

2023 年省精品在线开放课程申报



助产学

课程团队成员业绩佐证材料

惠州卫生职业技术学院护理学院

目 录

1.课程团队成员职称·····	1
2.团队负责人学术任职情况 ·····	10
3.近 5 年课程团队成员教学技能大赛获奖·····	13
4.课程团队成员获“优秀教师”“优秀指导老师”“优秀辅导员”情况 ·····	22
5.近 5 年课程团队成员主持的课题 ·····	33
6.近 5 年课程团队成员以第一作者发表的论文 ·····	79
7.近 5 年课程团队成员主编及参编的教材 ·····	118
8.近 5 年课程团队成员以第一发明人发明的专利 ·····	144
9.近 5 年课程团队成员其他获奖·····	152
10.学生获奖情况 ·····	169

1.课程团队成员职称

	<p>高丽玲 于二〇一〇年 九 月，经黑龙江省高等学校 教师高级任职资格 评审委员会评审通过， 具备临床医学副教授 资格。特发此证</p>
 <p>粤高职称字第 1400101087325Q号</p> 	 <p>发证机关 广东省人力资源和社会保障厅 二〇一四年七月十七日</p>

	<p>医师资格 证书编号 042311023270019720 9230304 执业类别 临床 执业范围 妇产科专业 执业地点 惠州卫生职业技术学院 门诊部</p>
<p>姓名 高丽玲 性别 女 身份证号 232700197209230304 证书编码 110441300005478 签发日期 2015年12月16日</p>	<p>发证机关 惠州市卫生和计划生育局 签发人 许崇岳</p>

广东省职称证书



姓名：唐娟
身份证号：431102198601220021

职称名称：讲师
专业：妇产科学
级别：中级

取得方式：职称评审

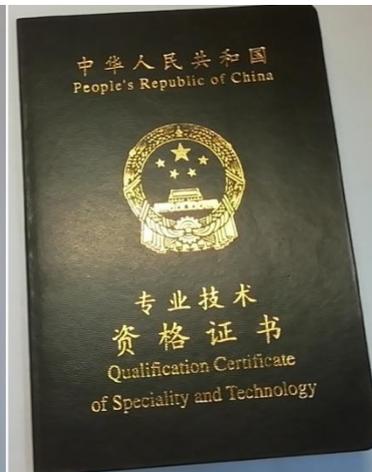
通过时间：2019年05月12日

评审组织：惠州卫生职业技术学院职称评审委员会
(中级)

证书编号：1913003005670
发证单位：惠州卫生职业技术学院
发证时间：2019年09月27日



查询网址：<http://www.gdhrss.gov.cn/gdweb/zyjsrc>





广东省职称证书

姓名: 姚伟妍
身份证号: 210902197212312544



职称名称: 副教授
专业: 妇产科学
级别: 副高
取得方式: 职称评审
通过时间: 2021年01月10日
评审组织: 惠州卫生职业技术学院教师系列高级职称
评审委员会

证书编号: 2100101129601
发证单位: 惠州卫生职业技术学院
发证时间: 2021年01月25日



查询网址: <http://www.gdhrss.gov.cn/gdweb/zyjsrc>

姓名 Full Name	姚伟妍	专业名称 Speciality	妇幼保健
性别 Sex	女	资格级别 Qualification Level	中级
出生年月 Date of Birth	1972.12.	授予时间 Conferment Date	2003年09月14日
出生地点 Place of Birth		中华人民共和国卫生部 专业主管部门 Conferred by	



粤中取证字第1700103022056号

谢颖怡 于 2016 年
11 月，经 广东省高等职业技术
学校教师中级专业技术资格
评审委员会评审通过，
具备 英语讲师
资格。特发此证

发证单位：
2017 年 04 月 18 日





粤中取证字第13003001591 号

钟晓璇 于2017 年
03 月，经 惠州市人力资
源和社会保障局

考核认定，
具备 儿科学讲师
资格。特发此证

惠州市人力资源和社会保障局
发证单位：

2017 年 06 月 05 日



持证人签名：
Signature of the Bearer

钟晓璇

管理号：
File No. :

姓名： 钟晓璇
Full Name
性别： 女
Sex
出生年月： 1985年11月
Date of Birth
专业名称： 卫 生
Speciality
资格级别： 中 级
Qualification Level
类 别： 儿 科 学
Type
批准日期： 2016年05月22日
Approval Date

签发单位盖章：
Issued by

签发日期： 2016 年 5 月 22 日
Issued on





惠州卫生职业技术学院

关于聘任袁建寰同志为我院外聘教师的函

惠州市第一人民医院:

为了加快我校专业建设步伐, 加强医教合作, 共同培养合格卫生医疗技术人才, 经研究, 决定聘贵单位妇产科袁建寰同志为我校护理学院妇产科教研室外聘教师, 聘期为三年。恳请贵单位予以支持和帮助。

