多模式教学法在中职护理专业妇产科教学中的应用研究

唐敏
丽江民族中等专业学校，云南 丽江 674100
DOI: 10.61369/ETR.2026290003

摘　　要： 妇产科护理是中职护理专业的核心专业课程之一，兼具理论性和实践性，传统教学模式存在一系列问题，难以满足学生发展的需要。多模式教学法是一种创新型教学模式，将其应用在中职护理妇产科教学中，能够兼顾理论教学、实践实训、素养培养等多重教育目标。对此，本文就多模式教学法在中职护理专业妇产科教学中的应用进行研究，旨在为提升妇产科课程教学效果、推动中职教学改革提供一些借鉴和参考。

关 键 词： 多模式教学法；中职护理；妇产科教学；应用研究

Research on the Application of Multi-Mode Teaching Method in Obstetrics and Gynecology Teaching of Secondary Vocational Nursing Major

Tang Min
Lijiang National Secondary Vocational School, Lijiang, Yunnan 674100

Abstract: Obstetrics and Gynecology Nursing is one of the core professional courses for the secondary vocational nursing major, featuring both theoretical and practical nature. The traditional teaching mode has a series of problems and is difficult to meet the needs of students' development. The multi-mode teaching method is an innovative teaching model. Its application in the Obstetrics and Gynecology teaching of secondary vocational nursing can balance multiple educational goals such as theoretical teaching, practical training and literacy cultivation. In this regard, this paper studies the application of the multi-mode teaching method in the Obstetrics and Gynecology teaching of secondary vocational nursing major, aiming to provide some reference for improving the teaching effect of Obstetrics and Gynecology courses and promoting the reform of secondary vocational teaching.

Keywords: multi-mode teaching method; secondary vocational nursing; obstetrics and gynecology teaching; application research

引言

随着我国经济实力的不断提升，医疗卫生行业也在蓬勃发展，基层医疗机构、妇幼保健院、三甲医院等急需大量优质护理人才[1]。作为我国技术技能型人才培养的重要基地，中职学校承担着重要的任务和使命。妇产科护理的主要服务对象是孕产妇、新生儿以及妇科患者，对护理人员的专业素养和综合能力要求较高。

然而，在以往的中职护理专业妇产科教学中存在一系列问题，如教学模式单一、理实衔接脱节、教学缺乏分层设计等，严重影响课程教学效果的提升[2]。多模式教学法整合多种教学形式，将其应用在课程教学之中，能够打破传统教学局限，更为有效地激发学生学习兴趣，调动他们的积极性和主动性，提升教学效果，推动专业教学与行业发展的紧密融合。对此，本文立足中职护理专业教学现状，深入分析多模式教学法在妇产科教学中应用的价值与问题，探究行之有效的应用路径，对于提升课程教学效果和人才培养质量具有重要的现实意义。

一、多模式教学法应用于中职妇产科教学的意义

多模式教学法应用在中职妇产科教学中具有重要的现实意义[3]。对此，本文就以下几个方面进行深入分析。

首先，激发学生学习兴趣。妇产科课程知识点繁杂，涉及多个领域，部分知识较为抽象，极大地增加了中职学生的理解难度。同时，由于中职学生基础薄弱，缺乏良好的学习习惯和目标，传统教学模式难以让学生理解和内化。多模式教学法可以利用多种方法和手段，将原本抽象难懂的知识以直观、具体的方式呈现出来，降低学习难度，激发学生学习兴趣，进而提升课程教学效果。

Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

其次，培养学生临床实践能力[4]。妇产科护理是兼具理论性和实践性特点的课程，临床实践能力是学生必须具备的核心能力之一。然而，在传统教学模式下，实训教学已仅停留在机械模仿层面，学生的临床实践能力得不到有效培养。多模式教学法可将案例教学、模拟实践、仿真实训等贯穿教学全过程，能够使学生熟练掌握各种临床实践知识和技能，纠正不规范动作，有效培养其临床实践能力，实现专业教学与岗位需求的紧密结合。

最后，强化学生职业素养[5]。现代护理行业不仅要求从业者具备扎实的专业知识和技能，更应该具备良好的职业素养和综合能力。与其他科室相比，妇产科服务的主要对象是孕产妇、新生儿以及妇科患者，要求护理人员必须具备良好的医患沟通能力、责任意识和人文素养。传统中职妇产科护理教学主要侧重于专业知识和技能的传授，忽视了学生职业素养的培养。而将多模式教学法应用在妇产科护理课程教学中，可通过角色扮演、案例分析、情景模拟等多种方式，强化学生沟通技巧，引导他们树立正向的思想观念和价值认知，实现“技能 + 素养”的同向提升。

