

2023年护理综述论文(大全5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。相信许多人会觉得范文很难写？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

护理综述论文篇一

一、选题

选题是论文写作关键的第一步，直接关系到论文的质量。常言说：“题好文一半”。对于临床护理人员来说，选择论文题目要注意以下几点：

(3)选题时要查看文献资料，既可了解别人对这个问题的研究达到什么程度，也可以借鉴人家对这个问题的研究成果。

需要指出，选题与论文的标题既有关系又不是一回事。标题是在选题基础上拟定的，是选题的高度概括，但选题及写作不应受标题的限制，有时在写作过程中，选题未变，标题却几经修改变动。

二、设计

设计是在选题确定之后，进一步提出问题并计划出解决问题的初步方案，以便使科研和写作顺利进行。护理论文设计应包括以下几方面：

(1)专业设计：是根据选题的需要及现有的技术条件所提出的研究方案；

(2)统计学设计：是运用卫生统计学的方法所提出的统计学处

理方案，这种设计对含有

实验对比样本的护理论文的写作尤为重要；

(3) 写作设计：是为拟定提纲与执笔写作所考虑的初步方案。总之，设计是护理科研和论文写作的蓝图，没有“蓝图”就无法工作。

三、实验与观察

从事基础或临床护理科学研究与撰写论文，进行必要的动物实验或临床观察是极重要的一步，既是获得客观结果以引出正确结论的基本过程，也是积累论文资料准备写作的重要途径。实验是根据研究目的，利用各种物质手段(实验仪器、动物等)，探索客观规律的方法；观察则是为了揭示现象背后的原因及其规律而有意识地对自然现象加以考察。二者的主要作用都在于搜集科学事实，获得科研的感性材料，发展和检验科学理论。二者的区别在于“观察是搜集自然现象所提供的东西，而实验则是从自然现象中提取它所愿望的东西。”(巴甫洛夫语)因此，不管进行动物实验还是临床观察，都要详细认真，以各种事实为依据，并在工作中做好各种记录。

有些护理论文的撰写并不一定要进行动物实验或临床观察，如护理管理论文或护理综述等，但必要的社会实践活动仍是不可缺少的，只有将实践中得来的素材上升到理论，才有可能获得有价值的成果。

四、资料搜集与处理

资料是构成论文的基础。在确定选题、进行设计以及必要的观察与实验之后，做好资料的搜集与处理工作，是为论文写作所做的进一步准备。

论文资料可分为第一手资料与第二手资料两类。前者也称为

第一性资料或直接资料，是指作者亲自参与调查、研究或体察到的东西，如在实验或观察中所做的记录等，都属于这类资料；后者也称为第二性资料或间接资料，是指有关专业或专题文献资料，主要靠平时的学习积累。在获得足够资料的基础上，还要进行加工处理，使之系统化和条理化，便于应用。对于论文写作来说，这两类资料都是必不可少的，要恰当地将它们运用到论文写作中去，注意区别主次，特别对于文献资料要在充分消化吸收的基础上适当引用，不要喧宾夺主。对于第一手资料的运用也要做到真实、准确、无误。

五、拟写论文提纲

论文作者可以采用。但对初学论文写作者来说，最好拟一个比较详细的写作提纲，不但提出论文各部分要点、而且对其中所涉及的材料和材料的详略安排以及各部分之间的相互关系等都有所反映，写作时即可得心应手。

六、执笔写作

执笔写作标志着科研工作已进入表达成果的阶段。在有了好的选题、丰富的材料和详细的提纲基础上，执笔写作应该是顺利的，但也不可掉以轻心。一篇高质量的学术论文，内容当然要充实，但形式也不可不讲究，文字表达要精炼、确切，语法修辞要合乎规范，句子长短要适度。特别应注意的是，一定要采用医学科技语体，用陈述句表达，减少或避免感叹、抒情等语句以及俗言俚语，也不要再在论文的开头或结尾无关联系党政领导及其言论或政治形势。

