

# 院校合作模式下高职高专《急救护理》精品资源共享课程的建设

邓辉 罗晓红 邓菲菲

**【摘要】** 在《急救护理》精品资源共享课程建设中,本课程组更新教学理念,以院校合作为切入点,以培养学生核心能力为本位,加强师资队伍建设和对教学内容、方法、手段、教材、师资队伍以及急救护理实训室建设等方面进行了改革。重点培养学生的综合急救能力、创新能力和评判性思维能力,并建成了高仿真、开放共享型的急救护理实训区和专兼结合的“双师型”急救护理教学团队。

**【关键词】** 护理专业学生;急救护理;共享;课程

**【中图分类号】** R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.10.018

**Emergency Care high-quality resource sharing course construction based on colleges and hospitals cooperation mode in higher vocational college / DENG Hui, LUO Xiaohong, DENG Feifei // Nursing Department, Chongqing Three Gorges Medical College, Chongqing, 404120 China // Chinese Nursing Management-2014,14(10): 1062-1064**

**【Abstract】** In the course of the *Emergency Care* high-quality resource sharing courses construction, the curriculum group updated the teaching idea based on the cooperation between colleges and hospitals to cultivate students core ability and to strengthen the construction of teaching team. We reformed the aspects of the teaching content, method and means, teaching materials, teaching team and the emergency care training area, etc. Through the reforms, we pay more attention to cultivate the students' comprehensive emergency ability, innovative ability, and critical thinking ability, at the same time built a high simulation, open and sharing type of emergency care training area and a type of "double teachers" emergency nursing teaching team.

**【Key words】** nursing students; emergency care; sharing; curriculum

**基金项目:** 重庆市高等教育教学改革研究项目(112105)

**作者单位:** 重庆三峡医药高等专科学校护理系, 404120 (邓辉, 邓菲菲); 重庆三峡中心医院健康管理中心 (罗晓红)

**作者简介:** 邓辉, 本科, 副教授

**通信作者:** 罗晓红, 本科, 副主任护师

## 4 结论

对护理本科生非技术技能应用版量表调查结果进行数据分析,经探索性因子分析和验证性因子分析后最终形成了包括3个分量表,9个因子和46个条目的护理本科生非技术技能测评量表。3个分量表依次为基本技能分量表、决定性技能分量表和发展技能分量表。基本技能分量表,包括自我约束技能(5个条目)、职业素养与自我意识技能(4个条目)和法制与社会意识(5个条目)3个因子;决定性技能分量表,包括辨析感知技能(3个条目)、人文关怀技能(5个条目)、人际关系技能(6个条目)和调节适应技能(6个条目)4个因子;发展技能分量表,包括自我改善技能(7个条目)和领导管理技能(5个条目)2个因子。经验证性因子分析模型评价指标各分量表的

$\chi^2/df$  为 1.807 ~ 2.515, REMSEA 为 0.043 ~ 0.059, GFI、AGFI、CFI 均超过 0.90, NFI 超过 0.80, 说明量表的结构较好,具有良好的结构效度。该量表的内部一致性 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.928, 重测信度系数为 0.993。

本研究编制的“护理本科生非技术技能测评量表”有较好的信度、效度,可以初步用来作为评估护理本科生非技术技能的工具。

## 参考文献

- [1] 于广涛,王二平,李永娟.非技术技能及其培训.人类工效学,2004,10(1):56-57.
- [2] 付艳芬,郑显兰,李平等.护理非专业技术技能测评量表的构建研究.中华护理杂志,2010,45(9):845-847.
- [3] 倪超,段功香.应用Delphi法构建护理本科生非技术技能体系的研究.护理学报,2012,19(11A):6-10.
- [4] 杜建政,张翔,赵燕.核心自我评价的结构验证

及其量表修订.第十一届全国心理学学术会议论文摘要集,2007:933.

[5] 吴明隆.SPSS统计应用实务——问卷分析与应用统计.北京:科学出版社,2003:217-220.

[6] Bentler PM, Kano Y. On the equivalence of factors and components. *Multivariate Behavioral Research*, 1990, 25(1): 67-74.