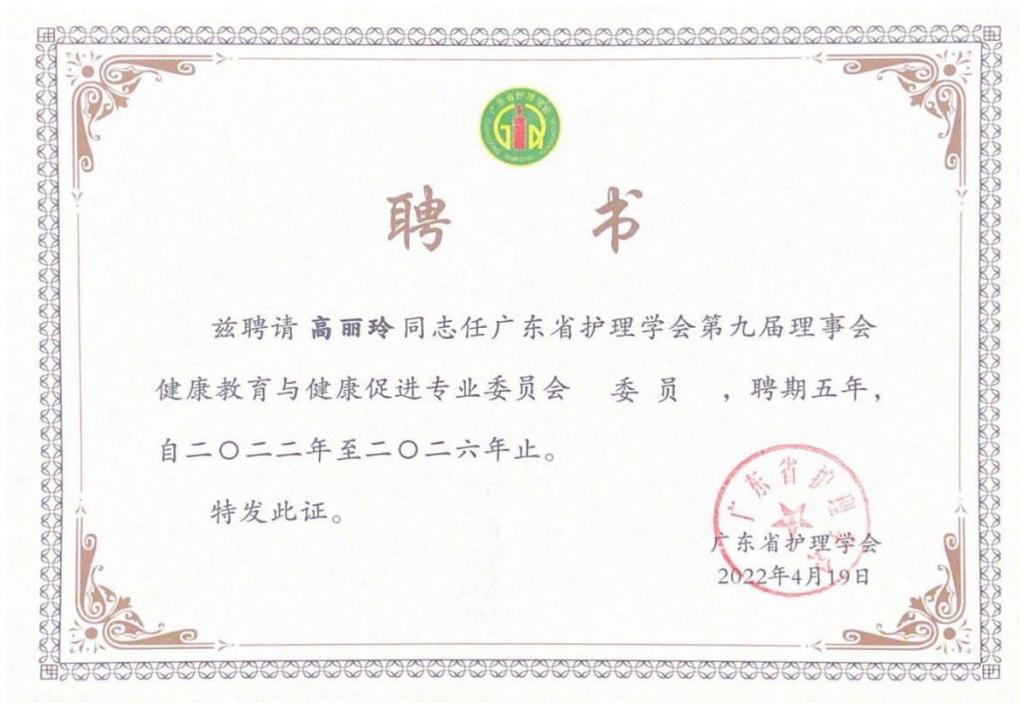
特此函告。

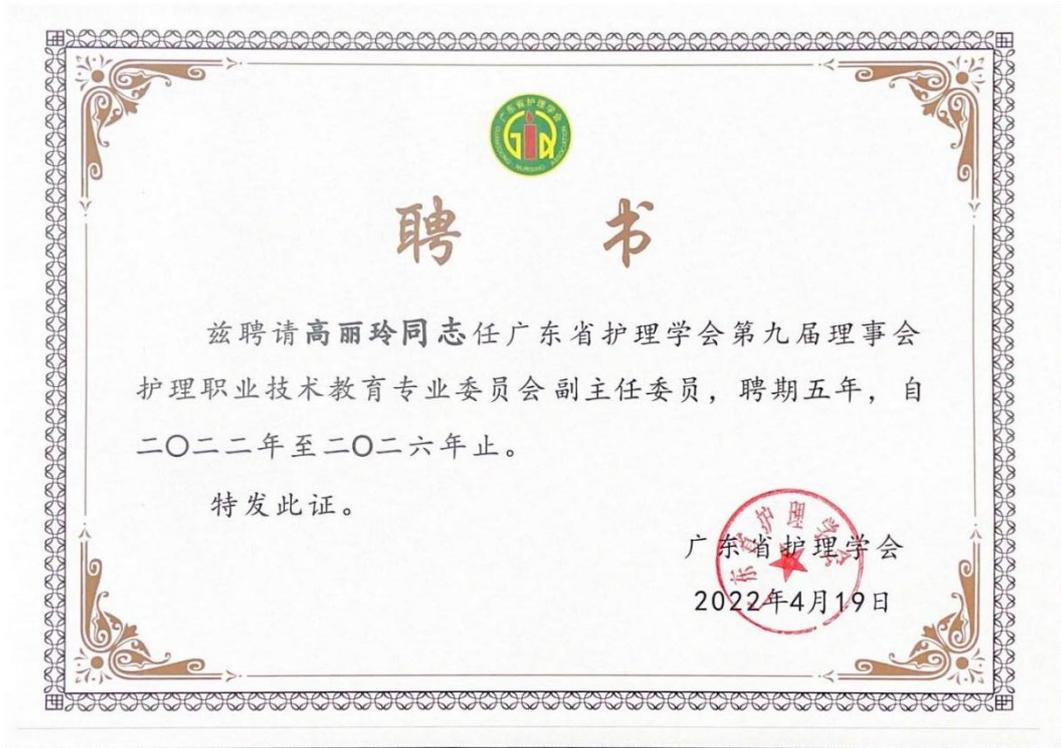

惠州卫生职业技术学院
2021年7月2日





2.团队负责人学术任职情况





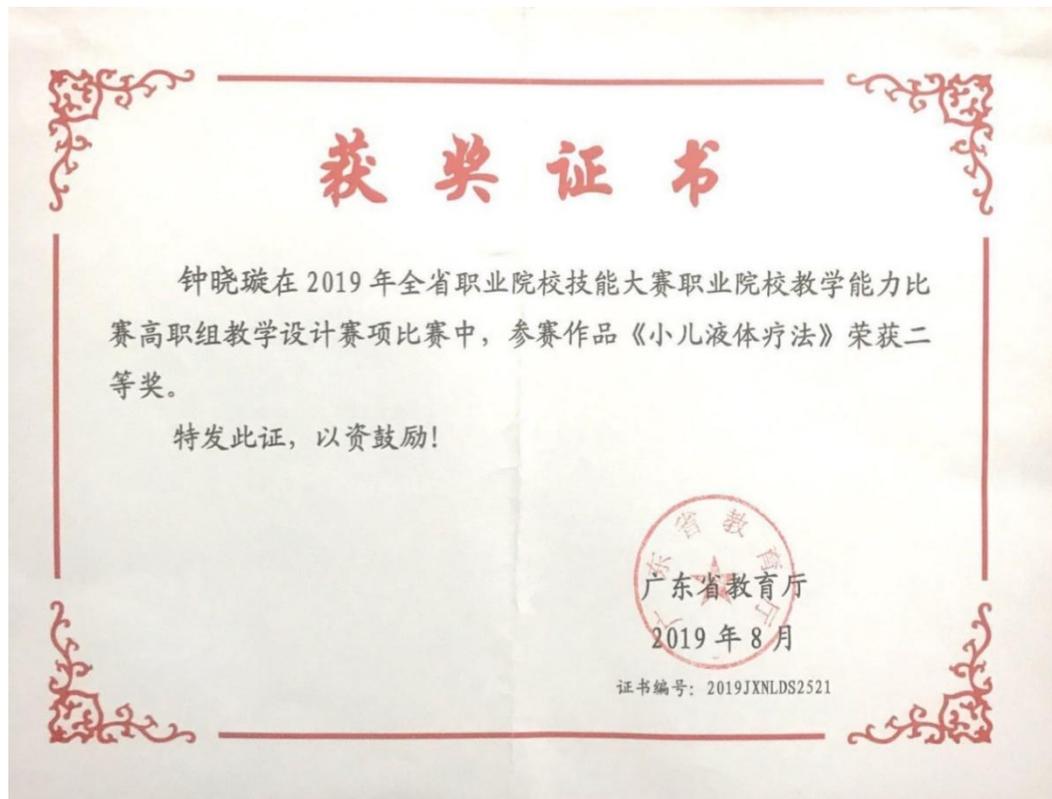
聘 书

兹聘请高丽玲护理专家为广东省教育厅主办、广州卫生职业技术学院承办的2022-2023年度广东省职业院校学生专业技能大赛护理技能赛项的专家成员。
特发此证。

广州卫生职业技术学院
二〇二三年三月



3.近 5 年课程团队成员教学技能大赛获奖





National Teaching
Innovation Contest
for College Teachers

6th Micro-Course Contest
of Foreign Languages

获奖证书

惠州卫生职业技术学院

谢颖怡、黄晴、张逸诗、
曾艾玲、庄佳嘉

荣获
全国高校教师教学创新大赛
——第六届外语微课大赛

全国决赛
三等奖（网评）

获奖作品
Intramuscular Injection

证书编号
WK2020JG33





National Teaching
Innovation Contest
for College Teachers

6th Micro-Course Contest
of Foreign Languages

获奖证书

惠州卫生职业技术学院

谢颖怡、黄晴、张逸诗、
曾艾玲、庄佳嘉

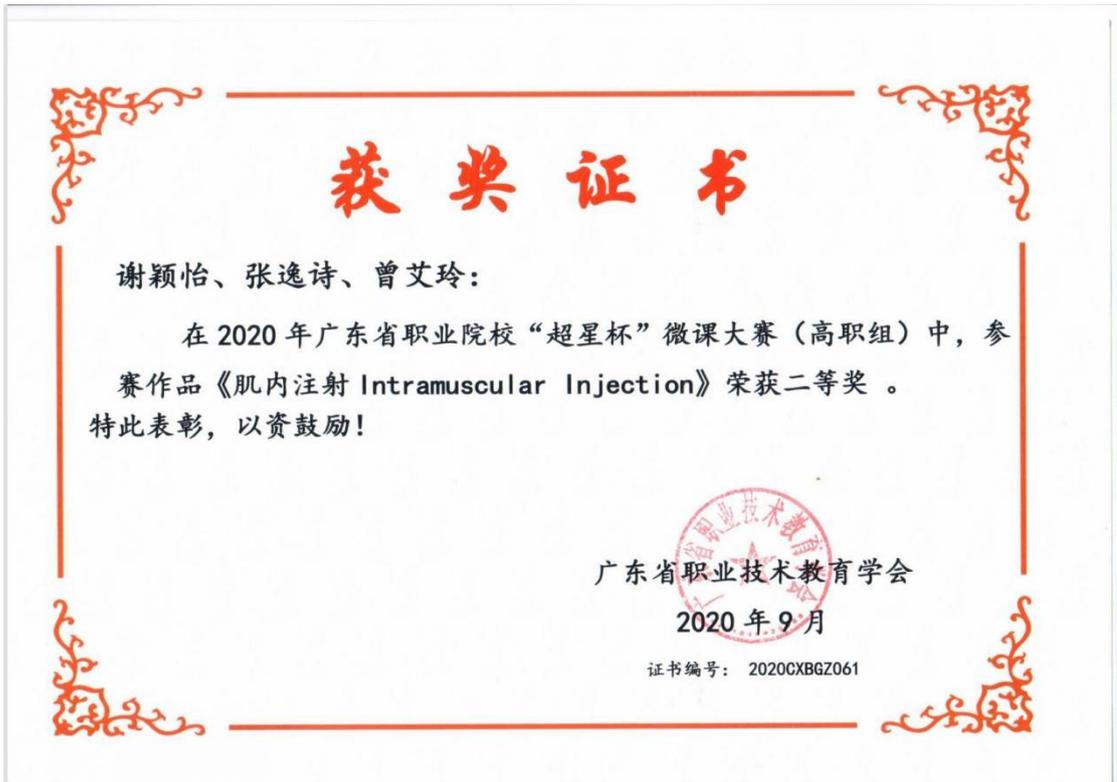
荣获
全国高校教师教学创新大赛
——第六届外语微课大赛

广东省
一等奖

获奖作品
Intramuscular Injection

证书编号
2020-02GD-05









荣誉证书

钟晓璇老师：

您的教学课件作品《宝宝发育知多少（1）-生长发育的一般规律与影响因素》获得

第二届人卫慕课在线课程与教学资源比赛教学课件
中高职组 三等奖

特颁此证，以资鼓励！

中华医学会教育技术分会 人民卫生出版社有限公司
二〇一九年十二月

荣誉证书

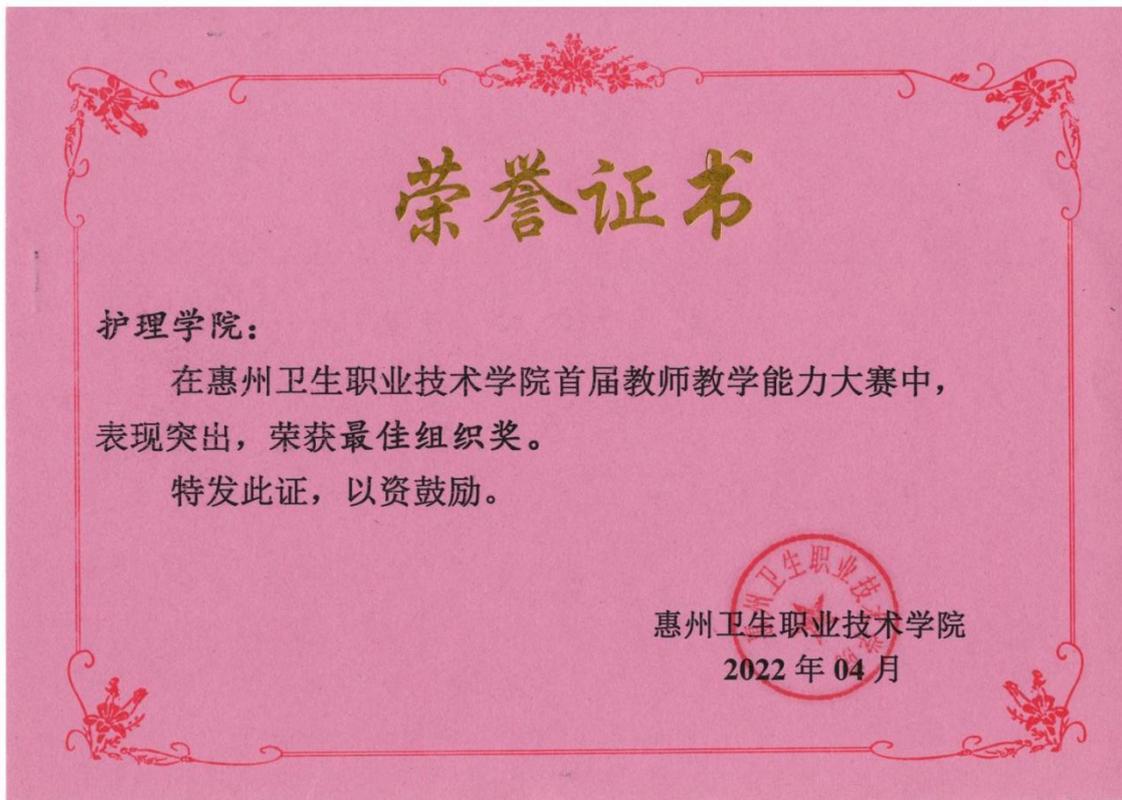
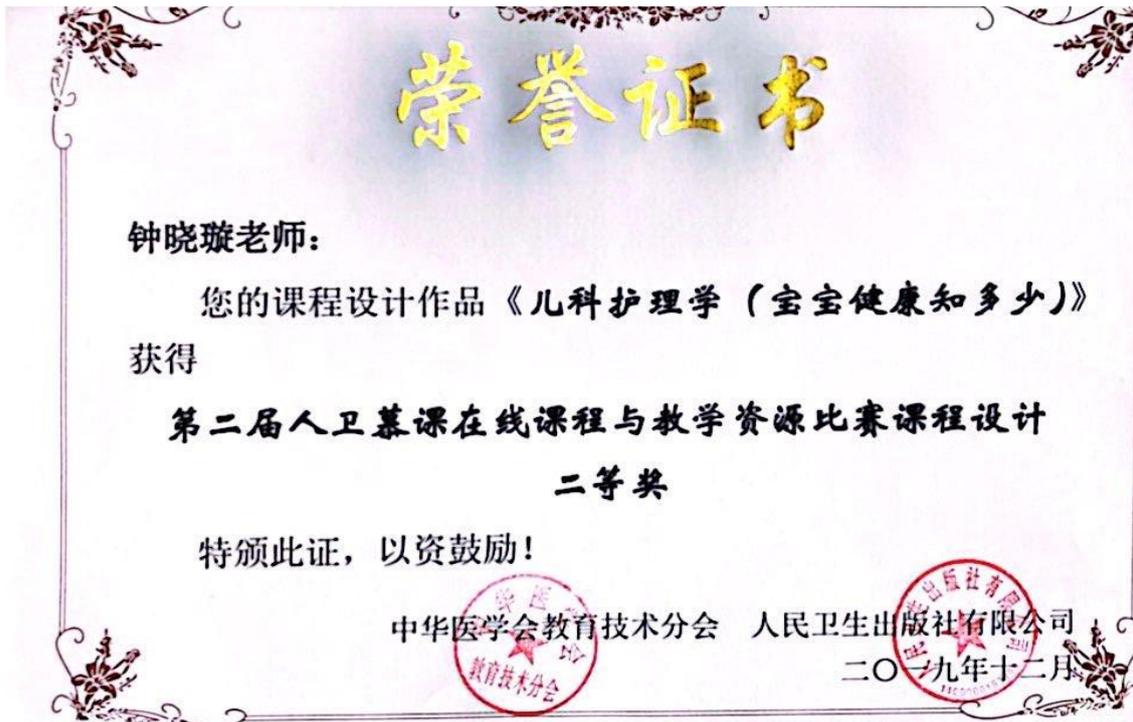
钟晓璇老师：

