

- (电子版),2023,15(9):54-56.
- [12] 秦乐,衡怡鑫.胃肠外科临床带教中应用 PBL 教学方法对教学效果的影响[J].农垦医学,2023,45(1):94-96.
- [13] 李烨.“体格检查”线上教学模式的不足及其他教学模式探讨[J].教育教学论坛,2022,13(20):19-23.
- [14] 李磊,马泓.“互联网+线上平台”在外科教学中

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2025.06.041

网络首发 <https://link.cnki.net/urlid/50.1097.r.20250327.0939.006>(2025-03-27)

的应用效果[J].中国继续医学教育,2022,14

(15):90-93.

- [15] 岳延华,曹阳,顾伟英. PAL 联合思维导图教学法在血液科体格检查临床教学中的应用[J].中国继续医学教育,2024,16(6):59-63.

(收稿日期:2024-09-08 修回日期:2025-03-15)

(编辑:袁皓伟)

## 体验式互动视频教学法在《儿科护理学》观摩体验课中的应用研究<sup>\*</sup>

谢洁,贺雨,杨章菊<sup>△</sup>

(重庆医科大学附属儿童医院新生儿科,重庆 400014)

**[摘要]** 目的 探讨体验式互动视频教学法在《儿科护理学》临床观摩体验课中的应用效果。方法 选取某大学 20~22 岁的 940 名大三本科护生作为研究对象,按观摩体验课时间将 2023 年 5 月参加临床观摩体验课的护生作为传统观摩组( $n=469$ ),将 2023 年 12 月参加临床观摩体验课的护生作为体验互动组( $n=471$ )。通过自设观摩体验问卷评估教学效果,比较两组教学效果。结果 与传统观摩组比较,体验互动组观摩体验问卷总得分[(93.47±8.72)分 vs. (92.32±7.18)分]和教学内容及方法维度得分[(23.18±2.40)分 vs. (22.15±2.68)分]、护生表现及学习效果维度得分[(9.22±1.13)分 vs. (8.77±1.43)分]更高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 体验式互动视频教学法可提升护生临床实践能力和学习主动性。

**[关键词]** 体验式互动视频教学法;儿科护理学;临床观摩体验;教学改革;效果

**[中图法分类号]** R47-4

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 1671-8348(2025)06-1506-03

随着生育政策调整带来的孕产妇及儿童健康管理需求持续升级,优生优育服务体系优化成为公共卫生重点,这对儿科保健、疾病防控及专科护理人才培养提出了更高要求,《儿科护理学》作为护理学科核心课程也变得越来越重要。但当前高校仍存在教学内容与临床实践脱节、教学方法滞后等问题,使我国儿科护理教育改革面临诸多挑战<sup>[1]</sup>。在此背景下,多元化教学理念与实践方法不断涌现,其中体验式互动视频凭借多线程叙事架构与碎片化学习特征,为儿科护理教学改革提供了新路径<sup>[2]</sup>。既往研究表明,信息化技术融合案例教学法联合情景模拟教学模式、角色扮演法、案例库建设、叙事模拟法等创新模式对提高教学效果均有一定成效,但多聚焦单一教学手段,尚未形成多模态融合的系统化解决方案,制约了儿科护理教学质量的整体提升。因此,本研究旨在探讨体验式互动视频教学法在《儿科护理学》临床观摩体验课中的应用效果,为提升《儿科护理学》教学质量提供参

考,现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采用随机抽样法于 2023 年 5、12 月分别进行 2 次临床观摩体验课,选取某大学 20~22 岁的 940 名大三本科护生作为研究对象,按观摩体验课时间将 5 月参加临床观摩体验课的护生作为传统观摩组( $n=469$ ),将 12 月参加临床观摩体验课的护生作为体验互动组( $n=471$ )。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 教学内容

以崔焱主编的第 7 版《儿科护理学》作为参考教材,根据护生的培养计划和护生自身发展的需要,将其分为理论教学、实验教学及临床观摩 3 个版块,体现了“知识-能力-实践”的教学模式,构建了人性化、多元化和高质量的现代化儿科护理教学环境<sup>[3]</sup>。两组

\* 基金项目:重庆市教育科学“十四五”规划立项课题(K22YY204691)。 △ 通信作者,E-mail:446453331@qq.com。

带教教师相同,临床观摩体验课每次 3 个学时,安排为医院简介、观摩体验课介绍、各临床科室观摩体验 3 个环节,其中临床观摩体验课涉及内科、外科、门诊、急诊等 16 个科室,每个科室 1 名带教教师和 8 名护士,每名护士观摩体验 2 个不同科室,临床观摩体验课内容包含临床科室技术、诊疗特色、常见疾病护理及技术操作及整体护理查房等内容。

