

数字场景化教学在急危重症护理教学中的应用分析

陈梦雪

德阳市人民医院

摘要：目的：探讨数字场景化教学的开展对于急危重症护理教学效果的影响。方法：选取2022年10月~2023年9月期间接受急危重症护理教学的76名护生作为研究对象，分为A组（数字场景化教学）和B组（常规教学方法）各38例，对比两组的教学效果。结果：对比理论基础水平评价结果，A组护生的急危重症护理理论得分 $[(23.51 \pm 1.06) \text{分}] > [(21.80 \pm 1.29) \text{分}]$ ， $t=6.313$ 、急救技能知识得分 $[(23.18 \pm 1.27) \text{分}] > [(21.45 \pm 1.63) \text{分}]$ ， $t=5.161$ 、心理学知识得分 $[(22.92 \pm 1.07) \text{分}] > [(20.05 \pm 1.74) \text{分}]$ ， $t=8.661$ 、临床研究动态得分 $[(21.87 \pm 1.94) \text{分}] > [(19.63 \pm 2.07) \text{分}]$ ， $t=4.867$ 高于B组（ $P < 0.05$ ）。对比急危重症护理技能水平评价结果，A组护生的急救护理技能得分 $[(22.50 \pm 1.45) \text{分}] > [(19.70 \pm 1.68) \text{分}]$ ， $t=7.778$ 、病情识别与诊断得分 $[(21.65 \pm 1.87) \text{分}] > [(20.04 \pm 2.36) \text{分}]$ ， $t=3.296$ 、护患沟通能力得分 $[(21.96 \pm 1.60) \text{分}] > [(20.58 \pm 1.87) \text{分}]$ ， $t=3.457$ 、应急处理得分 $[(22.14 \pm 1.84) \text{分}] > [(20.23 \pm 2.09) \text{分}]$ ， $t=4.228$ 高于B组（ $P < 0.05$ ）。评价自主学习能力，A组护生的自主学习能力优良率（94.74% > 76.32%， $\chi^2=5.208$ ）高于对照组（ $P < 0.05$ ）。评价临床思维，A组护生的临床思维优良率（92.11% > 73.68%， $\chi^2=4.547$ ）高于对照组（ $P < 0.05$ ）。评价团队合作能力，A组护生的团队合作能力优良率（97.37% > 78.95%， $\chi^2=4.537$ ）高于B组（ $P < 0.05$ ）。评价护生对于急危重症护理教学的满意度，A组护生的满意度（94.74% > 73.68%， $\chi^2=6.333$ ）高于B组（ $P < 0.05$ ）。结论：数字场景化教学的开展，可以有效提高急危重症护理教学效果。

关键词：数字场景化教学；急危重症；护理；教学

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2024.05.142

急危重症护理的难度、风险较高，往往需要专业能力强、临床经验丰富的护理人员参与其中，能够冷静面对危急状况，有效处理各类复杂、多变的病情。急危重症护理是护理专业教学的重要内容，需要让护生学习和了解危重症护理学知识，掌握病情评估与诊断方法、危急情况下的护理操作方法和技巧，对于急危重症护理工作有着全面、系统的认识。在急危重症护理教学中，既要关注护生在理论知识、护理技能等层面的成长与进步，还应该重视其专业素养、职业道德的培养，进而提高其综合护理能力。在传统的急危重症护理教学中，教学方法相对单一，缺乏实践环节，往往会导致教学效果不理想^[1]。护生跟随教师的讲解和演示进行学习，缺少

自主思考、探究，不利于临床思维的培养。由于缺少参与实践的机会，护生对于急危重症护理的认知与理解，与临床实际存在一定的距离。为了改变这一状况，应该对急危重症护理教学模式进行改进和创新^[2]。运用数字信息技术，结合急危重症临床护理的现实情况，开展模拟仿真实验教学、情境模拟教学^[3]。在数字场景化教学中，护生可以在模拟的情境中进行实践操作，从中获得真切的体验，更加全面的了解急危重症护理工作，在巩固理论基础、提高护理技能水平方面有着积极的帮助作用^[4]。