论文写作也和其他文体写作一样，存在着思维的连续性。因此，在写作时要尽量排除各种干扰，使思维活动连续下去，集中精力，力求一气呵成。对于篇幅较长的论文，也要部分一气呵成，中途不要停顿，这样写作效果较好。

七、定稿

定稿阶段首先要把论文的全部资料收集齐全，不要有所遗漏；其次，论文的论点、论据以及论证过程都应肯定无疑，如有拿不准地方，应再加研究，以求定夺；最后，是将论文的全部内容按写作要求及图表处理规定誊抄清楚。应该指出，这里说的定稿是指作者而言。稿件寄到用稿单位后，编辑们还要对其进行加工，或提出意见退给作者自行修改，再行定稿方可付印发表。

护理综述论文篇二

目前，康复护理在我国正经历着专业知识的初步积累、传播、实践和发展阶段。其教学方法的改革亦在探索之中。

康复医学是一门新兴的跨科性学科，是现代医学模式的重要组成部分，已被WHO列为与临床医学、预防医学、保健医学并列的四大医学体系之一。康复护理学是康复医学的重要组成部分，其护理对象主要是残疾者、老年人、老年病和慢性病患者。康复护理的目的是使残疾者的残存程度和能力得到最大限度的改善，重建心身平衡，最大限度地恢复其生活自理能力。作为现代护理专业的学生，在学习期间应该学习和掌握康复护理学的基本概念及技能，以便在今后工作中更好地识别、了解和解决患者功能维护与促进的问题，在各自领域开展康复护理的研究与探索，进一步丰富康复护理的理论与实践。

康复护理学是一门实践性很强的学科，因此，在授课过程中，我们尝试应用了参与式教学法，旨在加强学生的参与意识，提高其分析问题、解决问题的能力，增强实际操作的技能。现具体介绍如下：

参与式教学是一种新式教学方法，它在观念、方法、模式等方面不同于传统式教学，是一种合作式或协作式的教学法，已逐步应用于多领域、多学科的教学。

参与式教学的特点：以老师为主导，以学生为主体，师生平等互尊互动，共同设计课题。该方法以学生为中心，充分应用灵活多样、直观形象的教学手段，鼓励学生积极参与教学过程，成为其中的积极成分，加强老师与学生之间以及学生与学生之间的信息交流和反馈，使学生能深刻地领会和掌握所学知识，并能将这种知识运用到实践中去。

参与式教学的方法多样化(小讲座、小组讨论、提出问题、分析问题、解决问题、灵活多变、集思广义、头脑风暴、角色扮演等)。通过运用“参与式方法”使每个学生能够在紧张活泼、忙碌有序的氛围中获得亲身的体验和感受，并调动自己的已有经验，在合作交流中生成自己的新经验[4]。从而真正领略到培训的要义，在行为上发生潜移默化的变化，将新的理念和做法渗透到自己的日常行为中。鉴于参与式教学的特点、优点、效果，应该更快更好地运用推广、改进、丰富、提高，使这一新式教学方法更加完善，对改进康复护理学的教学质量将起到积极的推动作用。

“参与式方法”教学过程

分组：教师可根据班级情况进行分组。我们有意识根据性别、民族进行搭配，每个学习小组10人，这样可以保证小组讨论效果，保证学习顺利进行。

学习活动：学习活动是参与式教学的主体部分，就是让学生参与到某些教学活动的设计中来，与教师互动学习，互动研究，共同提高。教学设计要明确课时分配、课程内容以及每个章节内容的参与式过程和方法。在活动中，我们根据不同的教学内容结合使用各种参与式教学方法。

