

# 微课+PBL 教学法在普外科临床护理教学中的效果及对自主学习能力的影

## 响

孟春风, 齐晓燕\*

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探究微课+PBL 教学法在普外科临床护理教学上的应用积极性。**方法** 纳入 2023 年 1 月-2025 年 6 月教学的 60 例普外科见习生为研究对象, 按随机抽签法分为对照组、观察组, 每组 30 例, 对照组采取传统教学法, 观察组引入新型教学方法, 即微课+PBL 教学法, 对比教学差异。**结果** 比对照组, 观察组的理论知识、操作能力、案例分析、团队合作等得分均更高, 其干预后的自主学习能力得分也更高 ( $P < 0.05$ ), 观察组的教学满意度更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 微课+PBL 教学法不仅可以显著提高普外科护理见习生的综合成绩, 还可以显著增强见习生的自主学习能力, 获得更高的教学满意度评价。

**【关键词】** 微课; PBL 教学法; 普外科; 自主学习能力; 普外科

**【收稿日期】** 2025 年 7 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 8 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250401

### The effect of micro-lesson + PBL teaching method on clinical nursing teaching in general surgery and its impact on autonomous learning ability

Chunfeng Meng, Xiaoyan Qi\*

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of micro-lesson + PBL teaching method in clinical nursing teaching of general surgery. **Methods** Sixty general surgery interns from January 2023 to June 2025 were included as the research subjects and randomly divided into the control group and the observation group, with 30 cases in each group. The control group was taught with traditional teaching methods, while the observation group was taught with the new teaching method, namely micro-lesson + PBL teaching method. The teaching differences were compared. **Results** Compared with the control group, the observation group had higher scores in theoretical knowledge, operational ability, case analysis, and teamwork ( $P < 0.05$ ), and the score of autonomous learning ability after intervention was also higher ( $P < 0.05$ ). The teaching satisfaction of the observation group was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The micro-lesson + PBL teaching method can not only significantly improve the comprehensive performance of general surgery nursing interns but also significantly enhance their autonomous learning ability and receive higher teaching satisfaction evaluations.

**【Keywords】** Micro-lesson; PBL teaching method; General surgery; Autonomous learning ability; General surgery

普外科诊疗需求不断增加, 为保障患者的诊疗效果, 临床需要引入高质量的普外科人才, 必须强化人员培养<sup>[1]</sup>。见习带教为教学效果一般、缺乏教学积极性、难以培养自主学习能力的传统教学模式, 且在此模式下, 护理见习生难以将理论知识应用到实际中, 且见习生的学历能力较差, 且合作意识较差, 此种模式难以满足临床诊疗需求<sup>[2-3]</sup>。更培养更好的人才, 实现人才振兴, 满足诊疗需求, 本院推行微课+PBL 教学模式, 以

充分提高教学积极和提升教学质量, 并通过临床对比数据来证明教学优势, 现如实报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入 2023 年 1 月-2025 年 6 月教学的 60 例普外科见习生为研究对象, 按随机抽签法分为对照组、观察组, 每组 30 例。

纳入标准部分: 自愿参与; 资料详细。排除标准:

\*通讯作者: 齐晓燕

中途缺课频率高; 退课者。

自然信息相似 ( $P>0.05$ ), 见表 1。

表 1 自然信息[n/ ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	n	男/女	年龄/岁	大专/本科/硕士及以上
对照组	30	20/10	23.30±3.62	16/14/0
观察组	30	23/7	23.42±2.75	19/10/1
$\chi^2/t$		0.739	0.145	1.924
P		0.390	0.886	0.382

## 1.2 方法

### 1.2.1 教学方法

对照组: 传统教学法, 如下: (1) 带教老师根据见习生情况及教学内容合理安排教学计划, 由总带教讲解普外科相关制度, 带领见习生了解病房环境及诊疗环境等; (2) 以一对一带教为主, 根据常规教学内容, 将教学时间控制在 1 个月, 在会议室内讲解理论知识, 实际操作知识由带教老师面对面演示, 如评估体征数据、查房、诊疗操作等, 让见习生掌握常规知识点; (3) 每周考核一次, 对于考核未通过者, 让见习生加强学习, 并最后汇总教学效果。

观察组: 引入新型教学方法, 即微课+PBL 教学法, 具体如下: (1) 微课: 普外科选择教学能力突出、教学经验丰富的带教老师组成专项小组, 梳理普外科教学内容, 并根据教学要求, 系统、细致地对重点内容进行深化, 采取幽默趣味的讲解方式, 要求趣味性, 不可照搬课本, 并且需要加入有趣的动画或图画, 吸引见习生注意力, 提高见习生学习兴趣; 微课可以通过微信或 APP 推送给见习生, 见习生可以利用碎片化时间、空闲时间学习, 每个微课课程时间应当控制在 20 分钟以内; 带教老师还需要提供丰富的学习资料, 推荐文献检索网站, 还可以以微课形式布置作业, 提高教学效率; 可以建立学习交流群, 通过微信群分享微课或其他教学资料, 还可以方便见习生在微信群内交流教学经验和答疑解惑; (2) PBL 教学法: 此项教学方法转变教