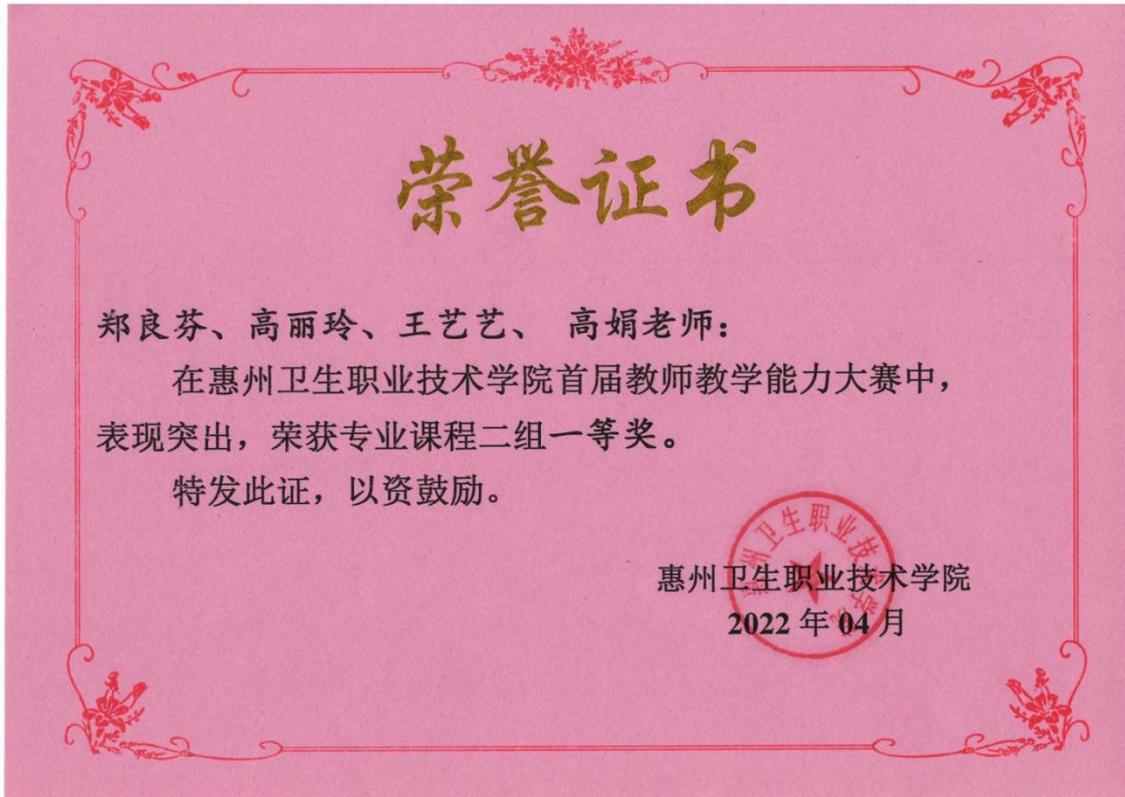
您的微视频作品《一对孪生兄弟的鉴别-肾炎Or肾综》
获得

第二届人卫慕课在线课程与教学资源比赛微视频
中高职组 三等奖

特颁此证，以资鼓励！

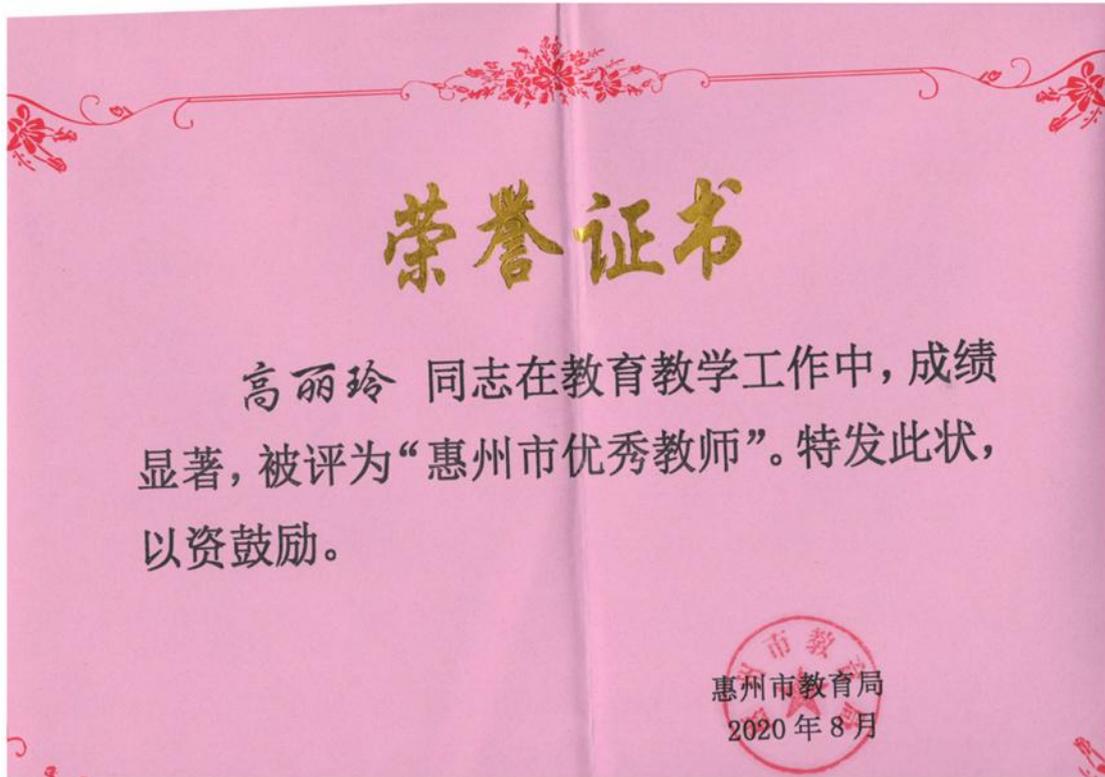
中华医学会教育技术分会 人民卫生出版社有限公司
二〇一九年十二月





4.课程团队成员获“优秀教师”“优秀指导老师”“优秀辅导员”情况







荣誉证书

唐娟 老师：

荣获学院第八届“助产技能竞赛”
优秀指导教师，特发此状，以资鼓励。

惠州卫生职业技术学院

2022年12月16日

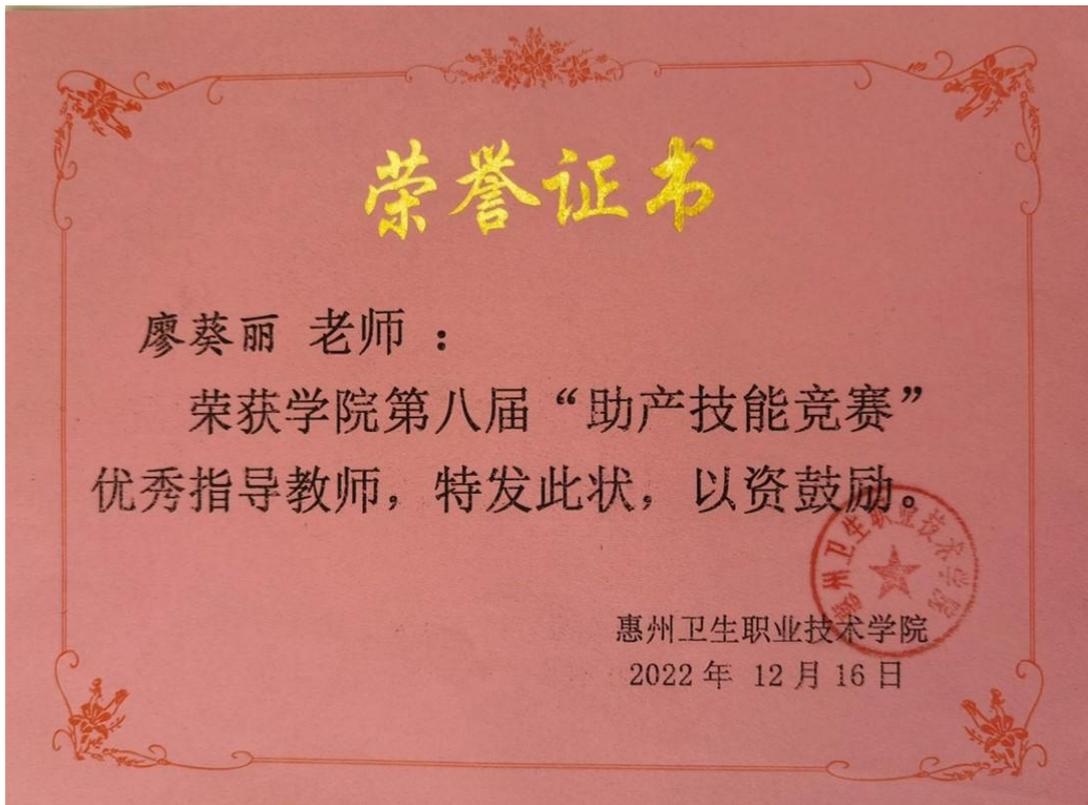
荣誉证书

庄佳娥 老师：

荣获学院第八届“助产技能竞赛”
优秀指导教师，特发此状，以资鼓励。

惠州卫生职业技术学院

2022年12月16日



惠州卫生职业技术学院文件

惠卫职院〔2022〕83号

关于表彰 2022 年惠州卫生职业技术学院 “优秀教师”、“优秀教学团队” 等先进个人和集体的决定

各部门：

为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，深入贯彻习近平总书记重要讲话精神，进一步弘扬尊师重教的良好社会风尚，引导广大教职员工落实立德树人根本任务，进一步增强教书育人的荣誉感和责任感，激励广大教职工积极投身学校教育事业。根据《惠州卫生职业技术学院优秀教师优秀教学团队等先进个人和集体评选办法》（惠卫职院〔2022〕63号）要求，经个人报名、政纪审

— 1 —

附件：

2022 年惠州卫生职业技术学院“优秀教师”、 “优秀教学团队”等先进个人和集体名单

一、“优秀教师”名单

李淮、曾锦惠、张伟爱、赖小丽、陈璟、毕桂娟、庄佳娥、尹红梅、杨宇华、张伟强、曹玉可、周燕娜、梁菁、张钧伟、蔡天舒、李玮玮、申茹、樊兴、曾思钰、邓裕芬、张翔堂、肖叶君、钟德青、梁华春、何雄伟、谢颖怡、史文婷、郭泳君、张靖嫔、黄金炳、吴孟晏、杨小玲、梁景武

二、“教坛新秀”名单

万欣



惠州卫生职业技术学院
HUIZHOU HEALTH SCIENCES POLYTECHNIC

学校概况 | 党建工作 | 招生信息 | 实习就业 | 继续教育 | 学术科研 | 学生天地 | 创新创业 | 信息公开 | 创新9840 | 中医药科普 | 规划教材 | 线上教学