首先，使学生明确康复护理学课程的重要地位和作用。例如用“头脑风暴”法，使学生了解康复、康复医学、康复护理学的概念、区别和联系等。

其次，整个教学中穿插各种“小组活动”的方式，即围绕一个需小组成员互相协作才能完成的任务，或是需要讨论才能形成正确、全面认识的话题展开。一般先由教师创设情境、引入话题、布置任务，然后进行小组活动。如教学设计“做一天残疾人”活动，由各小组扮演不同类型残疾人，上课之前完成一天的残疾人角色扮演，深入体会残疾人在生活中所面临的各种实际问题，并考虑我们和社会能为残疾人做什么？创建无障碍服务设施的必要性？如何从自身做起，改进残疾人的生存环境？各小组对以上问题进行讨论，写出小组讨论意见，最后推选1名成员在课堂进行汇报，其他成员可进行补充，使学生们充分思考，积极讨论，课堂气氛活跃。通过这次小组活动，学生们感到相互间协调、配合的重要性，凝聚力有所增强，有的小组甚至深入到临床康复科，更加深刻的理解康复的意义和重要性，对课程产生较强的兴趣。通过辩论和演讲，可以丰富学习内容，使学生从多角度、全方位考虑和观察问题，培养学生的应变能力、思维能力和语言表达能力。为康复护理学课程的顺利实施打下坚实的基础。

另外，在教学过程中适当运用“案例分析”、“角色扮演”等方法。

案例分析：组织授课教师共同收集和整理康复护理学的经典案例，编写案例集。讲授理论知识时结合案例，将学生带入特定的临床情境中，形成真实的康复护理感受，加深学生对讲授内容的理解。也可将案例和相关问题留给学生，让学生查阅资料，运用所学理论对案例进行分析，撰写分析报告。案例教学法可以培养学生独立思考、分析和解决实际临床护理问题的能力。

角色扮演：对一些实践性很强的教学内容，可先应用理论课教授相关知识，使学生完全掌握理论，课后将案例交给学生，让其分头查阅文献和相关资料，了解病人的相关康复护理措施。在其后的实验课中，通过游戏、小品、实景练习等方式，为学生提供逼真的临床情境，让学生根据实际情况，扮演不

同的角色，展示所要解决的临床问题；或由角色扮演者现场处理问题，模拟使用康复护理措施。全班学生分析各扮演者处理是否得当，并共同分析讨论存在的问题。在此过程中，教师善于把握管理讨论过程，通过提出启发式的问题，鼓励学生发表各自的观点。最后由教师进行全面的总结，演示正确的处理方式。例如，脑卒中患者的康复护理，由学生根据案例分别扮演护士和病人，实施相应的康复护理措施。角色扮演可较为直观地去感受、领悟所涉及的“临床实际”问题，以便更好地学习运用康复护理措施，设身处地地分析与解决临床实际问题，学会在临床护理工作中发挥自己的主动性和创造性，针对患者的不同情况，予以正确的康复护理。

“参与式方法”考试方法的改革：教学手段改革的同时需要对现行的考试方法进行改进，建立新型的教学考核体系。可采用综合素质测试和笔试成绩及平时成绩相结合的多样化考核方法，把学生学习和能力的发展综合起来进行评定。

综合测试：教师从案例库中选取案例，学生对案例进行分析，撰写分析报告，教师评分。综合测试主要测试学生运用所学理论分析和解决问题的能力。

笔试：采用闭卷形式，教师从试题库中选取试题。主要测试学生对康复护理学基本知识的理解和掌握。

平时成绩：将学生参与到教学过程中的表现(如案例分析、小组讨论、角色扮演、辩论和演讲)给予一定的分值。最后将学生的综合测试、笔试及平时成绩按一定的比例折算，得出最终的考试成绩。

“参与式方法”教学效果评价：建立完善的教学效果评价机制是改进教学质量的重要途径。通过学生评价与教师评价相结合，过程评价与效果评价相结合，定性和定量方法相结合，结合学生的考试成绩，综合评价参与式教学的效果。

考核成绩评价：对学生综合测试、学期末理论考核成绩及平时成绩进行量化评分，评价教学效果。

问卷调查：课程结束后，采用问卷调查方法，了解学生对参与式教学方法的态度、兴趣、自觉收获、自学能力等。

教师主观评价：在授课过程中根据对每堂课知识点的提问回答正确率、课堂气氛、护生参与及互动程度进行主观评价。

作为一种教学方式，参与式教学同样面临诸多挑战。本次教学实践中发现，增加学生的参与实现教学互动，需要教师具有充分控制现场和把握时间进度的能力。同时，在短暂的时间内如何将丰富的知识传递给学生也是参与式方法在教学中的另一挑战。另外，参与式方法经常采用小组活动、快速反应、案例分析、角色扮演、现场演示等方式进行学习，这些方式中经常会受到场地、学生主观能动性的影响和限制，要求教师事先做好充分准备，在授课过程中因地制宜，灵活选用相应的教学方式。

