

琐,通过摸索、交流也能让学生认识到自身的优势与不足,加强与同伴沟通合作的意识,培养创新、表达能力;通过数字化教学模式的转变,培养学生自我学习、自我发挥的能力,共同研究学习内容,实现从知识拓展到综合素质的培养,并追求和体现自我价值的过程。

其次,慕课对教育团队要求更高。带教老师需要不断提升自己的信息化教学能力<sup>[3]</sup>,才能满足学生多元化的需求,所以,慕课应用于护理学生的培养中,不但能提高学生学习的积极性,还能提高老师的自我修养,“授之以鱼不如授之以渔”,要想有所收获,就要掌握多种方法,老师就得先充实自己,不断的学习理论知识与实践技能,才能更好地提供专业的教学理念。老师再通过网络互动渗透到学生的每一次学习中,既轻松又有效,不仅缓解了护理繁忙的临床工作与教学工作的冲突,同时还可以促进专科护理教学快速发展。

慕课应用于护理专业中需要教师与学生的支持,共同维护学习任务的完成度,实现慕课的应用价值,改革传统的教学模式,进而获得信息资源的有效利用,帮助护理教育得到有效发展<sup>[4]</sup>。

因此,慕课是在教学改革下的新的创新和突破,会有越来越多的人认可并使用,虽然转变的过程是漫长的,但是我们相信,不久的将来,它会出现在我们护理课程中,并对手术室临床护理教学有深远的影响。

#### 参考文献

- [1]王凌燕.“慕课”视角下独立学院教学改革创新[J].产业与科技论坛,2019;7(18):150
- [2]李霞.“慕课”在护理教育中的应用及存在问题分析[J].科技风,2018;34-35
- [3]王丽忍.网络教学平台提高计算机教学效果的研究[J].福建电脑,2019(35)8:113
- [4]高静.慕课在护理教育中的有效应用[J].产业与科技论坛,2019;7(18):153

## 内蒙古地区“导师组制”模式培养护理专业硕士研究生的实践

杨美英<sup>1</sup>,刘培英<sup>2</sup>,尹倩<sup>3</sup>,付梓毓<sup>4</sup>,李莉<sup>1</sup>,臧苑彤<sup>1</sup>

- (1. 内蒙古医科大学第二附属医院 门诊部,内蒙古 呼和浩特 010030;2. 内蒙古医科大学第二附属医院 急诊科;  
3. 内蒙古医科大学 护理学院;4. 内蒙古自治区人民医院 肿瘤内科)

关键词:导师组制模式;护理专业;硕士研究生

中图分类号:R739.42

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0053-04

为了适应当今社会和医疗护理事业快速发展,对高级护理人才的需求及高等护理教育向国际化、现代化、规范化和专业化的趋势发展,国务院学位委员会于2010年批准设置了护理硕士专业学位(master of nursing specialist, MNS),旨在培养直接从事临床工作的高层次、应用型、专科型护理专门人才<sup>[1]</sup>。内蒙古医科大学于2014年获准成为MNS培养单位,也是内蒙古地区唯一一所获准MNS培养单位,由于获批较晚,导师们也没有带教经验,2015年招生后还是沿用“一对一”指导的传统模式,导师们只能借鉴经验、摸索培养过程;由于护理专业研究

生教育的发展较发达地区相对落后,再加上我区地域环境和经济发展状况的制约,所以存在着许多问题亟待解决<sup>[2]</sup>,学习借鉴发达地区的培养模式是提升我区护理专业硕士研究生教育的重要途径。

### 1 研究对象及方法

#### 1.1 研究对象

(1)研究生:选取内蒙古医科大学护理学院招生的2017~2019级护理专业硕士研究生98名(见表2);(2)导师:一导32名,二导4名(见表1)。

基金项目:内蒙古自治区研究生教育教学改革研究与实践项目(YJG20191013213)

