

## 微视频反例教学法在耳鼻喉科护理操作技能教学中的应用分析

姜 娜<sup>1</sup>, 穆凯宁<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup> 西安市第三医院耳鼻喉科 陕西西安

<sup>2</sup> 西安市第三医院儿科 陕西西安

**【摘要】目的** 探讨耳鼻喉护理操作技能教学中,采取微视频反例教学法对于提升教学质量的意义。**方法** 样本对象为 2024 年 1 月至 2025 年 3 月期间在本院耳鼻喉科实习的 50 名护生,根据实习时间先后分为对照组和观察组。对照组采取常规的教学方法,观察组采取微视频反例教学法,对比两组考核成绩、临床思维能力以及教学满意度。**结果** 观察组护生外耳道滴药、鼻腔冲洗等操作考核得分均高于对照组 ( $P<0.05$ );观察组临床思维能力高于对照组 ( $P<0.05$ );观察组的教学满意度为 100.00%,高于对照组的 80.00%。**结论** 耳鼻喉科护理操作技能教学中,使用微视频反例教学法能够有效提升教学质量,并且获得护生的认可。

**【关键词】** 耳鼻喉科; 护理技能操作教学; 微视频反例教学法; 教学满意度

**【收稿日期】** 2025 年 12 月 16 日

**【出刊日期】** 2026 年 1 月 22 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260030

## Application analysis of micro video counter example teaching method in the teaching of nursing operation skills in otolaryngology

Na Jiang<sup>1</sup>, Kaining Mu<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Department of Otolaryngology, Xi'an Third Hospital, Xi'an, Shaanxi

<sup>2</sup>Department of Pediatrics, Xi'an Third Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To explore the significance of using micro video counter example teaching method in the teaching of ear, nose and throat nursing operation skills to improve teaching quality. **Methods** The sample subjects were 50 nursing students who interned in the ENT department of our hospital from January 2024 to March 2025. They were divided into a control group and an observation group according to their internship time. The control group adopts conventional teaching methods, while the observation group adopts micro video counter example teaching method. The assessment scores, clinical thinking ability, and teaching satisfaction of the two groups are compared. **Results** The assessment scores for external auditory canal drip and nasal flushing in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ); The clinical thinking ability of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ); The satisfaction rate of the observation group's teaching was 100.00%, which was higher than the control group's 80.00%. **Conclusion** The use of micro video counter example teaching method in the teaching of nursing operation skills in otolaryngology can effectively improve teaching quality and gain recognition from nursing students.

**【Keywords】** Otolaryngology; Nursing skills operation teaching; Micro video counterexample teaching method; Teaching satisfaction

耳鼻喉生理结构解剖比较复杂,护士在工作之前需要全面了解和掌握相关知识。在目前国家大力倡导大健康产业的背景下,临床的教学模式开始转变。比如以案例为基础的教学方法以及以问题为基础的教学方法等开始使用,并获得一定效果。反例教学法最初在数

学领域中使用,由于其各项优点,近年开始引入临床,成为反驳和纠正错误护理操作的有效方法<sup>[1]</sup>。而随着“互联网+”模式在各领域中的使用,临床教学中也开始引入。“微视频反例教学法”基于微视频开展反例教学,其通过拍摄相关错误案例的微视频供学生学习,并

\*通讯作者: 穆凯宁

进行深入分析,有效帮助学生规避以上错误,能够培养学生的各方面能力<sup>[2]</sup>。基于以上情况,本次重点分析耳鼻喉护理操作技能教学中,采取微视频反例教学法对于提升教学质量的意义,旨在为后续临床教学提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料来源

样本对象为2024年1月至2025年3月期间在本院耳鼻喉科实习的50名护生,根据实习时间先后分为对照组和观察组,每组具有护生25例,且均为女性。对照组年龄19~24岁,平均年龄 $(21.10 \pm 1.62)$ 岁,大专学历8人,大学本科学历17人;观察组年龄18~24岁,平均年龄 $(21.19 \pm 2.01)$ 岁,大专学历10人,大学本科学历15人。以上两组护生基础资料对比后均显示 $P > 0.05$ 。

纳入标准:在高校完成学习,到本院进行实习;完成了耳鼻喉科理论知识培训。排除标准:未参与考核;请假或者旷课时间超过3次课程。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组教学方法