搜索 >

您现在的位置: 首页 > 新闻中心 > 新闻 > 我校召开2021年教师节表彰大会

新闻

我校召开2021年教师节表彰大会

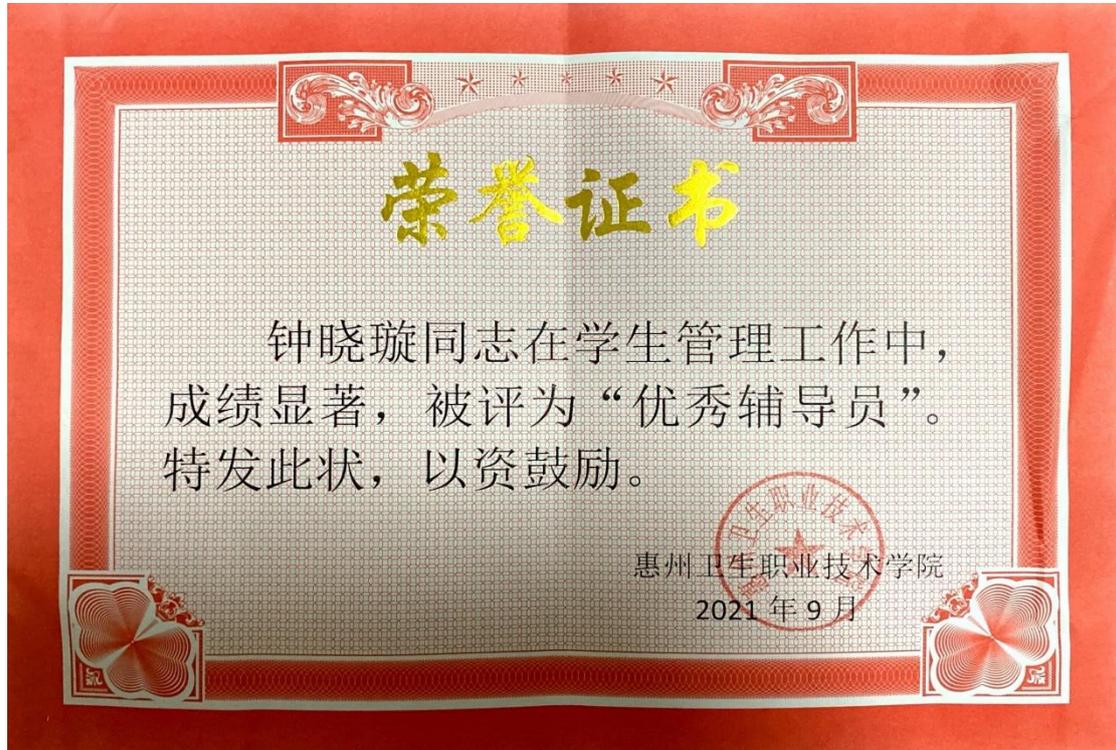
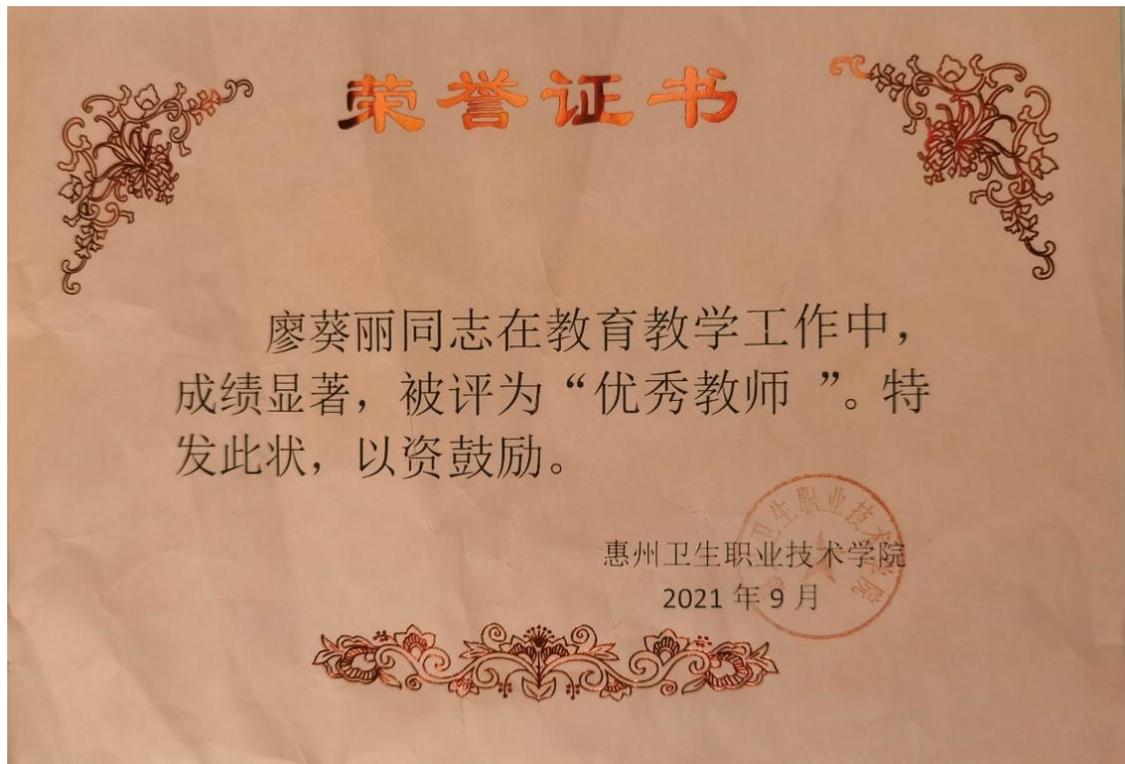
时间: 2021-09-11 | 来源: | 浏览: 1340 | A字号: 小 中 大

9月10日下午, 我校在图书馆多功能报告厅隆重举行2021年教师节表彰大会。学校党委书记肖剑、校长琚雄飞等党政领导班子成员和全体教职员工参加了会议。会议由肖剑书记主持。

会上, 黄自强副书记宣读了省市、学校优秀教师以及学校2020年就业工作先进表彰决定, 琚德刚校长宣读了2020-2021学年获得教育教学、技能竞赛等市级以上荣誉的名单, 肖剑书记、琚雄飞校长为受表彰者颁奖。



优秀教师: 余珍珍、谢颖怡、梁华春、何雄伟、崔晓
史文婷、詹古丽、肖叶君、侯冬梅、韩磊胜、廖黎丽、陈薇



荣誉证书

唐娟老师：

荣获惠州卫生职业技术学院第七届中国国际“互联网+”大学生创新创业大赛

优秀指导教师

特发此证，以资鼓励。

项目名称：好孕健康中心

惠州卫生职业技术学院

2021年6月

荣誉证书

庄佳娥老师：

荣获惠州卫生职业技术学院第七届中国国际“互联网+”大学生创新创业大赛

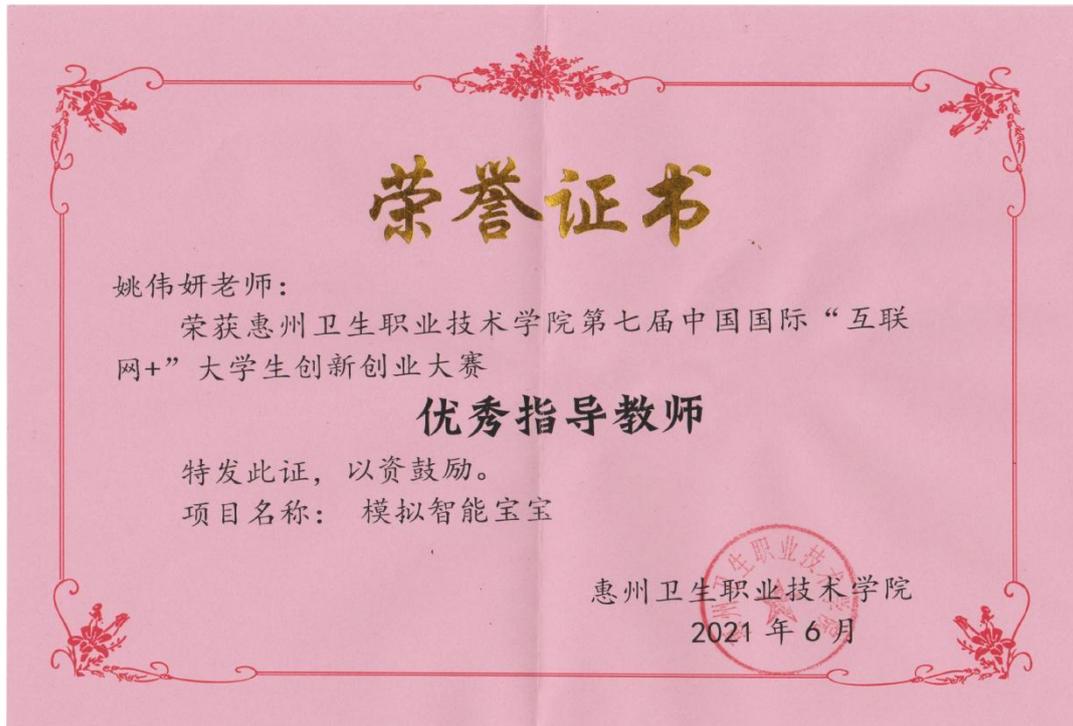
优秀指导教师

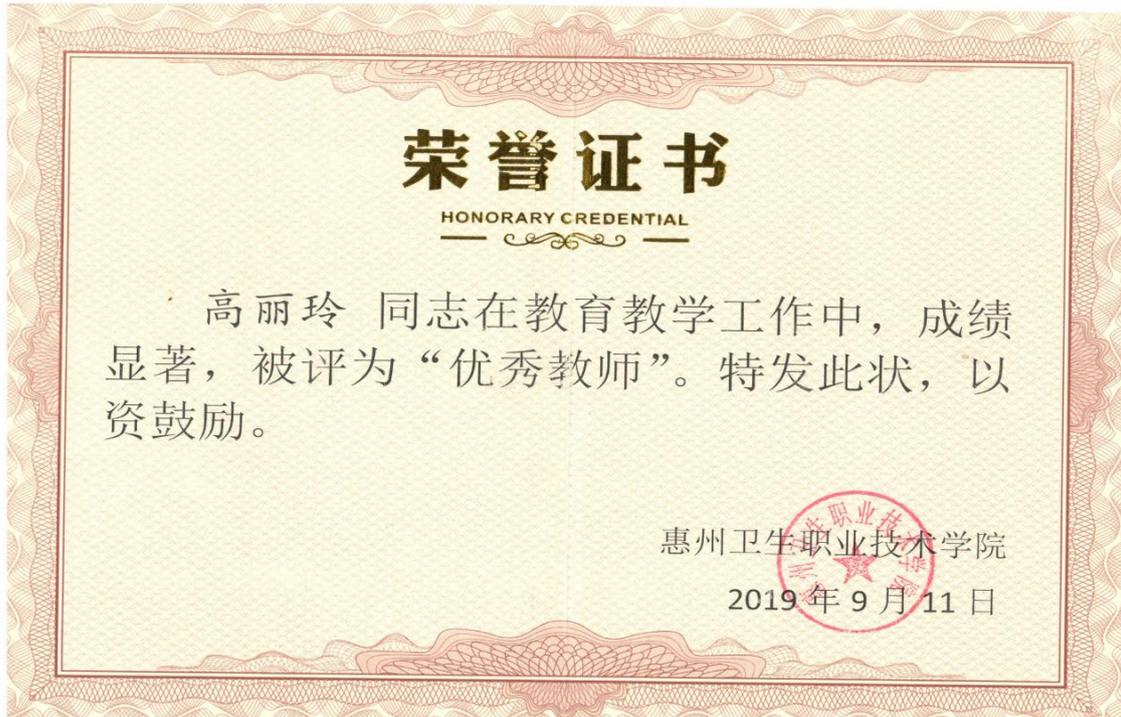
特发此证，以资鼓励。

项目名称：好孕健康中心

惠州卫生职业技术学院

2021年6月





5.近 5 年课程团队成员主持的课题

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
1	广东省高职院校高水平专业群建设	2021.01	广东省教育厅	高丽玲	建设中

广东省教育厅

粤教职函〔2021〕9号

广东省教育厅关于做好第一批省高职院校 高水平专业群建设工作的通知

各高等职业院校：

根据《关于组织开展广东省高职院校高水平专业群建设工作的通知》（粤教职函〔2019〕135号）等文件要求，经学校推荐、专家评审、网上公示等程序，确定广东农工商职业技术学院“作物生产技术”等184个专业群为第一批省高职院校高水平专业群（附件1）。为做好项目建设工作，现就有关事宜通知如下：

一、有关高职院校要根据教育部公布的新版高职（专科）专业目录，按照“对接行业产业岗位群、组群逻辑科学合理、资源共建共享”原则，结合学校实际，在充分论证的基础上，调整确定新的专业群名称和包含的专业。新的专业群名称和代码原则上应按照公布的旧专业群名称和代码，根据新专业目录对应调整。省教育厅将另文公布调整后的建设名单。

二、有关高职院校作为高水平专业群建设的责任主体，要落实建设资金和支持政策，健全专业群建设管理模式，推动专业群

批校级专业群纳入省高水平专业群建设名单。

六、请有关高职院校于2021年4月20日前将有关材料电子版发至 zzczlgc@gdedu.gov.cn，材料清单：1.正式公文（盖章 pdf 扫描件）；2.建设方案、任务书（附件 2-3，签字盖章 pdf 扫描件和 word 电子版）；3.专业群信息汇总表（附件 4，盖章 pdf 扫描件和 excel 电子版）。邮件主题为：学校全称+专业群项目任务书。

联系人：彭涛、郑佳，联系电话：(020)37629455、37627439。

- 附件：1.第一批省高职院校高水平专业群建设名单
2.广东省高职院校高水平专业群建设方案
3.广东省高职院校高水平专业群建设任务书
4.第一批省高职院校高水平专业群信息汇总表
5.广东省高职院校高水平专业群项目管理要求