一、资料与方法

（一）一般资料

76名护生的基本资料（A组，B组）见表1。

表1 两组护生的基本资料分析

组别	男/女	年龄范围（岁）	平均年龄（岁）	理论基础得分（分）	操作技能得分（分）
A组（n=38）	2/36	20-25	22.51±1.46	84.64±4.02	74.20±4.04
B组（n=38）	4/32	21-24	22.39±1.50	85.07±5.13	74.15±4.67
χ^2	0.245	-	0.353	0.407	0.050
P值	>0.05	-	>0.05	>0.05	>0.05

（二）方法

1. B组（常规教学）

在急危重症护理常规教学中，分为理论课程、实践课程两部分。在理论课程中，教师结合教学内容，讲解急危重症护理知识，介绍病情评估与诊断方法、护理操

作方法。在实践课程中，教师进行各项急危重症护理措施的操作演示，然后指导学生进行操作。

2. A组（数字场景化教学）

①情境模拟教学：在急危重症护理的情境模拟教学中，构建与真实临床相似的情景，利用高仿真模型，模

拟急危重症患者。按照病房和手术室的结构布局, 布置实验室, 模拟相关医疗器械、设备。结合实际案例, 还原急危重症护理的过程。护生需要扮演护理人员的角色, 以小组合作的形式, 参与临床实践。该过程中, 护生能够充分利用所学理论知识, 运用于护理操作中, 进而逐渐转化为护理技能。模拟急危重症护理场景中的各类意外、突发情况, 用于考验护生的心理素质、应急反应能力。通过实践训练, 护生能够娴熟的掌握急救护理的方法和技巧, 可以冷静的面对意外、突发情况, 并快速做出反应, 及时、有效的进行处置。

②虚拟仿真实验: 应用虚拟仿真实验教学系统, 通过模拟急危重症患者的生理参数、病情变化, 为护生提供接近真实的操作环境, 既可以有效锻炼其操作水平,

同时有助于临床思维的培养。

(三) 统计学处理

以SPSS19.0统计学软件进行数据的处理和分析, 计量资料应用($\bar{x} \pm s$)表示, 符合正态分布, 由t值检验, 计数资料应用(%)表示, 由 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表对比具有统计学意义。

二、结果

(一) 两组护生的理论基础水平(见表2)

(二) 两组护生的急危重症护理技能水平(见表3)

(三) 两组护生的自主学习能力评价(见表4)

(四) 两组护生的临床思维评价(见表5)

(五) 两组护生的团队合作能力评价(见表6)

(六) 两组护生的对于急危重症护理教学的满意度

表2 两组护生的理论基础水平评价[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	急危重症护理理论	急救技能知识	心理学知识	临床研究动态
A组 (n=38)	23.51±1.06	23.18±1.27	22.92±1.07	21.87±1.94
B组 (n=38)	21.80±1.29	21.45±1.63	20.05±1.74	19.63±2.07
t值	6.313	5.161	8.661	4.867
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组护生的急危重症护理技能水平评价[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	急救护理技能	病情识别与诊断	护患沟通能力	应急处理能力
A组 (n=38)	22.50±1.45	21.65±1.87	21.96±1.60	22.14±1.84
B组 (n=38)	19.70±1.68	20.04±2.36	20.58±1.87	20.23±2.09
t值	7.778	3.296	3.457	4.228
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4 两组护生的自主学习能力评价[n (%)]

组别	优	良	差	优良率
A组 (n=38)	22 (57.89)	14 (36.84)	2 (5.26)	36 (94.74)
B组 (n=38)	14 (36.84)	15 (39.47)	9 (23.68)	29 (76.32)
χ^2				5.208
P值				<0.05

表5 两组护生的临床思维评价[n (%)]

组别	优	良	差	优良率
A组 (n=38)	20 (52.63)	15 (39.47)	3 (7.89)	35 (92.11)
B组 (n=38)	14 (36.84)	14 (36.84)	10 (26.32)	28 (73.68)
χ^2				4.547
P值				<0.05

表6 两组护生的团队合作能力评价[n (%)]

组别	优	良	差	优良率
A组 (n=38)	24 (63.16)	13 (34.21)	1 (2.63)	37 (97.37)
B组 (n=38)	16 (42.11)	11 (28.95)	8 (21.05)	30 (78.95)
χ^2				4.537
P值				<0.05

表7 两组护生的对于急危重症护理教学的满意度评价[n (%)]