[7] 罗伯特·F.德维利斯.量表编制:理论与应用.重庆:重庆大学出版社,2010:97.

[8] 孙振球.医学统计学.2版.北京:人民卫生出版社,2010:533-535.

[9] 隋树杰,仰曙芬,杨丽.用人单位对护理本科生需求的调查研究.中国实用护理杂志,2009,25(12):82-84.

[10] Heath CPM. A comparison of the geoscientific, nontechnical, and soft skills needed by service-industry geoscientists with those required by oil-company geoscientists. *AAPG Bulletin*, 2005, 89(10): 1275-1292.

[11] 孟萌,姜安丽.我国本科护理学专业教育标准构建的研究.中华护理杂志,2011,46(1):68-70.

[收稿日期: 2013-12-03]

[修回日期: 2014-04-11]

(编辑: 卢文娟 英文编辑: 苏春燕)

为推进急救护理课程体系建设,探索适合我国国情的急救护理人才培养模式,结合我校急救护理教学“双师型”教师数量不足、人才培养方式单一、实训基地不能满足需要等实际情况,借助“三峡医药卫生职业教育理事会”(以下简称“理事会”)平台,我系急救护理课程组采用院校合作的模式共同对教学理念、师资队伍、教学内容、方法和手段、教材以及实训室建设等方面进行了改革,取得了一定成效。现将我系《急救护理》课程的建设情况介绍如下。

## 1 课程设置

《急救护理》是学生在掌握人体各系统基本疾病的基础上,进一步培养学生综合应用各学科知识快速发现与判断急危重症患者各种护理问题,并能够以娴熟的急救技能迅速解决问题的一门实践性很强的专业核心课程<sup>[1]</sup>。本课程总学时为34学时,其中理论课16学时,实践课18学时。经课程组共同讨论决定,理论课教材选用邹玉莲主编的《急危重症护理》,并辅以张波主编的《急危重症护理学》,实训课选用由课程组专任教师与兼职教师合作编写的体现急救护理行业新理念、新技术特点,突出训练学生急救技能和评判性思维能力的校本教材《急救护理实训指导》。

## 2 课程建设

### 2.1 更新教学理念,确立培养目标

课程组广泛征求临床护理专家意见和建议,认真分析急重症护理岗位应具备的职业能力,以院校合作为切入点,以加强师资队伍建设和中心,以培养学生核心能力为本位,突出工学结合的职业教育理念。结合国内外急救护理人才培养现状和临床护理发展对急救护理人才的需求,围绕急救护士的岗位要求,确定本课程以培养学生临床岗位能力为总目标。

### 2.2 院校合作调研,重构教学内容

课程组与兼职教师一起进行课程调

研,以座谈会或函询方式,对我市临床护理专家和高职院校从事急救护理教育的教师进行调查与咨询。根据调研结果分析急救护理职业能力与主要工作流程。参照现代急救护理理念,以突出培养学生核心能力为目标,重点培养创新能力和评判性思维能力,加大实践教学的学时数,删除与其他课程重复的理论知识,确立了急救护理包括院外救护、急诊救护和重症监护三大学习情境,9个常见的急救护理岗位救护任务。

### 2.3 打造专兼结合的“双师型”教师队伍

师资队伍是精品课程建设的关键<sup>[2]</sup>。课程组从“理事会”60家成员单位中选择离学校较近,而且有较好急救护理师资和急救医疗条件,有利于课程教学的4家医院为合作医院,与合作医院共同遴选临床ICU、急诊科具有本科学历、中级以上职称,能全程参与本课程建设的兼职教师,并签订协议,明确双方的合作形式、内容以及责任和义务。

### 2.4 院校合作共建校内实训基地

我系投入大量资金对原来只能满足单项技能训练的急救护理实训室进行改建,添置了网络版交互式急救系统、生理驱动高仿真模拟人(Emergency Care Simulator, ECS)等高仿真急救教学仪器设备,并增建了模拟重症监护病房。在建设过程中,课程组专、兼职教师共同讨论、全程参与。最终按“护理工作流程”的“仿真”职业环境理念,建成了高仿真、开放共享型急救护理实训区,实现了课程学习情境与工作场景相统一<sup>[3]</sup>。在实训室安装了具有跟踪、反馈功能的录播系统,同步对课程教学进行全程录像,课后给教师、学生回放,有利于师生找出问题,不断改进,提高教学效果。

