

## “医教协同，临教合一”培养模式下高职护生教学效果

王磊<sup>1</sup>，牛艳琴<sup>2</sup>，廖曼霖<sup>1</sup>，普红梅<sup>2</sup>

<sup>1</sup>云南开放大学（云南国防工业职业技术学院）健康护理学院 云南昆明

<sup>2</sup>安宁市第一人民医院 云南安宁

**【摘要】目的** 研究“医教协同，临教合一”培养模式下高职护生教学效果。**方法** 选择2020年9月-2023年6月在我校学习的52例高职护生，其中2020年9月-2022年12月在学校实施常规教学模式，2023年1月-2023年6月到医院实施医教协同教学方式。对比高职护生理论考试成绩和操作考核成绩。**结果** 实施医教协同培养前理论考试成绩与操作考核成绩均高于常规教学评分（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用“医教协同，临教合一”培养教学方法，不仅可以提升高职护生理论方面知识，同时也能够提升高职护生实际操作能力。

**【关键词】** 医教协同；临教合一；高职护生教学

**【收稿日期】** 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年11月29日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230551

### Teaching effectiveness of vocational nursing students under the training mode of "medical education collaboration and clinical teaching integration"

Lei Wang<sup>1</sup>, Yanqin Niu<sup>2</sup>, Manlin Liao<sup>1</sup>, Hongmei Pu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>School of Health Care, Yunnan Vocational and Technical College of National Defense Industry, Yunnan Open University, Kunming, Yunnan

<sup>2</sup>The First People's Hospital of Anning, Anning, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To study the teaching effectiveness of vocational nursing students under the training mode of "medical education collaboration and clinical teaching integration". **Methods** 52 vocational nursing students who studied at our school from September 2020 to June 2023 were selected. Among them, the conventional teaching mode was implemented at the school from September 2020 to December 2022, and the medical education collaborative teaching method was implemented at the hospital from January 2023 to June 2023. Compare the theoretical exam scores and operational assessment scores of vocational nursing students. **Results** Before implementing the collaborative training of medical education, both the theoretical and operational examination scores were higher than the conventional teaching scores ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Adopting the teaching method of "medical education collaboration and clinical teaching integration" can not only enhance the theoretical knowledge of vocational nursing students, but also enhance their practical operational abilities.

**【Keywords】** Medical education collaboration; Integrating clinical education with teaching; Teaching of vocational nursing students

#### 前言

如今社会飞速发展，医疗水平不断成熟，对医护人员有更高需求。医护人员承担救死扶伤重担，是医疗卫生事业的重要内容，医护人员不仅拥有过硬本领，同时需要拥有牢固的思想观念，护理人员拥有良好的医德品质，同时医生需要拥有良好的精神财富<sup>[1-2]</sup>。

#### 1 一般资料和方法

##### 1.1 一般资料

选择2020年9月-2023年6月在我校学习的52例

高职护生，其中2020年9月-2022年12月在学校实施常规教学模式，2023年1月-2023年6月到医院实施医教协同教学方式。其中，男性9例，女性43例，年龄：21-22（岁）。

纳入标准：（1）高职护生未经过培训；（2）高职护生主动参与研究。

排除标准：（1）高职护生依从性降低；（2）高职护生存在严重病情；（3）中途可能退出高职护生，或者考试缺考。

## 1.2 研究方法

2020年3月-2022年12月实施常规教学模式采用常规教学方式, 教师采用灌输方式, 指导高职护生学习。

2023年1月-2023年6月实施医教协同方式, 临教合一”培养模式, 重视建设师资队伍, 全是由合作医院派出, 具有中级职称及以上, 且具有丰富教学及临床经验的医务人员担任授课教师。对高职护理人员进行培养, 重视对教师进行培训, 培养教师教学能力, 制定科学考核机制。完善教学管理制度, 让教师之间相互交流, 提升教师素质。在医教协同教学中, 教师可以为高职护生实施轮岗方式, 高职护生能够对病区有所了解。

在教学过程中, 可以采用以提出问题为基础的教学模式。教师首先进行概述, 之后列出问题, 鼓励高职护生查找相关文献。可以将高职护生分组, 共同探讨问题, 然后指派一名高职护生对问题解答, 做出总结。不同小组之间可以互评, 教师最后做出评价、讲述和总结。与传统的教学模式相比较, 采用以问题引导教学模式, 能够促使高职护生的主观能动性得以发挥, 同时也可以使高职护生拥有更多的思考空间。可以采用多媒体授课方式传统的教学具有条条框框模式, 因此只能让高职护生死记硬背, 在讲述过程中高职护生兴趣无法得以提升, 因此可以采用多媒体教学方式, 通过动画或者图片, 让高职护生深刻的了解到知识。

