

- 研究生临床教师带教体验的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(7): 960-965.
- [5] 管玉香, 吴池艳, 郑静, 等. 中医院校护理核心能力规范化培训方法与效果观察[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(15): 2341-2344.
- [6] 廖若彤, 李敏清, 林美珍, 等. 中医院校护理硕士专业学位研究生过程性评价和多元考核体系的构建[J]. 现代临床护理, 2022, 21(1): 58-64.
- [7] 赵媛媛, 崔兰君, 宫建美. 基于核心胜任力的临床护理路径在泌尿外科护生实习带教中的应用研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2023, 22(9): 1403-1406.
- [8] 蔡姣芝, 肖舒静, 杨敏菲, 等. PBL 结合以案例为基础的教学法在中医院肿瘤科规培护士临床带教中的应用[J]. 现代临床护理, 2022, 21(6): 54-58.
- [9] 王芳, 秦慧玲, 祁中兰. 以反馈机制为基础进行 ICU 护理带教对 ICU 实习护士综合能力及带教满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 18-20.
- [10] 张霞. 临床路径以及目标教学对手术室护理带教护士专业技能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(16): 2893-2895.
- [11] 杨娜, 彭映, 赵小明, 等. 双向评价法在临床护理带教规范化培训中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(2): 365-367.
- [12] 夏圆圆, 梁志娟, 罗珊珊, 等. 基于 SMART 原则的 CBL 联合 PBL 在放疗科护理实习带教中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(10): 1227-1230.
- [13] 蔡海云, 卜娜分, 吕德智. 目标管理教学法结合翻转课堂在手术室护理带教中的应用[J]. 中国临床研究, 2021, 34(3): 380-382.
- [14] 彭爱平, 欧阳柳明, 罗鉴明. 分层级路径式带教对急诊科轮转实习护生护理知识与技能掌握水平的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(21): 180-182.
- [15] 舒亚君, 李飞丽. 分级理论下的责任制整体带教方案对肾内科护生带教质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13): 2338-2341.

(收稿日期: 2023-12-12)

基于九宫格思维的“4+1”教学法在中医康复科施护教学中的效果^{*}

赵晓晓 胡琳丽 魏娟

杭州市红十字会医院 (浙江杭州 310000)

摘要:目的:探讨和研究基于九宫格思维的“4+1”教学法在中医康复科施护教学中的效果。方法:选取医院 2022 年 1 月—2023 年 6 月的 38 名中医康复医学科护理人员作为研究的调查对象,分为对照组和观察组,每组 19 名。对照组采用常规教学方案管理,观察组采用基于九宫格思维的“4+1”教学法。比较两组护理人员的考核成绩、护理核心能力、自主学习能力评分情况。结果:观察组中医康复医学科护理人员的考核成绩优于对照组($P<0.05$)。观察组中医康复医学科护理人员的护理核心能力评分高于对照组($P<0.05$)。观察组中医康复医学科护理人员自主学习能力评分高于对照组($P<0.05$)。结论:基于九宫格思维的“4+1”教学法在中医康复医学科中的施护教学效果提升显著,护理人员经过干预后较常规教学方法在考核成绩、护理核心能力、自主学习能力方面具有较为显著的效果。

关键词:九宫格思维;4+1 教学法;中医康复医学科;教学效果

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

中医康复科是以中医基础理论为指导的康复医学学科,包含膏药、针灸、拔罐、推拿等传统中医技术,以及其他中医康复护理。中医康复护理在形体功能康复以及慢性疾病的管理上具有独特的优势,尤其是老年人群合并基础疾病较多,在发病后一般需要较长时间的恢复,在患者疾病恢复的过程中添加中医康复医学相关护理能够较好的提高患者的康复效果,从而促进患者身体健康状态的恢复^[1-2]。中医康复医学科的康复及护理措施能够较好的减轻或者消除身体功能障碍,从而一定程度上提高患者的生活质量,促进患者康复,但是中医康复医学科由于涉及

