[3] 顾小清,顾凤佳.微型学习策略:设计移动学习[J].中国电化教育,2008(3):17-21.
[4] 曾满江,周小东,郑微唯.基于会话技术的医学检验网络学习平台的构建[J].中国医学教育技术,2009,23(6):604-607.
[5] 郑洁琼,陈泽宇,王敏娟,等.3G 网络下移动学习的探索与实践[J].开放教育研究,2012,18(1):159-162.

(收稿日期:2013-02-21　修回日期:2013-05-12)

# 高职高专开设《急救护理学》必修课的实践与思考

李红莉,彭　奇,王梁平,张　懿,刘春江,桂　琛△(重庆医药高等专科学校　401331)

**【摘要】 目的**　探讨高职高专《急救护理学》的教学方法与效果。**方法**　该校对 2010 级高职高专的学生开设的《急救护理学》作为必修课,教学中突出理论与临床急救护理实践工作相结合、遵循学以致用的原则,以达到临床实际需求的目的。**结果**　学生急救护理理论和技能操作技能的考核成绩平均 82 分。**结论**　《急救护理学》课题的学习有助于学生实际工作中达到"学以会用,用而有效,效而必果"的最终教学效果。

**【关键词】** 高职高专;　急救技能;　护理;　教学
**DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.073**　**文献标志码:**C　**文章编号:**1672-9455(2013)21-2909-02

针对高职高专学生急救专业知识,尤其是实训器材和现代 ICU 设备的匮乏这一实际情况,为了做好高职高专急救护理学的教学工作,以培养学生的急救意识,培养适应现代社会需求的合格人才[1-2]。本校利用已有的护理教学资源,开设了《急救护理学》必修课程,收到了良好的教学效果。

## 1　资料与方法

**1.1**　一般资料　2010 级在校的高职高专的学生。大专学生的来源均是当年高考上了一专分数线的考生,高职学生是从护理专业中专毕业通过全市统考择优录取的,生源互补性好,知识储备较丰富,自主学习能力强,主观能动性强,但实践动手能力和临床思维能力较差。

**1.2**　方法

**1.2.1**　组织教学　根据高职高专人才培养方案,在第四学期开设《急救护理学》课程,它是医护专业学生的必修课程之一,总学时为 34 学时,其中理论 14 学时,实验 20 学时,教材选自人民军医出版社,关红、冯小君主编的《急危重症护理学》,学习的主要内容见表 1。学生根据不同的专业分别进行教学,教师均为本校专职教师,而且都具备"双师"资质(即有教师资格证和执业医师或执业护师资格证)。理论课:核心要素是概念讲解清楚,关键性标靶"服务临床"要明确,手段主要是通过多媒体实施教学;实验课:高职高专的教学应以"实训教学"为主,根据课程内容的特点不同建立护理操作技能的实训优先、"以人为本精神"为指导思想的新的实验课程模式;其方法是先由教师示教,再将学生分组(2 人 1 组)、8 人形成"学习板块"进行实训;"实训板块"可分为 3 个部分,分别是模拟患者、模拟急救现场、在仿真患者身上进行急救实践技能训练或临床使用的"现代仪器设备"的操作实训。

**1.2.2**　教学方法　教学在以交互式多媒体课件为主体教学的基础上,根据知识内容的特点,设计、组织多种教学方法。如以问题为导向的教学法、案例式教学法、团队学习法、角色扮演法等丰富、新颖的教学方法,激发学生勤于思考、乐于实践的主动性和积极性,提高学生临床思维能力以及综合分析能力。

**1.2.3**　教学评价　(1)考核。课程结束时组织理论和操作技能考试。理论考试为闭卷考试,卷面分 100 分,时间 90 分钟,题型包括选择、填空、判断、名词解释、问答题;操作技能考试为现场考评,总分 100 分,内容是心肺复苏或止血、包扎、固定二者选一,每个学生必须在规定时间内完成。总评成绩由三部分组成,平时学习成绩(包括上课答问及学习态度等)占 5%,操作技能考核成绩占 25%、理论考试成绩占 70%来综合考评学生。(2)问卷调查。问卷调查的目的是了解学生对急救知识的知晓率。针对 12 种常用的急救知识及技能,设计单选题 30 题(每题 3 分),综合思考题 1 题(10 分),总分 100 分。参加问卷调查的学生是由 2010 级班级中随机抽取的 4 个班、共 200 名学生组成,要求当堂完成收卷。

