

基于医护教协同的口腔护理实训教学改革研究*

梁晓波 戴艳梅 程淑玲

(南开大学口腔医院 天津市口腔医院,天津 300041)

摘要 目的:探讨医护教协同的口腔护理实训教学方式在口腔护理专业教学中的应用并评价其教学效果。**方法:**采用便利抽样方法,对90名全日制护理专业口腔护理方向大专生进行实训教学改革,对照组选取教改实施前入学的84名同专业学生。**结果:**观察组学生专业课程考核成绩、实践能力评价结果均高于对照组,差异有统计学意义。学生对改革后的实训课程、教材的满意度较高。**结论:**医护教协同的实训教学有利于提高学生的临床实践能力,是口腔护理专业教育的有效改革形式。

关键词 医护教协同;口腔护理;实训教学

中图分类号 R473.78 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.02.005 文章编号 1006-9143(2019)02-0143-04

Research on practical teaching reform of stomatological nursing students based on coordination among medical, nursing and education

LIANG Xiaobo, DAI Yanmei, CHENG Shuling

(Hospital of Stomatology, Nankai University/Tianjin Stomatological Hospital, Tianjin 300041)

Abstract Objective: To discuss the practical teaching and training reform of stomatological nursing students based on coordination among medical, nursing and education, and evaluate the effect. **Methods:** Using convenience sampling. 90 stomatological nursing college students were adopted into teaching reform group, and 84 same students before the reform were selected as the control group. **Results:** The statistical result showed that the reform had improved in such factors as the theory and operating scores of professional courses, and clinical practice abilities. The students were satisfied with the practical teaching way and the new textbook. **Conclusion:** According to practical teaching reform based on coordination among medical, nursing and education, the clinical skills of nursing students are strengthened, and it's an effective reform of stomatological nursing education.

Key words Coordination among medical, nursing and education; Stomatological nursing; Practical teaching

医教协同教学改革是通过建立人才培养与行业需求紧密衔接的供需平衡机制,深化以岗位胜任力为导向的人才培养改革。2017年国务院办公厅印发的《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》中指出,医教协同推进医学教育改革与发展,加强医学人才培养,是提高医疗卫生服务水平的基础工程,是深化医药卫生体制改革的重要任务,是推进健康中国建设的重要保障^[1]。《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》中也提出,以需求为导向,研究制订护教协同推进护理人才培养的政策措施,加强护理专业职业素质教育,强化临床实践教学环节,注重护理实践能力培养^[2]。基于医护教协同的教学改革必须将教学与临床医护职业需求紧密联系在一起。实践技能是口腔临床护士的重要核心能力,要培养具有较高临床胜任力的口腔专业护生,必须

将实践能力放在教学体系的首位。四手操作实训教学的开展有助于学生在毕业后更迅速地适应临床医护配合的模式,提高工作效率。本研究在前期开展医护一体化教学^[3]的基础上,进一步研究医护教协同的口腔护理实训教学改革,提高学生的临床实践能力,推进口腔护理人才培养工作,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采取便利抽样的方法,选取2015级、2016级全日制护理专业口腔护理方向大专生90名为观察组,2013级、2014级84名学生为对照组。两组学生口腔护理课程使用同一理论教材,授课教师、课程总学时均相同,理论考核从同一题库中随机抽选相同题型、题量的试卷^[4]。

1.2 方法 对照组采用传统实训教学方式,理论课及实训课安排在不同的教学周次,讲授完理论知识后再进行操作实训。教材选用自编校本实训教材,操作流程仅涉及护士操作流程。实训课采用教师讲解,示教,而后学生进行实践练习。四手操作实训仅有护理学生间简单的配合练习。观察组实施医护教协同的

* 全国教育科学十三五规划课题(F1B180534);天津市教育科学十三五规划课题(VE1043)

作者简介:梁晓波,女,主管护师,硕士

实训教学改革:

1.2.1“一贯穿、两结合、三一体”的口腔护理人才培养体系 在已有研究基础上,通过文献阅读和访谈调研,由临床一线医护人员与院校教师基于医护教协同理念共同修订口腔护理专业人才培养体系,“一贯穿”即始终将学生实践技能的培养贯穿于整个教学过程中;“两结合”即院校结合,工学结合;“三一体”即理论教学与实践教学一体,校内实训与临床实践一体,教学内容与职业需求一体。

1.2.2 理论实践一体化实训教学方式 调整先理论、后实训的传统授课方式,通过梳理口腔护理岗位工作需求,筛选出核心技能培养目标。以核心技能项目为基点出发,整合相关的、必要的理论知识,将理论与实践作为一个整体在同一教学单元内穿插进行教学。

