

情景模拟与传统教学法在手术室护理教学中的对比研究

陆慧芳 梁华珍 梁春梅 廖 萍 廖爱英

(广西钦州市第二人民医院 广西 钦州 535000)

摘要 目的 探讨情景模拟与传统教学方法在手术室护理教学中的应用效果。方法 抽选我科实习护生 240 人,分别采用情景模拟教学(120 人)和传统教学(120 人)。传统教学以讲授为主,不予术前模拟练习。结果 比较无菌操作、动手、手术配合、紧急处理、沟通交流、理论考核和综合考核等指标,情景教学法优于传统教学法,组间有明显的统计差异($P < 0.05$)。满意度调查和教师测评也认为情景教学法更优。结论 情景模拟教学使护生在演练中获得更多理论知识和实践体验,优于传统教学方法。

关键词 情景模拟教学;传统教学;手术室;应用效果

中图分类号:R47 G424.1 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2012)02-364-03

The Effect of Simulation Teaching vs. Traditional Teaching on Nursing Students

LU Hui-fang, LIANG Hua-zhen, LIANG Chun-mei, LIAO Ping, LIAO Ai-ying

(The Second People's Hospital of Qinzhou City, Guangxi, 535000, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the effect of simulation teaching vs. traditional teaching on nursing students. **Methods:** A total of 240 nursing students were enrolled. 120 students had clinical simulation teaching and other 120 had traditional teaching. Traditional teaching had no simulation exercises before surgery. **Results:** There are significant differences in aseptic techniques, hands-on, operative coordination, emergency handling, communication, theory assessment and comprehensive assessment between the 2 groups ($P < 0.05$), with in favor of simulation teaching group. The results of satisfaction survey and teacher evaluation also demonstrated simulation teaching group was better than traditional group. **Conclusion:** The nursing students in simulation teaching group can acquire more theoretical knowledge and practical experience through training, and therefore, simulation teaching is better than traditional teaching.

Key words: Simulation teaching; Traditional teaching; Operating room; Effect

Chinese Library Classification: R47, G424.1 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2012)02-364-03

前言

手术室护理是专业性、实践性强,配合要求快速主动、精神集中的学科。护生对整个手术流程缺乏系统认识,并受某些客观条件限制,传统的教学方法往往难以使护生迅速适应手术室护理工作,完成相应的教学需求^[1-3]。情景教学法是指应用实物演示、角色扮演、实验操作等多种手段创设课堂教学情景,将认知与情感、形象与抽象、教与学巧妙地结合,充分发挥学生的积极性、主动性和创造性,改变学生单纯、被动接受知识的一种教学方法^[2,4,5]。为探讨两种教学方法的优劣,2008 年 1 月~2010 年 12 月,本院手术室对两种教学方法进行比较,现报告如下:

1 对象与方法

1.1 研究对象

抽选在我科实习大中专护生 240 名,均为女性,年龄 17~23 岁,平均实习时间均为 3~4 周。依随机号纳入观察组或对照组。观察组纳入护生 120 名,采用情景教学模式;对照组纳入护生 120 名,采用传统教学模式。两组学生的年龄、基础课成绩比较无明显的统计学差异。两组护生的教学均严格按实习大纲要

求。

1.2 授课教师

由取得教师资格证书并掌握丰富的手术室护理经验的护师任教。要求教员在教学开始前熟悉教学大纲,并统一培训操作规范和理论要求,以确保操作动作的规范化和实践理论的正确性。

1.3 模拟资源

模拟手术室系统,包括更衣间、刷手间、器物间、手术间、污物间,其中手术间包括手术床、器械桌、无影灯、模型人、电刀、吸引、心电监护仪、方枕、沙袋、约束带等手术用品。按照相应的手术操作主题进行情景布置,力求护生有身临其境的真实体验感。

1.4 教学方法

试验组则采用情景模拟教学模式。护生入科后,由带教老师带领,统一介绍手术室环境,熟悉手术室规章制度。教师预先挑选典型病例,进行相关知识讲解,并由带教老师组织情景模拟。在模拟时,首先由教员示范讲解手术配合目的、要领、注意事项等,再把护生分为若干组,每组 5 人,轮换模拟手术中的不同角色,即术者、助手、器械护士、巡回护士、病人。从挑选手术器械、敷料、铺巾、消毒及手术物品的传递配合等方面开始,分别进行手术室护理工作程序和手术配合全程操作训练,力求具有真实性和针对性,并充分估计护生在实践中可能出现的问题。

作者简介 陆慧芳(1971-),女,大专,主管护师,从事手术室护理临床与教学实践

(收稿日期 2011-05-02 接受日期 2011-05-30)

题,重点解说。训练过程中要严格按照实际手术操作过程及无菌操作的要求,规范每一个操作步骤,在手术当天将护生分配到各指定手术间,在带教老师带领下参加手术。术后根据护生在术中的表现,由带教老师进行总结讲解,必要时再次进行复习性的情景模拟训练。根据教学大纲要求,由浅入深不断增加新理论知识及临床操作技能,反复情景模拟与实地操作的过程。

