

# 基于“互联网+PBL”的医教协同班临床思想教育效果分析

卢施好

蒙自市人民医院 云南 蒙自 661100

**【摘要】**目的：探究“互联网+PBL”教学模式在医教协同班临床思想教育中的应用价值。方法：选取2024年7月-2025年7月某院校护理专业医教协同班60名学生为研究对象，采用随机数字表法分为对照组、观察组各30名；对照组实施常规课堂讲授+临床演示的传统教学模式，观察组采用互联网+PBL融合教学模式。干预周期结束后，对比两组学生理论教学成绩、临床实操成绩、思政素养考核评分及教学满意度达标情况。结果：观察组理论成绩、实操成绩、思政考核评分均显著高于对照组，各项成绩组间差异具备统计学意义( $P<0.05$ )；观察组教学满意度达标率为96.67%，远高于对照组的73.33%，差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论：互联网+PBL模式可有效打破医教协同教学时空限制，深化思政教育与专业教学、临床实践的有机融合，全方位提升教学质量与学生满意度，是适配新时代医学人才培养的高效育人模式，值得在医教协同临床思想教学中推广应用。

**【关键词】**：互联网+PBL；医教协同；临床思想教育；护理教学；思政育人；教学模式创新

DOI:10.12417/2705-098X.26.10.038

## 引言

医教协同是新时期我国医学教育改革的核心举措，旨在打破院校教育与临床实践之间的壁垒，构建“院校+临床”一体化人才培养体系，而临床思想教育作为医学思政育人的关键抓手，肩负着塑造医学生职业信仰、规范职业行为、强化责任担当、厚植医者情怀的重要使命<sup>[1]</sup>。当前传统医教协同思政教学多以单向灌输、理论宣讲为主，存在教学形式单一僵化、师生互动不足、思政内容与临床实践脱节、育人场景脱离学生实际等突出问题，难以贴合新时代医学生网络化、自主化、个性化的学习特点，更无法满足临床一线对医学人才“德技并修”的高标准育人需求。随着互联网技术与教育教学的深度融合，问题导向学习(PBL)模式凭借自主探究、协作互动、问题驱动的核心优势，为临床思想教育提质创新提供了全新思路。本研究立足护理专业医教协同班分散实习、时空分散的教学实际，针对性构建互联网+PBL融合教学体系，系统探索其在临床思想教育中的实施路径与应用效果，旨在破解传统教学痛点，完善医学思政育人路径，培养兼具扎实专业能力与优良职业素养的复合型护理人才，为同类院校医教协同教学改革提供可借鉴的实践参考。

## 1 研究资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2024年7月-2025年7月本校护理专业医教协同班60名学生作为研究对象。纳入标准：均为全日制统招护理专业医教协同培养学生，已完成校内基础课程学习，进入临床实习阶段；全程配合各项教学安排、考核测评与数据收集；无学习障碍、沟通障碍，能够正常参与线上线下教学活动。排除标准：

中途休学、转学、主动退出研究；临床实习期间缺勤时长超过总实习时长1/3；因疾病、违纪等原因无法完成各项考核任务；配合度极低、影响研究数据完整性的学生。采用随机数字表法将60名学生均等分为对照组与观察组，每组30名，确保分组随机性与科学性。经统计学分析，两组学生性别构成( $\chi^2=0.218$ ,  $P=0.641$ )、年龄分布( $t=0.264$ ,  $P=0.793$ )、前期基础课程成绩、实习医院层级等基线资料对比，差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 实验方法

对照组采用常规临床思想教育与专业教学模式，全程以教师为绝对教学主导，课堂教学环节聚焦专业基础知识、思政理论、职业伦理、法律法规等内容的单向讲授，学生以被动听课、机械记笔记、死记硬背知识点为主要学习形式，缺乏主动思考与互动交流；临床实践环节由临床带教老师现场演示护理操作、临床应急处置、医患沟通技巧等流程，学生仅进行旁观观摩、模仿学习，无自主探究、协作讨论与实操演练环节，思政教育仅贯穿于课堂讲授与临床演示的碎片化讲解中，未形成系统化、场景化、沉浸式的育人体系。观察组实施互联网+PBL融合教学模式，紧扣医教协同“德技并修”的育人目标，将专业教学、临床实践与思政教育深度融合、同向发力，构建“线上分层群组+问题驱动+自主探究+协作研讨+考核激励”的全闭环教学体系。首先搭建分层微信群组，设立教学大群与细分小组讨论群，大群用于集中学习、成果汇报、全员研讨、教师评价、通知发布与资料共享，小群用于课后小组内部深度交流、资料梳理、观点碰撞、难题攻坚；入群初期由专任教师详细讲解建群目的、阶段学习目标、总时长、实施流程、考核标准与奖惩机制，让学生全面明晰教学安排与自身职责。其次聚焦专