1.2.3 形象化实训教材 医护教协同编写并出版实训教材《口腔护理技术》^[5],突出学生实践技能和临床思维能力的培养,结合行业新理念、新发展,从临床医护角度规范实训教学内容及流程。选取临床常见26项口腔护理技术,按照口腔四手操作模式系统介绍医护操作流程,由临床医护配合拍摄标准操作演示视频,可用于课上示教,学生课下也可通过扫码方式在各种移动终端随时观看复习。

1.2.4 三阶段四手操作实训课程 我院作为口腔专科教学医院,同时培养口腔医学专业学生、口腔护理专业学生,本研究利用此优势将四手操作技术的医、护实训课程进行整合,医护学生一对一结组进行四手操作实践练习,使实训教学形式与口腔医疗、护理行业需求协同发展,形成医护教协同的三阶段四手操作实训课程。

第一阶段:技能学习阶段。在校内专业课学习阶段联合口腔医学大专班开展四手操作实训教学,根据典型口腔治疗四手操作项目制定标准病例,医护教师先分别讲授相关理论知识及操作要点,再按照四手操作模式在头模椅位进行联合示教,通过高清拍摄仪投放到学生显示屏,再按口腔医学生与护生一对一配合形式进行操作实训,教师巡视并指导,使学生初步掌握口腔四手操作技术的流程及操作要点。

第二阶段:技能巩固阶段。在临床实习初期开展跨校医护联合四手操作实训教学,护生配合对象为口腔医学本科生,进一步拓展标准病例内容和深度。教师巡视、提问并点评,使学生进一步巩固了口腔四手操作配合能力,通过丰富病例内容进一步激发学

生主动思考,并关注操作细节。

第三阶段:技能发展阶段。临床实习中后期护生配合临床带教医生在教学椅位上进行四手操作实践。参照实习大纲,选择临床实际个案病例进行四手操作,提高学生配合熟练度和应变能力。在前两阶段头模训练的基础上,护理对象改为真实患者,进一步完善学生的沟通能力及人文素质的培养。

第一、二阶段实训均安排在头模实训教室,教室布局与临床职业环境一致,确保学生在校学习与临床实际护理工作的一致性。

1.3 效果评价方法

1.3.1 口腔护理专业课程综合考核评分 课程结束后考核学生口腔护理专业知识掌握程度及操作技能熟练程度。理论考核题目从题库中抽选,两组学生均为闭卷考试,考试方式、时间均相同。技能考核项目及评分标准均统一制定。

1.3.2 口腔护理实践能力评分 采用自行设计的口腔护理实践能力评分表^[9],内容包括理论运用能力(掌握治疗流程、结合实际灵活运用)、操作技能(器械摆放合理传递及时、仪器使用正确、材料调拌达标)、配合熟练程度(及时提供治疗用物并吸唾、配合熟练顺畅)、医护沟通能力(及时准确与医生交流、沟通效果医生满意)、合作态度与认知(医护协作意识强、积极主动配合治疗)5个方面,分别占权重20%、30%、20%、20%、10%。所有评分项目1分最低,10分或5分最高,由教师参照评分标准,根据学生表现给予相应的分数。

1.3.3 学生对口腔护理实训教学满意度评价 问卷在查阅文献及咨询专家的基础上自行设计。学生对口腔护理实训教学的整体评价问卷内容包括对实训课程、实训教材、实训效果三方面共14项的评价。对四手操作实训课程的评价包括模拟临床工作情境、提高学习兴趣、培养医护配合意识、增强医护沟通能力、增加临床工作信心5项。所有问卷项目均采用Likert5级评分,1分为非常低,5分为非常高。满意率(%)为项目得分与项目所占总分之比。

1.4 统计学分析 采用统计软件SPSS17.0对资料进行分析,考核评分及学生问卷评价结果采用均数±标准差进行统计描述,两组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 学生一般资料 两组学生均为女性,其年龄及基础课程平均成绩比较差异无统计学意义($P>0.05$)。见

表 1。

表 1 两组学生一般资料比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	年龄(岁)	基础课程平均成绩(分)
观察组	90	20.01±0.44	82.35±7.97
对照组	84	20.11±0.60	80.90±7.00
<i>t</i> 值		1.048	1.268
<i>P</i> 值		0.296	0.207

2.2 学生口腔护理专业课程综合考核评分 两组学生口腔护理专业课程综合考核评分结果比较, 观察组理论及技能考核成绩均高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$), 见表 2。