使用常规的教学方法,由带教老师根据教学大纲和内容制定教学PPT,并根据目前的住院患者情况选定2~3个案例作为典型案例,从案例角度出发提出相应的问题,由护生课前查文献资料预习。在第一节课,教师系统讲解耳鼻喉科的操作流程和要点,并播放相应的操作视频,学生能够直观学习。带教老师按照制定的PPT讲解课程,展示病例和问题,护生自由讨论,最后教师总结和评价。点评查房内容,并重点讲解疑难和容易出错的问题,在下次查房时示范。第二节课时,带教老师进行示范,各个护生独立操作。

#### 1.2.2 观察组教学方法

采取微视频反例教学法,具体教学方法如下:(1)成立教学小组。在科室中选取一名从事耳鼻喉科护理带教8年以上的护士以及一名长期从事护理教学质量的主管护师组成教学小组,并且由该名主管护师担任教学组长。确定相应的带教老师。(2)制定教学方案并实施。以上教学小组成员成立微信群,让护生加入群。所学的内容与对照组一致。在第二课时,教师使用手机录制各项操作中常见的错误,涉及可识别护生身份的位置可进行打码处理,保护护生隐私。教学小组对错误操作进行分析、讨论、整理以及剪辑,将其制作成“反例微视频”。反复观看该微视频,无错误后发布至微信群,并附上本视频中的错误以及重点,使得护生能够有

重点地观看学习。常见的错误内容包括:经气管切开吸痰时在操作前未认真检查负压吸引装置情况;吸痰管插入气管切开之前没有关闭负压吸引装置;在吸痰的过程中没有上下提插吸痰管;吸痰时插入的深度不够,导致吸痰效果不佳;单次吸痰操作时间 $> 15s$ 。剪鼻毛操作时容易错误:剪刀和鼻毛根部没有紧密贴住;修剪的过程中动作不够轻柔,损伤患者的风险比较高。冲洗鼻腔过程中容易出现错误:没有交替冲洗两侧鼻腔;冲洗鼻腔之前没有做好患者的健康教育,患者未张口呼吸,引起呛咳。外耳道滴药过程中容易出现错误:滴药之前没有将患者的外耳道轻轻往上拉,使之成直线;滴药完成后没有轻轻按压患者的耳屏,使得药液流出。在第三和第四节课教学时,带教老师进行床旁的操作示范,重点讲解视频中出现的错误问题,并且同步播放微视频,护生可以对照学习。课后让学生撰写观看感受,明确操作关键点,带教老师进行点评。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 考核成绩

考核学生的耳道滴药、剪鼻毛、鼻腔冲洗、经气管切开处吸痰等操作,每一项总分为100分,得分越高说明操作技能越高。

#### 1.3.2 护士临床思维

使用中文批判性思维能力测试量表(Chinese Version of Critical Thinking Disposition Inventory, CTDI-CV)对两组护生的临床思维进行分析,从寻求真相、开放思想、系统化能力、个人分析能力、批判思维自信、求知欲以及认知熟练程度判断,每一个维度10个条目,每一个条目1~6分,分数越高说明临床思维能力越好<sup>[3]</sup>。

#### 1.3.3 教学满意度

教学结束后使用满意度调查量表分析学生对于本次教学的满意程度,量表分为满意、基本满意以及不满意三个等级,其中满意率+基本满意率=总满意率。

### 1.4 统计分析

使用统计软件SPSS26.0对两组患者的数据进行对比分析,计量及计数资料对应采取t和卡方检验,检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 考核成绩

观察组护生外耳道滴药、鼻腔冲洗等操作考核得分均高于对照组( $P < 0.05$ ),结果见表1。

### 2.2 临床思维能力对比

观察组护生的临床思维能力高于对照组( $P < 0.05$ ),结果见表2。

### 2.3 教学满意度对比

观察组 25 名学生中, 满意 18 名 (72.00%), 基本满意 7 名 (28.00%), 不满意 0 名, 总满意率为 100.00%, 对照组 25 名学生中, 满意 12 名 (48.00%), 基本满

意 8 名 (32.00%), 不满意 5 名 (20.00%), 总满意率为 80.00%, 两组总满意率差异显著 ( $\chi^2=30819$   $P<0.05$ )。

表 1 两组考核成绩对比[ ( $\bar{x} \pm s$ ) 分]

