学生的临床思维与独立工作能力,可以针对

妇产科典型疾病设计情景案例,进行情景模拟教学。例如以产妇产后大出血为主线,设置完全性子宫前置的诱导分娩后出现大出血的案例;以早产儿为例,模拟缺氧、低糖血症等急症的评估与处理过程。学生可以扮演产妇家属、负责医嘱执行的护士等角色,置身逼真的情境中,运用所学知识判断病情,制定并实施针对性的护理措施。在案例教学中,要组织多种模拟手段实现情境氛围的营造。如利用多媒体设备展示病例图片、病历资料,使用新生儿模型演示抢救程序,模拟产妇出现症状、呼喊等情绪反应,以及手术器械的声响效果。这能加深学生对病情发展的感知认知,有利于主动调动知识运用于复杂情景的判断与处理。此外,学生可交替在“病人”或“护士”身份之间进行角色互动、操作展示、病情汇报等,老师给出讲评指导,使之成为活跃的案例学习与交流环节。案例教学结束后,要组织集体评析,总结规范程序,找差补漏。并在此基础上继续设置类似或有难度增加的案例,检验学生掌握情况,达到渐进强化、螺旋上升的教学效果。此外,构建网络教学平台,上传文本、图片、音视频的病例资料,供学生自主学习使用。

### (三) 加强实训条件建设

为使学生在校内就能初步掌握妇产科护理技能,需要充实完善实训室的设备设施,营造拟真化的教学环境。配备分娩全过程录像资料,采用多媒体手段辅助讲解分娩机制、助产士规范操作要点。同时配置产妇解剖模型,学生可以在模型上直接操作考察产道定位点,进行胎头定位、会诊等步骤训练,也可用于展示会阴护理、缝合技巧。此外,针对常见病症制作三维虚拟仿真演示系统,模拟子宫前置、胎膜早破等病情的临床表现、急救流程、转运指示等,帮助学生深刻理解病理生理机制。新生儿模型是必不可少的实训装备。其应提供新生儿清理呼吸道、气道抽吸、心肺复苏等操练,同时可连接心电监护仪演示各种病理心律,配合药品模型完成情景教学。此外,还需要充实各类产科护理用品、器械模具,用于宫缩记录、会阴护理、药物配置使用等技能训练<sup>[4]</sup>。在设备配置到位的基础上,可采取理论教学与操作演示相结合的教学模式,并设置对应情景背景、问题情境,强化学生在模拟环境中独立操作与解决问题的能力。通过不断优化实训室软硬件设施,搭建沉浸感强的仿真平台,学生可以在校内系统练就规范的护理流程与操作技巧,为今后进入临床一线奠定坚实基础。同

时也能主动调动学习兴趣,达到理论联系实际、活学活用的最佳效果。

### (四) 强化实践教学环节

为强化实践教学环节,实现理论联系实际,可与具备高水平妇产科诊疗服务能力的医院签约实习基地。要精心选择病房环境舒适、设施设备先进、护理团队经验丰富的三级甲等医院作为实习单位,使学生能在良好的临床环境中学习。实习期间,要组织学生进入产房、手术室等重点区域,观摩全过程的分娩接生、计划手术的具体操作流程。接触急诊产妇的首次评估与处理,了解各类孕期并发症的临床表现及处理方法。此外,安排一定比例的独立护理任务,如产妇的日常护理、产前准备、新生儿喂养等,指导学生运用理论知识开展实际工作。在此基础上,可与其他学生或导师组成护理小组,共同完成病人交接、抢救前后的整体护理工作。实习结束后,要及时总结心得,重点反思实践中遇到的疑难问题及解决思路,找差补漏。将涉及的护理操作规范与技巧内化为自身经验。此外,医院可组织临床护士与学生座谈交流,分享护理实例,举办护理技能大赛等,进一步激发学生学习兴趣。学校也应定期开展病例研讨,解析典型病历资料,检验并巩固学生运用理论指导实践的能力。通过校内外联动、理论实践融合的教学模式,可以有效提高学生的临床实践水平,使之成为既适应现代化医院需求,又备受患者欢迎的高素质护理人才。

### (五) 建立导师制

为提高教学质量,发挥临床一线护士的人才优势,可以建立中职院校与医院的师生导师制。选聘具有丰富临床经验的主管护师、高级护师担任导师,引入课堂开展病例式教学,详解典型或疑难病例,解析护理要点。此外,安排导师结合自身工作实践,向学生讲授新生儿抢救、无痛分娩等护理技能专题。这能使教学内容更贴近临床实际需求。在实习环节,由医院导师带领学生进入病房,指导其完成产前准备、产程护理、新生儿定期评估等工作,解析其中需要注意的细节。遇到疑难情况,可组织讨论,帮助学生怎样运用所学理论指导实际工作。实习结束后,医院导师要与学校教师一同对学生的评价情况进行评价。此外,要定期组织导师业务培训,内容涵盖妇产科热点难点、护理规范更新、护患沟通技巧等,确保导师始终站在专业前沿。也可邀请导师参与教材编写,提供内容建议,形成校医联动的人才培养格局。通过共建师生导师团队,能为学生搭建理论

教学与临床实践无缝对接的教育平台,在临床环境中受教于专业导师,全面提升其就业竞争力。

### (六) 改革考核方式

为全面检验学生运用所学知识指导实践的能力,可以从情景式病例分析、护理技能操作考核、综合护理方案设计以及过程性评价几个方面进行考核机制的改革创新。情景式病例分析能检查学生根据典型病例信息进行独立判断和制定针对性护理对策的临床思维水平。护理技能操作考核则直接检验学生掌握各项护理技能的熟练程度。而设计综合护理方案的考核能综合评价学生运用所学知识开展病情观察、制定饮食护理、心理支撑等全过程护理工作的能力<sup>[5]</sup>。此外,加大对平时表现、作业报告、实训实习情况的过程性评价比重,也可有效促使学生在日常学习中主动运用所学理论知识指导实践,不断增强理论与实际的结合能力。通过构建渗透临床实际、注重运用能力评价的考核体系,可强化学生自主学习、独立思考的内在动力,使其成长为既适应现代化医院工作需求,又得心应手完成各类护理任务,深受患者信赖的高素质护理应用人才。

### 结语

通过本研究对中职妇产科护理课程教学方法的分析,找出存在的主要问题,并提出了相应的改革措施。教学内容更新,增加案例教学,加强实训和实践教学是改革的关键。希望通过改革,进一步提高中职妇产科护理课程的教学质量,使之更好地适应社会需求,培养出高素质的护理人才。当然,教学改革还需在实践中不断完善,我们将继续探索,以适应未来护理教育发展的需要。

### 参考文献

- [1]叶琪双.叙事教学在中职妇产科护理学课程中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):189+192.
- [2]郭莹.中职妇产科护理学课程教学现状及改革探析[J].散文百家(新语文活页),2018(02):253.
- [3]蒋娜.中职《妇产科护理》教学改革分析[J].才智,2017(26):171.
- [4]黄秀娣.中职妇产科护理学课程教学现状及改革设想[J].广东职业技术教育与研究,2012(05):29-30.
- [5]毛羽艳.中职护理专业妇产科护理学课程教学探索[J].中等职业教育,2011(04):17-19.