的中医理论较深,而中医理论学习困难、培训难度大,加上部分中医康复医学科的护理人员专业为西医专业护理人员,对中医理论没有较为深入的理解和知识储备,从而使得中医护理措施的实施效果存在一定的差别^[3]。当前中医康复医学科的教学模式较为单调,教学上缺乏灵活性、系统性以及合作性特点,教学方式主要采取填鸭式的知识灌输方式,导致护理人员进行培训的过程中学习积极性较低,培训效果有较大进步的空间。“4+1”教学法是基于实践操作的教学模式,具体指通过 4 d 的临床案例学习加上 1 d 的小组集中学习与模拟的方案,“4+1”教学

^{*} 基金项目:杭州市医药卫生科技项目(项目编号:A20220154)。

法在多个领域的教学中取得了较为显著的效果,但是目前在中医康复医学科中的应用较少^[4]。九宫格思维是基于河图洛书理论提炼的思维模式,在进行思维的过程中在三乘三的数个中将解题条件以及数字作为参考标准利用推理能力以及逻辑思维能力在其他的空白格中填写相应的内容,形成九宫格的思考结果^[5]。本次研究根据当前中医康复医学科患者的诊疗情况以及中医护理措施的实施情况探讨基于九宫格思维的“4+1”教学法应用效果,提高中医康复医学科护理人员的教学效果,促进患者护理质量的提高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院 2022 年 1 月—2023 年 6 月的 38 名中医康复医学科护理人员作为研究的调查对象,分为对照组和观察组,每组 19 名。本次研究的研究对象均为中医康复医学科的护理人员,年龄在 20~65 岁,临床工作经验在 2 年及以上。研究对象对本次研究的内容以及基本情况了解后自愿参与到本次研究中,护理人员在研究期间没有超过 3 d 及以上的病假或者事假,没有外出学习任务,护理人员填写的调查问卷清晰无缺损。

1.2 方法

对照组采用常规的教学模式进行带教和培训。带教老师根据临床护理教学大纲制定教学内容以及课程计划,通过理论集中讲授的方式提高中医康复医学科护理人员的理论知识水平,教学完成后通过笔试的方式了解中医康复医学科护理人员知识掌握程度,对于未通过考核的护理人员则再次进行教学和培训,确保所有护理人员均通过中医康复医学科相应的护理内容和教学内容^[6]。

观察组采取基于九宫格思维的“4+1”教学法进行管理和培训。具体如下。

(1)科室管理人员结合中医康复医学科患者康复护理内容以及疾病类型、病情严重程度等信息总结主要康复护理对象,在其中选取具有代表性的临床案例作为中医康复医学科护理人员跟踪学习的临床案例,临床案例选择的范围包括慢性疾病、老年疾病、急性病,根据中医康复医学科收治患者的疾病发病率值高低进行排序后选取最具有代表性的 3 个案例,分 4 d 进行跟踪学习。

(2)带教老师根据选取的临床案例收集患者的基本资料以及一般资料,护理人员在开展课程前了解临床案例中患者的具体信息。发放临床案例后向护理人员讲解九宫格思维的具体使用方法,使用九宫格思维对临床案例进行跟踪学习。带教老师在学员学习慢性疾病、老年疾病、急性病病证的中医康复护理内容时使用发散式九宫格的学习方法,以传统三乘三九宫格为原型,中心格填写疾病的类型以及病证,在其他剩余的八个格子里面填写主要的护理措施、常见症候特征、调养身心护理内容。在填写完剩余八个格子后护理人员可以以任意一个格子作为新的中心格进行思维上的发散,从而不断完善和思考出更多的观点^[7]。

(3)带教老师通过 4 d 的理论跟踪学习使护理人员充分了解患者的基本信息后组织护理人员进行 1 d 的集中小组学习,集中小组学习过程中先由护理人员以自愿的原则组成大概 5 人的小组,并且每组通过选举的方式选出一名小组长,代表组内学习任务安排以及小组发言和展示代表。另外根据前 4 d 跟踪学