2.3 学生口腔护理实践能力评分 两组学生口腔护理实践能力评分结果比较, 观察组在对治疗流程的掌握、结合实际灵活运用所学理论知识、器械摆放合理传递及时、材料调拌达标、及时提供治疗用物并吸唾、配合熟练顺畅、及时准确与医生交流、医护

表 2 两组学生口腔护理专业课程综合考核评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	理论成绩	技能考核成绩
观察组	90	81.36±4.25	93.88±5.05
对照组	84	79.44±5.76	90.43±5.40
<i>t</i> 值		2.515	4.346
<i>P</i> 值		0.013	<0.001

协作意识强、积极主动配合治疗 9 个项目上的得分及总分高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$), 见表 3。

2.4 学生对口腔护理实训教学评价 学生对口腔护理实训教学的整体评价结果, 观察组学生对实训内容充实、实训课程实用、实训授课联系临床实际、实训教材实用、实训教材联系临床实际、实训课程增强了学生的专科护理操作能力、临床观察应变能力、医护配合能力、沟通交流能力、团队协作能力十个方面的评分高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$),

表 3 两组学生口腔护理实践能力评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	理论运用能力		操作技能			配合熟练程度	
		掌握流程	灵活运用	器械使用	仪器使用	材料使用	用物提供	熟练度
观察组	90	9.46±0.86	9.62±0.68	9.73±0.63	9.64±0.74	9.63±0.73	9.67±0.70	9.69±0.63
对照组	84	9.17±0.99	9.33±0.88	9.48±0.87	9.50±0.89	9.37±0.92	9.40±0.85	9.43±0.80
<i>t</i> 值		2.053	2.428	2.239	1.171	2.117	2.218	2.401
<i>P</i> 值		0.042	0.016	0.026	0.243	0.036	0.028	0.017

组别	例数	医护沟通		合作态度与认知		总分
		及时准确	沟通效果	协作意识	积极主动配合	
观察组	90	9.71±0.69	9.68±0.76	4.87±0.40	4.89±0.32	96.59±4.30
对照组	84	9.42±0.95	9.48±0.87	4.71±0.57	4.76±0.46	94.04±6.82
<i>t</i> 值		2.354	1.628	2.044	2.148	2.974
<i>P</i> 值		0.020	0.105	0.043	0.033	0.003

表 4 两组学生对口腔护理实训教学整体评价比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	实训课程			实训教材			
		实训内容充实	实训学时足够	实训安排合理	实训课程实用性	授课联系临床实际	实训教材实用性	实训教材联系临床实际
观察组	90	4.18±0.88	4.01±1.02	4.07±0.95	4.42±0.72	4.49±0.59	4.67±0.60	4.69±0.47
对照组	84	3.81±1.10	3.74±1.10	3.95±0.98	4.12±0.88	4.30±0.66	4.39±0.82	4.49±0.74
<i>t</i> 值		2.441	1.698	0.783	2.490	2.035	2.523	2.165
<i>P</i> 值		0.016	0.091	0.435	0.014	0.043	0.013	0.032

组别	例数	实训效果						
		增强专科护理操作能力	增强临床观察应变能力	增强医护配合能力	增强健康教育能力	增强沟通交流能力	增强临床思维能力	增强团队协作能力
观察组	90	4.54±0.67	4.39±0.68	4.51±0.64	4.43±0.69	4.46±0.62	4.30±0.73	4.44±0.71
对照组	84	4.33±0.65	4.14±0.87	4.29±0.83	4.32±0.68	4.21±0.75	4.19±0.83	4.21±0.81
<i>t</i> 值		2.107	2.089	2.014	1.079	2.325	0.929	2.006
<i>P</i> 值		0.037	0.038	0.046	0.282	0.021	0.354	0.046

见表4。观察组学生对四手操作实训课程的评价,在模拟临床工作情境、培养医护配合意识方面的满意率较高,分别为94.60%、94.20%,见表5。

表5 观察组学生对四手操作实训课程评价

项目	学生评分(分, $\bar{x} \pm s$)	满意率(%)
模拟临床工作情境	4.73±0.60	94.60
提高学习兴趣	4.63±0.64	92.60
培养医护配合意识	4.71±0.50	94.20
增强医护沟通能力	4.67±0.58	93.40
增加临床工作信心	4.57±0.69	91.40

