

微课教学法在眼科护理临床教学中的应用效果观察

王增明

滨州职业学院, 山东 滨州 256600

【摘要】 **目的** 研究微课教学法在眼科护理临床教学中的应用效果。**方法** 选取2020年1月—2021年1月期间在我院实习的160名医院眼科护生作为研究对象,随机分为两组,研究组与对照组,对照组开展传统教学模式,观察组开展微课教学模式。**结果** 观察组学生的教学满意度明显高于对照组患者,且观察组学生的理论成绩及操作成绩均优于对照组的理论成绩及操作成绩,两组差距具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组学生学习质量平均分明显高于对照组学习质量平均分,差距明显具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 通过分析,与传统教学模式相比,在眼科护理临床教学中应用微课教学法,能够有效提升实习护士的理论成绩与操作成绩,促进实习护士的综合能力,具有临床推广价值。

【关键词】 微课教学法;眼科护理临床教学;应用效果分析

“微课”是“微型教学视频课”的缩写,这是一个10分钟左右的微型视频,描述了一个非常精细的知识点、测试点、任务题、测试题和模拟题。“微”是其外在特征,“课(课程)”才是其本质特征^[1]。微课最大的特点是“短小精悍”,“短”是指视频长度短,“小”指的是主题小,“精”是指设计制作讲解制作精良,“悍”是指学习效果令人震撼。外在表现特征是“短与小”,内部本质特征是“精”,目标是“悍”:为学生的个性、自主、高效学习而设计的新课程资源,是移动网络时代的新的教学模式的适应和学习模式^[2-3]。特别适合使用手机、平板电脑等移动设备的学习,为学习者提供移动学习新体验。因此本次研究针对我院实习的160名医院眼科护生,研究微课教学法在眼科护理临床教学中的应用效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1月—2021年1月期间在我院实习的160名医院眼科护生作为研究对象,随机分为两组,每组80名。分别是对照组男40名,女40名,年龄19~25岁,平均年龄(22.30 ± 0.21)岁;观察组男41名,女39名;年龄19~24岁,平均年龄(22.5 ± 0.19)岁。两组学生在一般资料比较中,结果均无统计学差异, $P > 0.05$,具有可比性。所有学生均已提

前了解教学与考核模式,自愿同意参与研究。本研究项目已通过教学课审核,下发有正式批复文件。

1.2 方法

1.2.1 对照组学生实施传统教学模式,具体如下:课堂讲授结合模拟实践、角色扮演、强化训练学生进入实验室针对不同的操作穿插模拟实践、角色扮演、强化训练,如口腔护理、生命体征测量、九种卧位及搬运病、各种注射法等实施真人操作,扮演患者和护士角色,也可以由学生进行示教^[4-5],让学生也扮演老师角色。操作过程中只要接触到患者就要指导患者配合、询问患者的感受,操作完毕交待相应的注意事项,教师指导点评。

1.2.2 观察组学生采用微课教学模式,主要内容如下:(1)迷你课程结合传统课程内容,制作教学视频,是迷你课程的关键组成部分。根据学生的认知能力和学习规律,“小班”一般为5~8分钟,最长不超过10分钟^[6-7]。“微课”可以说是“教育案例亮点”或“微课案例”。《基础护理》必须掌握护理技术的选择:床的预留和麻醉床、床的更换、无菌技术、隔离技术、9张床和运送病人、生命体征测定、口腔护理、吸氧技术、灌肠、膀胱冲洗等。难点在于,充分利用55部临床护理手术视频和丰富的互联网教育资源进行整理后,利用微课视频突出其他难点,提高教学质