院校合作教学,能提高教师自身的急救理论、急救操作技能水平及教学能力,能真正实现教学相长,促进“双师型”师资队伍建设<sup>[4]</sup>。在教学改革过程

中,急救护理教研室专任教师与承担该课程的兼职教师通过定期共同开展教研活动、集体备课、设计和研讨课程教学改革的具体方式,统一操作流程和标准,相互随堂听课;选派专任教师和兼职教师一起到国内外知名学校、科研机构进修培训,学习急救护理前沿知识,提升团队教学理念,更新知识结构;邀请国内外知名学者进行专题学术讲座;借助“理事会”平台聘请临床一线专家对《急救护理》课程全程听课,针对教学目标、内容、方法等提出改进意见;对新进教师采取一对一的“帮扶带”;通过承办并参加我市全国高职院校学生急救护理技能大赛,与同行进行交流沟通,提高教师急救护理技能操作水平;同时与兼职教师共同开展课题研究,改革教学方法,提升团队科研能力,创建高素质、高能力专兼结合的“双师型”急救护理教学团队。

### 2.5 灵活运用教学方法,提高教学质量

课程组在教学中重视以学生为主体的教学原则,根据不同教学内容,灵活运用不同教学方法和手段,并开展课后临床见习,有效调动学生的学习积极性。

#### 2.5.1 任务驱动法

如讲授心肺复苏任务时,主要采用任务驱动教学法。将这一总任务分解为若干子任务,然后列出每一子任务的知识点,课前一周给学生布置任务,让每组学生根据任务查阅文献,同时指导学生查阅文献的方法。上课时学生先分组讨论,然后每组选派代表演示讲解;最后学生自评、互评,教师结合精品资源共享课程网站的教学录像点评分析并重点讲解、演示。

#### 2.5.2 案例教学

对于常见急危重症疾病的救护,如休克患者的救护、急性心肌梗死患者的救护、急性肺水肿患者的救护、中毒等内容,学生在其他临床课程都已经学过,如果重复理论讲解,学生会觉得枯燥无

味。因此针对这些内容主要采用案例教学法,借助兼职教师的行业资源优势,课前课程组教师共同收集整理临床真实案例,上课时教师引导学生自主思考、讨论解决问题的方法,以培养学生勤思考的习惯,提高学生的评判性思维能力。课前一周让学生阅读案例,在教师提出的问题框架下,学生分组查阅资料,复习已学知识。学生以小组为单位(每组3~5人)进行讨论,根据案例提出护理诊断,制订抢救护理计划。小组讨论后,随机选取学生代表汇报本组讨论分析的结果,课后每组上交病案讨论报告。

#### 2.5.3 学生小讲课

如讲授止血、包扎、固定、搬运术等较简单的任务时,根据教材的内容和要求,教师分组布置不同预习任务。学生借助网络资源平台自学,在课堂上,各小组分别选派代表担任小教师,给同学们一边演示一边讲解,其他组同学跟着操作,本小组的其余同学分别到其他组进行指导、纠正,共同完成教学。此教学法给学生提供了自我展示、自我锻炼的机会,培养了学生的自信心和成就感,激发了学生的学习兴趣。

#### 2.5.4 现场教学

如教授急诊科和重症监护病房的设置与管理2个任务时,由专任教师组织学生自习或周末到“理事会”成员单位的“120”急救中心、医院急诊科和重症监护病房见习,由兼职教师在医院现场指导讲授各种仪器设备的使用及各种危重症患者监护,了解和熟悉急诊科的工作流程、ICU的监护内容和常用监护技术,让学生早期接触临床、真实感受与体验岗位情境,对将来的工作建立早期的感性认识,为进入临床实习打下坚实的基础,培养学生积极的职业情感和态度<sup>[5]</sup>。