在见习过程中, 教师要让高职护生得到感性认识的基础上, 重视培养高职护生能力。带教教师可以通过选择病例方法, 不告诉高职护生诊断结果, 让高职护生自我询问病例和检查方式等, 通过小组中讨论病例的特点以及诊断和治疗措施, 最后让高职护生做出总结, 小组之间相互评价, 最后让教师点评, 将重点评重点放置在鉴别诊断中。

高职护生在学习阶段, 对于新进入医院的患者, 除抢救之外, 尽量让高职护生自行进行体格检查, 询问病史以及诊断。在草稿纸中, 让高职护生为患者实施护理干预。高职护生为患者检查诊断中, 教师要询问高职护生思路, 指出高职护生存在的不足之处, 同时也要指出高职护生正确的诊断方式, 善于开发高职护生思维能力。带教教师指导高职护生, 要采用循序渐进的过程, 不断启发高职护生了解疾病知识, 对各种疾病进行分型, 以及有效护理方法。同时让高职护生深入了解。

启发式教学查房, 想要培养合格的护理学生, 病房是最好的课堂。培养高职护生思维能力, 就需要让高职护生在床边学习, 启发性教学在临床教学中具有重要

价值, 能够做到以高职护生为核心, 通过教师在临床的指导, 不断激发高职护生学习的积极性, 鼓励高职护生说出自己的护理想法。临床教师在查房过程中, 要选择典型的病例, 高职护生需要向教师汇报病史, 同时结合患者病情和治疗情况, 让高职护生了解关于临床知识, 询问高职护生如果病情发生变化, 如何提出治疗和诊断方案, 改变治疗措施的方法, 从而使高职护生分析能力和思考能力得到提升。通过采用理论知识与实践更好地结合, 可以使高职护生强化临床思维训练。

定期组织临床讲课方式, 开展讲座。在讲课过程中, 不要对教科书内容重复讲解, 可以添加一些相似的内容。例如, 在讲解心内科相关疾病中, 也可以添加一些心血管疾病的护理方式。专题讲座可以介绍疾病护理的发展方向 and 进展, 同时, 这样可以有利于高职护生开发思维, 培养高职护生创造性思维。培养高职护生临床思维能力中, 临床病例具有重要的作用, 让高职护生熟悉病例, 通过复习理论知识和查找相关文献, 让高职护生能够了解病例具体情况, 同时综合分析和护理, 对疾病进行护理, 然后教师根据高职护生的分析提出问题, 要求高职护生能够说出自己的想法, 教师纠正高职护生错的地方, 不仅可以让高职护生认识到疾病的病因、病理以及护理方式, 同时也加深高职护生理解能力, 让高职护生了解疾病发展过程, 训练高职护生思维能力, 以及综合分析能力。由于在进入临床之后, 患者的病情往往是错综复杂的状态, 医学生面对的并不是一种疾病, 而是拥有着不同种症状的患者, 因此就需要患者将上述信息进行综合分析。通过分析患者病情状况, 护理方案需要有所了解。这种思维发展属于横向思维, 临床教师在教学过程中, 需要指导学生建立横向思维。教师在带教过程中要有所重视。学生可能面对不同种疾病和不同种症状。不同种疾病由多种因素导致, 因此临床表现有所不同。

这种横向思维会使学生了解疾病更加全面, 能够更加针对性的护理分析, 拓展分析思路。多疾病都会对人体多个系统产生影响。因此患者出现一种疾病, 可能会出现导致多个组织器官出现问题, 带教教师要针对上述问题进行综合分析, 护生由于临床经验有限, 因此在初期没有能力提出一些问题, 因此在这种情况下, 教师可以提出问题, 引导学生发现问题, 并指导学生查找相关文献资料, 解决问题。同时, 要让学生养成独立思考的习惯, 提升学生综合能力, 不仅学会相关内容, 同时要让学生会学习, 这样对于医学生具有终身受益的作用。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组高职护生教学前后理论考核分数和操作考核分数(在教学前后, 对高职护生进行考核, 考核内容包含理论和操作, 考试时间为1小时30分钟, 考试分数分别为100分, 分数越高, 说明学的越好)。

### 1.4 统计资料

使用 SPSS26.0 软件统计相关数据, 使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 作为计量资料, 卡方与 T 检验计数资料。得到结果  $P < 0.05$ , 具有统计意义。

## 2 结果

在教学之后, 实施医教协同理论知识分数、操作考核评分高于常规教学, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比两组高职护生教学前后分数 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	理论知识		操作考核评分	
		教学前	教学后	教学前	教学后
医教协同	52	53.20±3.42	88.15±8.29	59.58±5.70	90.90±6.25
常规教学	52	53.10±3.20	77.21±8.25	59.68±5.85	84.10±6.98
t	-	0.154	6.745	0.088	5.234
P	-	0.878	<0.001	0.930	<0.001