量。典型的视频长度是 10 分钟。微课视频虽然短小,但其包含的知识点却一点也不少,因此,语速快很关键。这就要求讲师在录音前制定计划,以比较快的速度保持声音清晰、发音标准。这样制作的视频不仅短而精练,而且热情和感染力也很强,学生也更加集中。(2)在微课平台和实验课程之前,QQ 制造群和微信朋友圈的老师让学生加入并上传微课视频。学生可以随时通过自主学习计划。同时,突触学员在课前预习^[8],结合手术视频、微课程、教材及 55 个临床护理技术操作标准等,制定手术目标及注意事项、手术流程、手术过程中的患者对话,并提交班主任审核。熟悉眼科管理,熟悉近视、远视及眼疾,预防近视、远视及眼疾的发生,控制近视、远视及眼疾的发展。它包含了眼科专家最有力的内容和知识点,是面向公众最科学、最准确的视觉健康教育方案。课后,如果学生有任何问题,可以使用 QQ 群或微信朋友圈进行在线交流,教师可以及时回答问题进行反思和评价。(3)关于回顾总结,从媒体表现形式和表达方式两个角度来细分

① 表达方式 微课通常是一个系列的可以用下集预告式来结束课程起到承上启下的作用对于一个技能类微课来说动练习是最好的学习方式,而这个环节很可能是发生在课后,因此有力量的号召式结尾就显得尤为重要,而且还可以和任务式结尾一起使用,给受众留一个操作任务如果运营条件许可可以收集受众的作品并做排行榜 考试是检验学习效果的“万金油”以测试题结尾世是不错的选择。

② 媒体表现形式从表现形式上讲,对内容对回顾我们可以采用列表、脑图、视觉化、关键词的形式。包括用摄像机拍摄教学过程,然后将编辑程序加工成微型课程。迷你课程是用屏幕软件录制教学课程。还可以使用 Flash 等动画软件使教育内容变得有趣。

1.3 观察指标 (1)对比分析两组患者护理后的满意度情况。(2)从学习策略、学习动力、学习评价和协作学习四个方面进行评价两组学生的自主学习能力,得分均为 100 分。成绩与学生的独立学习能力有关。(3)在两组实习护士实习结束后,观察并分析两组实习护士的理论成绩与操作成绩,实习护士的理论成绩与操作成绩越高,表示实习护士成绩越好。

1.4 统计学方法 所有结果的统计学分析使用 SPSS22.0 软件进行,使用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示符合正态分布的计量资料,使用独立样本

(t) 检验进行组间比较;使用中位数(最小值-最大值)表示偏态分布的计量资料,使用秩和检验进行组间比较;使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较;设定当 ($P < 0.05$) 时,认为有统计学差异。

2 结 果

对比两组学生对教学的满意度分析如下:对照组分别有非常满意 27 名 (33.33%), 比较满意 24 名 (30.30%), 一般 18 名 (22.21%), 不满意 11 名 (13.15%); 观察组分别有非常满意 43 名 (53.39%), 比较满意 21 名 (26.27%), 一般 14 名 (17.66%), 不满意 2 名 (2.03%); ($\chi^2 = 6.369$, $P = 0.017$)。由实验结果可知,观察组学生对教学满意度明显高于对照组患者,差异具有统计意义 ($P < 0.05$)。

本次研究发现,对照组学习策略能力评分为 (65.28 ± 4.63), 观察组学习策略能力评分为 (78.37 ± 0.13); ($t = 9.873$, $P = 0.000$)。对照组学习动力能力评分为 (54.39 ± 7.62), 观察组学习动力能力评分为 (82.79 ± 4.12), ($t = 11.366$, $P = 0.000$)。对照组学习评价能力评分为 (63.69 ± 1.97), 观察组学习评价能力评分为 (87.39 ± 5.66); ($t = 8.697$, $P = 0.000$)。对照组合作学习能力评分为 (52.15 ± 2.64), 观察组合作学习能力评分为 (63.17 ± 0.23); ($t = 10.305$, $P = 0.000$)。由实验结果可知,观察组学生学习质量平均得分明显高于对照组学习质量平均分,差距明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

本次研究发现,对照组理论成绩为 (75.36 ± 8.63), 观察组操作成绩为 (78.99 ± 7.13); ($t = 9.771$, $P = 0.045$)。对照组理论成绩为 (84.21 ± 7.39), 观察组操作成绩为 (82.66 ± 5.22), ($t = 10.504$, $P = 0.039$)。由实验结果可知,观察组学生理论成绩及操作成绩均优于对照组学生,两组差距具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨 论