组别	N	外耳道滴药	鼻腔冲洗	剪鼻毛	经气管切开处吸痰
观察组	25	92.52±1.22	93.30±1.15	95.16±1.15	91.12±1.06
对照组	25	81.45±1.39	82.24±1.38	80.26±1.33	81.46±1.29
t 值		13.265	19.995	26.615	12.114
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组护生 CTDI-CV 量表得分对比[ ( $\bar{x} \pm s$ ) 分]

组别	N	寻求真相	开放思想	系统化能力	个人分析能力	批判思维自信	求知欲	认知熟练程度
观察组	25	52.12±2.12	49.56±2.45	50.32±3.13	53.23±2.85	48.58±2.13	51.25±2.75	51.54±2.56
对照组	25	43.23±3.75	41.87±3.12	40.16±3.45	43.69±3.03	42.12±3.75	43.23±3.23	43.23±3.52
t 值		13.003	7.916	13.020	12.251	6.236	8.560	7.746
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

耳鼻喉科具有比较特殊的生理结构, 对于护理人员要求比较高。传统的临床教学模式以带教老师为主导, 学生被动接收信息, 学生获得知识途径比较少, 从而使得学生在学习过程中缺乏积极性和主动性<sup>[4]</sup>。近年来, 随着临床教学理念和模式的转变, 较多新型的教学方法也开始使用, 比如情景式教学、精准护理理念 OSCE 教学等, 情景和案例教学模式在临床中同样取得比较满意的效果<sup>[5]</sup>。微视频反例教学法可通过在护士操作过程中抓拍错误操作, 将其分类整理, 供学生和教师反复观看, 并认真分析错误行为, 是目前比较热门的教学模式<sup>[6]</sup>。

本次观察组学生使用微视频反例教学法, 对照组给予传统的教学方法, 结果观察组护生外耳道滴药、鼻腔冲洗等操作考核得分均高于对照组。分析原因为传统带教方式主要为教师讲解和示范, 学生被动接受知识, 对于细节操作学习不够, 易错点和重点难以记忆。而微视频反例教学法通过错误案例的反复讲解和播放告诫学生规范和正确的操作技能, 在床旁操作时对照反案例的操作视频, 更能进一步加深印象, 对于提升整体操作技能具有积极作用。观察组护生的临床思维能力高于对照组, 说明微视频反例教学法可以提高护生的临床综合能力。护生通过反复观看视频结合自己操作过程中存在的问题, 能深刻记忆错误点, 带教老师的

总结和点评, 适时提出问题引导, 不断加深护生对于知识点的记忆, 帮助护生将带教知识与理论知识有机结合, 提升其临床判断能力<sup>[7]</sup>。观察组的教学满意度为 100.00%, 高于对照组的 80.00%, 说明护生对于该种教学模式满意度较高。在教学的过程中以小组形式开展练习, 提高护生团队协作能力, 进一步提升其临床护理意识; 通过微视频的方式进行预习和复习, 降低学习难度, 提高了学生的学习能力, 因此学生对于该种教学模式的满意度较高<sup>[8]</sup>。

综上所述, 耳鼻喉科护理操作技能教学中, 使用微视频反例教学法能够有效提升教学质量, 并且获得护生的认可。

### 参考文献

- [1] 柴树洁, 孙秀慧. 翻转课堂联合 TBL 教学模式在耳鼻喉科护理教学中的应用及可行性研究 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34(3): 530-532.
- [2] 张楠, 廖海含, 袁园, 等. 微视频结合基于问题的教学模式在医学研究生科研能力培训中的应用 [J]. 安徽医药, 2021, 25(10): 2117-2120.
- [3] 王赞, 王慧, 黄海潇, 等. PBL+循证护理教学法在急诊科护生批判性思维能力培养中的应用 [J]. 昆明医科大学学报, 2022, 43(8): 166-172.

- [4] 夏圆圆,梁志娴,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.
- [5] 刘淼 . 以问题为导向的教学方法结合以案例形式教学法在耳鼻喉科教学中的应用效果分析 [J]. 当代医学,2022,28(4):189-191.
- [6] 杨丹,张艳,赵应珍,等.微视频反例教学法结合微格教学法对实习护士临床思维及核心能力的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(10):177-180.
- [7] 丁荷,刘丹,刘心怡.日清单式模式结合找茬纠错方法在神经内科新护士带教中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(11):1353-1356.
- [8] 代芳敏,杨胜兰.微视频反例教学法在耳鼻咽喉科护理操作课堂中的效果[J].中外医药研究,2023,2(16):129-131.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**