·护理教育研究·

体验式教学在《妇产科护理学》人文关怀教育中的应用研究

万莉[1] 沙晓华[1] 龙丰云[2]
[1]江西中医药大学科技学院护理系，南昌 330004；[2]江苏省苏北人民医院麻醉科，扬州 225001
通信作者：龙丰云，Email：ly7336171@163.com

【摘要】 针对该校本科护理专业大三年级学生，在《妇产科护理学》课程中应用体验式教学进行人文关怀渗透教育，主要包括理论课审美活动、实验课体验活动和课后导悟3部分。课后，与实施传统教学的护生相比，接受体验式教学的护生人文关怀品质提高更加明显。这提示体验式教学用于护理专业课程人文关怀渗透教育效果较佳，也符合护理学科发展。

【关键词】 体验式教学； 妇产科护理； 人文关怀品质
【中图分类号】 R473.71
基金项目：2020年度江西中医药大学校级教改课题（2020jzyb-4）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211220-01327

The application of experiential teaching method in humanistic care infiltration education of *Obstetrics and Gynecology Nursing*

Wan Li[1], Sha Xiaohua[1], Long Fengyun[2]
[1]Department of Nursing, Science and Technology College of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330004, China; [2]Anesthesiology Department, People's Hospital of Northern Jiangsu, Yangzhou 225001, China
Corresponding author: Long Fengyun, Emai: ly7336171@163.com

【**Abstract**】 Targeted to the junior nursing students in our university, we applied experiential teaching in the course of *Obstetrics and Gynecology Nursing* to carry out humanistic care infiltration education, which mainly included three parts: aesthetic activities in theoretical class, experiential activities in experimental class and enlightenment after class. After class, compared with the nursing students who were educated by traditional teaching methods, the quality of humanistic care of nursing students who accepted experiential teaching was improved more obviously. It is suggested that the application of experiential teaching is effective in infiltrating humanistic care education in nursing professional courses, which is also in line with the development of nursing discipline.

【**Key words**】 Experiential teaching method; Obstetrics and gynecology nursing; Quality of humanistic care
Fund program: The 2020 University-level Educational Reform Project of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine (2020jzyb-4)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211220-01327

护士是实施护理服务的主体，其人文关怀品质将直接影响护患关系及护理服务质量[1-2]。然而人文关怀品质培养需要长时间内化过程，传统教学很难对其产生质的改变。体验式教学强调“体验”，通过情景创设、感知体验、实际操作、反思感悟的过程，以激发、调整、升华学生知识、情感、意识、行为等方面潜能与素质[3]。为加强护生人文关怀品质培养，本研究在《妇产科护理学》教学中采用体验式教学，并与传统教学情况比较，取得满意效果。

1 研究实践

1.1 教学对象

采用整群抽样，以该校本科护理专业大三年级2个班学生为教学对象，随机将1个班作为体验式教学组，另一班作为传统教学组。其中，体验式教学组男性8名、女性78名，年龄（21.51 ± 0.86）岁，前一学期课程平均成绩（79.82 ± 9.33）分；传统教学组男性10名、女性68名，年龄（21.41 ± 1.04）岁，前一学期

课程平均成绩(79.76 ± 8.49)分。两组护生在性别、年龄及前期课程平均成绩方面均衡可比。

1.2 教学实施

两组护生授课教师、使用教材及课时数均相同。传统教学组结合教学目标和考试大纲教学,以教师理论授课为主。体验式教学组在此基础上引入体验式教学,具体如下。

1.2.1 教学准备(课前设境)

①创设情境。体验情境——课题组选择妇产科临床常见的妊娠高血压疾病患者护理、产后出血患者护理、妊娠期妇女护理、异位妊娠患者护理、妇科恶性肿瘤患者护理等作为案例题材,结合人文关怀教学目标,注入相应人文体验主题(入院护理的人性关怀、护患沟通、手术患者术前术后的心理护理、妇科急救应急处理的团队协作和人文关怀、出院宣教的人文关怀)。审美情境——课题组根据人文关怀内涵确立六大人文主题模块,每个模块由师生共同收集护理相关人文关怀教学素材,包括人物故事、诗歌、图片、歌曲和影视剧片段等。②成立关怀小组。体验式教学组护生自愿结队成6个小组,每组14至15人,配1名课题组教师作为指导,所有情境活动均以关怀小组为单位进行。③设计体验形式。实验课中以妇产科案例为脚本引入,关怀小组成员进行角色扮演再现情境并按照程序进行整体护理;审美活动以关怀小组为单位,根据人文主题进行朗诵、电影片段欣赏、故事分享、观看视频、默剧表演等[4]。

1.2.2 教学实施(课中入境)

