

在内科护理学教学过程中融入思政教育的作用和效果分析

周正翔

(益阳医学高等专科学校 内儿护理教研室,湖南 益阳 413000)

摘要:目的:研究在内科护理学教学过程中融入思政教育的作用和效果。方法:本次研究对象为2019-09~2020-04在本校学习的80名护理学专业学生,根据教学期间是否融入思政教育分为对照组(未融入)、观察组(融入),每组40名。观察两组学习结束后的成绩、自主学习能力评分、临床沟通能力评分、对教学模式的评价。结果:观察组的理论知识成绩、技能考核成绩、职业态度评分、网上评教成绩得分均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);见习后,观察组的自主学习能力评分、临床沟通能力评分均高于对照组,且对教学模式的认可度高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:思政教育融入内科护理学教学过程中有助于提升护生的学习效果,有效培养护生的职业态度和提高专业素养,并提升教学质量。

关键词:内科护理学;教学;思政教育

中图分类号:R683.1

文献标识码:A

文章编号:1673-9388(2022)01-0077-05

DOI:10.19891/j.issn1673-9388.(2022)01-0077-05

ANALYSIS OF THE ROLE AND EFFECT OF INTEGRATING IDEOLOGICAL AND POLITICAL EDUCATION IN THE TEACHING PROCESS OF INTERNAL MEDICINE NURSING

ZHOU Zhengxiang

(Department of Pediatric Nursing Yiyang Medical College, Yiyang, 413000 China)

Abstract: **Objective:** To study the role and effect of integrating ideological and political education into the teaching process of internal medicine nursing. **Methods:** The subjects of this study were 80 nursing students who studied in our school from 2019-09 to 2020-04. According to whether they are integrated into Ideological and political education during teaching, they are divided into control group (not integrated) and observation group (integrated), with 40 students in each group. The scores of the two groups after learning, the scores of autonomous learning ability, clinical communication ability and the evaluation of teaching mode were observed. **Results:** The scores of theoretical knowledge, skills assessment, professional attitude scores, and online teaching evaluation scores of nursing students in the observation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). After probation, the scores of self-learning ability and clinical communication ability of nursing students in the observation group were higher than those in the control group, and the recognition of teaching mode was also higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusions:** The integration of Ideological and political education into the teaching process of internal medicine nursing will help to improve the learning effect of nursing students, effectively cultivate their professional attitude and improve their professional quality, and improve the teaching quality.

Key words: internal medicine nursing; teaching; ideological and political education

内科护理学是护理专业的核心课程^[1],教学时间长,以往临床中采用传统的课堂讲授法进行教学,过程枯燥乏味,护生学习兴趣和积极性不高,且

缺乏临床实践机会,不利于培养护生的自主学习能力、分析和解决问题的能力、沟通能力以及操作能力^[2,3]。另外,部分护理学专业学生针对“为什么学

收稿日期:2021-10-13;修回日期:2021-12-23

基金项目:益阳社科联课题(2021YS044)

作者简介:周正翔(1984-),女,益阳医学高等专科学校内儿护理教研室讲师。

习护理专业”的回答以“听说好就业”“家长选择的”等为主,这些学生容易在今后的临床工作中收受或索要红包、无视患者的痛苦,不能以救死扶伤为己任^[4]。因此,在内科护理学教学过程中不仅需要重视护生专业能力的培养,还应重视德育,从而为临床培养出德才兼备的高专业水平护理人才。思政教育是社会或社会群体用一定的思想观念、政治观点、道德规范,对其成员施加有目的、有计划、有组织的影响,使他们形成符合一定社会要求的思想品德的社会实践活动^[5,6]。本文就在内科护理学教学过程中融入思政教育的效果进行观察。详述如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究时间段为2019-09~2020-04,所择取的研究对象为在本校学习的80名护理学专业学生,根据教学期间是否融入思政教育分为对照组、观察组。