微型课堂是指教师围绕某个知识点,以视频为主要载体开展的教与学活动的过程。教学的核心是教学视频,除此之外还有相关的教学设计、教材、教学反思、实践测试和师生互动等辅助教学资源。信息化的趋势不仅能激发学生的学习兴

趣,还能给学生重新学习的机会,更好地促进教育的均等化,提高教育信息化条件下教师的综合素质和能力。对于眼科护生而言,其学习能力和工作水平对患者病情的改善有重要影响。眼睛是一个精确的器官,学习知识是比较枯燥、抽象的。虽然微课很短,但它仍然需要故事、场景、案例、问题、活动等场景的设计和建设。无论什么教学内容,融入场景都会变得更有趣,从而达到随风潜入夜晚,润物细无声的效果。否则,学生会感到无聊和无聊,教学效果自然会很差。

微课教学以教学视频短片为主导线“课程整合”教学设计方案、多媒体系统素材图片和教学课件、教学思考、学员的反馈建议及权威专家评价等有关教学资源,组成了一个主题独特、种类多种多样,构建了一个真正的“微教学资源自然环境”。在此教学方式下,教师不会再占有课堂教学的时间来授课信息内容,这种信息内容学员可以在空余时间自己学习,学生还能看视频讲座、听播客,还能在互联网上与其他同学们探讨,能在任何时刻去学习。课堂教学内的宝贵时间,学员可以更致力于积极的根据新项目的学习培训。微课这种多媒体式的教学载体,弥补了枯燥的板书式教学的缺陷,提高学生学习兴趣。另外还能提高教学效率,无论是老师这边还是学生这边,通过观看微课短视频这种快节奏,知识内容高精炼度的学习方式,能够更好更快地理解、吸收知识点,老师也能在制作微课的过程中发现教学问题,及时调整完善,提高教学质量,这也是信息化教育推行的原因之一。总之,微课教学弥补了枯燥的板书式教学的缺陷,提高学生学习兴趣。另外还能提高教学效率,通过观看微课短视频这种快节奏,知识内容高精炼度的学习方式,能够更好更快地理解、吸收知识点,老师也能在制作微课的过程中发现教学问题,及时调整完善,提高教学质量,这也是信息化教育推行的原因之一。选取在我院实习的160名医院眼科护生作为研究对象,运用微课教学效果显著,观察组学生对教学满意度明显高于对照组患者,差异具有统计意义($P < 0.05$)。

观察组实习生理理论成绩及操作成绩均优于对照组实习生,两组差距具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组学生学习质量平均得分明显高于对照组学习质量平均分,差距明显具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,与传统教学模式相比,在眼科护理临床教学中应用微课教学法,能够有效提升实习护士的理论成绩与操作成绩,促进实习护士的综合能力,增强实习护士对课程内容的进一步理解,为实习护士之后的学习与工作奠定坚实的基础,具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 舒玲,蒋玲,张琼,等.微课在中职眼科护理学教学中的应用[J].中华护理教育,2019,13(09):65-66.
- [2] 操明.微课在眼科护理教学中的应用效果分析[J].课程教育研究,2019,23(30):115-118.
- [3] 陈雪娟,郭丽英.微课教学法在眼科护理临床教学中的运用研究[J].当代护士(上旬刊),2019,82(11):70-172.
- [4] 阿依先木古力·乌甫尔,怕孜来提·艾尼瓦.探讨微课教学法在眼科护理临床教学中的应用[J].中国保健营养,2020,30(20):388-389.
- [5] 皮发梅.微课教学法在眼科护理临床教学中的应用效果观察[J].健康大视野,2019,31(22):154-153.
- [6] 王晓伶.眼科护理临床教学中微课教学法的运用[J].家庭医药,2019,14(03):255-273.
- [7] 石义鹭,康健,李馨,等.基于程序式教学理论的微课教学模式的构建及其在护理学教学中的应用[J].中国医学教育技术,2021,35(06):758-762.
- [8] 刘静.微课教学法在眼科护理临床教学中的运用研究[J].中国继续医学教育,2018,10(29):22-23.