作者简介:杨美英(1965-),女,内蒙古医科大学第二附属医院门诊部主任护师。

通讯作者:刘培英,主任护师,E-mail:2301182858@qq.com 内蒙古医科大学第二附属医院急诊科,010030

表1 导师组基本资料

基本信息		导师组
年龄		
男		45.00 ± 00.00
女		48.50 ± 11.22
性别		
男		1(2.9%)
女		33(97.1%)
文化程度		
本科		29(85.3%)
硕士		5(14.7%)

表2 研究生组基本资料

组别	无效
年龄	
男	27.02 ± 11.45
女	28.33 ± 10.09
性别	
男	4(4.1%)
女	94(95.9%)

## 1.2 研究方法

**1.2.1 导师组制** 导师组制与责任导师联合集体培养,根据专业特点,把专业相近的导师分到一组,每组有3~4名一导或二导,一名护理学院教授,3~4名临床带教老师,选取本组一名德高望重的导师作为本组组长,将本组导师所招的学生全部分纳入到本组。

**1.2.2 将研究生上学期间分为四个阶段** (1)第一阶段(第一学期,基础授课):刚入学时,导师组与研究生进行一次沟通见面会,与学生共同制定3年培养计划及各阶段目标,结合自己的培养目标及学生兴

趣规划理论课程;学期中,进行一次导师组会议,每位硕士生汇报自己在校的学习情况,导师组进行全方位评价指导;学期末组织一次会议,了解学生考试成绩并进行下一步临床实习的安排部署。责任导师始终与学生密切联系,了解学生的动态,随时帮助解决学生遇到的困难;(2)第二阶段(第二、三学期,临床轮转):导师组每2个月举行一次汇报讨论会;学生逐一进行汇报近期轮转科室学习情况,每位导师、带教老师进行全面点评,同学们之间也要进行互相交流,全面了解研究生对专科理论知识和基本技能的掌握情况,便于导师组对学生因材施教<sup>[3]</sup>;(3)第三阶段(第四、五学期,专科实习,完成课题):导师组每2个月举行一次汇报讨论会;由研究生轮流汇报预期课题进展、实际课题进展、查阅文献情况、论文撰写情况等;各位导师有针对性地提出意见、给予指导。其他研究生可对以上汇报内容提出问题、展开讨论,以确定最佳课题实施方案;(4)第四阶段(第六学期,论文完成):由导师组共同商讨集体修改论文,先进行一次毕业论文预答辩会,邀请统计学专家、护理学术硕士生导师,对论文的统计方面、理论逻辑知识方面进行把关指导,全面提升论文质量<sup>[4]</sup>。

**1.2.3 创建小组QQ或微信群** 便于小组内互相学习、探讨问题,导师也可通过网络对学生进行检查和指导<sup>[5]</sup>。

## 2 问卷调查

表3 导师问卷调查表

序号	问卷内容	答案选项
1	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪种方式更有优势?	(一对一导师制、导师组制)
2	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项对您监督管理学生(第一、第二阶段)更有帮助?	(一对一导师制、导师组制)
3	您认为专业护理硕士研究生培养过程中学生轮转实习时哪种方式更有优势?	(一对一导师制、导师组制)
4	您认为专业护理硕士研究生培养过程中对您的人际沟通、业务能力提升方面哪项更有帮助?	(一对一导师制、导师组制)
5	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能缓解您培养学生过程中自身能力方面的压力?	(一对一导师制、导师组制)
6	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项对您掌握专业理论知识及相关领域知识更有帮助?	(一对一导师制、导师组制)
7	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能对您产生团队意识并增强团队合作能力?	(一对一导师制、导师组制)
8	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能帮助您做好学生的开题设计、研究过程论文书写、论文答辩?	(一对一导师制、导师组制)
9	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能更好的提升您系统地思考问题,发现问题、分析问题和解决问题能力?	(一对一导师制、导师组制)
10	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能更好的做到学校与临床的无缝衔接吗?	(一对一导师制、导师组制)

