

BOPPPS 教学模式在肿瘤科护理教学中的作用分析

侯惠乔

中国医学科学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 分析讨论 BOPPPS 教学模式在肿瘤科护理教学中的作用。**方法** 选择 2020 年 6 月-2024 年 6 月我院新护士及低年资护士 200 例为研究对象,平均分为观察组(BOPPPS 教学模式)与对照组(常规教学模式),比较两组护士成绩考核结果与教学满意度、学习效果以及对教学认可度。**结果** 观察组护士成绩考核结果[理论成绩(93.12 ± 5.42)分,操作技能(90.14 ± 5.37)分,护士互评(96.53 ± 4.32)分,教师评分(92.56 ± 2.37)分,综合素质(94.86 ± 3.56)分]明显优于对照组($P < 0.05$);观察组对于教学满意度[教学行为(28.12 ± 2.63)分,教学节奏(27.11 ± 2.64)分,教学效果(28.18 ± 2.31)分,教学内容(27.32 ± 2.33)分,课程安排(28.76 ± 2.26)分,教学态度(27.32 ± 2.14)分,工作责任感(28.69 ± 2.54)分]高于对照组($P < 0.05$);观察组学习效果[独立学习能力(44.96 ± 5.47)分,团队协作能力(43.87 ± 4.79)分,临床思维能力(45.22 ± 5.07)分,学习自主性(45.48 ± 4.32)分]比对照组高($P < 0.05$);观察组对教学认可度(调动学习积极性 94.00%,提高知识运用能力 93.00%,端正学习态度 90.00%,提高岗位胜任能力 95.00%)比对照组高($P < 0.05$)。**结论** 在肿瘤科护理教学中,BOPPPS 教学模式实施的效果明显,值得广泛推广与应用。

【关键词】 BOPPPS 教学模式; 肿瘤科; 护理教学

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250296

Analysis of the role of BOPPPS teaching mode in oncology nursing teaching

Huiqiao Hou

Tumor Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the role of BOPPPS teaching mode in oncology nursing education. **Methods** Select 200 new nurses and junior nurses in our hospital from June 2020 to June 2024 as the research subjects, and divide them into an observation group (BOPPPS teaching mode) and a control group (conventional teaching mode) on average. Compare the performance assessment results, teaching satisfaction, learning effectiveness, and recognition of teaching between the two groups of nurses. **Results** The performance assessment results of the observation group's new nurses [theoretical score (93.12 ± 5.42) points, operational skills (90.14 ± 5.37) points, student peer evaluation (96.53 ± 4.32) points, teacher rating (92.56 ± 2.37) points, comprehensive quality (94.86 ± 3.56) points] were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$); The observation group had higher satisfaction with teaching [teaching behavior (28.12 ± 2.63) points, teaching rhythm (27.11 ± 2.64) points, teaching effectiveness (28.18 ± 2.31) points, teaching content (27.32 ± 2.33) points, course arrangement (28.76 ± 2.26) points, teaching attitude (27.32 ± 2.14) points, and work responsibility (28.69 ± 2.54) points] than the control group ($P < 0.05$); The learning effect of the observation group [independent learning ability (44.96 ± 5.47) points, teamwork ability (43.87 ± 4.79) points, clinical thinking ability (45.22 ± 5.07) points, learning autonomy (45.48 ± 4.32) points] was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The observation group had a higher level of recognition for teaching (94.00% for mobilizing learning enthusiasm, 93.00% for improving knowledge application ability, 90.00% for correcting learning attitude, and 95.00% for improving job competence) than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of BOPPPS teaching mode in oncology nursing teaching has significant effects and is worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 BOPPPS teaching mode; Oncology Department; Nursing teaching

随着中国人口老龄化,对高素质医务人员的需求逐年增加。为了满足对医务人员日益增长的需求,对临床护士进行了标准培训,终身学习体系是中国继续教育和医学的重要组成部分,对培养高素质的医学人才负有重要责任。肿瘤科是一门实践性非常强的学科,除了需要强大的理论知识和合格的临床技能外,医护人员之间的无声合作也是提高工作效率和减少医疗争论的关键因素^[1]。护理人员在提供基础医疗服务方面具有重要作用,需要具备快速与患者沟通并获取必要的医学专业知识的能力,以减少疾病、死亡和残疾的发生。由于肿瘤患者通常情况严重,所以一般医生很难直接从患者那里学习急救知识,导致科室护士在临床学习中需要学习方面较多,为了解决这个问题,肿瘤科实习护士在临床学习中需要学习方面较多,常规带教法目前效果较为不理想^[2]。BOPPPS 教学模式源于加拿大的教师技能培训,分为引言(Bridge-in)、目标(Objective)、前测(Pre-assessment)、参与式学习(Participatory learning)、后测(Post-assessment)和小结(Summary) 6 个教学模块^[3]。临床护理护士可以有效地评估、分析、诊断和抢救患者,通过反复练习这种方法,临床思维能力得到提升,并且护理技巧和团队合作经验也得到增强。本文即分析讨论 BOPPPS 教学模式在肿瘤科护理教学中的作用,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2020 年 6 月-2024 年 6 月新护士及低年资护士 200 例为研究对象,平均分为观察组(100 例,男 29 例,女 71 例,年龄 20~26 岁,平均(23.20±1.31)岁)与对照组(100 例,男 25 例,女 75 例,年龄 21~25 岁,平均(24.00±1.34)岁),($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规教学模式,在老师的指导下,通过详细的解释和演示,护士可以理解操作原理、预防措施、工作步骤等。