A	B	C	D	E	F	
1	附件1					
2	第一批省高职院校高水平专业群建设名单					
3	立项编号	学校名称	专业群名称(旧)	专业群代码(旧)	专业群包含的旧专业名称(代码)	备注
4	GSPZYQ2020001	广东农工商职业技术学院	作物生产技术	510101	作物生产技术(510101)、农产品加工与质量检测(510113)、园艺技术(510107)、食品加工技术(590101)、智能控制技术(560304)	
5	GSPZYQ2020002	广东生态工程职业学院	林业技术	510201	林业技术(510201)、林业信息技术与管理(510213)、农业生物技术(570104)、森林资源保护(510203)、自然保护区建设与管理(510209)	认定
6	GSPZYQ2020003	广东科贸职业学院	畜牧兽医	510301	畜牧兽医(510301)、动物医学(510302)、饲料与动物营养(510308)、水产养殖技术(510401)	
7	GSPZYQ2020004	广东环境保护工程职业学院	环境监测与控制技术	520801	环境监测与控制技术(520801)、室内环境检测与控制技术(520803)、食品营养与检测(590107)、商检技术(630603)	
8	GSPZYQ2020005	广东环境保护工程职业学院	环境工程技术	520804	环境工程技术(520804)、污染修复与生态工程技术(520809)、环境影响评价与咨询服务(520808)、安全健康与环保(520901)	认定
9	GSPZYQ2020006	深圳信息职业技术学院	环境工程技术	520804	环境工程技术(520804)、室内环境检测与控制技术(520803)、园林工程技术(540106)、建设工程管理(540501)	
10	GSPZYQ2020007	广东水利电力职业技术学院	供用电技术	530102	供用电技术(530102)、水电站与电力网(530109)、电力系统继电保护与自动化技术(530105)、建筑电气工程技术(540403)	
11	GSPZYQ2020008	广东环境保护工程职业学院	工业节能技术	530305	工业节能技术(530305)、节能技术与管理(530306)、清洁生产与减排技术(520810)、资源综合利用与管理技术(520811)、物联网应用技术	
12	GSPZYQ2020009	江门职业技术学院	高分子材料工程技术	530902	高分子材料工程技术(530902)、染整技术(580403)、应用化工技术(530201)	
99	GSPZYQ2020096	广东茂名健康职业学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、健康管理(620801)、康复治疗技术(620501)	认定
100	GSPZYQ2020097	广东食品药品职业学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、医学美容技术(620404)	认定
101	GSPZYQ2020098	广州康大职业技术学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、医学检验技术(620401)、康复治疗技术(620501)	认定
102	GSPZYQ2020099	广州卫生职业技术学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、老年服务与管理(690301)	认定
103	GSPZYQ2020100	清远职业技术学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、康复治疗技术(620501)、医学美容技术(620404)	认定
104	GSPZYQ2020101	肇庆医学高等专科学校	护理	620201	护理(620201)、康复治疗技术(620501)、中医康复技术(620503)	认定
105	GSPZYQ2020102	惠州卫生职业技术学院	护理	620201	护理(620201)、助产(620202)、中医学(620103K)、康复治疗技术(620501)、健康管理(620801)	认定
106	GSPZYQ2020103	广东食品药品职业学院	药学	620301	药学(620301)、药品生物技术(570103)、生物制药技术(590207)、药品经营与管理(590301)	
107	GSPZYQ2020104	广东江门中医药职业学院	中药学	620302	中药学(620302)、中药生产与加工(590202)、中药制药技术(590208)	认定
108	GSPZYQ2020105	广州番禺职业技术学院	金融管理	630201	金融管理(630201)、国际金融(630202)、投资与理财(630206)	认定
109	GSPZYQ2020106	深圳信息职业技术学院	金融管理	630201	金融管理(630201)、会计(630302)、投资与理财(630206)、会计信息管理(630304)	

序号	项目名称	立项(认定) 时间	项目来源	项目 负责人	项目状态
2	护理专业教师创新团队	2022.08	广东省教育厅	高丽玲	认定

广东省教育厅

粤教职函〔2022〕23号

广东省教育厅关于公布 2021 年省高等职业 教育教学质量与教学改革工程项目 立项名单的通知

各高等职业学校，有关普通本科高校，省教育研究院：

根据《广东省教育厅关于组织开展 2021 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目申报和认定工作的通知》（粤教职函〔2021〕41 号）等文件要求，经学校申报、专家评审、网上公示等环节，现将 2021 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程（以下简称“省质量工程”）项目立项名单予以公布（附件 1），并就有关事项通知如下。

一、各高等职业学校（含本科层次职业学校，下同）要高度重视质量工程项目建设，完善规章制度，健全工作机制，落实保障措施，有效解决“重立项轻建设、重数量轻质量、重硬件轻软件”等问题，切实提高质量工程项目建设质量；充分发挥省质量工程项目示范引领作用，注重改革实效，不断积累改革经验，推广改革成果，切实提高人才培养质量。

二、示范性产业学院、专业教学资源库、教学改革研究与实践项目为省质量工程建设项目，项目建设所需资金由立项单位按现有经费渠道筹措解决；项目经立项单位组织建设、校内结题验收并通过省教育厅统一组织的项目验收后，正式认定为省级项目。项目管理相关要求见附件 2-4。

三、请有关单位于 2022 年 10 月 31 日（星期一）前将示范性产业学院、专业教学资源库、教学改革研究与实践项目有关材料电子版发至 zcgzjy@gdedu.gov.cn。具体材料要求见附件 2-4。所有材料打包压缩后一次报送，压缩文件和邮件名为“推荐单位名称+2021 年质量工程立项材料”，电子版材料总容量不得超过 200M。

联系人：陈婧、伍金清，联系电话：(020)37629455、37626936。

- 附件：1. 立项名单
2. 示范性产业学院项目管理工作要求
3. 专业教学资源库项目管理工作要求
4. 教学改革研究与实践项目管理工作要求



公开方式：依申请公开

校对入：陈婧

附件 1-3

2021 年省高职教育教师教学创新团队 认定名单

(排名不分先后)

序号	单位名称	项目名称	项目负责人
1	东莞职业技术学院	印刷媒体技术专业教师教学创新团队	李小东
2	东莞职业技术学院	现代物流管理专业教师教学创新团队	颜汉军
3	东莞职业技术学院	大数据与会计专业教师教学创新团队	周虹
4	佛山职业技术学院	工业机器人技术专业教师教学创新团队	张涛川
5	佛山职业技术学院	物联网应用技术专业教师创新团队	乔海晔
6	广东碧桂园职业学院	建筑工程技术专业教师教学创新团队	王斌
7	广东工程职业技术学院	软件技术教师教学创新团队	朱珍
8	广东工程职业技术学院	建筑设计教师教学创新团队	李东锋
9	广东工贸职业技术学院	遥感技术及应用教师教学创新团队	高照忠
10	广东工贸职业技术学院	商务管理专业教师教学创新团队	倪春丽
11	广东工商职业技术大学	计算机应用技术专业教学团队	唐新宇
12	广东行政职业学院	电子商务专业教学团队	周胜安
13	广东机电职业技术学院	模具设计与制造专业教学团队	胡晓岳
14	广东机电职业技术学院	汽车电子技术专业教学团队	陈黎明
15	广东机电职业技术学院	工业设计专业教学团队	蔡晓红
16	广东建设职业技术学院	建筑智能化工程技术专业教师教学创新团队	邱育群
17	广东江门中医药职业学院	中药学专业教学创新团队	赵斌
18	广东科贸职业学院	市场营销专业教学团队	杜宏丽
19	广东科学技术职业学院	工业机器人技术教学创新团队	余正泓

序号	单位名称	项目名称	项目负责人
42	广州工程技术职业学院	数字媒体技术专业教师教学创新团队	吴明珠
43	广州华立科技职业学院	大数据与会计专业教师教学创新团队	杨玲
44	广州科技贸易职业学院	会展策划与管理教学团队	曾三军
45	广州南洋理工职业学院	新能源汽车技术专业教学创新团队	陈友鹏
46	广州涉外经济职业技术学院	酒店管理与数字化运营专业教学创新团队	张俐俐
47	广州体育职业技术学院	营销类课程教师教学创新团队	程丹
48	广州铁路职业技术学院	铁道机车车辆专业教师教学创新团队	陆超
49	广州铁路职业技术学院	机电设备维修与管理专业教师教学创新团队	李助军
50	广州铁路职业技术学院	铁道通信与信息化技术专业教师教学创新团队	王巧莲
51	河源职业技术学院	高分子材料智能制造技术专业教师教学创新团队	钟燕辉
52	河源职业技术学院	现代文秘专业教师教学创新团队	罗春娜
53	惠州城市职业学院	智能制造技术教学团队	张方阳
54	惠州工程职业学院	智能终端教学创新团队	周君
55	惠州卫生职业技术学院	护理专业教学团队	高丽玲
56	江门职业技术学院	现代物流管理专业教师教学创新团队	李卫忠
57	江门职业技术学院	学前教育专业教师教学创新团队	张富洪
58	清远职业技术学院	机电一体化技术专业教学团队	李生明
59	清远职业技术学院	现代物流管理专业教学团队	何晖
60	汕尾职业技术学院	智能制造教师教学创新团队	陈昌文
61	深圳信息职业技术学院	现代通信技术专业教学团队	管明祥
62	深圳信息职业技术学院	移动互联应用技术教学团队	赖红
63	深圳信息职业技术学院	数字媒体艺术设计专业教学团队	高西成

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
3	高层次技能型兼职教师	2022.08	广东省教育厅	袁建寰	认定

广东省教育厅

粤教职函〔2022〕23号

广东省教育厅关于公布 2021 年省高等职业 教育教学质量与教学改革工程项目 立项名单的通知

各高等职业学校，有关普通本科高校，省教育研究院：

根据《广东省教育厅关于组织开展 2021 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目申报和认定工作的通知》（粤教职函〔2021〕41 号）等文件要求，经学校申报、专家评审、网上公示等环节，现将 2021 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程（以下简称“省质量工程”）项目立项名单予以公布（附件 1），并就有关事项通知如下。

一、各高等职业学校（含本科层次职业学校，下同）要高度重视质量工程项目建设，完善规章制度，健全工作机制，落实保障措施，有效解决“重立项轻建设、重数量轻质量、重硬件轻软件”等问题，切实提高质量工程项目建设质量；充分发挥省质量工程项目示范引领作用，注重改革实效，不断积累改革经验，推广改革成果，切实提高人才培养质量。

二、示范性产业学院、专业教学资源库、教学改革研究与实践项目为省质量工程建设项目，项目建设所需资金由立项单位按现有经费渠道筹措解决；项目经立项单位组织建设、校内结题验收并通过省教育厅统一组织的项目验收后，正式认定为省级项目。项目管理相关要求见附件 2-4。

三、请有关单位于 2022 年 10 月 31 日（星期一）前将示范性产业学院、专业教学资源库、教学改革研究与实践项目有关材料电子版发至 zcgzjy@gdedu.gov.cn。具体材料要求见附件 2-4。所有材料打包压缩后一次报送，压缩文件和邮件名为“推荐单位名称+2021 年质量工程立项材料”，电子版材料总容量不得超过 200M。

联系人：陈婧、伍金清，联系电话：(020)37629455、37626936。

- 附件：1. 立项名单
2. 示范性产业学院项目管理工作要求
3. 专业教学资源库项目管理工作要求
4. 教学改革研究与实践项目管理工作要求



公开方式：依申请公开

校对入：陈婧

附件 1-4

2021 年省高职教育高层次技能型兼职教师 认定名单

(排名不分先后)

序号	单位名称	兼职教师	兼职教师所在单位名称
1	潮汕职业技术学院	曹维强	广东省中鼎检测技术有限公司
2	潮汕职业技术学院	李信柱	广东省中鼎检测技术有限公司
3	东莞职业技术学院	段华伟	东莞嘉颐实业有限公司
4	东莞职业技术学院	葛纪者	广东旺盈环保包装实业有限公司
5	佛山职业技术学院	吉卫华	佛山市三水合成电器实业有限公司
6	佛山职业技术学院	彭成宽	佛山市铁路投资建设有限公司
7	佛山职业技术学院	张毅恒	广州粤嵌通信科技股份有限公司
8	佛山职业技术学院	曾飞	广东产品质量监督检验研究院
9	佛山职业技术学院	陈文	广东省信用管理师协会
10	佛山职业技术学院	张燕杰	易飒(广州)智能科技有限公司
11	佛山职业技术学院	陈思奇	佛山市三水区隐雪食品有限公司
12	广东碧桂园职业学院	张峰	广东博嘉拓建筑科技有限公司
13	广东创新科技职业学院	陈永涛	北京精雕科技集团有限公司东莞分公司
14	广东创新科技职业学院	王和强	东莞市康复医院
15	广东创新科技职业学院	区洪胜	广东粤建工程项目管理有限公司
16	广东工贸职业技术学院	丘志宇	广东有色工程勘察设计院
17	广东工贸职业技术学院	秦磊	广东汇博机器人技术有限公司

