

## PBL 教学模式在胃肠外科肠造口护理教学中的价值

魏凌鑫, 张建菊

重庆大学附属江津医院 重庆

**【摘要】目的** 通过实验分析对胃肠外科肠造口实习护生的护理教学当中应用 PBL 教学模式对于最终教学效果的影响。**方法** 在 2021 年 7 月~2022 年 7 月期间, 选取 62 名胃肠外科的实习护生参与本次两组对照实验。对所有实习护生进行以随机性为原则的分组, 分配到实验组与对照组当中的人数均为 31 人。对两组实习护生采用不同的护理教学方法, 分别为 PBL 教学法和传统教学法, 并在护理教学结束后展开相应考核, 调查护生对于教学内容的满意程度, 通过最终得分和满意度以及学生的综合能力对两种方法进行讨论。**结果** 实验结束后, 实验组的实习护生所得专业知识平均成绩为  $94.37 \pm 9.42$  分, 实际操作考核平均成绩为  $93.77 \pm 10.53$  分, 教学满意度高达 96.77%, 分析学生的综合能力, 带教前在知识掌握、沟通技能、临床思维以及知识转化率上无明显差异,  $p > 0.05$ , 带教后, 实验组学生的知识掌握、沟通技术、临床思维以及知识转化率上明显优于对照组。以上数据对比所得  $p$  值均达到小于 0.05 标准。**结论** 在胃肠外科肠造口护理教学当中应用 PBL 教学模式, 可以有效提高护生的专业知识掌握度和实操能力, 并且实习护生对于教学的满意度更高。

**【关键词】** PBL 教学模式; 胃肠外科; 肠造口; 护理教学

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240003

### Value of PBL teaching model in nursing teaching of enterostomy in gastrointestinal surgery

Lingxin Wei, Jianju Zhang

Jiangjin Hospital Affiliated to Chongqing University, Chongqing

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of PBL teaching mode on the final teaching effect of enterostomy practice nursing students in gastrointestinal surgery through experiments. **Methods** From July 2021 to July 2022, 62 nursing students in gastrointestinal surgery were selected to participate in the two groups of control experiment. All practice nursing students were grouped on the principle of randomness, and the number of people assigned to the experimental group and the control group was 31. Different nursing teaching methods, namely PBL teaching method and traditional teaching method, were adopted for the two groups of practicing nursing students, and corresponding assessment was carried out after the nursing teaching to investigate the nursing students' satisfaction with the teaching content, and the two methods were discussed through the final score and satisfaction as well as the comprehensive ability of the students. **Results** After the end of the experiment, the average score of the trainee nursing students in the experimental group was  $94.37 \pm 9.42$  points in professional knowledge and  $93.77 \pm 10.53$  points in practical test, and the teaching satisfaction was as high as 96.77%. After analyzing the comprehensive ability of the students, there was no significant difference in knowledge mastery, communication skills, clinical thinking and knowledge conversion rate before teaching.  $p > 0.05$ . After teaching, the knowledge mastery, communication skills, clinical thinking and knowledge conversion rate of the experimental group were significantly better than those of the control group. Compared with the above data, all the P-values reached the standard of less than 0.05. **Conclusion** The application of PBL teaching mode in the teaching of enterostomy nursing in gastrointestinal surgery can effectively improve the professional knowledge and practical ability of nursing students, and the trainee nursing students have higher satisfaction with teaching.

**【Keywords】** PBL teaching mode; Gastrointestinal surgery; Enterostomy; Nursing teaching

胃肠外科造口护理, 涉及到的内容相对较多, 而且患者的年龄跨度相对较大, 患者造口后, 情绪焦虑, 多数患者对疾病相关知识不了解, 无法正常掌握造口相关知识, 而传统的带教模式, 讲解相关知识过于抽象, 临床实践不到位, 护生的掌握度不高, 影响护生走向工作的护理质量。

PBL 教学模式是一种重视培养学生探究能力的教学新形式, 注重通过鼓励学生自己寻找问题的答案, 并在探究的过程当中产生新的疑问, 根据自己了解的内容在课堂当中形成相应辩论, 最终获得对于问题和课堂知识的更深层次的理解和更加完善的把握。PBL 教学模式的应用可以满足当前护理领域对于具备探究精神、学习积极性和主动性、自我研究能力、专业和实操基础扎实的护理人员的要求<sup>[1,2]</sup>。

为了探究 PBL 教学模式是否能够弥补传统教学当中中学生缺乏积极性的缺点, 与能否在胃肠外科肠道造口的护理教学当中展现优势所在, 进行了本文的实验探究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验的进行时间为 2021 年 7 月~2022 年 7 月, 参与实验的实习护生人数为 71 人, 科室来源为胃肠外科。实习护生的学历和智力等因素均不对本次实验结果造成影响。