## 3 讨论

医学在不断发展, 心理社会医学与生物医学也在不断完善, 人们对生活质量有更高需求, 因此无论是居民或者医学界, 对护理人员提出更高要求, 护理学生不仅熟练掌握理论知识, 同时还要拥有综合素质。采用传统教学方式, 让学生被动学习, 不适合如今医学发展趋势, 因此探索培养综合素质人才方法是护理教学中的重点<sup>[3-4]</sup>。

通过采用“医教协同, 临教合一”培养模式下, 在研究问题阶段, 学生能够做到主动考虑, 而不是被动学习, 学生结合以往知识, 对新的知识总结与归纳, 在获取知识的同时, 又一次深化对知识的理解程度<sup>[5-6]</sup>。采用医教协同, 临教合一”培养模式, 学生之间相互交流, 共同解决问题, 人人都参与到临床中来, 学生是活动主体, 彼此交流中, 学生沟通能力和团结能力, 以及人际交往能力均会有所提升<sup>[7-8]</sup>。在本次调查中发现, 采用“医教协同, 临教合一”教学模式, 学生敬业精神得到培养。通过上述研究发现, 采用医教协同, 临教合一”教学模式, 有利于学生综合发展, 符合时代对医学生的需要, 同时也为培养创新型护理人才奠定基础。采用“医教协同, 临教合一”教学方式, 教师引导学生分析问题和解决问题, 学生理论知识和实践技能均得以提升<sup>[9-10]</sup>。上述结果体现医教协同, 临教合一”教学方式的优势, 因此在医学护理教学中, 可以被广泛应用, 有利于推动医学发展, 同时有利于护理人才队伍的培养, 在医学教学中具有重要价值和意义<sup>[11-12]</sup>。在本次研究中, 在教学之后, 实施医教协同理论知识分数、操作考核评分

高于常规教学 ( $P < 0.05$ )。

但是由于这种教学模式, 还处于初期阶段, 需要不断完善, 在未来会探索到更加崭新教学方法。本次研究过程中, 由于所选择例数较少, 研究时间较短, 所以结果与实际会有少量偏差, 在未来研究中, 将会增加病例数, 增加研究时间, 让研究结果更加精准化。

综上所述: 在临床护理教学阶段, 教师通过以医教协同, 临教合一”教学模式的教学方法, 使学生学习兴趣得到提升, 所以在培养医学护理人才过程中, 可以作为理想化教学方式。

## 参考文献

- [1] 朱有葱, 文锡荣, 易淑明. “医教协同, 临教合一”培养模式下高职护生教学效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(2): 206-210.
- [2] 史红佳. Kolb 体验式教学模式在 ICU 高职护生带教中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(12): 206-211.
- [3] 莫琼珍, 何晓红, 徐筱清, 莫丹丹, 闫观丽. 教学路径在高职护生临床护理教学中的应用探讨[J]. 教育教学论坛, 2022(5): 90-93.
- [4] 李晓娟, 王侠, 王莉, 化前珍. 医教协同背景下外科护理应用型人才培养教学研究[J]. 护理研究, 2020, 34(1): 168-170.
- [5] 张娟, 许颖波. “医教协同”背景下高效培养优质临床护理人才的研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生

- 生,2022(12):0176-0179.
- [6] 李玉红,魏红英,肖孟鹃.体验式教学在本科实习护生人文关怀及护患沟通能力培养中的应用[J].黑龙江医学,2021,45(3):319-321.
- [7] 徐志平,闻纯,卞龙艳,等.产教融合背景下高职护生课堂体验对学习收获影响的研究[J].卫生职业教育,2021,39(4): 94-95.
- [8] 宋文嘉,王燕,张艳,等.“医教协同”背景下护专生岗位胜任力培养效果分析——以楚雄医药高等专科学校为例[J].医学食疗与健康,2022,20(12):131-133+137.
- [9] 姚永萍,张婕,刘萍,等.医护教协同构建口腔护理人才培养模式[J].中华现代护理杂志,2020,26(21):2942-2945.
- [10] 徐志平,夏立平,朱蓓,等.产教融合背景下临床学习环境对高职护生职业价值观的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(17):2373-2376.
- [11] Liu G W , Li S , Chen Y J , et al. Integration of production-university-research based on artificial intelligence for technological innovation and transformation in gastrointestinal surgery[J]. Zhonghua wei chang wai ke za zhi = Chinese journal of gastrointestinal surgery, 2020, 23(6):557-561.
- [12] Charmode S H , Sharma S , Seth S , et al. Medical Education in India: Current Scenario of Teaching-Learning Methods[J]. JOURNAL OF CLINICAL AND DIAGNOSTIC RESEARCH, 2020, 14(10).

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**