对照组按照教学大纲,采用常规教学模式,以讲授为重点,为使护生易理解,讲解时可使用挂图,但不予手术前的模拟练习。

1.5 评价方法

1.5.1 对学生的考核 实习结束,两组护生均予出科考核,包括操作能力、动手能力、手术配合能力、紧急应变能力、沟通能力以及理论考核和综合操作考核,85分以上为优良;出科时,对120名参加手术室情景模拟教学的护生就手术室情景模拟教学效果进行满意度的问卷调查,对比相应项目的优良率。

1.5.2 对教员的测评 对手术室带教教师进行测评,采用问卷调查评价学生的适应手术室护理工作的能力,考察护生手术室护理工作的适应能力、学习积极主动性。

1.6 统计方法

采用SPSS 13.0统计软件包进行分析。计数资料采用频数及构成比表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

对学生的出科考核,包括无菌操作能力、动手能力、手术配合能力、紧急处理能力以及沟通交流能力、理论考核和综合考核的两组比较差异有明显的统计学差异。两组护生理论和操作考核结果如表1所示。共发放240份,收回有效问卷240份,有效回收率为100%。在试验组,95%的学生对情景模拟教学表示满意,认为这种方法更有利于提高学习的主动积极性;在对照组,约68%的学生对传统教学法表示满意,32%的学生认为需要改进教学方法。

对带教教师进行测评,共发放240份,收回有效问卷240份,试验组的带教教师认为进行情景模拟教学法的护生中,约92%能够较快适应手术室护理工作,学习积极主动;与之相比,对照组的带教教师认为进行传统的教学方法的护生中,约72%能较快适应手术室护理工作。

表 1 两组出科考评优良率
Table 1 Excellency rate between the two groups

Group	Number	Excellency rate(n, %)						
		Aseptic operation	Hand skills	Operation cooperation	Intensive care	Communication	Theoretical knowledge	Comprehensive evaluating
Experimental group	120	111(92.5)	104(86.7)	102(85.0)	103(85.8)	113(94.2)	105(87.5)	106(88.3)
Contrlo group	120	87(72.5)	84(70.0)	90(75.0)	81(67.5)	93(77.5)	91 (75.8)	92(76.7)
χ^2 value		16.623	9.820	3.750	11.273	13.706	5.455	5.657
P value		0.000	0.002	0.053	0.001	0.000	0.020	0.017

3 讨论

通过本研究发现情景模拟教学法与传统的教学方法比较在出科考核评价,包括无菌操作能力、动手能力、手术配合能力、紧急处理能力、沟通交流能力、理论考核和综合考核等方面有明显的统计学差异,情景模拟教学法优于传统的教学方法。学生满意度调查和教师的测评也一致认为情景模拟教学法更利于传统方法。本研究的结果与其他的 research 结果有一致性^[2,4,6,7]。

手术室对每个刚进行临床实践的护理实习生来说,是一个比较陌生而又神秘的环境。手术室的工作环境、着装要求、无菌要求均明显较普通病房严格,并有严肃规章制度。这些特殊性,往往限制了学生们的主动性,其次,手术室护理涉及内容繁多,带教老师在进行手术中往往因思想紧张、精神集中,而对护生缺乏耐心等因素均可能影响了护理带教的质量^[8]。

传统的教学法将手术室护理内容分段示教,护生只进行分项技术练习,缺乏对护生进行手术操作的系统培训,导致护生综合运用能力较差^[6]。情景模拟教学是指创设教学内容所需要的接近实际工作或生活的场景,由护生在这种场景中分别担任

不同角色,教师在一旁进行指导、分析,并做出最后总结的一种虚拟实践性培训方法^[9]。采用情景模拟教学法,可为护生提供一个仿真的实践平台^[10,11]。护生通过在模拟情景中扮演不同角色,进行分工合作完成一台手术,让护生体会到团队配合的重要性,培养护生的团队精神。同时注重每一个细节,适时讲解,使护生能亲身感受到手术人员应具备的无菌观念以及自觉遵守无菌原则的重要性^[12,13]。

但需要指出,在模拟情景中的操作与实际的临床操作仍有一定差距^[14]。部分学生尽管经过术前的模拟培训,但在手术过程中或其他的临床操作仍有纰漏之处,所以带教负责人应严格要求,放手不放眼,严防差错事故的发生^[10]。同时模拟情景的教学法也需要额外的人力和物力的投入^[15]。

总而言之,情景模拟教学是在仿真演练中使护生更快适应手术室的工作状态,更好的获得系统的理论知识和完整的实践体验,其应用效果明显优于传统的教学方法,应该在临床教学医院推广。

参 考 文 献(References)

[1] Khan K, Pattison T, Sherwood M. Simulation in medical education[J].