参与式教学方法是一种新型的教学方法，它打破了教师的中心地位，真正实现了以学生为主体，教师更多地只是一位组织者、引导者和启发者。让学生全面参与到教学中，满足了学生的自主意识与表现欲望，充分地调动了学生的积极性和主动性，锻炼了学生的各种能力，为学生综合素质的提高奠定了扎实的基础。

护理综述论文篇三

曾有一位产妇说：“我在分娩时，自己很痛苦害怕，可两位助产实习护士说说笑笑，聊个没完，我怕她们不专心，误了我的事，说了她们几句，她们也很生气”。

约的实习护士因为语言使用不当，惯用专业术语引起的，使患者困惑不解，产生交流障碍，甚至误解，影响相互之间的

沟通与交流，为护士与病患的纠纷埋下隐患。

由于现今我国医疗方面的法律法规不健全，从而造成实习护士对法律法规的认识不健全，为医疗事故埋下了隐患。

根据以上三个材料，反映出当今实习护士护理工作面临了许多的问题，也了解了护士在护理工作中的不足。

自身整体素质

缺乏同情心，态度冷漠

同情心是人际沟通的基础，也是人际沟通的基本原则之一，特别是在医院，实习护士良好的同情心对护患关系的建立与发展起着举足轻重的作用。

需要交流的相关信息量过少

患者及家属首先接触的是护士，患者及家属的心情非常焦急，迫切想知道跟住院治疗相关的一系列问题，如病情、用药、治疗措施、预后、责任医生及责任护士的姓名、业务水平等。

缺乏过硬的专业技术

由于实习护士刚从学校出来，所以很少面对面的接触病患。护理工作的专业性较强，在护理工作中常见到这样的情况，尽管我们态度和蔼，但对患者的疑问由于解释得含糊其辞，操作技术不熟练等，也引起患者的不信任甚至反感，影响护患关系。

对法律法规认识不全面

护理文书存在的法律问题

实习护士初次使用护理文书时，还存在很多的不理解。如：

医护记录不一，护理字迹潦草，陈述不详细，护理记录内容不准确，重点不突出以及延续性差。医嘱开具时间与护士执行时间不一致，随意涂改，代签名，回顾性记录等，都使护理记录失去真实性，完整性。这种现象为医疗纠纷埋下隐患，造成无力举证而败诉。

渎职的法律问题渎职

实习护士在工作时严重不负责任，不执行各项规章制度和护理常规，违反操作规程，造成患者死亡或严重伤害的违法行为。如：不执行查对制度，导致患者给药途径不当，错换漏输液体。不执行巡视制度，氧气导管不通，患者液体外渗造成肢体肿胀，患者病情变化未及时发现，使患者失去最佳抢救机会。

侵权的法律问题

实习护士工作过程中，由于护理不当，技术水平低或工作不负责，忽视患者权益，给患者的健康带来损害甚至死亡的差错事故，是对患者生命健康权力的侵犯。同时，患者有权利了解所患疾病的治疗及护理方案，医务人员有义务告知患者。如：在未征得患者及家属同意，就擅自进行医疗操作及某种检查，将构成侵犯知情同意权。假如广大医护人员对此还不引起警觉，其危害将大大增加。

进行岗前培训

通过有计划、有目标、有针对性地对新上岗护士进行岗前培训。培养爱岗敬业、无私奉献的服务意识，可以帮助她们尽快地适应新的环境，引导新护士热爱护理专业，并按照专业标准和规范进行护理实践，为患者提供有效的临床护理。

提高护理服务理念

在日常工作中，注意塑造护理人员的良好形象，注重仪表、审美等综合能力的培养，美化护理人员的言行、举止，把以“病人为中心”的具体措施真正落到实处。同时，提高实习护士观察和解决问题的能力，让被动护理变为主动护理，不断加深对“三分治疗，七分护理”内涵的理解[4]。