习的主题作为讨论话题结合制作的九宫格思维图进行集中的讨论,进行讨论的过程中提出临床案例的疑问,由小组共同讨论的方式进行解决,需要注意的是对讨论过程进行记录,讨论结束后分小组进行汇报和讨论结果的展示,最后由带教老师对各组的展示以及发展进行总结和评价,并且对临床案例中涉及的重点知识以及遗漏的要点进行补充。

(4)带教老师在进行课程教学的过程中注意每个章节的知识安排要涉及典型病案、基础知识等内容,并且引导护理人员在学习的过程中将学习的理论知识与临床案例进行融合,从而引导护理人员结合九宫格思维以及“4+1”教学法中的理论知识以及思维方式对临床案例中的问题进行分析和思考,并且将分析得出的问题进行解决,从而逐渐形成中医的思维方式,进一步有效的提高护理人员的兴趣以及学习水平,并且培养护理人员学习中医理论知识和应用中医思维的能力,并且为进一步学习中医康复医学科中的内容奠定基础。护理人员在使用九宫格思维以及“4+1”教学法进行知识学习的过程中要善于从临床案例中分析关键问题,并且根据关键问题通过小组讨论的方式集中解决,发挥小组学习的优势积极调动学习积极性,并且能够一定程度上体现以护理人员为中心的教学理念和思想。

1.3 观察指标

(1)比较两组护理人员的考核成绩:包括理论知识、操作技术、思维方式 3 个方面的内容,每个方面的内容总分为 100 分,得分越高表示成绩越好^[8]。

(2)比较两组护理人员的护理核心能力:采用临床护理核心能力评价量表进行评估,包括有终身学习、批判性思维、临床实践技能、专业护理技能 4 个指标的内容,每个指标的分数值满分为 30 分,得分越高表示核心能力越好^[9]。

(3)比较两组护理人员自主学习能力:采用科室护理人员自主学习能力评价量表进行评价,包括健康教育实施能力、解决护理能力、独立当班能力 3 个方面的内容,每个方面评价的分数值为 60 分,得分越高表示自主学习能力越强^[10]。

1.4 统计学方法

本文数据采用统计学软件进行处理, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员考核成绩比较

观察组护理人员的考核成绩优于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理人员考核成绩比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	人数 (名)	理论知识	操作技术	思维方式
对照组	19	69.76±2.26	64.48±2.07	68.86±2.84
观察组	19	94.89±2.74	97.22±2.48	96.97±2.76
<i>t</i>		2.27	2.94	2.48
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理人员核心能力比较

观察组护理人员的护理核心能力评分高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理人员核心能力比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	人数(名)	终身学习	批判性思维	临床实践技能	专业护理技能
对照组	19	10.62±0.51	9.24±0.73	10.52±0.58	9.23±0.26
观察组	19	25.55±1.05	26.44±0.89	26.41±0.84	25.25±1.12
<i>t</i>		2.04	2.08	2.51	2.74
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组护理人员学习能力比较

观察组护理人员自主学习能力评分高于对照组($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组护理人员学习能力比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	人数(名)	健康教育实施能力	解决护理为能力	独立当班能力
对照组	19	19.37±0.82	19.99±0.62	18.06±1.21
观察组	19	54.05±1.34	52.22±1.12	52.36±1.89
<i>t</i>		2.87	2.40	2.84
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