①理论课。审美活动每周1次,每次由1个关怀小组合作完成。第一节课前用5至10 min进行审美活动,让学生在参与多种形式的审美情境中感知,进行人文思考和启发。②实验课每2周1次,每次由一个关怀小组合作完成表演。每次实验课之前2周发布案例,让关怀小组成员进行角色分配和场景准备等。由一个妇产科临床常见案例引入,关怀小组成员进行护士、医生、患者及家属等扮演,再现案例情境,突出人文主题相关表现,评估患者的健康问题,指出主要的护理诊断、实施相关措施。教师结合疾病特点、教学任务和学生表演进行专科重点知识点拨。最后开展小组分享,交流疾病整体护理的正误、观看或扮演角色的感受、人文关怀的处理等。从角色扮演的关怀小组开始,每组选派1名代表进行发言。

1.2.3 教学巩固(课后导悟)

整体课程临近结束时布置一次叙事反思作业,让护生围绕人文关怀主题,结合整学期人文体验、自身求医见闻、媒体上的医护相关感人事件进行反思和挖掘,叙述自己的感悟和启示,强化护生对病患实施人文关怀的意识。最后一节课总结,将优秀叙事作业分享给大家,学生之间相互交流,并投票选出实验课角色扮演中"最满意的护士",以示鼓励。

2 教学效果评估与结果

2.1 教学效果评估方法

2.1.1 人文关怀调查

在该课程开始前1周和结束后1周采用人文关怀品质量表分别对两组护生进行调查。该量表由刘于晶和姜安丽[5]研制,共29个条目,分4个维度(人文关怀理念、知识、能力、感知)。每个条目从非常不赞同到非常赞同设5个等级,分别赋1至5分;分数越高,表明人文关怀品质越好。该量表Cronbach's α系数0.932,分半信度为0.801,内容效度(content validity index,CVI)为0.986。量表问卷由课题组教师发放,采用统一指导语,让护生在充分理解调查目的及内容基础上,不记名独立自评,当场收回。

2.1.2 综合考核

期末按照教学计划对学生进行综合考核,包括理论考试和临床操作考核。用标准化试题统一进行闭卷理论考试,满分100。参照本校教师编订的《基础护理学操作考核标准》进行临床操作考核,每个考场由2名教师共同参与打分,保证公平性。操作成绩满分100,其中"技能"85分、"人文关怀"15分,包括患者评估、患者准备、环境准备、患者处置、护患沟通、患者安全等。

2.1.3 统计学处理

采用SPSS 20.0进行数据录入和分析。计量资料以(均数 ± 标准差)作统计学描述,行t检验或配对t检验,检验水准α=0.05。

2.2 结果

2.2.1 两组护生人文关怀品质及各维度得分比较

课程结束后体验式教学组护生的人文关怀品质各维度评分及总分高于开课前评分,差异均有统计学意义(表1、表2)。课程结束后传统教学组护生的人文关怀品质各维度评分及总分高于开课前评分,但差异均无统计学意义。课程结束后,体验式教学组护生的人文关怀品质"理念""知识""能力""感知"评分及总分均高于传统教学组,差异均有统计学意义。

表1 课程前后两组护生人文关怀品质总分及组内/组间比较[($\bar{x} \pm s$),分]

组别	总分			
	开课前	课程结束后	t值	P值
体验式教学组(n=86)	119.23 ± 15.69	125.91 ± 11.94	−12.03	<0.001
传统教学组(n=78)	118.53 ± 15.49	119.26 ± 13.65	−1.44	0.071
t值	0.70	3.83		
P值	0.485	<0.001		

2.2.2 两组护生综合考核成绩比较

两组护生理论考试成绩接近,差异无统计学意义;体验式教学组护生的临床操作考核成绩高于传统教学组,差异有统计学意义(表3)。

表2 课程前后两组护生人文关怀品质各维度评分及组内/组间比较[($\bar{x}\pm s$),分]

组别	理念			
	开课前	课程结束后	*t*值	*P*值
体验式教学组(*n*=86)	27.48 ± 4.14	29.31 ± 3.34	−9.46	<0.001
传统教学组(*n*=78)	26.76 ± 4.47	26.87 ± 3.98	−0.85	0.396
*t*值	0.26	5.97		
*P*值	0.110	<0.001		
组别	知识			
	开课前	课程结束后	*t*值	*P*值
体验式教学组(*n*=86)	29.84 ± 4.31	31.05 ± 3.40	−7.13	<0.001
传统教学组(*n*=78)	29.67 ± 4.25	29.77 ± 3.78	−0.88	0.380
*t*值	0.26	2.28		
*P*值	0.799	0.024		
组别	能力			
	开课前	课程结束后	*t*值	*P*值
体验式教学组(*n*=86)	28.23 ± 4.12	29.86 ± 3.41	−8.80	<0.001
传统教学组(*n*=78)	28.29 ± 4.67	28.49 ± 4.21	−1.76	0.083
*t*值	−0.09	2.31		
*P*值	0.928	0.022		
组别	感知			
	开课前	课程结束后	*t*值	*P*值
体验式教学组(*n*=86)	33.69 ± 5.19	35.69 ± 3.91	−9.41	<0.001
传统教学组(*n*=78)	33.81 ± 5.39	34.13 ± 4.77	−2.76	0.070
*t*值	−0.15	2.30		
*P*值	0.883	0.023		

