

肌肉注射法说课设计

吴金凤

江苏护理职业学院

DOI:10.32629/mef.v3i6.1653

[摘要] 肌肉注射是临床最常见的一种给药途径,是将药物注入肌肉组织的方法。说课是教师在备课的基础上,向专家、同行系统地阐述自己的教学设计及理论依据,由听者评说,从而达到相互交流、共同提高的目的。本文以“肌肉注射法”为例,通过对肌肉注射法的说课教学,达到因材施教、提高学生主观能动性和教学质量的目的。

[关键词] 肌肉注射;说课;设计

中图分类号: G421 **文献标识码:** A

Speaking Lesson Design of Intramuscular Injection Method

Jinfeng Wu

Jiangsu College of Nursing

[Abstract] Intramuscular injection is the most common route of administration in clinic, which is the method of injecting drugs into muscle tissue. Speaking lesson means that on the basis of preparing lessons, teachers systematically explain their teaching design and theoretical basis to experts and peers, and commented by listeners, so as to achieve the purpose of mutual communication and common improvement. This article takes “intramuscular injection method” as an example, through the speaking teaching of intramuscular injection method, to achieve the purpose of teaching students in accordance with their aptitude, and improving students’ subjective initiative and teaching quality.

[Key words] intramuscular injection; speaking lesson; design

“说课”是指教师在讲课前阐述自己对某一课的理解以及对教学的设计,是教师与教师之间交流与对话的过程,是一种普遍的教研形式。各类说课比赛的最终目的也是促进教学改革,提高教学质量。肌肉注射技术是一项操作性、实践性都特别强的基本护理技术,正确实施肌肉注射技术是临床护士的一项必备基本技能。本文就《基础护理学》中“肌肉注射法”的课前说课设计为例与大家共同探讨。

1 教学分析

1.1 教材分析

本次说课使用的教材是由人民卫生出版社出版、周春美主编的《基础护理学》第3版。《基础护理学》是护理专业一门核心主干课程,是引导护生明确护理学概念和学习掌握护理学基本理论、

基本知识、基本技能的重要专业基础课程。同时,它也是护士资格考试的必考课程。肌肉注射节选自本教材第十章第四节内容,授课课时3学时。此节内容是安排在学生学完无菌技术、药液抽吸以及皮内皮下注射的基础上进行,学生掌握了一定的注射技术,为本次课的学习打下了坚实的基础。

1.2 学情分析

本次授课对象是18级护理专业一年级学生。在知识储备方面,她们具备一定的临床护理知识,但对知识的整合、运用能力差;在学习能力方面,她们有一定的自学能力,能独立思考问题,并且模仿能力很强,但在实践过程中缺乏有效沟通的能力;在心理特点方面,她们表现力强,对注射期盼已久,但普遍不敢面对真人注射,且安全意识不足。

1.3 教学目标

根据教材内容分析,依据人才培养方案、《基础护理学》课程标准以及护士执业资格考试大纲,考虑到学生心理特征及知识储备制定了如下教学目标:

知识与技能目标: (1) 能够说出肌肉注射法的定义。(2) 能够解释肌肉注射法的定位方法。

过程与方法目标: (1) 能够对患者正确实施肌肉注射法,并且能够运用无痛注射技术。(2) 具备运用相关综合知识的能力。

情感态度与价值观目标: (1) 启发学生的职业情感,培养学生良好的职业态度。(2) 培养学生具有良好的爱伤观念和无菌注射观念。

1.4 教学重点、难点

根据教学大纲和教学目标,确定本

课教学的重点和难点。

1.4.1根据历年护士执业资格考试模拟试题及护士规范化培训理论考试大纲的要求确定本节课的教学重点: 肌肉注射的定位和肌肉注射的操作要点。

1.4.2在以前教学过程中发现学生普遍存在进针角度过小、深度过浅及进针手法不对的问题确定本次课的教学难点: 肌肉注射进针角度和进针手法。

2 教学策略

2.1教法分析

教学方法是完成一定的教学任务, 是师生在教学过程的共同活动中采用的途径和手段。本次课采用的教学方法有: 多媒体演示法、情景表演法、实践探究法、直观演示、启发比较法。本次课采用的多媒体辅助手段有: 图片和视频等。