强化法制意识，增强法制观念

组织护理人员学习有关法律法规，请法律专业人员来院办讲座，把学到的法律知识和具体案例相结合，加大管理力度，规范护理行为，对已出现的护理差错进行分析，从大处着眼小处着手，防患于未然，就能杜绝或减少医疗事故的发生。

加强学习，规范护理文书的书写

《医疗事故处理条例》中规定：“护理记录属于病历的重要组成部分之一。”也就是说，护理记录也将同病历一样，作为法庭证据加以采纳。护理人员应从执法的高度，提高对护理记录的认识，对护理文件书写遇到的新问题采取相应的措施，规范护理记录。

加强法律知识的学习，增强法制观念

在临床工作中，护士必须做到懂法，明法，遵法，明确自己在工作中的法律责任，充分认识到护理行为时刻都受到法律的制约，严格遵守各种法律法规及部门规章制度的各项操作规程，尽量减少医疗事故的发生。

履行告知义务

患者同意是医疗护理侵权行为的必要条件，是医疗护理行为合法性的前提。因此，护士应将每项操作的目的，风险因素告知患者和家属，特殊治疗，护理，检查，应征得患者的同意，必要时履行签字手续。这既是尊重患者的权力，也是护

理自我保护的需要。

护士工作任重道远，提高护理水平、减少护患纠纷是我们每一个护士的责任和义务。护理人员有必要提高护理质量、更新观念、提高业务水平；同时严格遵守各项规章制度，操作规程，认真履行自己的职责，将相关的法律法规以及部门的规章制度真正落到实处，从而保障护理工作规范、有序地开展。

护理综述论文篇四

（一）确立培养独立学院汉语言文学专业的人文-科技-应用型人才的教育教学理念

这种全新的教育、教学理念是源于独立学院的人才培养定位。独立学院是在中国高等教育由精英化向大众化过渡的时代背景下应运而生的，是以新机制和新模式办学的新型办学实体。办学历史虽短，却显示出强劲的生命力。独立学院虽然明确定位为普通本科院校，由于其培养对象与一般高校迥异，其人才培养目标和定位必然有别于普通高校。20xx年，教育部《关于规范并加强普通高校以新的机制和模式试办独立学院管理的若干意见》明确指出：“独立学院的专业设置，应主要面向地方和区域社会、经济发展的需要，特别是要努力创造条件加快发展社会和人力资源市场急需的短线专业。”这一规定，从政策上要求独立学院应以培养符合市场经济发展要求、服务地方经济的各类应用型人才为己任。受传统“学而优则仕”和重学术轻价值观念的影响，我国的普通高校人才培养自觉不自觉地以造就学术型人才为己任，忽视了应用型人才的培养。而高职培养模式陈旧，办学层次较低，师资水平有限等现实令高职难以担当培养优质应用型人才的重任。独立学院有办学自主权，能够灵活地根据人才市场的需求调整专业方向。这些优势都为独立学院培养优质应用型、复合型人才留下了巨大的发展空间。大学的类型不同、层次不同，对社会的功能自然有所差异。汉语言文学专业在不同大学也自然有不同的定位，实现不同的人才培养目标。独立学院建

设发展的方向是应用型的，培养的是服务地方经济社会的应用型、复合型人才。这一定位，决定了独立学院在汉语言文学专业人才的培养上，既不能一味地模仿或照搬普通高校或母体学校的人才培养目标，同时也要有别于高职院校的“高级技术人才”的较低层次的人才培养要求。综合分析，我们认为独立学院的汉语言文学专业应该定位在：“培养符合社会需要的具有良好的语言文学修养的，一专多能的应用型、复合型汉语人才。”这是独立学院的人才培养定位对独立学院培养汉语言文学专业人提出的新要求。