表3 两组护生综合考核成绩比较[($\bar{x}\pm s$),分]

考核项目	组别	成绩(分数)	*t*值	*P*值
理论考试	体验式教学组(*n*=86)	80.93 ± 10.00	0.05	0.976
	传统教学组(*n*=78)	80.59 ± 10.50		
临床操作	体验式教学组(*n*=86)	85.46 ± 6.53	−3.64	<0.001
	传统教学组(*n*=78)	81.79 ± 7.23		

3 思考

3.1 护理专业课程中必须渗透人文关怀教育

护理专业课程教学是对护生进行专业人格塑造的重要平台,教学中渗透人文性是培养学生人文关怀素质的核心环节[6]。本研究以《妇产科护理学》为例,通过体验式教学,使人文关怀变得可描述、可呈现、可感知、可体验。同时,创建具有人文关怀特征的生动的课堂教学环境,有利于引导学生体验与感悟人文关怀。

3.2 以体验式教学提升护生人文关怀品质整体水平

首先,体验式教学有助于护生掌握人文关怀实施方法。通过角色扮演,护生可体会在与患者接触中的情感细微变化,理解不同患病时期患者的各种需求,学会换位思考,学会用语言、非语言沟通方式给予患者精神心理支持。其次,体验式教学可为护生提供良好的人文关怀学习环境与氛围。本研究通过审美活动、体验活动和课后反思,激发了学生学习动机,促其知识、情感、技能融会贯通,获得人文关怀感知,深化人文关怀理念。最后,体验式教学可触发移情。护生通过亲身扮演患者,体验到患者在患病及接受诊疗护理时躯体、心里的感受,这有助于护生在日后护理工作中,将这种情感转移至患者身上,从患者角度去思考护士的角色,发自内心关心、支持对方[7]。

3.3 体验式教学实施中的难点与对策分析

本研究的不足在于,授课教师未接受过正规的人文培训,将专业教育与人文关怀教育进行整合的能力稍有不足,个别内容、环节的衔接有些生硬。因此,如何通过学习和培训考核提升师资能力是关键,而如何将审美和体验情境的教学活动与专业课内容及人文教育重点有机结合是难点。富有人文特色的教学素材(临床案例等)需要学科组整合教材内容,充分挖掘教学内容中的人文关怀元素,采集相关人文关怀素材等过程才能形成。有研究表明,人文关怀品质的内化包括榜样、审美、体验、感悟、价值认同和实践6个环节,并且这6个环节都是以创设情境为载体的[8-9]。体验式教学分为理论课前审美活动、实验课体验活动和课后感悟反思,有利于护生人文关怀品质的形成。此外,在以后的研究中可以通过第三方他评、质性访谈等方式实现评价的多元化,以利于对护生人文关怀品质的全面分析。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 万莉、沙晓华:提出论文构思、撰写论文;龙丰云:总体把关、审订论文

参考文献

[1] 牛姗, 王易晓, 程亚兵, 等. 护生人文关怀品质现状与影响因素分析[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(7): 844-848. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200513-00561.

[2] 黄珺, 刘义兰, 胡莉萍, 等. 针对住院患者人文护理需求实施全程人文关怀护理服务模式的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(23): 1-3. DOI: 10.3760/cma. j. issn. 1672-7088.2013.23.001.

[3] 钟启旸. 体验式课程的教学知识[M]. 重庆: 重庆大学出版社, 2012: 86-88.

[4] 郭瑜洁, 姜安丽, 叶旭春, 等. 护理人文关怀教学模式的应用效果研究[J]. 复旦教育论坛, 2014, 12(2): 109-112. DOI: 10.13397/j.cnki.fef.2014.02.019.

[5] 刘于晶, 姜安丽. 护士人文关怀品质测评量表的研制[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(16): 19-21, 25.

[6] 张丽, 贺阳, 宴尚兰, 等. "5M1E"分析法联合人文关怀教育在眼科护士规范化培训中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(10): 1223-1226. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200901-00655.

[7] 付阿丹, 张娟, 朱聚, 等. 体验式教学在新入职护士人文关怀培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2017, 32(10): 63-65. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2017.10.063.

[8] 贺三云, 王佳琳, 纪翠莲.《护理学导论》教学实践中体验式教学模式的构建及效果分析[J]. 护理研究, 2015, 29(16): 1984-1986. DOI: 10.3969/j.issn.10096493.2015.16.020.

[9] 郭瑜洁. 护理人文关怀教学模式的理论构建与实验研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2011.

(收稿日期:2021-12-20)
(本文编辑:蔡骏翔)