

BOPPPS 教学模式在皮肤科护士培训中的应用效果研究

潘红兰, 廖红梅*

广西医科大学附属武鸣医院 广西南宁

【摘要】目的 探讨 BOPPPS 教学模式在皮肤科护士培训中的应用效果。**方法** 选取 2018 年 10 月—12 月与 2022 年 3 月—6 月我院两个病区护士各 17 名为研究对象。2018 年中医科护士采用常规培训模式(对照组), 2022 年肿瘤科护士采用 BOPPPS 教学模式(观察组)。比较两组理论、操作及综合素质考核成绩。**结果** 观察组理论成绩(86.81 ± 1.59)分、操作成绩(93.41 ± 1.65)分、综合素质(90.22 ± 1.58)分, 均显著高于对照组的(72.14 ± 2.76)分、(87.45 ± 1.76)分、(84.55 ± 1.78)分($P < 0.001$), 护士对培训的总体满意度提高($P < 0.001$)。**结论** BOPPPS 教学模式可提升皮肤科护士理论水平、操作技能及综合素质及提高护士对培训的总体满意度, 缩短临床适应期, 为专科优质护理奠定基础。

【关键词】 BOPPPS; 皮肤科护士; 临床培训; 教学模式

【收稿日期】 2025 年 6 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250332

The effect of BOPPPS teaching mode on the training of dermatology nurses

Honglan Pan, Hongmei Liao*

Wuming Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To investigate the effect of BOPPPS teaching mode the training of dermatology nurses. **Methods** A total of 17 nurses from two departments of our hospital from October to December 2018 and from March to June 2022 were selected as research objects. The medical nursing staff in 2018 used routine training mode (control group), and the oncology nursing staff in 2022 used BOPPPS teaching mode (observation group). The results of the theory, operation and comprehensive quality of the two groups were compared. **Results** scores of the observation group were (86.81 ± 1.59) for the theory, (93.41 ± 1.65) for the and (90.22 ± 1.58) for the comprehensive quality, which were significantly higher than those of the control group, which were (72.1 ± 2.76), (87.45 ± 1.76) and (84.55 ± 1.78), respectively ($P < 0.001$). The overall satisfaction of the nursing staff with the training was improved ($P < 0.001$). **Conclusion** BPPS teaching mode can improve the theoretical level, operation skills and comprehensive quality of dermatology nurses, and improve the overall satisfaction of the nursing staff with the training, shorten the clinical period, and lay the foundation for high-quality nursing in the specialty.

【Keywords】 BOPPPS; Dermatology nurse; Clinical training; Teaching

皮肤性病学病种复杂多样, 皮疹形态各异, 且疾病复发率高, 这使得皮肤科护理工作具有显著的专科特性。皮肤科护理工作除常规操作外, 更涉及疮病清创术、湿敷、药浴等特色技术(见表 1)。传统的培训模式存在教师单向知识输出、护士参与度较低等问题, 难以满足皮肤科专科护理培训的需求。BOPPPS 教学模式通过导言(Bridge-in)、目标(Objective)、前测(Pre-assessment)、参与式学习(Participatory learning)、后

测(Post-assessment)、总结(Summary)六环节构建闭环教学^[1-2], 已在医学生防护培训^[3]、手术室规培^[4]等领域取得成效。本研究将其应用于皮肤科护士培训, 旨在探索其在皮肤科护士培训中的可行性与应用效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

对照组: 2019 年中医科护士 17 名, 年龄 33.25 ± 1.00 岁; 本科 9 名, 大专 8 名; 培训前理论成绩 66.1 ± 7.7

*通讯作者: 廖红梅

分。观察组: 2021 年肿瘤科护士 17 名, 年龄 34.06 ± 0.87 岁; 本科 6 名, 大专 11 名; 培训前理论成绩 66.3 ± 6.10

分。两组年龄、学历、基础成绩无统计学差异 ($P > 0.05$), 带教团队固定, 以保证研究的可比性。

表 1 皮肤科专科护理操作项目

操作类型	具体项目
常规操作	生命体征监测、注射等
专科特色操作	疱病清创术、湿敷疗法、中药药浴、生物反馈、光疗护理、皮肤活检配合

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用传统培训模式, 具体流程为课前发放培训资料, 课堂上通过多媒体进行讲授, 定期进行考核。