这项改革必须同时是人文知识教育的保障、人文精神的熏陶与培育的保障和实用技能教育的保障。我们独立学院汉语言文学专业新版培养方案的修订正是本着以上指导思想进行的。在学生的人文知识、人文思想和人文精神的培养方面，我们构建了由独立学院汉语言文学专业课程和学校面对全校开设的人文通识课程（哲学、美学类、历史类、艺术类等方面的必修课、选修课）组成的一个立体的、全方位的人文教育体系。特别值得一提的是，我们增加了诸多国学课程，突出地体现了汉语言文学本科专业学生对于中华人文知识和人文精神所赋予的理解与传承的使命。在实用技能的培养方面，我们主要围绕强化现代办公能力、写作能力、交际与协调能力等方面开设了一些相关课程。这一方面的工作还需要加强，需要深入到社会和人才需求市场中去，摸清楚究竟有哪些应用比较广泛的实用技能需要我们的学生去掌握。随着高等教育大众化时代的到来和市场经济的繁荣发展，社会需要一专多能的复合型汉语人才，即以汉语言文学专业为基础，兼具其他能力的工作者。就业渠道的多元化，所谓“一岗定终身”的现象趋于消失。因此，在人才的培养上，应该摒弃传统的“专才型”，发展一专多能的“复合型、应用型”人才。独立学院汉语言文学专业汉语言文学专业一成立，就明确提出“培养具有较好的文学修养、基础扎实、具有较强的汉语和英语运用能力，能熟练使用计算机，能胜任与语言文学相关工作的复合应用型人才”。这一人才培养目标，抓两头、重内涵，即一方面强化人文基础课程，坚守“人文教育”的阵地，强

调文学修养和理论基础；另一方面，注重应用型基本技能的培养，如汉语和英语的运用能力，计算机的使用熟练程度。这种培养目标的确立，完善学生的知识结构和能力结构，增强学生适应未来社会需要的能力。这种人才培养方式的创新，也是适应交叉学科的兴起的需要。当前，汉语言文学专业与计算机、信息处理专业交叉衍生，融合渗透，也为培养新型的汉语言文学专业人才提供了现实依据。

（三）通过各种途径，强化独立学院汉语言文学专业学生实践能力的培养

二、改革策略

我们已经从20xx年上半年开始搜集资料，进行实验，从而使独立学院汉语言文学专业的学生具备足以在职场立足的语文能力，并且就业后能适应工作需要的效果。

（一）确定“应用能力”培养的教学目标要改变过去以“传授语文知识”为主的教学目标，根据市场对人才能力的需求，明确了独立学院汉语言文学专业以培养“阅读欣赏”、“应用写作”和“口语表达”三项应用能力为核心的教学目标，突出了独立学院汉语言文学专业的实用性。

（二）创立“三合一”式的课程体系

要改变过去汉语言文学专业即“文学欣赏”的“单一式”教学格局，变为由“文学作品阅读与欣赏”、“实用应用写作”和“职业口才训练”三个板块组成的课程体系，实现了独立学院汉语言文学专业课程的综合性和实用性。

（三）力争探索出“基于工作流程”设计教学内容、安排教学顺序的“工学结合”新路子

为了实现以上教学改革路线，结合语文教学的特点，我们确定

“以工作环节和流程”为依托，设计教学内容、安排教学顺序。如：《写作学》教学中，依据营销工作主要环节及工作顺序，设计并依次安排了“求职信、申请书、市场调查报告、市场预测报告、药品营销策划、产品说明书、广告文案设计、招投标书、合同书”写作的教学内容；“职业口才训练”部分，以“营销口才训练”命名，以产品推销的主要工作环节和过程先后，设计并依次安排了“开场白技巧、产品介绍技巧、情感沟通技巧、客户答疑技巧、促进成交技巧和售后跟进技巧”的口才训练教学内容。在每一节的教学中，又按照实际工作中完成此任务的顺序来完成写作任务或口头表达任务。