护理人员知识储备以及临床专业技能水平是诊疗中医康复医学科患者的重要影响因素,提高护理人员的中医护理操作技能水平对于改善和提高中医康复医学科整体护理质量、促进中医康复医学科护理人员的护理效果具有较为重要的作用^[11]。解决护理问题能力是护理人员临床护理工作中的重要能力,解决护理问题能力的提升可以不断提高护理人员处理护理问题的应变能力并且提升护理水平。本次研究结果显示,观察组中医康复医学科护理人员的考核成绩高于对照组,基于九宫格思维的“4+1”教学法能够有效增强护理人员临床工作能力及自主学习能力,进一步提高临床技能操作水平及中医相关理论知识水平,进一步增强中医康复护理措施的技术能力。观察组中医康复医学科护理人员的护理核心能力评分高于对照组,基于九宫格思维的“4+1”教学法根据中医康复医学科实际情况以及护理人员的专业知识水平能力制定符合护理人员的培训方案,从而能够使培训方案更加具有针对性,有助于护理人员更清晰、全面的认识中医康复护理的实际工作内容,落实中医康复医学科护理人员的工作职责^[12]。观察组中医康复医学科护理人员自主学习能力评分高于对照组,该教学模式在理论学习中加入临床实践操作,从而能够有效将理论知识融入到临床实践操作过程中,有助于护理人员形成正确、科学的中医康复护理理念,转变护理人员学习理论知识的方式,提高主动学习的积极性。

综上所述,基于九宫格思维的“4+1”教学法在中医康复医学科中的施护教学效果提升显著,护理人员经过干预后较常规教学方法在考核成绩、护理核心能力、自主学习能力方面具有较为显著的效果。

参考文献

[1] 曾雪璐,李宝琴,王秋颖,等.基于马克思社会分工理论的高

等中医院校康复医学类专业本科职业教育三原则[J].中国医药导报,2020,17(32):185-187.

[2] 张莉,孙增鑫,闫彦宁,等.河北省县级公立综合医院康复医学科及脑卒中康复治疗现状调查[J].中国康复医学杂志,2022,37(6):789-792,797.

[3] 刘瑞红,何海艳,周媛,等.基于精准医学理论指导下的早期分级肺康复训练在呼吸衰竭患者中的应用效果[J].西部中医药,2022,35(12):148-151.

[4] 孙凌云,庞英,彭蓉晏,等.中西医结合症状管理与心身医学模式在结直肠癌肿瘤康复中的应用探讨[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(6):689-694.

[5] 付秋菊,徐敬宣,高瑞雪,等.基于 CiteSpace 肌电描记术在国内康复医学领域应用现状的可视化分析[J].中国医药导报,2021,18(28):103-107,112.

[6] 张惠玲,李涓,刘丹阳,等.基于 CiteSpace 软件探讨生物反馈技术在康复医学中的研究现状[J].中华物理医学与康复杂志,2022,44(3):264-268.

[7] 宋洋,张晓云.基于岗位胜任力的“传承-创新-实践”三位一体教学模式在中医急诊后期临床教学中的构建[J].中国中医急症,2023,32(4):729-732,748.

[8] 张晶.计算机辅助翻译在“以学习者为中心”的中医英语翻译教学中的应用[J].西部中医药,2023,36(1):45-47.

[9] 张春霞,杜娟娇,宁鑫,等.ESA 模式结合 DOPS 在中医外科学实训教学中的应用效果[J].广西医学,2023,45(3):374-377.

[10] 佟雅婧,乔文彪,李翠娟,等.基于“雨课堂”的 BOPPPS 教学模式在中医基础理论课程中的实践应用[J].中国医药导报,2023,20(10):80-83.

[11] 张瑞雪,郝书婕,袁亚美,等.基于信息化环境的服务性学习在中医护理学课程实践教学中的应用[J].安徽中医药大学学报,2022,41(3):97-99.

[12] 熊勇,赵柯,周晓红,等.基于“互联网+”的混合教学模式在中医学临床课程应用研究[J].湖北中医药大学学报,2022,24(3):122-125.

(收稿日期:2024-01-09)

作者简介:赵晓晓,本科,护师。研究方向:康复医学科护理。

通讯作者:胡琳丽,本科,副主任护师,护士长。研究方向:康复护理。

• 本刊栏目介绍 •

管理研究

刊登中医药行业(医疗、教育、科研、产业等)的管理经验,建立健全中医药管理体制的经验与做法,加强中医药管理的意见和建议。