序号	推荐学校	候选人	项目负责人	所在单位名称
45	广州华南商贸职业学院	李贵平	程灿	南方医科大学南方医院
46	广州科技职业技术大学	牛蓉	陈华	广州市白云化工实业有限公司
47	广州南洋理工职业学院	丁易名	罗良艺	景德镇逐日文化传媒有限公司
48	广州南洋理工职业学院	何从华	唐细永	深圳吞天科技有限公司
49	广州南洋理工职业学院	桑大勇	加雪莲	新道科技股份有限公司
50	广州南洋理工职业学院	张剑锋	张剑锋	佛山电器照明股份有限公司
51	广州铁路职业技术学院	罗瑞忠	罗瑞忠	中国铁路广州局集团有限公司工电检测所
52	广州铁路职业技术学院	杨恒	杨恒	广州地铁集团有限公司
53	广州铁路职业技术学院	劳孟	劳孟	广深铁路股份有限公司广州机务段
54	广州卫生职业技术学院	丁悦森	余琴华	广州市从化区中医 医院
55	惠州经济职业技术学院	叶学文	陈明凜	广东弘安资产管理有限公司
56	惠州经济职业技术学院	谢楚珍	陈宏寿	惠州竹之谷科技有限公司
57	惠州经济职业技术学院	张正贵	杨光	惠州市华阳集团股份有限公司
58	惠州卫生职业技术学院	郭林	徐英辉	惠州市第一人民医院
59	惠州卫生职业技术学院	王远勤	魏册	惠州口腔医院
60	惠州卫生职业技术学院	袁建襄	高丽玲	惠州市第一人民医院
61	惠州卫生职业技术学院	陈文滨	李大炜	惠州市第一人民医院
62	江门职业技术学院	杨志雄	罗庆佳	广东迪浪科技股份有限公司
63	江门职业技术学院	黄贤文	徐斌	中山市古创科技有限公司
64	江门职业技术学院	梁育开	章宜	中国石化广东江门石油分公司
65	江门职业技术学院	陈德隆	张瑞瑞	江门市建设监理顾问有限公司
66	江门职业技术学院	陈水东	张伟雄	江门市金环电器有限公司
67	江门职业技术学院	刘钜铭	薛萌	江门市蔡李佛拳协会

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
4	《儿科护理学》精品在线开放课程认定	2022.02	广东省教育厅	钟晓璇	认定

关于2021年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目实践教学示范基地和精品在线开放课程项目拟认定名单的公示

时间: 2022-02-21 15:46:38 资料来源: 本网

【打印】 【小 中 大】 分享到: 

根据《广东省教育厅关于组织开展2021年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目申报和认定工作的通知》(粤教职函〔2021〕41号), 经学校推荐、专家评审等程序, 拟认定省高职教育实践教学示范基地70个, 拟认定省高职教育精品在线开放课程96门。现予以公示。

公示期自2022年2月21日至2月25日, 共5天。公示期内, 如持有异议, 请以书面形式向省教育厅反映, 并提供清晰线索。以单位名义反映的应加盖公章, 并提供联系人姓名及联系方式; 以个人名义反映的应提供本人真实姓名、身份证号和联系方式。对于反映问题不具体、线索不清晰、署名签章不完备不真实的, 不予受理。

联系电话: 020-37629455、37626936, 联系地址: 广州市东风东路723号省教育厅职终处。

附件1: 2021年省高职教育实践教学示范基地拟认定名单.pdf

附件2: 2021年省高职教育精品在线开放课程拟认定名单.pdf

广东省教育厅

2022年2月21日

附件2

2021年省高职教育精品在线开放课程拟认定名单

序号	学校名称	课程名称	课程负责人
70	河源职业技术学院	高分子材料分析与性能检测	陈绍军
71	河源职业技术学院	计算机基础及信息素养	阳晓霞
72	河源职业技术学院	仓储配送技术与实务	方艳
73	惠州城市职业学院	跨境电商英语	张文波
74	惠州经济职业技术学院	商务英语语音	潘小燕
75	惠州卫生职业技术学院	儿科护理学	钟晓璇
76	江门职业技术学院	工程计量实务	周胜利

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
5	《儿科护理学优质继续教育网络课程》	2023.05	广东省教育厅	钟晓璇	在研

广东省教育厅

粤教职函〔2023〕23号

广东省教育厅关于公布 2022 年省继续教育 质量提升工程建设类项目立项名单的通知

各地市教育局，各有关学校和单位：

根据《广东省教育厅关于开展 2022 年省继续教育质量提升工程建设类项目申报的通知》，经各地各校申报、推荐，专家评审和公示，现将 2022 年省继续教育质量提升工程建设类项目立项名单（附件 1）予以公布，并将有关事宜通知如下：

一、各地、各校要进一步建立健全省继续教育质量提升工程建设类项目建设和管理机制，加强项目建设经费保障，将继续教育质量提升工程建设类项目同职业教育提质培优行动计划同部署、同落实。

二、省继续教育质量提升工程建设类项目实行项目管理，由项目申报单位指定的内部管理部门负责。各有关单位应严格按照要求，加强对项目的日常管理，做好各项目开题、过程管理和结题验收等工作，具体要求见附件 2。

1-2. 2022 年广东省继续教育质量提升工程建设类项目
立项名单（高校组）

2. 广东省继续教育质量提升工程建设类项目管理要求
3. 广东省继续教育质量提升工程建设类项目开题报告书
4. 广东省继续教育质量提升工程建设类项目中期检查报告书
5. 广东省继续教育质量提升工程项目信息变更备案表
6. 项目建设单位项目管理部门及联系人信息表




 项目信息数据来源于项目公示系统
 如需标志牌请联系惠州卫生职业技术学院
<http://www.hzjsh.edu.cn>
**2022年省继续教育质量提升工程建设类项目立项名单
 (高校组, 排名不分先后)**

序号	项目类别	项目编号	项目名称	项目牵头建设单位	负责人姓名	项目推荐单位
216	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX216	旅游市场营销	河源职业技术学院	张颖	河源职业技术学院
217	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX217	基于粤菜师傅工程的《客家菜点制作》继续教育网络课程建设	河源职业技术学院	刘燕	河源职业技术学院
218	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX218	物流运输技术与实务	河源职业技术学院	叶影霞	河源职业技术学院
219	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX219	新闻摄影	河源职业技术学院	郑雄飞	河源职业技术学院
220	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX220	农村创业与农产品营销	河源职业技术学院	游帆	河源职业技术学院
221	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX221	《现代教育技术》育训一体网络课程	华南师范大学	武丽志	华南师范大学
222	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX222	配送管理实务	惠州城市职业学院	梁乃锋	惠州城市职业学院
223	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX223	直播营销实务	惠州城市职业学院	丁露	惠州城市职业学院
224	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX224	《商务谈判与推销技巧》继续教育网络课程	惠州工程职业学院	邓嘉玲	惠州工程职业学院
225	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX225	《保险理论与实务》继续教育网络课程	惠州工程职业学院	李利勤	惠州工程职业学院
226	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX226	《传感器技术与应用》继续教育网络课程	惠州工程职业学院	刘琪	惠州工程职业学院
227	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX227	《花卉装饰技术》继续教育网络课程	惠州工程职业学院	杨丽华	惠州工程职业学院
228	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX228	《儿科护理学》优质继续教育网络课程	惠州卫生职业技术学院	钟晓璇	惠州卫生职业技术学院
229	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX229	《药物化学》继续教育网络课程	惠州卫生职业技术学院	莫颖华	惠州卫生职业技术学院
230	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX230	《药剂学》继续教育网络课程建设	惠州卫生职业技术学院	申茹	惠州卫生职业技术学院
231	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX231	智能产品开发与应用专业资源库优质继续教育网络课程的建设	江门职业技术学院	吴曙光	江门职业技术学院
232	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX232	人工智能基础素养继续教育网络课程	岭南师范学院	陈永恒	岭南师范学院
233	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX233	M00C《中学美术教学设计》继续教育网络课程	岭南师范学院	涂湘东	岭南师范学院
234	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX234	《管理学》继续教育网络课程	岭南师范学院	付兆刚	岭南师范学院
235	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX235	《计算机基础应用》继续教育网络课程	岭南师范学院	闵苗	岭南师范学院
236	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX236	《财务管理》继续教育网络课程	汕头职业技术学院	袁晓红	汕头职业技术学院
237	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX237	《网络营销》继续教育网络课程	汕头职业技术学院	许慧珍	汕头职业技术学院
238	5. 优质继续教育网络课程	JXJYGC2022GX238	《Linux基础》继续教育网络课程	汕头职业技术学院	郑锦材	汕头职业技术学院

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
6	《基于 SPOC 的产出导向型护理职业英语听说课程混合式教学改革和实践》	2019.09	广东省教育厅	谢颖怡	在研

关于2018年省高等职业教育教学质量与教学改革工程教育教学改革研究与实践项目拟立项名单的公示

官方图说 | WAF网站 | 设为首页 | 加入收藏 | ENGLISH VERSION | 网站支持3776 | 无障碍浏览

首页 资讯中心 政务公开 本厅工作 政民互动 政务服务 网上信访 专题专栏 反腐倡廉

教育阶段: 幼儿园 小学教育 初中教育 高中教育 中职学校 特殊教育 技工学校

用户类型: 用户注册 学生家长 教师 学校 行政人员

您现在的位置: 首页 > 资讯中心 > 通知公告

字体大小: 打印页面 关闭

关于2018年省高等职业教育教学质量与教学改革工程教育教学改革研究与实践项目拟立项名单的公示

发布日期: 2019-08-05 19:40:24 浏览次数: 3101 来源: 魏晓楚

根据《关于做好2018年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目申报和认定工作的通知》(粤教职函〔2018〕194号),经学校申请、专家评审等程序,拟立项“基于区域经济文化的高职创新创业教育与专业教育融合研究”等502个教育教学改革研究与实践项目。现予以公示。

公示期自2019年8月5日至8月9日止。公示期间,如对学校的验收材料持有异议,可通过电话、电子邮件、来访等形式向省教育厅反映。以个人名义反映情况的,应签署本人真实姓名并提供联系方式;以单位名义反映情况的,应加盖本单位公章。

