

抛锚式教学联合翻转课堂在急诊科护理带教中的应用及效果评价

崔志静

德阳市人民医院

摘要: 研究抛锚式教学联合翻转课堂在急诊科护理带教效果。纳入 2022 年 1 月 ~ 2023 年 1 月急诊科护理实习生 56 名。传统护理带教组 (28 名) 实施常规临床护理带教。抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组 (28 名) 采用抛锚式教学 + 翻转课堂法, 开展临床护理带教。比较效果。教学 14 周后, 抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组的理论知识考试分数、急救护理技能得分、临床医学思维能力评分、紧急事件反应与处理能力评分、心理素质能力、综合素质能力评分、科室护理带教考核分数、护理带教满意率, 均高于传统护理带教组 ($p < 0.05$)。在急诊科临床护理带教活动中, 实施抛锚式教学 + 翻转课堂法, 具有更佳效果。

关键词: 抛锚式教学; 翻转课堂法; 急诊科; 临床护理带教; 教学质量

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2024.07.139

引言

急症、创伤、意外伤害事件屡见不鲜, 此类患者需要尽快入院接受急救, 以免健康遭受损害。急诊科正是收治此类患者的科室^[1]。除了对急诊科医生有专业方面的要求以外, 急诊科护士也需具备专业的护理技能, 方可有效做好急救护理服务工作, 发挥辅助治疗的价值^[2]。目前, 急诊科护理人员的人才需求较大, 需要采取相关的手段, 来加强急诊科护理人员的培养, 以满足临床人力资源需求^[3]。护理带教是实施护理人才培养的有效策略。通过临床护理带教, 也强化急诊科理论、技能的训练, 促进整体护理水平提升^[4]。如何采取有效的护理带教策略, 将影响最终的带教效果。抛锚式教学、翻转课堂均

为临床上应用非常熟练的模式^[5]。但是关于此两种教学模式在急诊科临床护理带教中的效果, 需要进一步实施研究。因此, 本文研究抛锚式教学联合翻转课堂在急诊科护理带教效果, 现报告如下。

一、资料和方法

(一) 资料

共 56 名护理实习生参与 2022 年 1 月 ~ 2023 年 1 月急诊科临床护理带教。传统护理带教组, 男 4 名, 女 24 名, 20 ~ 25 岁, 平均 (21.65 ± 3.12) 岁。抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组。男 3 名, 女 25 名, 20 ~ 25 岁, 平均 (21.58 ± 3.08) 岁。具体情况见表 1。

表 1 两组护理人员资料比较

分组	性别		年龄 (岁)	是否参加过急诊科 临床护理带教		是否有临床急诊科 实习经历		教学前急诊 科理论成绩 (分)	教学前急诊 科操作成绩 (分)
	男 (例/%)	女 (例/%)		是 (例/%)	否 (例/%)	是 (例/%)	否 (例/%)		
传统护理带教组 (n=28)	4/14.29	24/85.71	28.65 ± 3.12	3/10.71	25/89.29	1/3.57	27/96.43	86.26 ± 3.25	84.53 ± 2.27
抛锚式教学联合翻转课堂 护理带教组 (n=28)	3/10.71	25/89.29	28.58 ± 3.08	2/7.14	26/92.86	2/7.14	26/92.86	86.34 ± 3.42	84.45 ± 2.34
t 值 / χ^2 值	0.1633		0.0845	0.2196		0.3522		0.0897	0.1298
P 值	0.6862		0.9330	0.6393		0.5529		0.9288	0.8972

(二) 方法

传统护理带教组: 常规教学。抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组: 开展抛锚式教学 + 翻转课堂法。(1) 教学前。明确抛锚式教学、翻转课堂法的具体策略、实施流程, 提前同护理人员进行介绍, 说明该教学模式的意义。(2) 教学中。①自学质疑。在临床护理带教期间,