纳入标准:均为专科护理学专业学生,有一定的内科护理学知识基础。

排除标准:(1)学习期间长期请假者;(2)学习期间不配合教学内容者;(3)学习期间因个人原因退出此次研究者。

对照组40例:男性2例,女性38例;年龄19~22岁,平均年龄 (21.12 ± 0.34) 岁。观察组40例:男性3例,女性37例;年龄20~23岁,平均年龄 (21.20 ± 0.40) 岁。组间一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规内科护理学教学,不融入思政教育;观察组则将思政教育融入内科护理学教学过程中。具体内容如下。

1.2.1 加强师资建设 内科护理学教研团队均具有医生或护士资格证,并邀请本校优秀思政课名师共同制定“课程思政”方案,选取思政元素。建立“课程思政”教师准入机制,优先选择政治素养高、业务能力强的教师;健全教学纪律约束机制,对教师的德育意识、德育能力进行培训;建立“课程思政”教师优选机制,通过教学竞赛、教学标兵、表彰先进典型等方式促进教师将内科护理学专业教育和思政教育充分结合。

1.2.2 建设教学资源 内科护理学教师通过集思广益以及结合实际,及时总结和思考“课程思政”问题,并将教学中的成功经验转化为可共享的教学资

料,同时对内科护理学教学大纲进行修订,对内科护理学“课程思政”教学指南进行编制,对思政教育的具体节点、切入点进行明确,并将思政教育的具体目标细化,如加强对护生情感目标的要求、重视护理职业素养的培养等。教师通过收集临床案例,以丰富和完善内科护理学教学资源库,并配置各类护理实训仿真软件及硬件;充分利用学校信息支持平台开设内科护理学网上课程,以丰富线上教学资源。

1.2.3 优化教学内容 教师根据内科护理学课程标准、教材内容以及教学实际情况,将社会主义核心价值观和中华优秀传统文化等内容融入到内科护理学教学过程中,同时进行护理职业素养教育、人文教育及思想政治教育。在教学过程中不仅将“杰出护理工作者”等的先进事迹、真实案例纳入到理论课素材中,为护生树立专业发展道路上的榜样,并引导护生进行思考和分析,培养护生爱岗敬业、平等待人等护理职业道德。在每一个知识模块前设计相应的导语,在激发护生学习兴趣的同时潜移默化地进行思政教育。

1.2.4 丰富教学方法 内科护理学的教学方法以传统课堂传授为基础、以问题为导向、以案例教学法为辅导、以团队为支撑。在进行线下教学的同时,利用直播软件在线教学,通过提问、连麦、弹幕、问卷调查等形式适当增加教师与护生的互动。教师根据内科护理学的教学内容适时加入思政元素,促使学生带着问题积极参与到课堂中。针对内科常见疾病的在线教育方法如下:(1)讲授、提问式教学。教师通过讲授、提问的方式对前期知识点进行回顾,了解本堂课程的知识要点。在授课过程中,教师充分挖掘思政元素并将其融入课程中,如在消化系统疾病腹痛症状的护理中,通过角色互换的形式,引起护生的人文关怀,引导护生思考如何进行腹痛患者的护理。通过多媒体图片、音频、视频等多种媒介展示护理相关作品,提升护生对护理工作的感性认识增强。(2)PBL教学法联合案例教学法。将护生分为8个小组,每组5人。在课前教师通过QQ或微信群发送典型案例,提出关键的护理问题,叮嘱护生在课前通过查阅文献资料、小组讨论等方式分析和解决问题。在课堂上,每个小组派代表讲述本组讨论结果,由教师负责点评并引导学生深入思考,教导其如何利用辩证思维客观理性地判断疾病。同时结合社会上的热点话题和相关专业知识,寻找与学生思想的契合点,在护生进行案例分析时适时融入思政教育,引导护生透过现象看本质,培养护生职业

素养,并指导护生探讨和解决临床实际问题。(3)思维导图。护生在线上自学后,将认为重要的内容制作成思维导图,并与小组成员分享讨论,总结知识点,教师在点评后,护生再次回顾和整理重点知识,同时引导学生仔细分析和判断,培养护生精益求精的工匠精神。(4)情景演练。选择合适的案例分发给护生,通过分组讨论编写情景模拟案例。在实训课程上,教师在护生情境模拟结束后,利用案例思政素材引导护生发表自己的观点,潜移默化地进行思政教育,促进护生正确价值观的形成。课后各小组对脚本进行完善,并录制视频以完善思政案例库。