1.2.2 观察组

观察组为 BOPPPS 教学模式:(1)引言(B),在开课之前,教师会简要介绍案例材料并提出问题,根据教学重点、难点以及护士的知识水平,精心设计核心问题,引发实习护士的思考。(2)目标(O),向护士明确教学内容与目标后要求护士课前预习相关知识。护士可以利用现代的新媒体工具,了解最新的发展和知识,并讨论案例。如果需要,护士还可以积极向其他

学科的教师请教,寻求问题的解决方案。(3)前测(P),小组负责人安排组员们利用业余时间进行资料查询,以解决问题,并引导护士提出解决肿瘤科教学中问题的方案。对于课前自学无法解答的疑问进行总结,形成书面材料。在课堂上,小组展开讨论,汇报由每个小组内部选派的一名代表完成,其他小组则提出疑问。教师及时纠正、补充、评价讨论的结果。教师根据问答方式检测实习护士的理论水平,并通过简单基础操作明确实习护士的技能水平。(4)参与式学习(P),教师指导护士观看教学视频录像,对于难度较大的操作步骤进行现场示范,而简单的步骤则由护士进行展示。之后,护士进行情景模拟的演练。实际情景模拟过程是情景模拟教学中最重要的一步,课程内容都隐藏在实践中。情景模拟教学包括改变不同的护理场景,根据场景将护士分为不同的小组,以及通过标准化的医疗沟通模式在小组之间转换,例如第一组模拟时,而其他小组在监控室等待。第二组接力跳到下一个场景,模仿第二个场景。情景模拟演练结束后,各小组选出 1 名护士参加小组操作竞赛。比赛中,各组使用其他小组成员扮演的标准化患者进行操作。教师对护士的学习自主学习的精神等方面进行评价和肯定。同时,教师们也找出不足并提出改进意见。整个教学过程中通过师生之间密切合作,确保教学的顺利进行。与此同时,可以与护士进行角色互换,充分体现出护士的主体性。在进行教学之前,护士主动与教师进行合作,设计相关问题既要包括理论知识、同时要包含操作方面的相关知识。(5)后测(P),护士对带课教师的教学满意度进行评测,教师记录护士的出勤率、课前课程、课堂表现和课堂测试结果,并向教研组和科室提供反馈。(6)小结(S),在确定护士评估结果后,有必要与护士建立有效和及时的沟通,对评估过程中发现的任何问题提供适当的解释,并确定适当的补救措施来解决不足;带教团队需要召开一次全体会议,全面应对和处理护士面临的一般问题。一旦教师的评价结果得到明确,就必须首先对反馈内容进行适当的调查,然后根据调查结果与教师面谈,批评教育。

1.3 观察指标

(1)成绩考核结果:试卷由教研组统一商量制定,满分 100 分。(2)教学满意度:由科室制作的问卷表,每个项目满分 30 分。(3)学习效果:同样为科室制定问卷表,每个项目满分 50 分。(4)对教学认可度。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分

析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 考核成绩

观察组: 理论成绩 (93.12 ± 5.42) 分, 操作技能 (90.14 ± 5.37) 分, 护士互评 (96.53 ± 4.32) 分, 教师评分 (92.56 ± 2.37) 分, 综合素质 (94.86 ± 3.56) 分; 对照组: 理论成绩 (80.15 ± 2.33) 分, 操作技能 (82.36 ± 3.54) 分, 护士互评 (84.63 ± 5.31) 分, 教师评分 (85.62 ± 2.65) 分, 综合素质 (81.35 ± 4.32) 分, 观察组考核成绩明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 教学满意度

观察组: 教学行为 (28.12 ± 2.63) 分, 教学节奏 (27.11 ± 2.64) 分, 教学效果 (28.18 ± 2.31) 分, 教学内容 (27.32 ± 2.33) 分, 课程安排 (28.76 ± 2.26) 分, 教学态度 (27.32 ± 2.14) 分, 工作责任感 (28.69 ± 2.54) 分; 对照组: 教学行为 (19.32 ± 1.45) 分, 教学节奏 (19.43 ± 2.96) 分, 教学效果 (20.54 ± 2.31) 分, 教学内容 (20.45 ± 1.36) 分, 课程安排 (21.42 ± 2.53) 分, 教学态度 (21.44 ± 2.19) 分, 工作责任感 (20.69 ± 2.39) 分, 观察组对于教学满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 学习效果