**1.3**　统计学处理　运用 SPSS 11.5 软件进行统计处理,采用 $t$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

**表 1　《急救护理学》教学内容与时间**

| 内容 | 总课时 | 理论课时 | 实验课时 |
|---|---|---|---|
| 急救概论 | 2 | 2 | — |
| 院前急救的护理 | 4 | 1 | 3 |
| 现场急救技术 | 10 | 3 | 7 |
| 急症科的护理工作 | 4 | 1 | 3 |
| 急性中毒抢救与护理 | 4 | 2 | 2 |
| 常见理化因素所致症病的救护 | 4 | 2 | 2 |
| 休克的急救与护理 | 2 | 1 | 1 |
| 重症医学科的护理工作 | 4 | 2 | 2 |
| 合计 | 34 | 14 | 20 |

注:—表示无数据。

## 2　结　　果

**2.1**　考核成绩　教学前理论知识测试及格率为 0,教学后理论和技能操作测试均合格。200 名高职高专学生的平时成绩平均 91.5 分,操作考核平均成绩 83.5 分,理论考试平均成绩 79.4 分,总评成绩平均 82 分。教学前、后测试成绩差异均有统计学意义($P<0.01$)。

**2.2**　学生课前急救知识知晓率调查结果　对中毒、溺水、触电、中暑急救的知晓率达 12%～22%,对心肺复苏、灾害事故救护、特殊任务时值班、气管异物、脑卒中等急救知识知晓率仅有 5%～10%。调查结果表明:高职高专学生急救知识不强,

△ **通讯作者**,E-mail:1109394395@qq.com。

多数学生仅有的急救知识是通过电视、报纸、网络等零散地获取的，这与多位作者调查所发现的“高职高专学生急救知识匮乏”的情况相吻合[3]。

## 3 讨　论

**3.1** 高职高专医学生学习急救知识与技能的重要性　高职高专医学生掌握急救知识，不仅能提高高校学生意外伤害事件的自我救护意识，而且他们还肩负着整个社会的急救任务和急救知识宣教工作的重任，最终成为院前急救的骨干力量[4]。自从本校急救护理学课程开设后，学生学习兴趣浓厚，学习成效明显，同时该课程也是本校示范校建设的校内优质核心精品课程之一。

**3.2** 高职高专急救知识教育的可行性　高职高专学生文化基础扎实，综合素质高，接受新知识能力较强，只要方法得当，便会在较短的时间内掌握应对和处理突发意外事件的能力[5]。急救技能普及教育的形式有很多种，不能单一地依靠医学生来学习急救知识，还应该扩大到非医学专业的高职高专学生中去，可以将急救医学列为选修课的内容、列为大学的通识课程，也可以作为学生军训的内容、编入体育与健康教育的教学计划中等。曾有报道，作者对大学生急救知识教育采用讲座组、小册子组和网络组进行教学效果比较，结果显示：3 组大学生干预后急救知识均得到明显提高，讲座组得分最高。另外，利用高校校园网络资源，也可实现急救知识的普及教育。

**3.3** 教材与教法　在教学中选择的教材是人民军医出版社出版的由关红、冯小君主编的《急危重症护理学》，教材内容由浅入深、循序渐进、通俗易懂。该教材将新的急救理念、急救知识在教材的相关章节中体现出来，同时也紧扣执业护士考试之要求，能够满足学生学习急救知识的需求。

在教学中以临床急救工作为主线，适应学生学习认知规律，有利于学生形成完整的知识系统。内容模块划分以工作项目为载体，符合临床工作实际，并让学生在完成具体的项目中构建相关理论知识，发展职业能力。同时也要考虑到高等职业教育对理论知识学习的需要，融合了相关护理执业资格考试对知识、技能和态度的要求。总之，在内容选择上本校强化了工学结合，建立以“任务为驱动、项目为导向”的教学模式，突出了教学过程的实践性、开放性和职业性，为培养适应各级各类医疗卫生机构需要的高素质技能型急救护理专业人才打下了夯实的基础。

## 参考文献


[1] 覃思，王声湧. 穗港澳地区大学生急救知识影响因素的相关分析[J]. 中国学校卫生，2006，27(2)：121-122.