#### 2.5.5 仿真综合情景演练

课程结束前以临床真实案例或情境为先导,以小组为单位,借助实训区仿

真急救护理教学仪器设备和场地,开展综合情景演练。课前每组学生按照教师设计的不同情景扮演不同角色,分工合作,遇到疑难问题与同学相互切磋,相互帮助,并可利用自习时间自主到实训室演练,可进行录像,然后回放,小组讨论不断改进。课堂上,教师随机指派小组表演,学生依据案例在仿真模拟重症监护室进行多人配合的急救护理综合情景抢救。其他同学观看并担任评委,然后进行小组互评,下课前教师对抢救过程进行点评,对欠妥之处进行纠正总结。此教学法注重学生在学习中培养团结协作精神与交流沟通技巧,强化急救意识,进一步熟悉抢救流程,提高抢救技能。

依托高仿真、开放共享型急救护理实训区,应用灵活多样的教学方法,加上院校合作,专兼结合,利用行业优势,将丰富的临床实例灵活运用在课堂上,使学生记忆更深刻,更能真切感受人性化护理的内涵,缩短临床适应期;课后调查结果显示:90%的学生对教学方法满意,92%的学生对教学内容满意,88%对总体授课效果满意;学生认为自学能力、查阅文献能力、语言表达能力、团结协作和评判性思维能力都得到进一步提高。

### 3 资源建设

课程网站是课程实现精品资源开放共享的主要载体<sup>[6]</sup>,我系《急救护理》建立了独立的网页,实现了网页开放、资源共享。为提高资源的“可利用性”,尽可能实现资源的“优质”,课程组结合培养目标,根据重构的教学内容设计开发“教学模块”和“拓展模块”2大类。“教学模块”为满足教学和学习基本需求的各类资源;“拓展模块”则包括辅助教学和学习的各种特色资源。各模块均是院校合作共同建设,如图片资料收集、教学录像等均充分利用了行业资源,由专任教师与兼职教师在医院真实的环境下

完成。开放的网页让师生和同行能够随时查阅课程标准、多媒体课件、习题库、教学录像、案例资源等资料;网络评分系统、师生交流平台可供学生在线学习、在线答疑、在线测试,提高了课程网站的实用性和交互性,使学生能够方便快捷地获得课程学习资源<sup>[7]</sup>。

### 4 小结

通过院校合作模式共建急救护理课程取得了一定成效:2009年我系《急救护理》课程被评为校级精品课程;2011年被评为重庆市级精品课程,2013年成功转型升级为重庆市级精品资源共享课程。通过本次《急救护理》课程的建设与改革,可以看出精品资源共享课的建设需要在原有的课程建设基础上不断地更新、完善与积累,也是一个不断学习、总结与提升的过程。院校合作双方互相支持、互相渗透,利用各自的优势资源实现共建、共享,既满足双方的需求,同时也是实现高职护理教育现代化的重要途径<sup>[8]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 万晓燕,杜利.高职《急救护理》精品课程建设的思路与方法.鄂州大学学报,2012,19(5):75.
- [2] 耿秀双,陈枫,汤善钧,等.《护理基本技术》精品课程建设的实践.承德医学院学报,2008,25(3):332.
- [3] 邓辉,邓菲菲,黄小娥.院校合作模式下急救护理校内实训教学改革的效果评价.中华护理杂志,2013,48(10):904.
- [4] 王露霞,龚勤慧.“双师型”护理师资队伍建设的必要性及策略.中国实用护理杂志,2008,24(27):67-68.
- [5] 李巍巍.高职校企联动的精品资源共享课建设研究.科技视界,2013,3(25):33.
- [6] 罗红艳,刘华琼,陈景景.《急危重症护理》精品课程建设与实践.护理实践与研究,2010,7(22):105.
- [7] 冯辉,刘宇,廖淑梅.《社区护理学》精品课程的建设与特色.中华护理杂志,2009,44(7):636.
- [8] 林坤.校企合作共建精品资源共享课——以《航空电气设备与维修》精品资源共享课建设为例.陕西教育,2012(3):80.

[收稿日期:2014-01-19]

[修回日期:2014-03-20]

(编辑:贺欣萍 英文编辑:张俊娥)