业技能、思政素养、临床实操、行业热点、伦理困境等多维度设计情境化问题，涵盖理想信念培育、护理伦理矛盾、临床突发情况处置、学生管理难题、专业知识疑点等内容，校内专任教师提前1周的周末将典型案例及配套问题发布至教学大群，为学生预留充足的自主探究与资料筹备时间。随后教师仅提供文献检索、专业书籍查阅、临床一线咨询等资料获取途径与方法指导，全程不干预学生问题解决过程，引导学生通过自主查阅护理专业书籍、检索网络学术资源、研读核心文献、咨询临床医院资深护理人员、小组内部研讨、岗位实践验证等方式自主破解问题。每周预留1周的自主研讨时长，各小组在专属小群内完成资料分享、观点交锋、问题分析、成果梳理，由各组组长负责考勤登记、过程记录、阶段性总结与内部评价；教师全程隐身观察群内动态，详细记录学生参与频次、发言质量、协作表现，为后续考核提供客观依据。考虑到各临床医院教学安排不统一、学生空余时间不一致的现实情况，固定每周日晚18:30-20:30为全员集中学习讨论时间，由各组组长将小组讨论结果汇总发至大群，各组成员针对不同意见、分歧观点充分阐述、辩论交流。最后由教师开展针对性认知偏差纠正、系统理论知识总结、职业素养普及升华、学生综合表现评价，全方位实现知识传授、能力培养、素质塑造的育人目标。每次学习结束后，要求学生完成专属思想汇报，汇报内容必须包含PBL学习心得体会、思政感悟、自身不足与改进方向；教师将学生每次讨论参与次数、发言质量、思想汇报完成度、协作表现进行量化积分，积分结果直接与评奖评优、优质实习点安排及就业推荐挂钩，构建长效激励机制，全方位激发学生自主学习热情与主动性。

### 1.3 观察指标

(1) 教学综合成绩：干预周期结束后组织统一闭卷考核与实操测评，包括专业理论考核成绩（满分100分，涵盖专业核心知识、思政理论知识）、临床实操成绩（满分100分，由带教老师依据操作规范、流程熟练度、职业素养评分）、思政素养考核成绩（满分100分，涵盖职业信念、伦理意识、责任担当、医者情怀等维度，采用教师评价+小组互评结合方式评分）。

(2) 教学满意度：采用院校自制教学满意度问卷开展匿名测评，问卷涵盖教学形式、教学内容、互动体验、育人效果、时间安排等维度，总分100分， $\geq 80$ 分为满意，统计两组学生满意度达标率。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS 26.0统计学软件处理所有研究数据，计量资料符合正态分布，以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，组间对比采用独立样本t检验；计数资料以例数(百分比)[n(%)]表示，组间对比采用 $\chi^2$ 检验。设置检验水准 $\alpha=0.05$ ，以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义，确保数据处理的科学性与严谨性。

## 2 结果

表1 两组教学综合成绩对比

指标	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t 值	P 值
理论考核成绩(分)	78.25 $\pm$ 4.16	89.63 $\pm$ 3.52	10.724	<0.001
临床实操成绩(分)	76.58 $\pm$ 4.32	88.17 $\pm$ 3.89	10.136	<0.001
思政素养考核成绩 (分)	75.36 $\pm$ 4.51	87.92 $\pm$ 3.67	11.258	<0.001

经统计学分析，观察组理论考核、临床实操、思政素养三项核心成绩均显著高于对照组，组间差异具有显著统计学意义( $t=10.724$ 、 $10.136$ 、 $11.258$ ，均 $P<0.001$ )。

表2 两组教学满意度对比

指标	对照组(n=30)	观察组(n=30)	$\chi^2$ 值	P 值
满意[n(%)]	22(73.33)	29(96.67)	6.405	0.011

观察组教学满意度达标率为96.67%，仅有1例学生评价为一般，无不满意案例；对照组教学满意度达标率仅为73.33%，有8例学生评价为一般或不满意，组间 $\chi^2$ 值为6.405， $P=0.011<0.05$ 。