1.3 观察指标及判定标准

(1)在学习结束后对两组护生的理论知识、技能水平进行考核评价,并计算网上评教得分,每项考核的总分均为100分。另外应用Arthur编制的护理专业自我概念量表(该量表的Cronbach's α 系数为0.85,内容效度系数为0.89)评价两组护生的职业态度,共包括5个维度(沟通交流、灵活性、领导、技能、满意度),30个条目,应用4级评分法,分值越低,表示职业态度越消极。

(2)应用张喜琰编制的护理专业学生自主学习能力量表(该量表的Cronbach's α 系数为0.82,内容效度系数为0.85)评估两组护生学习前、学习结束后的自主学习能力,共有4个维度,即学习动机(8个条目)、学习合作能力(5个条目)、信息素质(6个

条目)、自我管理(11个条目),30个条目,采用1~5分的5级评分法,1分、2分、3分、4分、5分依次表示完全符合、基本符合、一般、基本不符合、完全不符合,总分范围为30~150分,分值越高表示自主学习能力越好。同时应用护生临床沟通能力测评量表(该量表的Cronbach's α 系数为0.84,内容效度系数为0.87)进行评估,包括6个维度(建立和谐关系、敏锐倾听、确认患者问题、传递有效信息、共同参与、验证感受),28个条目,采用4级评分法,以得分高为优势。

(3)两组护生在学习结束后采用本校自制的教学模式评价量表对教学模式进行评估,内容包括是否对专业知识学习有促进作用?是否对思想行为有积极的影响?是否有利于专业兴趣的培养?是否能提升自学能力?是否能培养分析、利用信息能力?是否可提高语言表达能力?是否能培养团队协作能力?对教学模式是否满意?

1.4 统计学方法

运用SPSS 21.0统计软件,计量资料行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验,检验水准为 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 实验结果

2.1 两组成绩的比较

观察组的各项成绩得分均较对照组分值更高,

表1 比较两组的成绩($\bar{x} \pm s$,分)

Table 1 compare the scores of the two groups ($\bar{x} \pm s$, points)

组别	例数(例)	理论知识成绩	技能考核成绩	职业态度评分	网上评教成绩
对照组	40	82.42 \pm 3.76	80.19 \pm 4.05	84.93 \pm 5.88	85.24 \pm 3.51
观察组	40	93.80 \pm 4.66	94.02 \pm 4.37	96.49 \pm 7.11	95.20 \pm 4.08
t	-	12.020	14.681	7.924	11.704
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

差异有统计学意义($P<0.05$)(见表1)。

2.2 两组自主学习能力评分的比较

对照组学习前、学习后的自主学习能力评分对

比差异无统计学意义($P>0.05$);学习后,观察组的自主学习能力评分较学习前更高,且明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)(见表2)。

表2 比较两组的自主学习能力评分($\bar{x} \pm s$,分)

Table 2 compare the scores of autonomous learning ability between the two groups ($\bar{x} \pm s$, scores)

组别	时间	学习动机	学习合作能力	信息素质	自我管理	总分
对照组 ($n=40$)	学习前	27.66 \pm 3.40	16.24 \pm 2.02	20.01 \pm 2.87	35.35 \pm 3.97	99.26 \pm 12.26
	学习后	28.35 \pm 3.61	16.57 \pm 2.16	20.26 \pm 2.94	36.01 \pm 4.20	101.04 \pm 12.91
观察组 ($n=40$)	学习前	27.74 \pm 3.46	16.27 \pm 2.38	20.11 \pm 2.95	35.46 \pm 4.17	99.58 \pm 12.96
	学习后	31.45 \pm 5.28	18.52 \pm 3.19	22.75 \pm 3.21	41.38 \pm 5.69	114.10 \pm 15.37
t/P 组内学习前后(对照组)		0.880/0.382	0.706/0.483	0.385/0.701	0.722/0.472	0.632/0.529
t/P 组内学习前后(观察组)		3.717/0.001	3.575/0.001	3.830/0.001	5.307/0.001	4.568/0.001
t/P 组间值(学习后)		3.065/0.003	3.201/0.002	3.618/0.001	4.802/0.001	4.115/0.001