选出遇到的比较典型的病例, 拍摄成视频, 发放给每一位护理人员, 抛出一些问题, 供护理人员思考, 要求进行自主学习, 分析病例, 进行护理评估, 提出护理问题, 并总结提交相关的护理策略。②设置情境。采用情景模拟教学, 实施护患教学, 根据前面选取的代表性的病例,

构建情景剧本,合理设计教学计划,分别安排好护患沟通角色,准备实施护患沟通场景演练。③设置问题-抛锚。在实施情境教学期间,提出相关问题,由护理人员思考。④小组讨论。对护理人员进行分组,组间相关人员相关讨论,各自提出自己的见解,并最终形成小组的最终意见,以此来解决问题。⑤翻转课堂教学。针对前阶段的教学,进行反思,实施护理理论、技能方面的拓展性教学,大家一起相互交流、互动。(3)教学后。由老师对急诊科护理人员在教学过程中的表现进行评价,鼓励自主学习,找出教学期间存在的不良问题,适当调整带教计划。

(三) 评价标准

分析理论知识考试分数、急救护理技能得分、临床

医学思维能力评分、紧急事件反应与处理能力评分、心理素质能力、综合素质能力评分、科室护理带教考核分数、护理带教满意率。

(四) 统计学分析方法

用 SPSS22.0 处理数据,计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$,代表差异具有明显统计学意义。

二、结果

(一) 两组理论知识考试分数、急救护理技能得分对比

教学 14 周后,抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组的理论知识考试分数、急救护理技能得分更高($p < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组理论知识考试分数、急救护理技能得分对比

分组	护理人员 (名)	急诊科临床理论知识考试成绩得分 (分)		急诊科临床操作技能考试成绩得分 (分)	
		教学前	教学 14 周后	教学前	教学 14 周后
传统护理带教组	28	86.26±3.25	90.15±4.26*	84.53±2.27	90.16±3.09*
抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组	28	86.34±3.42	94.14±5.41*	84.45±2.34	95.29±4.12*
t 值	-	0.0897	3.0661	0.1298	5.2709
P 值	-	0.9288	0.0034	0.8972	0.0000

注:* 本组教学前后对比, $P < 0.05$ 。

(二) 两组临床医学思维能力评分、紧急事件反应与处理能力评分、心理素质能力、综合素质能力评分对比
教学 14 周后,抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组

的临床医学思维能力评分、紧急事件反应与处理能力评分、心理素质能力、综合素质能力评分均更高($p < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组临床医学思维能力评分、紧急事件反应与处理能力评分、心理素质能力、综合素质能力评分对比

分组	护理人员 (名)	临床医学思维能力评分 (分)		紧急事件反应与 处理能力评分 (分)		心理素质能力评分 (分)		综合素质能力评分 (分)	
		教学前	教学 14 周后	教学前	教学 14 周后	教学前	教学 14 周后	教学前	教学 14 周后
传统护理带教组	28	83.34±3.28	89.48±3.29	86.48±2.37	91.13±3.48	85.59±2.45	90.18±3.54*	85.16±2.13	90.23±3.39*
抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组	28	83.05±3.22	95.21±4.03	86.15±2.41	94.16±4.52	85.34±2.02	94.07±4.06*	85.18±2.45	94.85±4.45*
t 值	-	0.2953	5.8281	0.5166	2.8107	0.4166	3.8213	0.0326	4.3700
P 值	-	0.7689	0.0000	0.6075	0.0069	0.6786	0.0003	0.9741	0.0001

注:* 本组教学前后对比, $P < 0.05$ 。

(三) 两组科室护理带教考核分数比较

教学 14 周后,抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组的护理人员心理素质能力评分更高($p < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组科室护理带教考核分数比较

分组	护理人员 (名)	科室护理带教考核分数 (分)	
		教学前	教学 14 周后
传统护理带教组	28	81.74±3.26	90.23±3.63*
抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组	28	81.82±3.34	94.28±4.44*
t 值	-	0.0907	3.73333368
P 值	-	0.9281	0.0005