二、中职护理专业妇产科教学现存问题

以往，中职妇产科护理课程教学中存在一系列问题，严重影响课程教学效果和人才培养质量的提升[6]。对此，本文就以下几个方面进行深入分析。

首先，教学模式单一固化[7]。当前，部分中职教师依旧沿用传统教学模式和方法，主要以“说教”“灌输”等形式开展，教师主导课堂，学生常处于被动接受知识的状态，他们的积极性和主动性难以被充分调动，同时课堂氛围枯燥、沉闷，严重影响课程教学效果的提升。

其次，理实衔接脱节[8]。当前，部分中职学校妇产科护理课程教学还存在理实衔接脱节问题。一方面，理论教学与实践教学割裂，理论教学阶段缺乏实训辅助，导致学生无法将所学理论知识应用在具体实践中。实训教学阶段与理论教学阶段相隔时间太久，相关知识部分遗忘严重，只能机械模仿教师操作；另一方面，实训教学资源匮乏，部分院校缺乏妇产科仿真实践设备，存在多人共用一套设备的情况。同时，实训内容较为浅显，以基础动作训练为主，缺乏综合场景模拟。

最后，评价体系不完善[9]。当前，部分中职学校课程评价体系并不完善，评价方式以终结性评价为主，缺乏对学生学习过程的评价。同时，评价内容以理论知识考试成绩和技能测试成绩为主，忽视对学生沟通能力、团队协作能力、临床思维等方面的评价。除此之外，评价主体较为单一，评价工作主要由教师负责，缺乏学生、临床教师等主体的融入。这导致评价结果缺乏准确性和全面性，难以充分体现学生的综合能力，并不利于课程教学效果和人才培养质量的提升。

三、多模式教学法在中职妇产科教学中的应用路径

结合中职学校护理专业人才培养目标、妇产科护理课程特点以及学生学情，有必要将多模式教学法应用在妇产科课程教学中，搭建课程教学新局面[10]。具体来讲：

（一）课前：依托信息技术，做好预习铺垫

在课前阶段，教师可利用信息技术搭建课前预习体系，以此作为多模式教学法的前置环节。根据教学内容和学生学情，筛选微课、教学课件、实训教学视频等优质教育资源，并将其上传至在线学习平台，同时，设计分层预习任务，要求学生结合自身实际情况，完成预习任务。教师可通过在线教学平台获取学生的学习数据，了解学生的真实预习情况和知识掌握水平，从而有针对性地调整教学内容，优化教学设计，帮助学生养成良好学习习惯的同时，为提升课堂教学效果奠定基础。

（二）课中：多模式灵活运用，构建理实一体化课堂

课中阶段，教师可根据教学目标、教学重点以及学生学情，灵活运用多种教学方法，分模块开展教学。

首先，基础理论模块，该模块以精简讲述为主。例如，针对生殖系统病理、疾病发病机制等重难点知识时，教师可以利用三维动画、图片、视频等方式进行深入分析和讲解，降低学生学习难度，帮助学生掌握和内化重难点知识。

其次，案例教学模块，贯穿知识点讲解全过程。在教学实践中，教师可根据教学内容，筛选真实、适合的护理案例，将其分享给学生，并引导他们以小组的方式，对案例进行深度分析，从而强化学生临床思维。

再次，情境模拟与角色扮演模块，聚焦医患沟通、真实护理场景。教师可根据教学内容，创设“产前心理疏导”“产后情绪抚慰”“孕妇入院待产”等真实场景，让学生分别扮演护士、孕妇以及孕妇家属等角色，完成情绪疏导、心理抚慰、产前产后健康知识宣讲等工作，教师全程指导监督，及时纠正不规范行为，强化学生专业素养和综合能力。

最后，分组实训模块。可依托虚拟仿真实验室、仿真设备等开展实训教学。将学生分成若干个数量相同、能力相近的小组，要求各个小组利用实训设备开展实践训练。教师在此过程中应充分发挥自身协调和监督作用，开展巡回指导，及时了解各个小组的训练进度，纠正不规范行为，实现教学理实结合，推动专业教学与企业岗位需求紧密结合。