### 1.2 方法

对照组进行常规教学的相应内容, 在课堂当中, 带教老师为课堂中心, 护生任务为听讲和记录, 带教老师需要根据相应教学大纲进行教学计划的安排, 主要以口述的方式将教学的内容直接传递给参与课堂的实习护生。

实验组进行 PBL 教学法, 具体内容如下: 成立护理带教教学小组, 组长为具备中级职称的教学组长, 组员通过医院的带教老师考核合格方可参与教学工作, 要求所有带教老师均具备丰富的带教经验, 并拥有不少于五年的胃肠外科工作经验<sup>[3]</sup>。在每一节课开始前, 带教老师需要根据接下来的课堂内容, 为实习护生设置与课堂内容相关的问题, 鼓励实习护生根据预留问题进行自我探究, 具体方式可以为文献搜索, 教材研读, 网络信息检索等多种形式<sup>[4]</sup>。并要求实习护生在进行问题探究的过程当中、对将要进行的课堂内容具备一定的了解、将问题探索过程当中自身存在和发现的相应问题进行记录, 如果自己难以找到答案, 需要在课

堂当中提出, 并寻求带教老师的帮助<sup>[5]</sup>。课堂进行过程中, 以学生为课堂中心, 鼓励学生将之前预留的问题形成系统性的观点, 并在课堂当中进行展示。带教老师可以根据学生所展示的问题解决倾向, 将意见相同的同学分为一组, 以小组的形式开展进一步的问题辩论, 鼓励实习护生各抒己见, 共同探究最终的答案<sup>[6]</sup>。探讨结束后, 由带教老师公布最终答案, 并结合学生探讨过程当中存在的问题, 完成相应教学内容。整个过程当中, 老师起到引领和辅助作用<sup>[7]</sup>。

护理教学任务完成后, 需要展开相应考核, 检查实习护生在学期间对于胃肠外科肠造口护理技术的掌握程度与护理实操能力的具体情况, 并通过匿名调查问卷的形式, 了解实习护生对所接受到的教学方式和内容的满意程度。

### 1.3 观察指标

专业知识考核成绩, 实际操作能力考核成绩, 实习护生教学内容满意度, 分析两组学生的综合能力。

### 1.4 统计学分析

本次实验 SPSS 18.0 是承担数据处理工作的统计学软件的版本, 实验最终数据的检验工作由 t 进行, 相应数据以平均数和百分数的形式呈现。

## 2 结果

在本次实验结束后展开的相应考核当中, 参与实验组的实习护生所得专业知识考试成绩为  $94.37 \pm 9.42$  分, 实践考核所得分数为  $93.77 \pm 10.53$  分, 实验组当中实习护生对于教学内容的满意度为 96.77%。参与对照组的实习护生所得专业知识考核成绩为  $80.21 \pm 9.37$  分, 实践考核所得分数为  $83.49 \pm 8.63$  分, 对照组当中实习护生对于教学内容的满意度为 70.97%。在专业知识考核、实际操作考核和教学内容满意度评分三个指标当中, 实验组所得成绩均明显优于对照组, 对应 p 值达到了小于 0.05 标准。

分析两组学生的综合能力, 带教前, 对照组学生知识掌握评分为  $83.26 \pm 2.27$  分; 沟通技巧评分为  $82.96 \pm 2.09$  分; 临床思维评分为  $83.45 \pm 2.14$  分; 知识转化评分为  $82.09 \pm 2.24$  分; 实验组学生知识掌握评分为  $85.46 \pm 2.58$  分; 沟通技巧评分为  $83.26 \pm 2.28$  分; 临床思维评分为  $82.94 \pm 2.13$  分; 知识转化评分为  $82.65 \pm 2.69$  分; t 值分别为 0.051, 0.017, 0.085, 0.105; p 值分别为 0.745, 0.649, 0.416, 0.982;

带教后对照组学生知识掌握评分为  $89.26 \pm 3.18$  分; 沟通技巧评分为  $87.36 \pm 3.07$  分; 临床思维评分为

86.98±3.16 分; 知识转化评分为 86.09±3.04 分; 实验组学生知识掌握评分为 93.18±3.87 分; 沟通技巧评分为 92.28±3.74 分; 临床思维评分为 92.45±3.29 分; 知识转化评分为 92.65±3.41 分; t 值分别为 4.261, 5.728, 7.518, 8.169; p 值分别为 0.002; 0.005; 0.012; 0.001。