联系电话:(020)37629455,电子邮箱:gdzyjy@qq.com,联系地址:广州市东风东路723号广东省教育厅职业教育与终身教育处。

附件:教育教学改革研究与实践项目拟立项名单

广东省教育厅
2019年8月5日

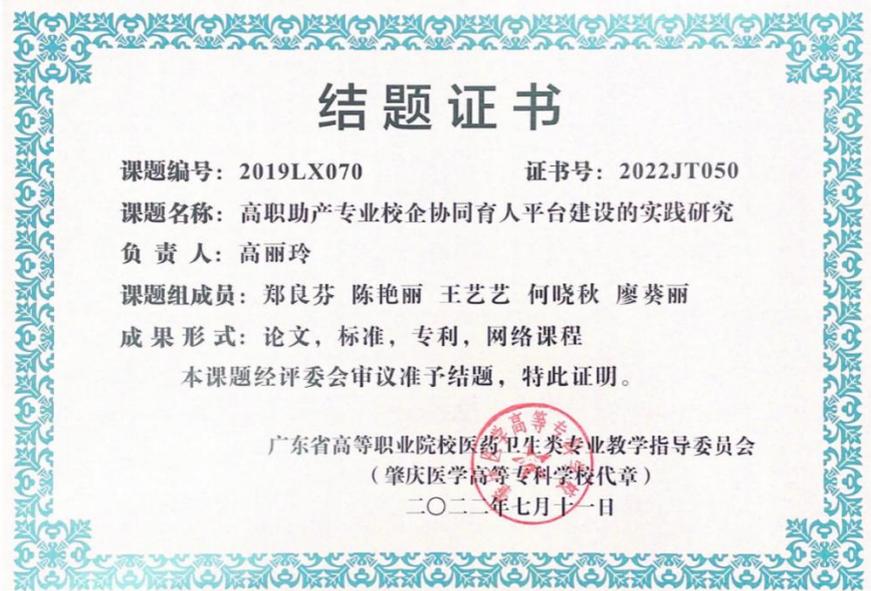
附件

教育教学改革研究与实践项目拟立项名单

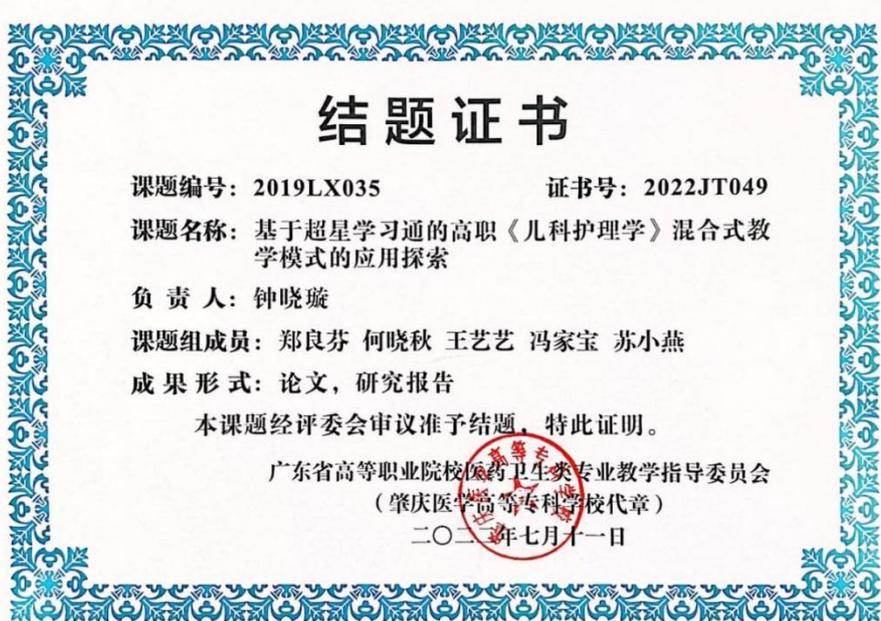
序号	学校名称	项目名称	项目负责人
1	潮汕职业技术学院	基于区域经济文化的高职创新创业教育与专业教育融合研究	张文州
2	潮汕职业技术学院	一师一品一专业产教深度融合探索与实践研究	黄海宏
3	东莞职业技术学院	从融合到共生——高职顶岗实习管理创新实践	柴萃
4	东莞职业技术学院	教育信息化2.0下高职教育SPOC混合式课程开发与质量保障的实证研究	谢彦
5	东莞职业技术学院	基于成果导向的涉外文秘英语“SPOC+翻转课堂”教学模式研究与实践	邹莹
6	东莞职业技术学院	基于诊改视角的“四元、三维”课程质量评价模式研究与实践	景云霞
7	东莞职业技术学院	创新创业教育与工业设计专业教育深度融合的课程体系建设研究	邓楠静
8	东莞职业技术学院	基于“工匠精神”的创新创业学校“项目资源池(PR-POOL)”模式研究	庞晓东
9	东莞职业技术学院	基于翻转课堂的高职“精密检测技术应用”课程混合式教学研究与实践	左大利
10	东莞职业技术学院	财务机器人时代《会计电算化实务》课程改革与实践	贺菲莉
11	东莞职业技术学院	高职院校服装与服饰设计专业项目化课程教学模式研究	卢晓丽
12	东莞职业技术学院	基于移动学习的高职英语混合式教学模式实践研究	金毅
13	东莞职业技术学院	高职院校思政实践教学改革与实践	石文斌
14	佛山职业技术学院	高职院校“六维度”学分制教学管理体系构建与研究	甘益斌

338	惠州城市职业学院	基于产教融合的职业院校学前教育专业课程改革的实践研究——以《区域活动设计与指导》课	马钰容
339	惠州城市职业学院	高职学前教育专业语文能力培养策略研究——以惠州高职院校实践为例	邓韵
340	惠州城市职业学院	基于双创背景下乡村振兴人才培育的实践研究——以惠州城市职业学院乡村振兴青年人才实践基地为例	贾昆霖
341	惠州城市职业学院	基于幼师教师资格证的“课证融合”模式探究	郑宽和
342	惠州城市职业学院	中澳双语专业课程研究中心	吴颖
343	惠州经济职业技术学院	基于SPOC的高职行业英语任务型教学模式探索与实践——以计算机英语为例	李文婷
344	惠州经济职业技术学院	基于互联网+大赛的高职院校创新创业人才培养模式研究	林耀亮
345	惠州经济职业技术学院	DQP+OBE理念下物流管理专业人才培养模式改革与实践研究	史诗馨
346	惠州经济职业技术学院	基于创业训练的高职服装设计工作室模式研究	李海燕
347	惠州卫生职业技术学院	结合教学与社会服务的数字化人体解剖实训基地改革建设	张靖娴
348	惠州卫生职业技术学院	基于中药现代化背景下的实验主导型《中药化学实用技术》课程改革研究	吁诚铭
349	惠州卫生职业技术学院	基于SPOC的产出导向型护理职业英语听说课程混合式教学改革和实践	谢颖怡
350	惠州卫生职业技术学院	康复治疗技术专业的《运动治疗技术》教学改革与创新	陈燕宜

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
7	高职助产专业校企协同育人平台建设的实践研究 2019LX070	2019.05	广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会	高丽玲	2022.05 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
8	基于超星学习通的高职《儿科护理学》混合式教学模式的应用探索	2019.05	广东省高职教育医药卫生专业教学指导委员会	钟晓璇	2022.05 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
9	基于虚拟仿真技术的职业教育母婴护理教学模式的研究与实践 2022MYLX037	2023.01	广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会 2022 年度医学模拟教育教学改革项目	高丽玲	在研

广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会

粤高职医卫教指委函[2022]14号

广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会 关于2022年度医学模拟教育教学研究项目立项的通知

各医药卫生类高职院校：

为全面贯彻习近平总书记关于立足教育强国建设、教育优质均衡和教育改革发展看教育信息化的指示，进一步强化加快推进教育信息化的政治担当，以教育信息化推动教育高质量发展的精神。加强校企合作，充分运用医学模拟仿真技术，开展线上线下教学和实训教学活动，提高医学生的临床技能胜任力，保证医疗质量、促进患者安全。根据《广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会关于申报2022年医学模拟教育教学研究项目的通知》（[2022]13号），广东省卫生职业教育协会和广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会联合开展了2022年度医学模拟教育教学研究项目的申报和评审工作。

经各学校自主申报，共收到课题107项，教指委组织资格审查、与医学模拟教育合作企业协商讨论、组织全省高职院校医药卫生类专家评审，经公示无异议，报广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会审核，同意对“基于

VSP 结合 XR 交叉混合协同的虚拟仿真教学系统在护理技能综合实训中的开发及应用”等 86 项医学模拟教育教学改革项目立项。

获准立项的课题负责人必须按照教指委的要求和课题申请书中的计划保质保量地完成研究项目。项目立项日期从公布之日起计算，研究周期一般为 2 年。

联系人：吕文静，联系电话：07582857071，电子邮箱：yzkeyanchu@163.com。

附件：广东省高等职业院校医药卫生专业教学指导委员会
2022 年度医学模拟教育教学改革项目汇总表

广东省高等职业院校医药卫生类专业教学指导委员会
(肇庆医学高等专科学校代章)

2023 年 1 月 11 日



附件

 广东省高等职业院校医药卫生专业教学指导委员会
 2022 年度医学模拟教育教学改革项目汇总表

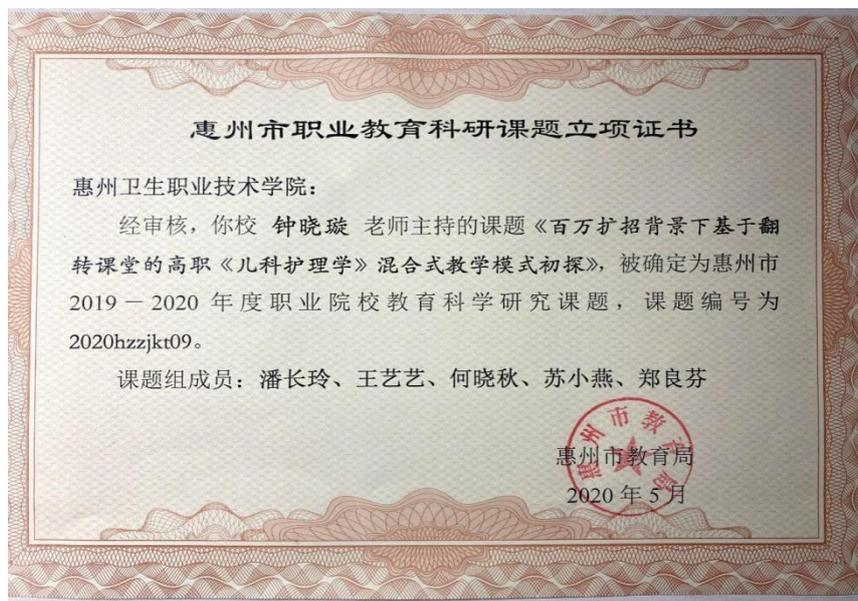
项目编号	负责人	单位名称	项目名称	经费 (万元)	合作企业
2022MYLX 001	张雪梅	昌吉职业技术学院	家兔Ⅱ型呼吸衰竭及救治虚拟仿真实验项目的开发与应用研究	0.8	成都东盟
2022MYLX 002	董全斌	东莞职业技术学院	护理专业专本对接课程标准开发路径研究-以《外科护理》、《妇产科护理》为例	0.8	广州视睿
2022MYLX 003	林巧	广东江门中医药职业学院	模拟仿真促进学生护理技能大赛水平的应用研究	0.8	营口巨成
2022MYLX 004	邓叶青	广东岭南职业技术学院	虚拟仿真实验教学平台在护理教学中的应用	0.8	广州视睿
2022MYLX 005	陈航萍	广东茂名健康职业学院	药用植物园“数字人”技术开发与应用	0.8	广东联通通建
2022MYLX 006	熊海燕	广东茂名健康职业学院	基于虚拟仿真平台下的 KSR-CDIO 教学模式在内科护理实践教学中的应用研究	0.8	广州硕氏
2022MYLX 007	李晴	广东茂名健康职业学院	肢体关节松动术虚实结合训练系统在《运动治疗技术》实训教学中的开发与应用	0.8	厦门立方幻境
2022MYLX 008	彭海波	广东茂名健康职业学院	虚拟仿真实验教学平台在胸腔穿刺技能教学中的应用	0.8	上海褚信
2022MYLX 009	曾诺	广东省食品药品职业技术学校	远程教学中师生互动模式的实践研究	0.8	广州保伦
2022MYLX 010	邬思辉	广东省食品药品职业技术学校	医药类虚拟仿真实训基地建设与应用研究	0.8	广州视睿
2022MYLX 011	江丹	广东食品药品职业学院	慢性病管理的虚拟现实项目	0.8	广东联通通建
2022MYLX 012	胡亚妮	广东食品药品职业学院	人工智能语音交互系统在基础护理技能实训中的开发与应用	0.8	上海褚信
2022MYLX 013	王海岩	广东云浮中医药职业学院	针灸模拟人在《经络与腧穴》课程实践教学改革中的应用研究	0.8	上海弘联
2022MYLX 014	郭靖	广西卫生职业技术学院	高仿真情景模拟教学在临床和护理教学中的应用研究	0.8	广州硕氏
2022MYLX 015	卢振芝	广西卫生职业技术学院	基于 3D 虚拟人机交互教学模式提升高职护理学生临床思维能力的研究与实践	0.8	广州硕氏
2022MYLX 016	黄彩红	广西卫生职业技术学院	ESP 模拟教学在《产科技术》中的应用和评价体系建设的研究	0.8	