表4 研究生问卷调查表

序号	问卷内容	答案选项
1	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪种方式更有优势?	(一对一导师制、导师组制)
2	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项对您监督管理更有帮助?	(一对一导师制、导师组制)
3	您认为专业护理硕士研究生培养过程中您轮转实习时哪种方式更有优势?	(一对一导师制、导师组制)
4	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能够拓宽您的专业及相关领域理论知识?	(一对一导师制、导师组制)
5	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能更好的让您全面的掌握临床操作技能,更好的培养您的动手能力?	(一对一导师制、导师组制)
6	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能提高您的专业技巧沟通能力、语言表达能力、人际交往能力?	(一对一导师制、导师组制)
7	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项更能训练您的团队意识,增强其团队合作能力?	(一对一导师制、导师组制)
8	8.您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能够更好帮助您做好开题设计、研究过程论文书写、论文答辩?	(一对一导师制、导师组制)
9	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能够更好让您掌握系统地思考问题,发现问题、分析问题和解决问题能力?	(一对一导师制、导师组制)
10	您认为专业护理硕士研究生培养过程中哪项能更好的让您做到学校与临床的无缝衔接?	(一对一导师制、导师组制)

### 3 结果

表5 导师组与研究生组支持不同结果百分比

类别	项目	n	百分比(%)
导师问卷	导师组制	29	82.86%
	一对一导师制	6	17.14%
研究生问卷	导师组制	86	87.76%
	一对一导师制	12	12.24%

发放导师问卷36份,收回35份,其中支持导师组制的29人,占比82.86%,支持一对一导师制的6人,占比17.14%。发放研究生问卷98份,收回98份,其中支持导师组制的86人,占比87.76%,支持一对一导师制的12人,占比12.24%。通过问卷调查显示导师制、研究生组支持导师组制的占绝对优势。

### 4 讨论

#### 4.1 提高研究生培养质量,拓宽研究领域

由于各位导师具有不同的专业特长,学生可以学习到多位导师的专业经验、思维方法、科研能力等,有利于学生综合能力提高。研究生在入学选修课程、轮转实习科室、科研论文选题、课题研究过程、论文盲审答辩等整个过程,均由导师组讨论决定,汇集了集体的智慧结晶,研究生在三年上学期间均有完整的导师团队以及个人的一导单独指导<sup>[6]</sup>。此外,导师组的同学之间随时可以进行学术交流,有利于思维创新,互相得到学术提升。

#### 4.2 培养研究生团队精神,提升研究学习兴趣

单一导师负责制研究生的培养方式,使学生只能局限于狭隘的“一对一”师生关系中,没有团队意识,而导师组制定期开展集体思想汇报、成绩汇报、查阅汇报、专题汇报、课题汇报等,为导师之间、师生之间、同学之间提供了相互指导、交流、学习、帮助、借鉴的机会<sup>[7]</sup>,作为一个集体共同开展课题研究,在潜意识中形成团队意识,培养其团队合作能力。此外,本研究的学生团队来自于不同年级的研究生,可发挥师姐妹间的传授学习经验,有利于形成互相交流、互帮互助的群体氛围,提升学生学习研究的兴趣。

#### 4.3 培养研究生临床实践能力,做好与临床衔接

研究生在第二、三阶段都是在临床实践中度过的,这一阶段学生操作技能的掌握,医、护、患之间沟通的技巧,临床工作经验的积累等都是这段时间完成,是学生今后临床工作的塑型期<sup>[8]</sup>,期间对学生的潜力挖掘非常重要,在例行汇报讨论会,具有丰富临床经验的导师发现问题及时给予纠正,不同专业的老师从本专业角度进行点评,同学们之间也进行实习心得交流,有利于学生实践能力的提升,能够更好的做到今后与临床的无缝衔接。

#### 4.4 提高导师教学能力,提升科研学术水平

护理专业硕士研究生导师有其自身特点,大部分时间从事临床工作,在教学、科研方面时间较少,指导学生的时间也较少,另外,平日工作专业性较强,科研能力及理论知识掌握相对薄弱,导师组制实施是以“多对多”代替“一对多”的指导<sup>[9]</sup>,一方

面多位导师各抒己见,在不同的研究领域进行专业指导,使研究生能够掌握多方面的知识,在论文书写及课题研究中能够拓展思路,开阔视野,另一方面,导师之间通过多次学术交流,能够拓宽自己的知识面,克服自身弱点,进一步加强了学术修养和教学能力。