注：* 本组教学前后对比，P<0.05。

(四) 两组临床护理带教满意率比较

抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组教学满意率更高 (p < 0.05)。见表 5。

表 5 两组临床护理带教满意率比较

分组	护理人员 (名)	非常满意 (例 /%)	一般满意 (例 /%)	不满意 (例 /%)	非常不满意 (例 /%)	临床护理带教满意率 (例 /%)
传统护理带教组	28	11/39.29	9/32.14	6/21.43	2/7.14	20/71.43
抛锚式教学联合翻转课堂护理带教组	28	15/53.57	12/42.86	1/3.57	0/0.00	27/96.43
x ² 值	-	-	-	-	-	6.4870
P 值	-	-	-	-	-	0.0109

三、讨论

急诊科护理技术水平如何，很大程度上直接关系到患者的抢救结局^[6]。只有具备良好的急救知识、急救技能，并且能够拥有良好的思维能力和应急能力，方可有效应对急诊科的护理服务工作^[7]。实施临床护理带教，可以锻炼急诊科护士的综合能力，整体上进一步提升科室护理水平^[8]。但常规的情况下，教学方法比较传统，护理人员参与学习的兴趣不是很高，影响教学掌握情况。目前，抛锚式教学+翻转课堂法模式在临床护理带教方面的应用非常广泛。因此，本文将抛锚式教学+翻转课堂法模式，用于急诊科临床护理带教工作，对此模式效果展开评价。

结果显示，开展抛锚式教学+翻转课堂法的情况下，各项评分均更高 (p < 0.05)，证明，在急诊科临床护理带教活动中，实施抛锚式教学+翻转课堂法，具有更佳效果。这是因为，教学前，能够引导护理人员充分认识到抛锚式教学+翻转课堂法的相关知识，从而产生兴趣，并积极学习。教学中，以抛锚式教学、翻转课堂法为指导，实施自学质疑，提出问题，引导护理人员自学。设置情境，充分利用情境，实施模拟教学，然后提出问题，也就是抛锚，让那个护理人员思考，利用小组讨论，找出解决问题的策略，并结合翻转课堂教学，进行举一反三，提高医学思维能力水平，锻炼解决问题的能力。教学评价阶段，加深学习印象，全面提升整体护理水平，让护理实习生对临床护理带教更满意。

综上所述，在急诊科临床护理带教活动中，实施抛锚式教学+翻转课堂法，具有更佳效果。

参考文献

[1] 杨艺, 丛小玲, 李璐寰, 等. 基于急救医疗服务体系框架的案例情景教学提升护生急危重症护理职业素养的教学设计与实践 [J]. 卫生职业教育, 2024 (01): 84-87.

[2] 周英, 姜腊, 夏海艳, 等. 思维导图联合体验式教学对急诊科实习护士评判性思维能力的影响 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36 (23): 4124-4127.

[3] 邓娟, 刘于, 郭春玲, 等. MUSIC 学习动机理论联合 ADDIE 教学模型在急诊科护理科研培训中的应用效果 [J]. 循证护理, 2023, 9 (19): 3565-3610.

[4] 赵中亚, 郑惠芳, 安静娜, 等. 模拟教学结合行为回放式教学对急诊科实习护生带教效果及核心能力的影响 [J]. 中国高等医学教育, 2023 (07): 103-104.

[5] 傅莉娜, 凡欣欣. 抛锚式教学联合翻转课堂在急诊科护理带教中的应用及效果评价 [J]. 中国高等医学教育, 2023 (04): 79-80.

[6] 凡欣欣, 黄贇英, 何佳涛, 等. 急诊护理团队培训客观结构化临床考试案例库的构建及评价 [J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29 (04): 427-431.

[7] 吕妃, 罗彩凤, 孙婧, 等. 抛锚式教学法在本科实习护生健康评估培训中的运用 [J]. 科教文汇 (中旬刊), 2017 (14): 71-73.

[8] 汤文文, 常玉霞, 白向威, 等. 以问题为基础的教学法联合启发式护理教学在急诊科临床护理带教中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (15): 33-36.