2.3 临床沟通能力评分

两组护生学习后的临床沟通能力评分均高于

学习前($P < 0.05$),且组间数据比较,观察组更高,差异有统计学意义($P < 0.05$)(见表3)。

表3 比较各组的临床沟通能力评分($\bar{x} \pm s$,分)Table. 3 Comparison of clinical communication ability scores of each group ($\bar{x} \pm s$,score)

组别	时间	建立和谐关系	敏锐倾听	确认患者问题	传递有效信息	共同参与	验证感受	总分
对照组 ($n=40$)	学习前	18.42 \pm 3.16	15.62 \pm 2.49	15.33 \pm 2.18	8.51 \pm 1.19	10.00 \pm 1.85	14.76 \pm 2.01	82.97 \pm 2.88
	学习后	19.96 \pm 3.34	17.48 \pm 3.05	16.41 \pm 2.37	9.98 \pm 1.45	11.75 \pm 2.02	16.30 \pm 2.40	92.18 \pm 3.63
观察组 ($n=40$)	学习前	18.50 \pm 3.07	15.69 \pm 2.53	15.39 \pm 2.24	8.54 \pm 1.23	10.12 \pm 1.78	14.82 \pm 2.05	83.06 \pm 9.90
	学习后	22.54 \pm 3.53	19.82 \pm 3.18	18.80 \pm 3.46	12.04 \pm 2.01	13.49 \pm 2.35	18.69 \pm 2.57	105.38 \pm 3.77
t/P 组内学习前后(对照组)		2.118/0.037	2.988/0.004	2.121/0.037	4.956/0.001	4.041/0.001	3.111/0.003	12.571/0.001
t/P 组内学习前后(观察组)		5.462/0.001	6.428/0.001	5.232/0.001	9.394/0.001	7.230/0.001	7.445/0.001	13.325/0.001
t/P 组间值(学习后)		3.358/0.001	3.359/0.001	3.604/0.001	5.257/0.001	3.551/0.001	4.299/0.001	15.951/0.001

2.4 教学评价

观察组对教学模式的认可度比对照组更高,差

异有统计学意义($P < 0.05$)(见表4)。

表4 对比各组的教學评价[$n=40$, (n , %)]Table. 4 Comparison of teaching evaluation of each group [$n=40$, (n , %)]

组别	对照组	观察组	χ^2	P
对专业知识学习有促进作用	27(67.50)	36(90.00)	6.050	0.014
对思想行为有积极的影响	21(52.50)	38(95.00)	18.660	0.001
有利于专业兴趣的培养	24(60.00)	35(87.50)	7.813	0.005
能提升自学能力	22(55.00)	36(90.00)	12.288	0.001
能培养分析、利用信息能力	24(60.00)	34(85.00)	6.270	0.012
可提高语言表达能力	20(50.00)	37(92.50)	17.635	0.001
能培养团队协作能力	25(62.50)	38(95.00)	12.624	0.001
对教学模式满意	28(70.00)	37(92.50)	6.646	0.010

3 讨论

教育的核心在于“育人为本、德育为先”^[7],通过加强思政教育能够促进国民政治素质、思想品德和心理素质的提高,有助于社会治理的进一步完善及和谐社会的发展;通过加强思政教育有利于培养新时期所需要的高素质人才^[8,9]。将思政教育融入到内科护理学教学中,能够有机结合课程思政同专业课教学,发挥协同效应。基于内科护理学知识和技能加强护生思政教育,能够在专业课上发挥德育作用。