3 讨论

3.1 医护教协同实训教学强化了学生的技能操作水平 传统的以病种或疾病分科为教学单元、先理论后实训的教学模式,学生对同一知识点的学习过程不连续,掌握不牢固。本研究采取理论实践一体化教学方式,通过联系临床实际需求,以口腔护理技能为核心,围绕技能讲授相关理论基础,更加符合学生的认知特点。同时此教学方式避免了同一教学内容的割裂及重复,在课程总学时维持不变的基础上,可以大大节省理论学时,增加实践学时,更有利于学生在实践中学习知识,提升对知识的理解和综合能力^[6]。从课程考核成绩来看,改革后的实训教学能够促进学生对所学理论知识及技能的掌握。

3.2 医护教协同实训教学提高了学生的口腔护理临床实践能力 传统教学方法学生接触四手操作时已进入实习阶段,临床工作节奏快、压力大,使学生容易紧张,不能很好实践并掌握四手操作的要领。本研究将医护教协同理念融入四手操作实训教学:教师队伍按照不同专业由医生、护士协同合作;教学对象同时兼顾口腔医学生及口腔护理学生;教学模式完全模拟临床医护四手操作时的工作情景。有研究显示,依据临床实践真实情况设计教学情境,让护生置于模拟的实际工作环境中,可以激发护生的学习兴趣,有助于护生主动发现问题、解决问题,还能培养护生的职业情感和责任意识,有利于护生专业能力的提升,实现教学与临床的无缝对接^[7]。改革后学生从在校阶段即开始融入职业氛围,递进式进行四手操作技术训练,最终能够掌握医护配合的要领,并能灵活运用,熟练配合医生治疗,主动性和协作意识也得到培养和锻炼。

3.3 医护教协同实训教学激发了学生的学习兴趣 新编实训教材实现了纸质教材和数字教材的有机结合,符合信息化时代教学发展的趋势。与传统的讲授方式相比更为形象生动,提高了学生的学习兴趣。此

外,视频教材打破了课堂教学的界限,拓展了学生的学习空间,学生可以在课下反复观看并学习,更有利于提升教学效果。同时,医护教协同拍摄的教学视频能够模拟临床真实工作情景,使教材更具实用性,与临床联系更加紧密,从而在实训教学中加强对学生职业素质及职业技能的培养。

3.4 医护教协同实训教学培养了学生的团队协作能力 改革前的实训教学,医护学生单独在教室模拟操作,或在头模椅位上操作,仅仅是按照标准操作流程对实训技能的反复练习。医护教协同理念运用于口腔教育,按照医护共同教育的模式进行实训教学,使口腔医学生和口腔护理学生在实训中做到有效配合,有助于培养学生的沟通交流能力及团队协作理念。同时弥补了以往口腔医学生未接受过口腔护理相关培训,进入临床工作后无法顺利开展四手操作,适应慢,效率低等问题,使口腔医学生对口腔专科护理工作有更深入的了解,促进临床四手操作的规范性及四手操作模式的全面推广应用,最终达到通过团队合作提高诊疗效率,更好的为患者服务。

4 小结

医护教协同合作教学改革,使护理人才培养目标更具有针对性;质量标准与行业标准相融合;教学内容与临床工作任务更一致^[8]。是对口腔专业人才培养方式的积极探索,通过不断总结教学经验,指导口腔护理专业教学工作的开展,从而提高口腔护理专业人才培养质量。

参考文献

- [1] 国务院办公厅.国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL].[2018-11-28].http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [2] 国家卫生计生委.全国护理事业发展规划(2016-2020年)[EB/OL].(2016-11-24)[2018-11-28].<http://www.moh.gov.cn/zyygj/s3593/201611/92b2e8f8cc644a899e9dofd572aefe3.shtml>.
- [3] 戴艳梅,梁晓波,赵娜娜,等.医护一体化教学在口腔护理专业教学中的应用[J].中华护理教育,2014,11(12):919-922.
- [4] 程淑玲,戴艳梅,李浩楠,等.“以临床护理实践能力为导向”的口腔护理教学内容整合延伸的实践探索[J].护士进修杂志,2018,33(15):1371-1373.
- [5] 戴艳梅,刘巧玲.口腔护理技术[M].北京:北京科学技术出版社,2017:1.
- [6] 段良芳,何海燕,周万明,等.基于实训的教学模式对大专护生学习成绩的影响[J].中国卫生事业管理,2015,32(3):221-223.
- [7] 彭小燕,李荔,谢密新,等.基于工作过程的《护理学基础》课程改革探索[J].护理研究,2013,27(10A):3173-3175.
- [8] 邓辉,邓菲菲,黄小娥.校院合作模式下急救护理校内实训教学改革的效果评价[J].中华护理杂志,2013,48(10):903-905.

(2018-11-28 收稿,2019-01-18 修回)