组别	十分满意	满意	不满意	满意度
A组 (n=38)	20 (52.63)	16 (42.11)	2 (5.26)	36 (94.74)
B组 (n=38)	15 (39.47)	13 (34.21)	10 (26.32)	28 (73.68)
χ^2				6.333
P值				<0.05

(见表7)

三、讨论

急危重症护理教学的开展,应该侧重于培养护理专业学生的综合护理能力、提高其职业素养^[5]。作为高度专业化的医疗服务,急危重症护理工作对于护理人员专业能力的要求较为严格^[6]。护理人员需要在实践中积累经验,锻炼能力。因此,在急危重症护理教学中,应该重点加强实践教学^[7]。数字场景化教学的开展,则是利用数字信息技术,模拟急危重症护理场景,让护生对于急危重症护理工作有着正确的认识、全面的了解^[8]。通过情境模拟的方式,由护生扮演护理人员,参与到急危重症患者的急救护理中,体验护理操作的过程中,能够巩固其理论基础,提高其护理技能水平。通过对风险事件的模拟,对于锻炼护生的应急反应能力有着积极的帮助作用。开展虚拟仿真实验,为护生练习护理操作提供良好的条件^[9]。在案例分析的过程中,护生能够对患者的各项生理参数、病情变化有着具体的了解。在数字场景化教学中,既可以增强护生的实践技能,同时有助于培养其临床思维,进而提高其综合护理能力^[10]。

本组研究结果显示,开展数字场景化教学后,A组护生在急危重症护理理论、急救技能知识、心理学知识、临床研究动态等方面的理论基础水平分别为(23.51±1.06)分、(23.18±1.27)分、(22.92±1.07)分、(21.87±1.94)分,比接受常规教学的B组护生更高。开展数字场景化教学后,A组护生在急救护理技能、病情识别与诊断、护患沟通能力、应急处理能力等方面的急危重症护理技能水平分别为(22.50±1.45)分、(21.65±1.87)分、(21.96±1.60)分、(22.14±1.84)分,比接受常规教学的B组护生更高。A组护生的自主学习能力、临床思维、团队合作能力优良率分别为94.74%、92.11%、97.37%,比B组更高。数字场景化教学的开展,对于提高急危重症护理教学效果有着积极的影响。

综上所述,数字场景化教学的开展,可以有效提高

急危重症护理教学效果,对于促进护生专业能力的进步、成长有着积极的影响。

参考文献

- [1]吉云兰,沈红五,季喆熠,等.基于“互联网+”的理实一体化教学法在急危重症护理学实践教学中的应用[J].卫生职业教育,2023,41(13):76-78.
- [2]罗贤通,李茜,蒋露叶.线上线下混合教学模式改革与实践——以急危重症护理课程为例[J].职业,2022(13):39-41.
- [3]郑燕玲.急危重症情景模拟训练在中医内科护理实习生临床教学中的应用价值探讨[J].现代职业教育,2021(44):46-47.
- [4]郑卓恩,钱昶浩,梅智盈.基于超星学习通平台的混合教学模式在急危重症护理学中的应用[J].现代职业教育,2021(41):44-45.
- [5]赵骄蓉,赵琳潇.基于“互联网+”的启发式教学法在护理大专生急危重症教学中的应用[J].中国医药科学,2021,11(17):92-95.
- [6]吴婷,杜芬,吴肖晓,平虎,杜鹃.急危重症护理学云教材——云班课智能化课程建设与实践[J].中国多媒体与网络教学学报(中旬刊),2021(01):142-144.
- [7]李晓娟,崔艳,杨帆,郭明贤.急危重症护理学应用型课程改革在实训教学中的应用[J].科技视界,2020(36):76-77.
- [8]王金英,丁丹凤.基于微视频的教学方式在急危重症护理学教学中的应用研究[J].中国高等医学教育,2020(06):114-126.
- [9]杨冬平.一体化数字化教学模式在《妇产科护理学》课程中的应用——以妊娠期护理管理为例[J].教育现代化,2020,7(07):94-196.
- [10]郑舟军,魏虹.数字化仿真模拟教学对护理本科生临床思维作用的研究[J].浙江海洋大学学报(人文科学版),2019,36(05):61-65.