分析此次研究数据显示,观察组的各项成绩得分、自主学习能力评分、临床沟通能力评分相较于对照组均更高,且对教学模式具有较高的评价和满意度,充分说明思政教育融于内科护理学教学中的效果显著。分析其原因在于,加强师资队伍建设和有利于教师以正确的政治方向、认真的工作态度、高尚的道德情操、独特的人格魅力感染、教育、改变护生,为护生作一个良好的榜样^[10];通过建设并丰富教学资源能够为护生提供更加全面的信息获取途径以及学习途径,便于护生自主学习能力的提升^[11];优

化教学内容能够有机结合德育目标、内容以及专业教育,以社会主义核心价值观为切入角度进行案例分析,在潜移默化中培养护生爱岗敬业、精益求精、忠于职守、关心患者等护理职业道德,建立正确的职业态度^[12,13];通过丰富教学方法能够提高护生学习兴趣,在护生学习到内科护理学知识和掌握专业技能的同时,激发护生创造性思维,培养其分析、解决问题的能力,沟通能力,团队协作能力,同时借助案例和社会热点话题巧妙融入思政教育,促使课程的厚度增加^[14];另外在情景演练中融入思政教育不仅能够提升护生操作实践能力,还可培养护生的正确价值观和职业道德观^[15]。因此,不仅能够达到思政教育和专业教育的双重目标,使护理学教学内容更加丰富、生动,还可提升内科护理学教学质量。

综上所述,内科护理学教学过程中思政教育的融入有利于教书育人目标的实现,能够为临床输送德才兼备的高水平护理人才。

(下转第84页)

- [4]Gouyon B, L é vy P, Ruzsiewicz P, et al. Predictive factors in the outcome of pseudocysts complicating alcoholic chronic pancreatitis[J]. Gut, 1997; **41**(6):821-825
- [5]Byrne MF, Mitchell RM, Baillie J. Pancreatic pseudocysts[J]. Curr Treat Options Gastroenterol, 2002; **5**(5):331-338
- [6]李龙, 丁洁, 潘宏波. 经皮穿刺引流和手术治疗胰腺假性囊肿的疗效研究[J]. 现代诊断与治疗, 2017; **28**(18):3486-3487
- [7]雷一鸣, 麦兴盛, 李涛, 等. 超声引导经皮穿刺引流治疗胰腺假性囊肿的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018; **3**(35):48-49
- [8]Teoh AY, Ho LK, Dhir VK, et al. A multi-institutional survey on the practice of endoscopic ultrasound (EUS) guided pseudocyst drainage in the Asian EUS group[J]. Endosc Int Open, 2015; **3**(2):e130-e133
- [9]Pan G, Wan MH, Xie KL, et al. Classification and management of pancreatic pseudocysts[J]. Medicine (Baltimore), 2015; **94**(24): e960
- [10]龚彪, 潘亚敏, 沈丽. 十二指肠乳头囊肿引流术治疗胰腺假性囊肿[J]. 中华消化内镜杂志, 2004; **1**(6):378-380
- [11]聂胜峰, 曾志峰, 丁洁, 等. 内镜下经乳头引流术治疗胰腺假性囊肿的疗效观察[J]. 医学信息, 2018; **31**(23):186-187
- [12]Pereira F, Caldeira A, Leite S, et al. Grupuge perspective: endoscopic ultrasound-guided drainage of peripancreatic collections[J]. GE Port J Gastroenterol, 2020; **28**(1):39-51
- [13]Shekhar C, Maher B, Forde C, et al. Endoscopic ultrasound-guided pancreatic fluid collections' transmural drainage outcomes in 100 consecutive cases of pseudocysts and walled off necrosis: a single-centre experience from the United Kingdom [J]. Scand J Gastroenterol, 2018; **53**(5):611-615
- [14]Puri R, Mishra SR, Thandassery RB, et al. Outcome and complications of endoscopic ultrasound guided pancreatic pseudocyst drainage using combined endoprosthesis and nasocystic drain[J]. J Gastroenterol Hepatol, 2012; **27**(4):722-727
- [15]Kazim E, Taj MA, Zulfikar I, et al. Endoscopic ultrasound guided pancreatic pseudocyst drainage experience at a tertiary care unit[J]. Pak J Med Sci, 2020; **36**(4):637-641
- [16]金震东. 内镜超声引导下胰腺假性囊肿引流术的方法与价值[J]. 中华消化内镜杂志, 2019; **36**(9):629-631
- [17]Saul A, Ramirez MA, Chan C, et al. EUS-guided drainage of pancreatic pseudocysts offers similar success and complications compared to surgical treatment but with a lower cost[J]. Surg Endosc, 2016; **30**(4):1459-1465
- [18]Ye J, Wang L, Lu S, et al. Clinical study on cystogastrostomy and Roux-en-Y-type cystojejunostomy in the treatment of pancreatic pseudocyst: A single-center experience[J]. Medicine (Baltimore), 2021; **100**(10):e25029
- [19]戈建辉, 徐雨, 汪斌, 等. 双镜联合手术治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿的安全性及细胞炎性因子改善研究[J]. 中华普外科手术学杂志(电子版), 2019; **13**(02):200-202
- [20]崔铭, 廖泉. 胰腺假性囊肿治疗方式选择[J]. 中华肝脏外科手术学电子杂志, 2016; **5**(06):355-357
- [21]Matsuoka L, Alexopoulos SP. Surgical management of pancreatic pseudocysts[J]. Gastrointest Endosc Clin N Am, 2018; **28**(2):131-141