### 3 讨论

在胃肠外科肠造口护理教学培训期间, 需要的高学生的职业道德, 同时让护生拥有更为扎实的理论知识, 在开展护理操作期间, 其各项技能更为熟练, 也是提高医师培训的有效性, 作为一种必要途径。在传统的教学模式当中, 教师为课堂的中心, 全面掌握课程的进展过程, 并按照教学大纲的要求, 采取全内容讲述的形式, 学生在课堂当中的主要任务是对老师讲解的内容进行听讲和对相应知识进行记录<sup>[8]</sup>。传统教学模式虽然也取得了一定成绩, 但是由于硬性的灌输, 学生往往缺乏探索知识的主动性, 长久以往也缺乏了自我发现问题和自我探究问题、自我解决问题的能力, 最终护生的专业知识和专业实操能力难以得到进一步的提升。

胃肠外科肠造口患者护理当中的内容相对较多, 要求学生应具备更为丰富的临床护理知识的同时, 在护理患者当中应变能力也应更为灵活, 护生若在学习期间得到不有效的指导, 走向工作岗位后无法有效的适应。而且在胃肠外科造口护理带教工作时间紧、临床工作任务相对更重, 护生无更多的自由支配时间, 对于多数学生而言, 自我学习能力不强, 带教期间参与度不高, 导致教学效果受到影响。

PBL 教学方法是一种以学生为教学中心的新型教学方法, 通过带教老师进行问题的抛出, 鼓励实习护生依靠自身能力结合网上资料和相应文献进行问题答案的自我探寻, 并形成系统化、逻辑化的观点支撑, 在课堂当中得到充分的展示, 最后以小组的形式对所持观点进行辩论<sup>[9]</sup>。

教师在整个过程当中起着引领和辅助的作用, 并根据学生所提出的问题和在辩论当中展现出的问题, 进行相应的专业解答和专业纠正, 在学生进行充分的问题调查和辩论的基础上, 开展教学任务。鼓励学生进行问题探究的过程, 可以帮助学生对所讲述的内容进行相对的了解, 并提高实习护生对于所学知识的好奇心, 在学习的过程中, 提高自身解决问题的能力。鼓励学生在课堂当中展示自身观点与问题, 展开辩论的过程中, 学生对于问题的理解不断深化和完善, 对于相应

知识的记忆程度不断加深。PBL 教学模式能够在教学过程当中锻炼实习护生的团队协作能力, 更符合现实情况的要求, 并且能够提高自身的沟通表达能力和实际操作能力, 有效提高实习护生的逻辑思维的的科学性和缜密性, 帮助护生培养发现问题、探索问题、解决问题的主动性和学习精神<sup>[10]</sup>。同时 PBL 教学模式的使用需要学生具备一定的自学能力, 且 PBL 教学方式要求与实际相符合, 某些情况下的教学条件难以满足这一要求。该种教学模式可以提高护生的团队协作能力, 取得的教学成果相对更佳, 而且有利于学生建立科学的思维。

本次实验证明在胃肠外科肠造口的护理教学过程当中应用 PBL 教学模式可以提高护生对于专业知识的学习热情和专业基础知识与操作能力的水平, 使得护生对于学习内容的满意度显著提高, 值得进一步扩大实验样本进行更深层次验证。

### 参考文献

- [1] 尹福平, 张莹. PBL 教学模式在胃肠外科肠造口护理教学中的应用效果分析[J]. 特别健康, 2019(32):290-291.
- [2] 杨蓓. PBL 教学模式在胃肠外科肠造口护理教学中的应用效果[J]. 健康管理, 2020(13):271.
- [3] 何佳孟. PBL 教学法在临床护理教学中的应用介绍回肠造口护理进展[J]. 特别健康, 2020(13):223.
- [4] 徐杰. PBL 教学法对提高胃肠外科护理带教效果的分析[J]. 中国高等医学教育, 2019(1):128, 135.
- [5] 达热拜·热达提, 杨新辉, 刘林, 等. PBL 教学模式在胃肠外科住培生带教中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(8):27-31.
- [6] 李丽, 胥丹. CBL 联合 BPL 教学法在造口专科护理带教中的应用[J]. 新教育时代电子杂志(教师版), 2019(38):238.
- [7] 夏泊宁. 分析 CBL 结合 PBL 教学模式在胃肠外科临床教学中的应用价值[J]. 健康必读, 2021(19):255-256.
- [8] 黄南祺, 陈戎, 罗超元, 等. TBL 结合 PBL 混合式教学模式在胃肠外科教学查房中的应用效果[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(13):2316-2319.
- [9] 张辉, 仲长鲲, 林虹, 等. 微信平台结合 PBL 模式在胃肠外科教学中的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2022,

14(6):43-47.

- [10] 李远志,岳朝驰,龙庆,等. PBL-LBL 双轨教学模式在中医肛肠科临床教学中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(17):35-37.

**版权声明:** ©2024 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**