[2] 陈根芝，胡高楼，林佳. 浙江师范大学学生急救知识知晓及需求现况调查[J]. 中国健康教育，2006，22(5)：402-403，334.

[3] 张冬林，胡友珍，杨纯，等. 国内外院前急救发展现状与展望[J]. 现代护理，2005，11(24)：2094-2095.

[4] 刘佳平. 从《船舶精通急救》看大学生急救知识普及的重要性[J]. 武汉船舶职业技术学院学报，2010，9(1)：122-123.

[5] 杨巧红，颜君，肖丹. 大学生急救知识现况调查及干预[J]. 暨南大学学报：自然科学与医学版，2008，29(2)：165-167，172.


（收稿日期：2013-01-11　修回日期：2013-03-19）

# 护理模式转变与护理教育的相关探讨

车晓宁[1]，阮彩莲[2△]（1. 延安市职业技术学院，陕西延安　716000；2. 陕西省延安大学医学院，陕西延安　716000）

**【摘要】** 护理人员不仅要具备丰富、扎实的医学和护理理论知识，还应具备娴熟的护理技能以及相关学科的知识和技能。加强护理教育科研的步伐，加强护理人员综合素质的培养，同时转变其护理服务观念，全面提高护理人员的综合素质，培养在护理程序下具备整体护理能力的高素质护理人才，加快现代护理教育的改革势在必行。

**【关键词】** 护理教育；　护理模式；　转变；　改革

**DOI：10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.074**　**文献标志码：**B　**文章编号：**1672-9455(2013)21-2910-02

目前，医学模式已由传统的生物医学模式转变成为了集生物、心理和社会为一体的医学模式，这就带动了护理模式的转变。现代护理模式的护理中心已从疾病转向了患者。现代护理专业不仅仅是对患者的护理，还包括对健康人群的护理，重视人们在健康问题方面的身心反应，而不仅仅是机体组织与器官的变化。护理模式的转变对护理人员的能力、知识、素质等都提出了更多更高的要求[1]。

## 1　护理模式转变

**1.1** 功能制的护理　在传统的护理模式下，护理人员的护理方式主要是进行功能制的护理。功能制的护理模式十分被动，其最大的缺点就是工作中只重视任务的完成，而忽视了患者的个体差异以及疾病所含的社会因素，对患者的心理感受更是缺乏重视，导致患者对医院产生了恐惧感和陌生感，这将严重影响患者的康复。

**1.2** 整体护理　随着医学模式的转变，现代护理逐渐向整体护理方向转变。整体护理的特点主要表现在护理工作是以患者为中心，护理过程中重视对患者身心需求的满足，并根据患者的个体差异有针对性地进行护理，充分调动其主观能动作用，从而有计划地采取合理的措施解决护理过程中出现的各种问题。主要是采用 1 名护士对几个患者进行固定管理，通过长时间的接触和沟通交流，培养患者对于护理人员的信任，消除患者的恐惧感和陌生感，使患者能身心放松，从而积极地配合治疗，这对患者的恢复具有积极的促进作用。与此同时，护理人人员也由传统的护理给予者转变成为了集服务、观察、交流沟通、管理、教育为一身的综合性的专业技术人员。这对护理人员的综合技能提出了更高的要求，护理人员除了要具备精湛、丰富的专业知识，掌握社会学、心理学、伦理学、预防医学以及康复医学等多学科知识，还应具备观察、分析、解决问题的能

△ **通讯作者**，E-mail：rcl1157@163.com。