### 1.2.2 教学方法

传统观摩组实施传统观摩体验课的带教方式,即简介科室技术、诊疗特色、常见疾病护理及技术操作,根据带教教师指定的专科疾病案例,护士进行患者资料收集、评估、提出问题、列出护理计划等学习任务,由带教教师负责指导整个过程。

体验互动组在传统观摩组的基础上运用体验式互动视频教学法,带教教师以临床真实的病例为原始素材,结合教学需求,设计病例递进发展过程的完整视频,从而形成一条主引线和多条支线,然后通过不同形式展开学习及讨论。以新生儿科临床观摩体验课为例,体验式互动视频教学法实施步骤如下:(1)视频设计线路。由科内教培组长、观摩带教教师及前期课程中表现优秀的护士代表(每组 1~2 名)共同参与视频设计与录制。护士代表通过案例分析、角色模拟等方式参与脚本撰写,并协助录制以新生儿全生命周期的照护为主线的视频素材。视频制作完成后,儿科护理学系组织师生联合备课会,由带教教师团队、护士代表及教学督导专家共同审核,最终形成带教方案。(2)实施步骤。①统一播放案例视频,集中护士观看新生儿从出生、转运、儿童重症监护室救治、家庭病房到门诊随访的全流程视频;②分层设置题卡,结合课程内容及视频环节,设计基础与高阶题卡(含选择、问答、情景演练及角色扮演题型);③分组互动与演练,每 8 名护士分 1 组,每名护士抽取基础与高阶题卡各 1 张,按流程递进答题,若抽中实操题卡(如袋鼠式护理),需先观摩后演练,组间互评并模拟临床场景;④精炼课堂总结,带教教师结合教学目标,通过思维导图、顺口溜等方式进行知识点凝练与回顾<sup>[4]</sup>。(3)教学特点。一方面通过沉浸式角色体验(如袋鼠式抱婴、婴儿沐浴护理及佩戴眼罩感受特殊患者处境等)深化护士的共情能力与生命敬畏意识,另一方面推行师生双主体协同育人机制,通过护士深度参与教学视频创作(如标准化操作演示、医患沟通情景剧拍摄)、教案优化设计(结合学习痛点调整情景难度梯度与角色分配)及“以优带新”互助实践,实现知识传递模式从被动接受到主动建构的转变<sup>[5]</sup>,还有效缓解了带教教师的工作压力。据统计,引入护士代表后,教案设计时间缩短约 20%<sup>[6]</sup>,且护士制作的标准化操作

视频可直接纳入教学资源库,供后续批次循环使用。此外,本教学方法建立了多维互动评价体系,在传统护士互评基础上增设护士观察员专业点评环节,辅以信息化自主探究学习(文献查阅、案例研讨),系统提升护士的临床决策能力、团队协作素养与反思性实践水平,最终培育兼具人文关怀与专业胜任力的复合型护理人才。

### 1.2.3 评价方法

采用自设观摩体验问卷评估教学效果,该问卷经过 2 位博士后、2 位本科教学管理人员、3 位资深临床实践教学带教教师评定认可后进行预试验,结果显示问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.953,表明问卷具有较好的信度;问卷共 20 个条目,KMO 值为 0.963,表明问卷具有较好的效度。再通过旋转将该问卷分为教学目标、教学内容及方法、护士表现及学习效果 3 个维度,提取载荷平方和的累计率为 67.741%,高于 60% 的分界线。评价指标为观摩体验问卷总得分及各维度得分,总分 100 分,得分越高说明评价越好。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS27.0 软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,比较采用  $t$  检验;计数资料以例数或百分比表示,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

与传统观摩组比较,体验互动组观摩体验问卷总得分和教学内容及方法、护士表现及学习效果维度得分更高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组观察体验问卷得分情况比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

项目	传统观摩组 (n=469)	体验互动组 (n=471)	$t$	$P$
总得分	92.32±7.18	93.47±8.72	-2.246	0.025
教学目标	61.40±4.94	61.08±5.63	0.952	0.342
教学内容及方法	22.15±2.68	23.18±2.40	-6.286	<0.001
护士表现及学习效果	8.77±1.43	9.22±1.13	-5.369	<0.001

## 3 讨 论

互动视频起源于 1976 年蒙特利尔世博会,是一种融合交互体验与线性叙事的新型影视形式<sup>[2]</sup>,其借助视觉呈现与交互技术直观解析抽象内容,支持多维度信息探索与理解,契合并强化了体验式教学优势。体验式教学以情景模拟、实践操作为核心,引导护士在真实案例与职业场景中主动建构知识体系<sup>[5,7-8]</sup>,而体验式互动视频教学法通过增强参与度与交互性,明显提升了学习效果<sup>[9-10]</sup>。