2.2学法引导

在当今的信息时代, 现代教育所面临的最严峻的挑战已不是如何使受教育者学到知识, 而是如何使他们学会学习。因此, 加强对学生的学法指导显得尤为重要。本次说课采用的学法有(1)自学法: 让学生提前在微课、慕课上观看视频, 进行自学;(2)观察法: 教师进行操作的演示, 学生观察模仿;(3)角色扮演法: 学生根据设定的案例来轮流扮演护士、患者、家属和指导老师的角色, 完成整个操作。

本节内容的学习在理实一体化教室进行, 讲课场所在我校护理与助产学院实训中心, 课堂上边讲边实训, 帮助学生更好的理解所学内容, 整个课堂以教师为主导、学生为主体, 形成教学做说一体化的多元化教学方式, 使学生成为课堂的主人, 由要我学变成我要学。

3 教学过程

3.1课前准备

课前发布导学案, 让学生对教材和蓝墨云班课里肌肉注射的资源进行课前自主学习, 老师及时查看学生的学习进度, 体现了以学生为主体, 教师为主导, 把课堂还给学生的教学理念。同时让学生提前在手机上下载好3dbody解剖软

件, 为后面的课堂教学做好铺垫和准备工作。

3.2课堂实施

整个课堂教学一共分为如下步骤: 导入新课(5min)、探索新知(50min)、课堂练习(70min)、课堂小结(10min)。

3.2.1导入新课(5min)

用微博上的一组热门图片导入新课一肌肉注射, 展示本次课的教学目标。让学生回忆自己是否有过肌肉注射的经历, 激发学生的学习兴趣, 使学生对新知识产生好奇, 从而顺利导入新课。

3.2.2探索新知(50min)

结合多媒体课件来讲解肌肉注射的定义、目的、部位选择和操作流程, 操作流程又主要包括准备、注射、整理三部分, 准备阶段要注意跟学生强调患者准备部分, 注意保护病人隐私和保暖。其中部位的选择和注射是本节课的重点内容。

对于重点内容之一肌肉注射的定位主要采用动态图和视频的方式来实现对重点的把握。主要分解为看一看、找一找、画一画三个环节, 来循序渐进的引导学生学习。(1)看一看: 首先, 教师跟学生一起, 利用手机上的3dbody解剖学习软件, 直观透视臀大肌、臀中肌、臀小肌的体表位置, 为肌肉注射部位的选择做好理论知识的铺垫。然后, 利用动态视频展示臀大肌定位方法。最后, 利用图片展示臀中肌的定位方法。通过这样的深刻剖析讲解, 臀大肌、臀中肌的定位方法学生就都会牢牢深记于内心了。(2)找一找: 以上利用图片引导学生学习了臀大肌、臀中肌、臀小肌的位置后, 教师再利用“注射臀部”实物模型直观教具进行示范性操作, 在模型上找出臀裂顶点, 髂棘最高点、尾骨等位置, 让学生能对具体的定位有直观认识。(3)画一画: 随机抽取4名学生, 让学生自己动手在臀部图纸上用红笔画出臀大肌的定位方法, 进一步检查学生对肌肉注射定位的掌握情况。通过这三个步骤, 实现做中学, 使学生成为课堂的主人, 真正体现了以学生为主体, 教师为主导, 把课堂还给学生的教学理念。

随后, 给出一个案例: 患者, 男婴, 6个月大, 发热、咳嗽伴腹泻2天, 肌肉注射4小时后出现右下肢瘫痪、肢端冰冷。对学生进行提问: 该男婴究竟怎么了? 设计目的: 通过肌肉注射定位错误导致男婴下肢瘫痪的案例来震撼学生心灵, 从而跟学生强调肌肉注射部位一定要准确!