## 3 讨论

本研究立足护理专业医教协同教学痛点，构建的互联网+PBL融合教学模式，彻底打破了传统教学的时空壁垒，将问题导向、自主探究、协作学习与线上教学有机结合，为临床思想教育提质增效、创新发展提供了切实可行的实施路径。

从专业教学成效与思政育人效果来看，互联网+PBL模式以情境化问题为核心驱动，倒逼学生主动查阅资料、梳理知识体系、实践探究验证，彻底转变了传统被动学习的局面，让学生从“要我学”转变为“我要学”。相较于对照组单纯的观摩式、灌输式学习，观察组学生通过小组深度研讨、全员集中辩论、自主破解临床实际难题，实现了理论知识的融会贯通与实操技能的落地提升，因此理论考核与临床实操成绩显著更高。同时，该模式摒弃了碎片化思政宣讲的弊端，将思政元素深度融入问题设计、研讨过程、总结评价全环节，把理想信念、职业伦理、责任担当、医者情怀等思政核心内容与临床典型案例、行业热点问题、岗位实际困境深度绑定，让学生在解决实际问题的过程中感悟职业使命、厚植医者情怀，而非单纯机械记忆思政理论，实现了思政教育从“被动接收”到“主动内化”的根本性转变，这也是观察组思政素养考核成绩显著优于对照组的核心理由。

从教学实施逻辑与运行机制来看,分层微信群组的搭建精准贴合医教协同学生分散实习、时间碎片化、时空不统一的现实困境,固定集中研讨时间兼顾了教学规范性与学生灵活性,彻底解决了传统线下教学时空冲突、集中难度大的痛点。教学过程中教师角色实现了从“单向讲授者”到“引导者、观察者、评价者”的转变,既充分保障了学生自主探究、协作交流的空间,又能及时纠正学生认知偏差、系统梳理知识体系、升华思政育人内涵,确保教学方向始终贴合育人目标不偏离。配套建立的量化积分考核机制,将学生日常学习表现与评奖评优、实习分配、就业推荐等切身利益直接挂钩,构建了“教学-评价-激励”的有效闭环,充分激发了学生的参与热情与学习动力,有效避免了线上教学流于形式、学生参与度低、敷衍了事的常见问题<sup>[2]</sup>。

从教学满意度与学生体验层面分析,互联网+PBL模式充分尊重学生的个性化学习需求,注重互动交流、观点碰撞与思维启发,营造了轻松、高效、平等的学习氛围,让学生从学习的“被动旁观者”变为“主动参与者”,大幅提升了学习体验

与获得感。传统教学模式下学生长期处于被动接收状态,易产生厌学、抵触情绪,教学满意度自然偏低;而融合模式兼顾了专业性、趣味性、实践性与针对性,完美契合新时代大学生网络化、自主化、互动化的学习习惯,因此学生认可度与满意度显著提升<sup>[3]</sup>。此外,该模式实现了院校专任教师与临床带教老师的联动协作,引导学生提前对接临床实际需求、适应临床工作节奏,进一步强化了医教协同的育人效果,助力学生快速完成从校园到临床的角色转变<sup>[4]</sup>。

#### 4 结论

本研究结果充分证实,将互联网+PBL创新模式应用于医教协同班临床思想教育,可显著提升学生的专业理论成绩、临床实操水平与思政综合素养,同时大幅提高整体教学满意度,相较于常规传统教学模式优势极为显著。该模式高度贴合医教协同育人特点,有效打破时空教学壁垒,实现了专业教育、临床实践与思政教育的深度融合,是优化临床思想教育、培养德技并修复合型医学人才的高效可行路径,可在各类医学类院校医教协同教学中广泛推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 刘予东,任春晓,孙晓盈."三全育人"理念下高职医学生"德技并修"的医德培养路径探究[J].中国医学伦理学,2023,36(11):1287-1290.
- [2] 李艾华,周红.护理课程思政教学改革的研究进展[J].中华现代护理杂志,2023,29(31):4201-4206.
- [3] 丁振兴,谈媛媛,俞凤.线上教学结合PBL学习模式在急诊医学临床实习生教学中的应用[J].中国大学教学,2022(10):42-47.
- [4] 曹磊,叶琳琳,解焕鑫,等.PBL网络教学模式在康复医学临床教学中的应用与探究[J].中国病案,2023,24(11):101-103.