本研究通过情景模拟与角色扮演使护士身临其境参与儿童诊疗全流程,强化医患沟通实践,深化人文关怀认知,增强职业认同。护士反馈表明,该方法

能明确教学目标、激发学习兴趣、促进自主思考与问题解决能力,尤其在四年制护理本科课程中,因其内容密集、学时有限的特点,急需通过优化教学设计平衡“知识-能力-实践”关系,与传统带教相比优势明显,与陈玲<sup>[9]</sup>、李艳等<sup>[10]</sup>研究结果一致。

随着人工智能技术的快速发展,其与医学教育的深度融合已成为趋势。ChatGPT 可辅助病例分析与个性化答疑<sup>[11]</sup>,DeepSeek 已应用于三级甲等医院临床数据解析与教学模拟<sup>[6]</sup>。结合本研究,人工智能可从 3 个方面优化体验式互动视频教学法:(1)基于学习表现智能调整视频分支与题卡难度,实现个性化学习路径<sup>[12]</sup>;(2)依托虚拟现实构建沉浸式临床场景,借助人工智能虚拟患者提升操作熟练度<sup>[13]</sup>;(3)通过人工智能评阅系统分析互动表现(如角色扮演),提供实时反馈与学习报告,优化教学效率<sup>[14]</sup>。未来需探索“人机协同”教育生态,兼顾教学伦理与数据安全。

为推广体验式互动视频教学法,建议从组建区域性医学教育联盟,整合标准化操作视频、案例库等资源,依托线上平台共享以降低成本<sup>[15]</sup>;构建阶梯式师资培训体系,通过工作坊、案例研讨提升带教教师互动视频设计与人工智能工具应用能力;推动政策支持,将其纳入护理教育质量评估标准,从以评促改方面着手。

综上所述,体验式互动视频教学法通过激发护生主观能动性明显提升了《儿科护理学》教学效果,其与人工智能技术的结合可突破传统教学时空限制,为培养高素质儿科护理人才提供了创新路径。

## 参考文献

- [1] 胡艳杰,李玲利,田亚丽,等.护理学一流学科建设引领一流人才培养[J].四川大学学报(医学版),2023,54(1):102-107.
- [2] 张致远.互动视频国内文献研究综述[J].新闻研究导刊,2023,14(3):72-74.
- [3] 李金芝,白洁,王曼丽,等.基于培养护士核心能力的临床护理教学案例的构建及评价:以《妇产科护理学》为例[J].牡丹江医学院学报,2018,39(4):151-153.
- [4] 周小勤,张慧华,刘波,等.BOPPPS 教学模式在
- [5] 刘阳,王晓丽.学生参与式教学在护理实践中的应用效果分析[J].中华护理教育,2022,19(4):312-315.
- [6] 杨海鸥,李萌,胡海华,等.基于辩论式的沉浸体验式教学在口腔专科护理实习带教中的应用研究[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(7):1099-1102.
- [7] 薛婷,姜文彬,姚松楠,等.基于临床判断模型的体验式教学在护理学专业学生实习教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2023,43(11):814-818.
- [8] 陈玲.情景体验式教学在脑卒中病人护理教学中的应用[J].中华护理教育,2017,14(7):485-488.
- [9] 李艳,章新琼.体验式教学在基础护理学课程教学中的应用及效果评价[J].中国现代医学杂志,2018,28(14):60-64.
- [10] HESTON T F, KHUN C. Generative AI in medical education: opportunities and challenges [J]. JMIR Med Educ, 2023, 9:e46983.
- [11] 刘洋,陈晨.DeepSeek 智能系统在临床教学中的应用探索[J].中华医学教育探索杂志,2024,23(2):201-205.
- [12] 赵琳,周晓峰.人工智能驱动的个性化学习路径设计研究[J].现代教育技术,2023,33(6):78-84.
- [13] 吴敏,李华.VR 技术在护理技能培训中的应用效果评价[J].中华护理教育,2021,18(9):789-793.
- [14] 陈立,张伟.基于 AI 的医学教育自动评阅系统开发与实践[J].中国高等医学教育,2023,37(5):55-58.
- [15] 王雪,李明,张涛.医学教育资源共享平台的构建与应用研究[J].中国医学教育技术,2022,36(4):412-416.

(收稿日期:2024-10-30 修回日期:2025-01-28)

(编辑:袁皓伟)