

内科护理学临床实践课程教学改革初探

黄军兵 李君

(江西中医药高等专科学校 江西 抚州 344000)

[摘要] 护理学是一门实践性非常强的学科, 学生需要在校内掌握必要的临床护理知识和技能, 并具备相应的应急处理能力, 能够在临床实习时给予患者更良好的治疗康复体验。在临床见习时, 护理人才的容错率比较低, 当前内科护理人才的实践培养程度存在不足, 需要进行教学改革。本文主要围绕内科护理学临床实践课程教学改革展开分析和探讨, 希望可以为全面提升内科护理人才水平提供思路。

[关键词] 内科护理学; 临床实践; 教学改革

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.04.610

引言

随着经济的发展、人口基数的增长, 我国各大院校均在引进不断扩招, 以便为社会输出更多数量的人才。招收学生数量扩大, 学校现有的教育资源出现相对紧缺现象, 尤其在实践训练方面出现了学生质量难以保证的情况。面对这种情况, 院校及专业需要做好应对准备, 积极进行传统实践课程的教学模式改革, 提高临床实践课程的教学质量和效果。

一、内科护理学临床实践课程教学现状

内科护理学临床实践课程的教学目的是提高学生对外科常见病、多发病的临床护理技术水平, 培养学生应用正确的护理程序对患者展开整体护理的能力^[1]。临床实践课程中多应用内科护理学典型案例来进行讨论研究, 从理论知识到制定护理计划, 从详细护理措施到进行护理评价, 提高学生的内科护理临床实践意识和能力。但从实际教学效果来看, 内科护理学临床实践的效果并不尽如人意, 存在于真实的临床情况脱节现象, 学生对护理问题的探讨不够深入, 尤其对一些相近问题、连带问题不能很好的融会贯通。

二、内科护理学临床实践课程教学改革的具体策略

(一) 应用信息化手段进行课程准备

在临床实践课程准备阶段, 教师一方面要准备临床实践课程教学的内容, 包含理论性、陈述性的知识及相关实践要点, 另一方面要准备给学生的临床实践经典案例、学习资料、相关问题等内容, 用于学生在课前进行自学和整理。内科护理学临床实践经典案例包括多种临床典型疾病的患者病症、临床实景、病区护理工作环境等内容, 需要教师提前筛选好, 有条件的可以联系1名病情、病程合适且愿意配合的患者, 没有条件的可采用模拟患者。教师将实践课程前需要学生学习和整理的内容上传至教学平台, 学生在线或下载观看并使用。这样的方式能够为课上的实践教学争取更多的时间和空间。同时, 教师可以将学生按照平时成绩、学习实际情况进行分层和分组, 引导学生开展小组合作学习, 组内围绕病例制定护理计划。

(二) 聚焦任务开展临床实践课程教学

内科护理学临床实践课程的开展是典型的项目式教学模式, 教师和学生的工作都围绕一个任务展开。学生根据教师提供的资料和任务在课前完成理论知识整理和自主复习, 在课上应用小组内制定的护理计划实施护理措施, 并由教师、其他组、组内同伴进行监督和评估。

以消化道出血患者为例, 在课程开始前学生组内根据病例的黑便、胸痛胸憋、呕血、血常规检查、内镜检查等数据判断该病例的病因和可能出现的并发症, 复习消化道出血的特点、治疗药物、常规护理等理论知识, 为病例制定相应的护理计划。

在课堂上, 学生以小组为单位阐述自己的护理计划、护理流程, 并阐述做出护理诊断的依据。在阐述完成后, 小组内学生要接受来自其他小组同学和教师的提问, 组内学生轮流做出解答, 争取让每一个人都有回答互动的机会。

在学生小组之间互动过程中, 教师负责监督和汇总, 在学生互相提问结束后就学生没有涉及的问题进行提问或讲解,

比如学生小组单独提到用肾上腺素促使黏膜血管收缩减少出血量, 或单独提到常用止血药血凝酶的止血作用^[2]。教师可以引导学生思考二者可不可以合用, 合用可能有怎样的效果。学生在教师的引导下发现肾上腺素和血凝酶止血作用机理不同, 相互之间不冲突, 合作应用有可能增强止血效果。这就是教师在临床实践课堂上的指导作用。

学生完成基础病例的分析、护理计划阐述、知识拓展后, 教师可以提供基础病例的变形案例, 即更复杂的病例。消化道出血基础病例中患者因贲门撕裂、消化性溃疡而出血, 变形案例可增加糜烂性出血性胃炎、肝硬化等同样会导致消化道出血现象的病症, 引导学生根据病例的实际表现来区分表征相似的不同临床疾病, 提高学生临床实践的能力, 培养学生融会贯通的实践意识和精神。

(三) 临床实践课程教学评价

在临床实践课程结束后, 教师可引导学生对自己的实践成果、其他组同学实践成果进行自评和他评, 引导学生挖掘自己的不足和他人的长处, 借鉴他人的经验和教训。教师给予的评价可包含闭卷测评和过程评价两部分, 闭卷测评以题库随机抽取为主, 学生可直接在教学平台上获得机判成绩和答案解析; 过程评价则主要针对学生在小组合作、护理计划问答等环节中的表现而进行, 包括学生的分析能力、知识掌握程度、互动期间的思维灵活程度、团队合作能力、融会贯通能力等。这部分的评估需要教师结合学生本节课的表现和过往水平进行综合判断, 对教师的要求比较高。

(四) 病情动态变化追踪学习

为了进一步提高临床实践课程的真实性、灵活性, 院校可为学生在教学平台上建立病情动态变化模块, 使经典疾病案例中的患者病情会随着时间的推移、护理计划的应用而出现动态变化, 让案例更贴近现实中的临床护理情况^[3]。学生可以在课程结束后持续追踪案例患者的病情变化, 了解护理计划的效果, 并可将自己的想法在病例讨论区中发表, 与教师、同学一起进行探讨和交流。这样的追踪学习有助于学生的反思和进步, 有助于提高学生的临床护理水平。

结束语

内科护理学临床实践课程的教学改革需要借助信息技术和教学平台的辅助, 将学生通过自学、小组合作完成的理论知识复习和整理挪到课前, 为学生在课堂上争取更多的互动、交流、答疑的机会, 让教师有更多的机会去引导学生进行拓展和相似案例的融会贯通。

参考文献

- [1] 欧阳春霞. 内科护理学临床实践课程教学改革初探[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(04): 714.
- [2] 卢霞, 刘艳丽, 黄振, 郭蔚, 王沙沙. 基于信息化环境的同步实践教学模式下内科护理学临床见习教学效果分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(10): 193-196.
- [3] 孙丽梅, 王金玄, 金瑞华, 淮盼盼, 凌陶. 首要教学原理在内科护理学实践课程中的应用研究[J]. 护理研究, 2020, 34(12): 2189-2193.