(上接第 80 页)

参考文献

- [1]李慧, 邱银玲, 战同霞, 等. 课程思政在内科护理学情景模拟教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2020; **35**(13):60-62
- [2]张玲华, 贾建芳. “课程思政”在本科内科护理学中的实践[J]. 中华护理教育, 2020; **17**(7):611-616
- [3]覃勤, 马秋平, 凌芸. “孝文化”渗透下《内科护理学》课程思政模式的探索[J]. 教育现代化, 2020; **7**(77):194-197
- [4]魏春平. “课程思政”理念在内科护理学中的探索[J]. 福建茶叶, 2020; **42**(3):428
- [5]赵梦媛. 基于“课程思政”的教学模式改革与实践——以老年护理学课程为例[J]. 卫生职业教育, 2020; **38**(2):47-48
- [6]梁宇杰, 王红明, 李春卉, 等. 基础护理学混合式教学实施课程思政的探索[J]. 中国继续医学教育, 2020; **12**(30):64-67
- [7]车小雯, 王婷, 周娜. “互联网+课程思政”混合式教学模式在急救护理学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2020; **38**(22):89-90
- [8]胡友莹, 李文月. 传染病护理学“课程思政”的实践和思考[J]. 中国实用护理杂志, 2020; **36**(35):2783-2786
- [9]邹宝林, 应燕萍, 杨丽, 等. 基于案例教学的护理管理学课程思政建设的探讨[J]. 智慧健康, 2020; **6**(5):22-23+28
- [10]任柳, 沈军, 简平, 等. 护理学基础“课程思政”的设计与实践[J]. 中华护理教育, 2020; **17**(7):621-624
- [11]彭蕤蕤, 李宜培, 陈洁, 等. “互联网+”背景下基于课程思政的病理生理学立体化教材建设探讨[J]. 卫生职业教育, 2020; **38**(24):58-60
- [12]杨永, 张瑛, 杨连招, 等. 中医院校《外科护理学》案例情境模拟实训“课程思政”教学研究[J]. 文化创新比较研究, 2020; **4**(36):113-115
- [13]陈振华, 陈恒英, 周小利. 课程思政改革背景下思政元素融入药理学课程的探索和实践[J]. 延边教育学院学报, 2020; **34**(06):20-22
- [14]马素丽, 王继红, 郭耀玲, 等. 课程思政引领下的混合式教学在护理学基础教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2020; **38**(22):85-87
- [15]梁宇杰, 王红明, 李春卉, 等. 基础护理学混合式教学实施课程思政的探索[J]. 中国继续医学教育, 2020; **12**(30):64-67