对于重点内容二, 老师利用操作流程图来讲解每一个步骤, 让学生对注射方法有一个整体的认识。老师采用归纳总结法将肌肉注射总结为: 定位、消毒、排气、进针、回抽、注药、拔针、按压共8个步骤16个字, 帮助学生记忆。

接下来强调第一个难点问题: 进针角度。首先给学生展示一张各种注射的角度的图片, 让学生能够一目了然, 直观的看到肌肉注射的进针角度是90度, 同时通过这张图片学生能直观感受皮内、皮下、肌肉注射的进针角度和深度的区别, 有助于识别记忆。

化解难点二: 进针手法。(1)采用图片来化解难点: 让学生观看进针手法的图片。(2)观看视频: 让学生观看老师提前拍摄好的进针手法的视频。(3)真人示教: 教师直观演示标准操作流程。一步一步突破难点。

化解难点三: 无痛注射技术。最后用一张孩子痛哭流涕的图片诱导学生回忆儿时打针的痛苦回忆导入无痛注射技术这个知识点。有利于学生将知识进行串联、积累, 进行换位思考, 忧病人所忧, 痛病人所痛, 有效突破教学难点。同时注意跟学生强调在操作过程中要注意对病人的人文关怀, 注意保护病人隐私。

3.2.3课堂练习(70min)

教师采用分组模拟练习与个别指导相结合的方法, 按照学生具体的学习情况和学生动手能力的强弱来进行强弱搭配, 将学生分为6组, 每组4-5人, 同时每组选出一名组长, 由操作能力和组织能力比较强的同学担任。给出临床案例: 患者胃部不适, 医嘱甲氧氯普胺10mg, im, st。学生根据医嘱, 按照护理程序进行角色扮演, 模拟演示肌肉注射流程。

每个小组当中的任何一位学生进行练习的时候,其余同学共同观察、讨论、纠错,可以表达自己的观点。同时,老师深入各组,进行耐心指导和讲解。最后,每个小组根据病例进行讨论,给出小组演示方案,老师随机抽取一组进行演示,给予指导建议,纠正发现问题,学生现场讨论,找出该组优缺点。通过这样的方法,帮助学生愉快的学习,培养学生主动发现问题和解决问题的能力。

3.2.4 课堂小结(10min)

最后,通过10min对学生们在练习过程中遇到的共性问题,比如错误的进针和推药手法,列举出来,再次进行强调,加深学生记忆,突出教学重难点,完成教学目标。同时,课上及时检查学生的学习情况,与护士执业资格考试对接,给出护考题让学生作答,联系护考知识点及时训练,可以反映课堂教学效果,还能引起学生重视,使学生在实践中掌握知识。

3.3 课后提升

给学生布置课后作业:让学生归纳总结三种注射法(皮内、皮下、肌内注射)操作的异同点,养成学生分类汇总的学习习惯,让学生能够明确知识,加深记忆,防止知识点之间的混淆。

4 教学反思

教学反思是教师通过对其教学活动进行的理性观察与矫正,从而提高其教学能力的活动,是一种分析教学技能的技术。在本次课的教学中,亮点是课前采用自主探究、合作讨论的方法,成功的把被动学习转变为主动学习。课中采用了角色扮演法,拉近了护士与患者之间的距离,既培养了学生的护患沟通能力,又让学生体验了一把患者的真实感受,真正达到了情景教学的实效。角色扮演环节促使学生把理论知识迅速转化为实践解决问题的能力。同时护士考试链接环节增强了学生的应试教育能力。

总之,教师作为课堂的引导者,能够及时把握方向、总结归纳,成功达到

了设定的教学目标。当然本次说课依然存在一些不足之处,比如技能实训环节时间紧凑,教师未能及时关注到每一位学生学习状态。其次,教师对学生的情况分析不足,在互动环节上没有体现出来。还有教师的信息化教学手段有所欠缺,课堂教学设计不够丰富。在以后的教学过程中还需要加以改进。

[参考文献]

[1]张洪艳.教师说课应注意的八个方面[J].基础教育参考,2019(18):45-47.

[2]战青.学生“小讲课”在护理学基础教学中的应用[J].卫生职业教育,2013,31(9):83.

[3]刘静.从高职高专说课比赛剖析说课的内涵和外延[J].当代教育实践与教学研究,2019(19):60-61.

作者简介:

吴金凤(1989—),女,汉族,江苏南通人,助教,硕士,研究方向:护理教育。