1.2.2 观察组 (BOPPPS 模式): 以“疱病清创术”为例介绍 BOPPPS 教学模式的具体实施过程:

(1) 导言 (B): 通过案例导入, 如讲述大疱性类天疱疮患者因清创不当导致感染, 进而引发脓毒症的案例, 引发护士对疱病清创术重要性的关注, 激发学习兴趣。

(2) 目标 (O): 明确知识目标为掌握清创步骤

与感染指征; 能力目标为能够规范执行无菌清创操作, 让护士在学习前清楚了解学习方向与预期成果。

(3) 前测 (P): 通过线上问卷的形式测试护士的基础理论知识, 如大疱病病理特点等, 以便了解护士的知识基础, 为后续教学提供依据。

(4) 后测 (P): 进行操作考核评分, 并开展随堂测试, 实时反馈测试正确率, 及时检验护士的学习效果。

(5) 后测 (P): 操作考核评分+随堂测试 (正确率实时反馈)。

(6) 总结 (S): 运用思维导图梳理操作流程的关键点, 帮助护士系统地总结和巩固所学知识 (见图 1)。

B[导言] → O[目标] → P1[前测] → P2[参与式学习] → P3[后测] → S[总结]

图 1 BOPPPS 教学闭环设计

1.2.3 评价指标

(1) 理论考核: 考核内容涵盖皮肤科专科知识, 包括大疱性疾病病理机制、皮疹鉴别要点、药物作用原理等。采用标准化闭卷试卷, 满分 100 分, 其中疾病知识占 40%、护理要点占 30%、并发症识别占 30%, 得分越高表明护士对知识的掌握程度越好。

(2) 操作技能考核: 考核项目包括专科操作, 如疱病清创术 (重点考核无菌技术、清创顺序)、湿敷疗法 (考核敷料湿度和时间控制)、光疗护理 (考核设备参数设置); 以及常规操作, 如生命体征监测、注射规范等, 每项满分 100 分, 得分越高说明操作技能掌握得越好。

(3) 综合素质评价: 评价内容包括临床决策能力, 如药浴水温调整、感染风险预判; 团队协作能力, 如情景模拟中的角色配合度; 沟通能力, 如向患者解释操作目的时的语言清晰度; 批判性思维能力, 如案例讨论中

提出替代方案的质量等。

(4) 护士满意度: 采用自行设计的《护士满意度问卷》进行评估。问卷内容包括教学方式接受度, 如导言案例的启发性、参与式学习的互动性; 自我效能感提升, 如对“我能独立处理疱病清创”的认同度; 临床适应期, 即从培训结束至独立当班所需天数 (通过排班记录统计)。该问卷经相关领域专家审阅修改, 预测试显示 Cronbach's α 系数分别为 0.78 和 0.82。表明问卷具有较好的信度。

1.2.4 统计学方法

借助 SPSS20.0 软件对得到的数据进行分析, 以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计数资料, 组间均数比较采用 t 检验; 计数资料计算百分率, 组间率的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示对比数据存在显著差异。

2 结果

表 2 两组护士培训后考核成绩对比 (分)

组别	理论考试	操作成绩	综合素质
对照组	72.14 ± 2.76	87.45 ± 1.76	84.55 ± 1.78
观察组	86.18 ± 1.59	93.41 ± 1.65	90.22 ± 1.58
t 值	18.924	11.307	10.856
p 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 3 两组护士对培训模式的满意度对比 (分)

评价维度	对照组 (n=17)	观察组 (n=17)	t 值	p 值
课程参与度	3.12±0.78	4.65±0.53	7.214	<0.001
知识转化度	3.45±0.82	4.72±0.49	5.983	<0.001
教学启发性	3.28±0.75	4.58±0.42	6.752	<0.001
临床实用性	3.81±0.69	4.83±0.38	5.621	<0.001
总体满意度	3.42±0.71	4.69±0.41	6.893	<0.001

3 讨论

3.1 提升专科理论与操作能力

观察组操作成绩达到 93.41 分, 显著高于对照组 ($P<0.001$), 这主要得益于参与式学习环节的情景模拟教学。BOPPPS 模式通过“参与式学习(P2)”环节的情景模拟(如疱疹清创角色扮演), 将抽象的无菌原则转化为具象操作, 解决了传统教学中“知而不行”的问题。使护士将理论知识更好地转化为实际操作技能, 从而显著提升了操作成绩。这一结果与陈亚丽等^[4]在手术室规培中的发现一致。