### 5 小结

本研究采用“导师组制”培养护理专业硕士研究生,克服了单一导师制带来的诸多问题,拓宽研究生研究领域,熟练掌握临床实践技能并做好与临床的衔接,形成良好的师生关系,提高研究生的培养质量;同时使导师教学能力及科研水平得到提升。

#### 参考文献

[1]国家卫生和计划生育委员会. 中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)[EB/OL]. [2015-07-20]

[2]李玉乐,焦静,朱晨,等.我国护理硕士专业学位研究生临床培养研究进展[J].中国护理管理,2019;19(11):1673-1677

[3]赵庆华,熊倩,谢莉玲,等.导师组制模式培养护理研究生的实践[J].中国护理管理,2015(02):190-192

[4]杜晓艳.单一导师制与导师组制在研究生培养中的灵活运用[J].亚太教育2016(29):243

[5]颜君,张俊娥,黎青,等.护理学硕士研究生培养过程的创新及探讨[J].中华护理教育,2019;16(2):126-129

[6]杨海峰,郝敬宾,刘昊,等.导师组制创新型研究生培养机制研究新教育[J].时代电子杂志(教师版),2019(27):137

[7]洪玮猷,王好,左菲菲,等.专业学位护理硕士研究生临床师生互动现状的质性研究[J].全科护理,2020;18(14):1754-1757

[8]马梦柯,张培莉,王斌全.护理硕士专业学位研究生培养与护士规范化培训并轨的思考[J].中华护理教育,2017;14(06):477-480

[9]黎敏仪,罗艳华.中美护理硕士研究生教育质量评价的研究进展[J].护理学杂志,2019;34(15):104-107

## CBS 结合 3Dbody 软件在疼痛护理教学中的应用

朱靓瑾<sup>1</sup>,刘 婧<sup>1</sup>,武燕妮<sup>2</sup>

(1.内蒙古医科大学附属医院 疼痛科,内蒙古 呼和浩特 010050;2.内蒙古医科大学附属医院 神经外科)

关键词: CBS; 3Dbody; 疼痛; 护理; 教学

中图分类号: R739.42

文献标识码: B

文章编号: 2095-512X(2021)S1-0056-04

1995年美国疼痛学会将疼痛列为人类第五大生命体征,疼痛日益受到医护人员重视<sup>[1]</sup>,疼痛患者病情相对复杂,临床操作难度大,护理专业人才需求高<sup>[2]</sup>,因此极其需要开展优质有效的护理带教工作。临床护理教学是护士学习护理实践、掌握理论知识的关键,有利于年轻护士综合护理素质的提高和良好职业形象的维护<sup>[3]</sup>。依据案例为基础的教学法(case based study, CBS)是上世纪80年代出现的依据案例为导向的一种教学方法,重点启发学生围绕案例进行分析讨论<sup>[4]</sup>。3D-body 数字化解剖软件是可以在手机上安装的数字化三维结构软件<sup>[5]</sup>,可清晰显示疼痛组织及器官的结构和位置。目前我国疼痛护理教学仍处于探索阶段,本研究以 CBS 结

合 3D-body 软件教学模式为指导,构建了临床疼痛护理教学体系,观察其教学效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 研究对象

以内蒙古医科大学附属医院疼痛科,轮转的护理实习生45名为研究对象,男实习生22名,女实习生23名,年龄19~23岁。采用随机抽签的方法,将45名护理实习生随机分为对照组23人,其中男性10人,女性13人。试验组22人其中男性12人,女性10人。研究时间为2020-03~2021-03。两组护理实习生在年龄和性别方面,差异无统计学意义( $P <$

基金项目: 内蒙古医科大学2020年高等教育教学改革研究项目(NYJXGC2020224)

作者简介: 朱靓瑾(1989-),女,内蒙古医科大学附属医院疼痛科主管护师。

通讯作者: 刘婧,副主任护师,硕士研究生导师,E-mail: 1049590328@qq.com 内蒙古医科大学附属医院疼痛科,010050