（四）打算尝试

针对不同的教学内容采用不同的考核方式考核是检验学生学习任务完成质量的有效方法之一，也是学生学习的指挥棒。为了配合应用能力培养的教学目标，考核主要采取能力测试的方式。具体做法是：1. 文学鉴赏采取论文式考核方式。即期末由学生选择一篇或一部自己喜爱的文学作品，根据要求，撰写一篇鉴赏文章。这种考核方式能综合考查学生文学鉴赏、文章写作和语言表达三方面的能力。2. 应用写作采取过程式考核方式。即贯穿在整个教学过程中的开放性、阶段式考核，课上学一个、课下写一个，每写成一篇记一次成绩，边学边考，学完既考完，累计算平均分，不再有期末统一理论考核。这种考核方式能考查学生利用资源提高写作水平的能力，更能使学生在整个学习过程中保持高度的注意力和学习的积极性，获得最佳的学习效果。3. 口才训练采取即兴口试的考核方式。即在平时或期末，以分散或集中的形式，给每人制作一个话题题签，由考生抽签决定自己的口语考试内容，准备5分钟后，表述3分钟，由老师从内容设计、口头表达和态势语运用三个方面综合评定成绩。这种考核方式能锻炼和考查学生的临场发挥和应变能力，具有一定的挑战性。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

护理综述论文篇五

护理学基础是护理学专业的一门基础学科，技能操作是培养护生护理实践能力的关键环节，将课程“微课程”化也是护理教学信息化教育资源改革的重要措施。微课以其直观的视频、图像，富有感染力的音效、动画，弥补了传统教材设计的缺陷，也改变了教师单一的教学模式。因此，在信息化改革的浪潮之下，对护理学基础的“微课”设计和开发研究显得很有意义。该文就如何围绕重点难点、护理技能操作、案例分析等重新进行教学资源的整合，满足学生的个性化学习需求，对微课开发中的教学设计进行简单的经验介绍和总结。

微课的特点在于其“目标明确、短小精悍”[4]，因此，在教学设计时，应避免将微课设计成为变相的灌输式授课。首先，要考虑的因素就是要分析学生的学习需求和特点，如何激发学生的学习兴趣、提高学习效率，提供持续便捷的可循环学习资料，让学生在课外根据自己的学习层、学习能力及学习特点来支配自己的时间，调整学习方法和学习策略，实现学生的个性化学习，这将是微课设计的最终目的。因此，在教学设计时可以培养学生发现问题、解决问题的能力，除了视频还可以在设计中加入练习、课外设计、解决问题的思路等，避免微课也成为单纯的灌输式授课。

视频的时间长度严格控制在10min以内

据报道，人的注意力集中在10min之内，其对认知信息的接纳和加工将更为高效[5]。因此，微课设计前必须对教学大纲和教学内容进行解析，有效解决教学中的重点、难点、疑点和考点。选题是不宜太大，应在有效的时间内解决1~2个重点问题，不要过分追求大而全，一方面知识可以讲透，另一方面学生也不至于走马观花地看热闹，做到单位时间的真正有效。

一个重点，一段微课，做好知识的“分点化”教学

应做到“因材施教”，每一段微课视频针对解决一个教学重点或难点，这样学生可以根据自己的需求自主地选择所要学习的内容，做到真正的片段式学习、个性化学习。微课设计也是翻转式课堂研发的基础，在设计时一定要有别于传统的授课录像。微课的“分点化”不是将传统的课程零散化、孤立化、盲目地切割不成体系，其在设计时要保持知识的融合创新和知识的连通性，可以根据一个主题、一个问题、一门课程等多系列微课的开发和整合，在“分点化”的同时又做到关联化和体系化[6]。

多种形式展现案例的导引

护理学基础是护理学生非常重要的一门基础学科，其不但涵盖了护理的发展和理念也融汇了很多临床知识、护理心理、人际沟通、护理管理、卫生法规等多学科内容，因此，在教学设计时可以多手段、多角度地去表达，包括病例图片、音频、视频、电影片段、动画设计等。如在指导学生学习护理学发展史时，可以播放一段南丁格尔的电影片段、“护士节”护生授帽的视频、“非典”时《护士长日记》的故事、南丁格尔奖章获得者的感言等；在感动的氛围中，抓住学生的心灵，唤起他们对护理职业的崇尚感，在教学的同时提高了学生对护理职业的热爱。

多技术手段展现多种类内容