- Med Teach, 2011,33(1): 1-3
- [2] Issenberg SB, Scalese RJ. Simulation in health care education [J]. Perspect Biol Med, 2008,51(1): 31-46
- [3] 宫亮, 杨和平, 胡建林, 等. 以 PBL 为基础的情景教学在呼吸科临床见习中的应用 [J]. 现代生物医学进展, 2008,8(5): 998-1000(In Chinese)
- Gong Lian, Yang He-ping, Hu Jian-lin, et al. Application of scene teaching based on problem-based learning in the clinical probation in respiratory department [J]. Progress in modern biomedicine, 2008,8(5): 998-1000
- [4] Prescott S, Garside J. An evaluation of simulated clinical practice for adult branch students[J]. Nurs Stand, 2009,23(22): 35-40
- [5] Hoffmann RL, O'Donnell JM, Kim Y. The effects of human patient simulators on basic knowledge in critical care nursing with undergraduate senior baccalaureate nursing students [J]. Simul Healthc, 2007,2(2): 110-114
- [6] Dayal AK, Fisher N, Magrane D, et al. Simulation training improves medical students' learning experiences when performing real vaginal deliveries[J]. Simul Healthc, 2009,4(3): 155-159
- [7] Gordon JA, Shaffer DW, Raemer DB, et al. A randomized controlled trial of simulation-based teaching versus traditional instruction in medicine: a pilot study among clinical medical students [J]. Adv Health Sci Educ Theory Pract, 2006,11(1): 33-39
- [8] Alfes CM. Evaluating the use of simulation with beginning nursing students[J]. J Nurs Educ, 2011,50(2): 89-93
- [9] Lee LY, Lee JK, Wong KF, et al. The establishment of an integrated skills training centre for undergraduate nursing education[J]. Int Nurs Rev, 2010,57(3): 359-364
- [10] Jeffries PR. Getting in S.T.E.P. With simulations: simulations take educator preparation[J]. Nurs Educ Perspect, 2008,29(2): 70-73
- [11] Kameg K, Howard VM, Clochesy J, et al. The impact of high fidelity human simulation on self-efficacy of communication skills [J]. Issues Ment Health Nurs, 2010,31(5): 315-323
- [12] 潘慕文, 张红, 许桂华, 等. 情景模拟法在手术室带教中的运用[J]. 现代护理, 2006,12(9): 880-881
- Pan Mu-wen, Zhang Hong, Xu Gui-hua, et al. Applying scene simulation method in teaching in operating room [J]. Modern nursing, 2006,12(9): 880-881(In Chinese)
- [13] Park EH, Hwang SY. Development and Effects of an e-Learning Program in Operating Room Nursing for Nursing Students.[J]. J Korean Acad Nurs, 2011,41(1): 36-46
- [14] Alinier G, Hunt B, Gordon R, et al. Effectiveness of intermediate-fidelity simulation training technology in undergraduate nursing education[J]. J Adv Nurs, 2006,54(3): 359-369
- [15] Suzuki Y, Gibbs T, Fujisaki K. Medical education in Japan: a challenge to the healthcare system [J]. Med Teach, 2008,30(9-10): 846-850

(上接第 359 页)

- [11] 岳丽玲, 张淑玲, 王玉等. 病例分析教学模式在医学遗传学教学中的设计和应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2005, 26(7): 805-806
- Yue Li-ling, Zhang Shu-ling, Wang Yu, et al. The design and application for case analysis of teaching in medical genetics [J]. Qiqihar Medical College Journal, 2005, 26(7): 805-806 (In Chinese)
- [12] 霍春月, 鄢文, 吴常伟. 案例教学法在医学遗传学教学中的实施和体会[J]. 检验医学教育, 2010, 17(1): 23-24
- Huo Chun-Yan, Yan Wen, Wu Chang-Wei. The implementation and experience of the Case teaching in medical genetics [J]. Medical Education examination 2010, 17(1): 23-24 (In Chinese)
- [13] 罗纯. 案例教学模式在医学遗传学教学中的实施与探索 [J]. 教育与职业, 2008, 3: 99-100
- Luo Chun. In the implementation and exploration of the Case Teaching in medical genetics[J]. Education and occupation, 2008, 3: 99-100 (In Chinese)
- [14] 陆振虞, 顾鸣敏, 袁臻东等. 医学遗传学教学必须密切联系临床[J]. 高等医学教育, 2000, (2): 59-60
- Lu Zhen-Yu, Gu Ming-Min, Yuan Zhen-Dong, et al. Medical Genetics teaching must be closely linked to clinical[J]. China Higher Medical Education, 2000, (2): 59-60 (In Chinese)
- [15] 戴晓雪. 关于医学遗传学教学改革的几点思考[J]. 四川省卫生管理干部学院学报, 2006, 25(4): 295-298
- Dai Xiao-Xue. Teaching Reflections of Medical Genetics Reform[J]. Sichuan Education College Journal, 2006, 25(4): 295-298 (In Chinese)