观察组: 独立学习能力 (44.96 ± 5.47) 分, 团队协作能力 (43.87 ± 4.79) 分, 临床思维能力 (45.22 ± 5.07) 分, 学习自主性 (45.48 ± 4.32) 分; 对照组: 独立学习能力 (27.81 ± 4.26) 分, 团队协作能力 (26.77 ± 4.15) 分, 临床思维能力 (30.63 ± 4.15) 分, 学习自主性 (28.43 ± 4.14) 分, 观察组学习效果比对照组高 ($P < 0.05$)。

2.4 教学认可度

观察组: 调动学习积极性 94 例 (94.00%), 提高知识运用能力 93 例 (93.00%), 端正学习态度 90 例 (90.00%), 提高岗位胜任能力 95 例 (95.00%); 对照组: 调动学习积极性 80 例 (80.00%), 提高知识运用能力 79 例 (79.00%), 端正学习态度 80 例 (80.00%), 提高岗位胜任能力 77 例 (77.00%), 观察组对教学认可度比对照组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肿瘤科是临床医学的一门重要学科, 护士不仅需要具备良好的理论知识, 还需要具备分析临床病例的能力和临床工作的基本技能^[4]。在传统的教学中, 课程内容难以理解, 这使得护士不仅难以在课前先做好学习准备, 而且难以在短时间内理解和掌握课堂上的大量知识^[5]。

BOPPPS 教学模式以教师为主导, 护士为主体, 以问题为核心的教学模式, 通过引入临床典型情景, 围绕教学目标, 并贯穿于教学的各个环节中, 主要为护士提供不同的学习机会和实践环境, 注重培养创新思维和解决护士独立解决问题的能力, 并帮助他们培养学习意识^[6-7]。在教学过程中, 通过引言、目标、前测、参与式学习、后测 (Post-assessment) 和小结 6 个学习板块, 引导护士沉浸式投入到护理实践中去, 调动了护士的主观能动性, 逐步引导护士通过自身所掌握的医学理论知识不断分析、积极探讨, 在护士自主探索、积极探讨期间教师引导护士在实验设计上有全新的想法和方向, 并且要突出问题是来自于护士对学习和知识掌握的一个过程。旨在通过解决真实的问题和面对各种挑战来激起护士的学习兴趣和积极参与, 护士通过对临床典型情景的分析, 掌握所学知识, 获取新的理论知识和技能^[8-9]。根据研究结果可见, 观察组护士成绩考核结果、对于教学满意度、学习效果以及对教学认可度均比对照组高, 因为 BOPPPS 教学模式打破了传统“灌输”学习模式, 教师通过 BOPPPS 教学模式的各个分段, 为护士的临床护理培训创造了更多机会, 让他们能够汇集经验, 显然对提高整个护理教学质量起到了积极作用^[10]。

综上所述, BOPPPS 教学模式在肿瘤科护理教学中具有显著影响, 有重要应用价值。

参考文献

- [1] 钟偲偲, 王慕卿, 肖凤. 5E 教学模式在肿瘤科护理护士带教中的应用分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1754-1755.
- [2] 张丽霞, 尹娉, 岳亮. 问题式学习联合问题导向临床医学教学模式在普外科护理带教中的作用分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2022(12): 124-126.
- [3] 黄紫倩, 王晋平, 李景玉. BOPPPS 教学模式结合雨课堂应用于临床护理教学中的效果分析[J]. 大众科技, 2024, 26(5): 148-151.
- [4] 方虹华. Miller 金字塔教学模式在提高肿瘤科护士中医护理操作水平中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(21): 140-142.
- [5] 陈柯宇, 黄畅, 王晓彤, 等. 基于 BOPPPS 教学模式的刺灸灸法实训课程应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(2): 21-23.

- [6] 王金玲,潘道友,鲁静,等.在 BOPPPS 教学模式中渗透医学伦理人文思想--以推拿手法实践课程为例[J].卫生职业教育,2025,43(2):57-60.
- [7] 张波,余生,宁玲.BOPPPS 结合微课教学模式在神经系统疾病护理教学中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(11):26-29.
- [8] 谭盼.微课结合 BOPPPS 教学模式在心脏康复护理教学中的应用效果及对护理质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):19-22.
- [9] 丁晓霜.BOPPPS 教学模式在妇产科护理教学中的应用与效果研究[J].中国科技经济新闻数据库 教育,2025(1):197-200.
- [10] 罗香莲,郑晓妮,张伟,等.基于 BOPPPS 的课程思政混合式教学模式在外科护理学中的应用[J].卫生职业教育,2025,43(1):53-56.
- 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**