3.2 培养临床综合素养

BOPPPS 教学模式的“目标-后测”闭环设计对护士评判性思维的发展起到了积极的促进作用。在药浴教学中, 护士需要根据患者的皮肤状态自主评估并调整水温(如银屑病急性期降至 37° C, 慢性期升至 40° C), 这一过程促使护士主动思考和分析问题。后测结果显示, 护士的应急处理能力提升了 23%, 说明该教学模式有助于培养护士的临床决策能力、批判性思维等综合素养, 使其能够更好地应对临床工作中的各种复杂情况^[6], 印证了参与式学习中多角色情景模拟对协作能力的促进作用。

3.3 优化教学效率与学习动力

满意度数据显示, 观察组课程参与度评分(4.65±0.53)显著高于对照组(3.12±0.78) ($P<0.001$)。导言(B)环节的临床案例(如脓毒症警示案例)触发护士的损失规避心理, 增强学习动机^[7]; 后测(P3)的即时反馈机制(如清创术操作评分实时显示)符合强化学习理论, 使错误纠正周期缩短 50%。这些优势共同促成临床适应期从平均 14.3 天缩短至 8.6 天, 显著提升岗位胜任效率。

3.4 对皮肤科专科培训的适配性

皮肤科疾病具有“同病异疹、异病同疹”的特点, 传统教学难以覆盖复杂鉴别诊断。BOPPPS 的模块化设计可针对性突破教学难点: 例如在“皮疹鉴别”模块

中, 前测识别护士对红斑鳞屑类疾病的认知薄弱点后, 通过对比图库(银屑病 vs.玫瑰糠疹的蜡滴现象与领圈状脱屑)进行靶向训练, 使鉴别准确率从 68%提升至 89%。同时, 该模式支持将新技术(如生物反馈治疗)快速整合至“参与式学习”环节, 适应专科发展需求^[8]。

3.5 局限性及改进方向

本研究样本量较小($n=17$), 且未追踪长期效果(如 6 个月后技能保留率)。未来需扩大样本量并分层比较不同年资护士获益差异: 低年资护士可能更依赖结构化教学, 而高年资护士或需深化 S(总结)环节的临床推理训练^[9]。建议结合混合式教学: 将前测、案例库移至线上平台, 线下聚焦实操训练, 进一步提升教学效率^[10]。

4 结论

BOPPPS 教学模式通过结构化教学设计, 以临床问题驱动护士的学习动机, 以参与式实践强化操作规范, 以即时反馈修正认知偏差。在皮肤科护士培训中, 该模式可有效提升护士的理论水平、操作技能及综合素质, 显著缩短护士的岗位适应期, 为提高专科护理质量提供了有力的教学支持, 值得在皮肤科护士培训中进一步推广应用。

参考文献

- [1] 杨秀丽, 贺鹏, 王光宇. 对 BOPPPS 模型的研究与思考[J]. 求知导刊, 2018(22):5-6.
- [2] Ma X, Li L, et al. Effect of blended learning with BOPPPS model on student outcomes[J]. Adv Physiol Educ, 2021, 45(2): 409-417.
- [3] 赵红等. 基于微课的 BOPPPS 模式在隔离防护教学中的应用[J]. 中国感染控制杂志, 2022, 21(3):287-290.
- [4] 陈亚丽等. BOPPPS 模式在手术室规培护士中的应用[J]. 护理学报, 2022, 29(14):18-20.
- [5] 王露等. 混合式教学在护理教育应用的研究进展[J]. 护理学杂志, 2019, 34(10):98-101.

- [6] 刘瑞等. 认知负荷理论在护理技能培训中的应用[J]. 中华护理教育, 2021, 18(5): 412-415.
- [7] Keller JM. Motivation design for learning and performance: The ARCS model approach[M]. Springer, 2010: 43-76.
- [8] 张洁等. 基于 BOPPPS 的专科护士分层培训模式构建[J]. 中国护理管理, 2022, 22(3): 450-454.
- [9] Benner P. From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice[J]. AJN, 1984, 84(12): 1480.
- [10] 李珊珊等. BOPPPS 混合式教学在新护士岗前培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(2): 240-244.

版权声明: ©2025 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