（三）课后：延伸教学场景，巩固学习成果

课后阶段是学生内化知识的关键时期。对此，在课后，教师可利用线上教学平台的强大功能，构建“线上答疑 + 教学拓展 + 实训复盘”等相结合的教学模式，以此促使学生内化知识。一方面，教师可依托线上平台的沟通互动模块，与学生进行沟通交流，答疑解惑。同时，还可以向他们推送一些典型案例、期刊论文、行业规范等教学资源，拓宽学生视野。另一方面，为了尊重学生的差异性，教师应结合学生真实水平和实际需求，为他们设置分层课后任务，通过这样的方式，更好地满足不同层次学生的实际需求，实现“因材施教”，进一步提升课程教学效果。

（四）完善多元评价体系，综合评定学习效果

教学评价是教学活动中的关键环节。对此，有必要完善教学评价体系，对学生的学习效果进行全面评价，提升评价结果的准

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

确性和全面性，发挥教学评价的导向和指引作用，使学生认识到自身存在的问题，促使他们改正的同时，也为教师优化教学设计、推动教学改革提供参考。具体来讲：

首先，采用过程性与终结性相结合的评价方式。不仅关注学生的学习成果，同时也对他们学习过程中的表现进行全面评价。其次，拓展评价内容，除考试成绩外，还可以将学生的课堂表现、人文素养、沟通能力、临床实践能力等纳入评价体系，以此丰富评价内容，为从多个层面和维度对学生进行评价奠定基础。最后，丰富评价主体。除教师外，还可以将学生、临床导师等引入，通过“教师评价 + 学生自评 + 小组互评 + 临床导师评价”等多种评价方式对学生进行评价，以此提升评价结果的客观性。

四、结语

总之，作为中职护理专业的核心课程，妇产科护理课程教学效果将会对基层护理人才质量产生直接影响。对此，在职业教育改革背景下，中职学校和专业教师应充分认识到多模式教学法的价值，并将其灵活地应用在妇产科护理课程教学中，通过多种方式和手段，以此提升课程教学效果和人才培养质量，为学生顺利就业和取得良好职业发展奠定坚实基础。

参考文献

[1] 宋佳 . 多模式临床教学法在心血管内科护理带教中的应用效果 [C]// 重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会 .2025 精神医学与心理健康系列研讨会论文集（一）.[出版者不详],2025:568-571.

[2] 陈荣耀 . 阶梯式多模式教学法在基层医院电子直线加速器质量控制与质量保证的应用 [C]// 中国医学装备协会 . 中国医学装备大会暨 2025 医学装备展览会会议论文集 .[出版者不详],2025:140-144.

[3] 王志红 , 韩喜婷 , 吴新华 , 等 . 基于案例学习教学法 + 基于问题学习教学法线上线下多模式教学在医学本科生妇科肿瘤学理论教学中的应用 [J]. 肿瘤基础与临床 ,2025,38(1):146-148.

[4] 王晓 , 王娜 . 多模式临床教学法在产科护理带教中的应用效果 [J]. 医药前沿 ,2025,15(5):76-79.DOI:10.20235/j.issn.2095-1752.2025.05.022.

[5] 吴艳秋 , 周玲 , 邱海燕 , 等 . 多模式联合教学法在医学影像诊断教学中的应用研究 [J]. 中国卫生产业 ,2024,21(19):9-11+24.

[6] 范满满 . 多模式整合教学法在麻醉科实习护士中的应用价值 [J]. 中国继续医学教育 ,2024,16(18):115-118.

[7] 牟文莹 , 唐翠 . 多模式整合教学法对医学影像学教学效果的影响 [J]. 中国继续医学教育 ,2024,16(15):77-81.

[8] 杨亚萍 , 杨洁 , 吴文蕾 , 等 . 多模式教学法在《口腔临床案例分析》课程建设及改革中的应用 [C]// 中华口腔医学会口腔医学教育专业委员会 .2024 年中华口腔医学会口腔医学教育专业委员会第十九次口腔医学教育学术年会论文集 .[出版者不详],2024:9.

[9] 刘宏杰 , 王俊霖 , 杨霄 , 等 . 大体模式教学法在住院医师皮肤病理培训中的运用 [J]. 皮肤性病诊疗学杂志 ,2024,31(6):413-421.

[10] 谢娟 . 多模式融合教学法在妇科护理教学中的应用效果 [J]. 医药前沿 ,2024,14(1):123-126.

Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.