师、见习生角色, 更为注重见习生, 以见习生教学需求为主, 在教学过程中以问题为导向, 让见习生组成小组, 通过小组讨论等方式逐步回答问题, 了解教学内容; 在教学过程中, 带教老师需要根据本次教学内容, 选择合适、相关的情景问题, 带教老师通过引导见习生查找资料、询问其他优秀的护士等方式进行问题探索、质疑、解释、分析、交流、讨论, 以学习新的知识, 且学习程度更为深入; 在小组讨论问题、汇报回答思路等过程中, 见习生掌握了独立思考能力, 再由教师评估或点评、指正不足, 可以将理论知识与实践知识结合起来。

### 1.2.2 质量评估

分析教学成绩、自主学习能力和教学满意度。

教学成绩: 教学后, 采取统一考试的方式, 考试题目为院内自制题目, 分为四部分(理论知识、操作能力、案例分析、团队合作), 每部分满分为 100 分, 分数越高则见习生教学成绩越高。

自主学习能力: 采取大学生自主学习能力和测评表进行评估, 28 项, 采取 5 级评分法, 评分范围为 28-140 分, 分数越高则大学生自主学习能力和测评表教学前后自主学习能力和变化。

教学满意度: 见习生评估本次教学满意度, 由本院自制量表进行评估, 分为非常满意、满意、不满意, 满意度=(非常满意+满意)/总例数。

## 1.3 统计学处理

处理软件为 SPSS22.0, 计数数据通过 (%) 以表达, 施以  $\chi^2$  检验表示检验结果, 计量数据通过 ( $\bar{x} \pm s$ ) 以表示, 施以 t 检验表示检验结果。

## 2 结果

### 2.1 教学成绩和自主学习能力和

观察组的理论知识、操作能力、案例分析、团队合作等得分均更高, 其干预后的自主学习能力和得分也更高 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

### 2.2 教学满意度

观察组的教学满意度更高 ( $P<0.05$ ), 见表 3。

表 2 教学成绩和自主学习能力和 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	理论知识	操作能力	案例分析	团队合作	自主学习能力和	
						干预前	干预后
对照组	30	73.95±3.95	78.42±5.45	80.07±3.05	81.42±3.32	83.35±6.03	94.09±6.35
观察组	30	88.72±4.70	85.75±6.28	90.42±2.95	89.03±4.17	84.01±5.27	109.12±5.04
t		13.177	4.828	13.360	7.820	0.451	10.154
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.653	0.000

表3 教学满意度 n (%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	30	13 (43.33)	10 (33.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
观察组	30	19 (63.33)	11 (36.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
$\chi^2$					5.192
P					0.023

### 3 讨论

微课教学为趣味性视频教学方法, 利用互联网技术, 将教学内容制作成简单的视频, 通过多种方式讲解, 与传统教学不同, 可以显著降低教学内容理解难度, 且教学时间灵活性较高, 教学活动也没有空间、时间限制, 此项模式受新一代医学生喜爱, 也达到较为不错的教学成果<sup>[4-5]</sup>。PBL 教学则以问题为导向, 转换教学角色, 发挥见习生的教学主动性, 由带教教师引导见习生思考、探索、分析、讨论问题<sup>[6]</sup>, 此项教学过程中可以极大提高见习生积极性和显著加强见习生的自主教学能力, 还可以让见习生将理论知识应用到实践中, 深入了解各项知识点<sup>[7]</sup>。两项教学联合应用模式可以极大程度改善教学环境, 引导学生自主学习, 提升教学质量<sup>[8]</sup>, 本文结果也可证明上述观念, 与传统教学法相比, 微课+PBL 教学法后, 其各项成绩得分更高、自主学习得分更高、满意度更高 ( $P < 0.05$ ), 表明此项较为模式较为适合应用在普外科教学中, 可以让见习生深入学习各项教学知识, 结合实际应用, 也可转变见习生的学习态度, 也可逐步培养见习生思维, 提升自主学习能力。

总之, 微课+PBL 教学法不仅可以显著提高普外科护理见习生的综合成绩, 还可以显著增强见习生的自主学习能力, 获得更高的教学满意度评价, 此项教学模式具有较大的推广价值。

### 参考文献

[1] 冯远衍, 曾子珊, 莫倩儿. 翻转课堂结合 PBL 教学法在产科护理带教中的应用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(15): 129-131.

- [2] 陶尊晓, 朱春爽, 范燕燕. 微课联合 PBL 教学法在眼科护理实习带教中的研究[J]. 继续医学教育, 2024, 38(01): 61-64.
- [3] 和霞, 林梅, 范文捷, 等. 基于护士通平台的微课联合以问题为基础的教学法在心内科临床护理教学中的实践[J]. 天津护理, 2023, 31(03): 304-307.
- [4] 殷玲玲, 施长丽, 洪立立. 微课联合 PBL 教学法在消化内科中医护理教学中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(07): 187-190.
- [5] 徐晓曦, 唐敏, 梁爽, 等. “趣味化课程”系列微课联合 PBL 教学法在骨科临床护理带教中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(12): 1878-1881.
- [6] 刘汇, 吴件姿, 叶颖. PBL 联合微课教学在修复重建手外科护理带教中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2022, (03): 138-139.
- [7] 黄亚辉. 微课联合 PBL 教学法在普外科护理带教中的作用分析[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(21): 36-38.
- [8] 潘芬兰. 普外科护生管道护理带教中采取微课联合 PBL 教学法对带教质量的影响[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(08): 73+75.

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