2022MYLX 037	高丽玲	惠州卫生职业技术学院	基于虚拟仿真技术的职业教育母婴护理教学模式的研究与实践	0.8	深圳妙创
2022MYLX 038	龙雨霏	昆明卫生职业学院	医学教学模型实用性评价的调查研究与改进方案-以骨关节穿刺注射模型为例	0.8	天津天堰
2022MYLX 039	李玉晶	昆明卫生职业学院	昆明卫生职业学院教师综合考评体系指标制定与信息化平台建设	0.8	天津天堰
2022MYLX 040	林彩梅	罗定职业技术学院	医学工程专业群共享课程构建的路径和实证研究	0.8	广州保伦
2022MYLX 041	招展明	罗定职业技术学院	智能医疗装备技术专业课程虚拟仿真教学应用研究与探索	0.8	
2022MYLX 042	王坤	罗定职业技术学院	ESP 导师应用和评价体系建设的研究	0.8	广州硕氏
2022MYLX 043	曾繁玲	罗定职业技术学院	高职智能医疗装备技术专业模拟仿真教学的研究与实践	0.8	营口巨成
2022MYLX 044	陈泉	培黎职业学院	高端模拟人在智慧健康养老服务与管理专业临床技能训练教学中的应用研究	0.8	营口巨成
2022MYLX 045	崔德花	曲靖医学高等专科学校	高仿真模拟教学在护生实习前护理技能训练中的应用研究	0.8	
2022MYLX 046	李玉莹	深圳职业技术学院	针对人体生理学模拟实验的实验分析互动程序开发和应用	0.8	成都泰盟
2022MYLX 047	罗滨	深圳职业技术学院	护理专业基础医学课程模块化及其教与学设计	0.8	广州视睿
2022MYLX 048	秦燕燕	深圳职业技术学院	ESP 虚拟病人系统在基础医学实验教学中的应用研究-以高职护理专业失血性休克虚拟仿真实验为例	0.8	上海梦之路
2022MYLX 049	郭刚	深圳职业技术学院	高职医学模拟教育基础医学案例资源建设研究	0.8	营口巨成
2022MYLX 050	刘曼	深圳职业技术学院	《可摘局部义齿工艺技术》课程实训虚拟仿真项目的开发与应用	0.8	
2022MYLX 051	徐晨	深圳职业技术学院	护理职教本科人才培养方案的研制	2	
2022MYLX 052	胡荣庆	深圳职业技术学院	基于可穿戴设备的远程康复在教学中的应用探索	0.8	广州保伦
2022MYLX 053	贾琪	深圳职业技术学院	应用虚拟仿真开展老年照护实验教学的研究	0.8	深圳妙创
2022MYLX 054	廖永珍	顺德职业技术学院	虚拟标准化病人在护理专业教学中的应用研究	0.8	广州硕氏
2022MYLX 055	黄敏娟	顺德职业技术学院	基于东西部协作的护理学基础虚拟仿真训练的实践研究	0.8	广州硕氏
2022MYLX 056	冯永军	锡林郭勒职业学院	基础医学虚拟仿真实训实训室的开发与应用研究	0.8	成都泰盟
2022MYLX 057	张海丽	锡林郭勒职业学院	基于虚拟仿真技术的助产专业产科护理实训教学模式研究与实践	0.8	厦门立方幻境

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
10	三全育人视角下《妇产科护理》课程思政教学模式的研究与实践(202103G179)	2021.03	广东省职业技术教育学会	姚伟妍	2023.03 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
11	百万扩招背景下基于翻转课堂的高职《儿科护理学》混合式教学模式初探	2020.05	惠州市教育局	钟晓璇	在研



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
12	新冠疫情期间暂停探视对 OICU 孕产妇心理影响的调查及分析	2022.09	惠州市科学技术局	庄佳娥	在研

惠州市科学技术局文件

惠市科字〔2022〕112号

关于下达 2022 年度惠州市医疗卫生领域科技计划项目的通知

各县（区）科技主管部门，各项目承担单位：

2022 年度惠州市医疗卫生领域科技计划项目已按程序完成立项工作，现下达给你们，并就有关事项通知如下：

一、本次下达的科技计划项目共计 406 项，项目经费由承担单位自筹，各项目承担单位应严格落实项目资金，并按照科技计划项目管理规定，认真抓紧项目的组织实施，按期完成科研各项指标和工作任务，项目完成后按照有关规定及时验收。

二、本次下达的项目已由申报书自动生成任务书，各项目承担单位收到通知后，请登录“惠州市科技业务管理阳光政务平台”打印项目任务书，书面任务书（一式三份）于 2022 年 10 月 25 日前由项目主管部门收集后统一送交市科技局成果科。

附件：2022 年度惠州市医疗卫生领域科技计划项目立项名单



惠州市科学技术局办公室

2022年9月30日印发



2022年度惠州市医疗卫生领域科技计划项目立项名单

序号	立项编号	项目名称	申报单位	项目负责人
1	2022CZ010192	马铃薯三糖齐墩果酸衍生物作为新型冠状病毒融合抑制剂的研	惠州卫生职业技术学院	万欣 宋高鹏 梁可
2	2022CZ010193	ICU 护士器械相关压力性损伤循证知识的现状调查及影响因素分析	惠州卫生职业技术学院	付芳 颜小玲 童小珍
3	2022CZ010194	新冠疫情期间暂停探视对OICU孕产妇心理影响的调查及分析	惠州卫生职业技术学院	庄佳娥 高丽玲 黄小燕
4	2022CZ010195	基于健康行为改变整合理论的健康教育在老年衰弱患者自我管理中的应用效果研究	惠州卫生职业技术学院	吴丽妹 李祖芳 黄丽英
5	2022CZ010196	实施ABCDEF集束策略对重症监护室脓毒症患者亚谵妄的影响研究	惠州卫生职业技术学院	庄佳嘉 高娟 林小云
6	2022CZ010197	ICU气管插管呼吸机治疗清醒患者应用叙事护理实践效果研究	惠州卫生职业技术学院	黄淑萍 陈文祥 云嘉丽
7	2022CZ010198	惠州地区产妇对母乳喂养知行信调查分析	惠州卫生职业技术学院	冯家宝 黄金炳 曹玉可
8	2022CZ010199	惠州地区孕晚期妇女感染B群链球菌致病机制研究及中药体外抑菌效果探析	惠州卫生职业技术学院	靖吉芳 陈翔 王富英
9	2022CZ010200	食源性致病菌的噬菌体分离与生物防控研究	惠州卫生职业技术学院	蔡天舒 樊兴 李玮玮
10	2022CZ010201	后疫情时代惠州市居民健康素养水平提升策略研究	惠州卫生职业技术学院	张伟爱 江海东 王林华
11	2022CZ010202	后疫情时代医务人员非医院工作场所暴力发生情况及影响因素研究	惠州卫生职业技术学院	丘桂芳 蔡少娜 陈璟
12	2022CZ010203	染色工艺对CAD/CAM全颌义齿机械性能的影响研究	惠州卫生职业技术学院	刘佳颖 魏珊 唐樱花
13	2022CZ010204	动态关节松动术结合新三针疗法治疗中老年女性膝关节炎的疗效观察	惠州卫生职业技术学院	陈燕宜 尹盛强 陈艳枚
14	2022CZ010205	经方《小陷胸汤》现代口服制剂的开发研究	惠州卫生职业技术学院	徐英辉 申茹 祁银德
15	2022CZ010206	枇杷花清咽凝胶的制备及功效成分研究	惠州卫生职业技术学院	卓秀英 李莉玲 王艾奇
16	2022CZ010207	平胃散胃漂浮片的开发研究	惠州卫生职业技术学院	余巧 安中原 侯秋苑
17	2022CZ010208	凉粉草降糖颗粒的研发	惠州卫生职业技术学院	冯白茹 莫颖华 曾思钰

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
13	葡萄糖酸氯己定皮肤消毒在预防妊娠期乳胶孕产妇剖宫产切口脂肪液化的效果评价 2021WC0106474	2021.08	惠州市科学技术局	高丽玲	2023.05 结题

受理编号: 230426104476730



惠州市科技计划项目验收书

项目名称:	葡萄糖酸氯己定皮肤消毒在预防妊娠期肥胖孕产妇剖宫产切口脂肪液化的效果评价
业务类别:	卫生系统/围生医学/儿科学
承担单位(盖章):	惠州卫生职业技术学院
验收形式:	材料验收
组织验收单位:	成果科
验收日期:	2023-03-07

惠州市科学技术局
 二零二一年制

一、项目基本情况表

验收编号	230426104476730	业务类型	生殖系统/围生医学/儿科学
项目名称	葡萄糖酸氯己定皮肤消毒在预防妊娠期肥胖孕产妇剖宫产切口脂肪液化的效果评价		
承担单位	惠州卫生职业技术学院		
参与单位 1	惠州市第一人民医院		
参与单位 2			
其他参与单位			
项目执行期	2021-07-01至2023-06-30	邮政编码	516002
项目负责人	高丽玲	联系电话	18200751845
项目联系人	唐娟	联系电话	0752-2366572
传真		手机	15113247183
通讯地址	惠州市卫生职业技术学院		
验收时间	2023-03-07	项目验收形式	材料验收
验收联系人	唐娟	验收联系人电话	15113247375

审核意见	
1. 承担单位	通过 <div style="text-align: right;">  (盖章) 2023年05月17日 </div>
2. 组织验收单位意见	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">同意专家意见</div> <div style="margin-left: 20px;">(盖章)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 2023年5月19日 </div>
3. 主管部门意见	<div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</div>
4. 市科技局管理部门意见	通过 <div style="text-align: center;"> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">同意结题验收</div> <div style="margin-left: 20px;">(盖章)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  2023年5月18日 </div>

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
14	子宫肌瘤患者不同术式的子宫切除对卵巢功能影响	2017.08	惠州市科学技术局	姚伟妍	2020.08 结题

惠州市科技计划项目 结题验收书

项 目 名 称：子宫肌瘤患者不同术式的子宫切除对卵巢功能影响

下达文件编号：惠市科学[2017]128 号

承 担 单 位：惠州卫生职业技术学院

验 收 形 式：函审

组织验收单位：惠州市科学技术局

验 收 日 期：

惠州市科学技术局

二〇二〇年一月制

说 明:

- 一、本验收表的各类信息必须如实填写，不得弄虚作假。
- 二、在验收时请同时提供惠州市科技计划项目合同书及验收所需的具体材料。
- 三、如项目在验收的同时进行成果鉴定，验收专家组同时为成果鉴定专家组。
- 四、项目验收结束需填写《验收书》并与相关验收具体材料胶装成册（3-4册），本单位、县区主管部门盖章后，交至市科技局。

惠州市科技计划项目结题验收书

一、项目情况

项目名称	子宫肌瘤患者不同术式的子宫切除对卵巢功能影响		
项目编号	2017Y094		
承担单位(盖章)	惠州卫生职业技术学院		
参与单位 1	惠州市第一人民医院		
参与单位 2	无		
其他参与单位	无		
项目支持金额	学校自筹 1 万		
项目执行期	2017.09~2020.08		
项目负责人	姚伟妍	联系电话	13531614886
项目联系人	姚伟妍	联系电话	13531614886
通信地址	惠州市惠南大道 69 号		

二、项目考核指标

(一) 合同约定项目完成后提供的研究开发成果和形式及完成情况 (须明确产品、专利、版权、标准等成果的类型和数量)

成果形式		合同数量	完成数量	成果形式		合同数量	完成数量
发明专利(件)	申请			国际专利(含 PCT) (件)	申请		
	授权				授权		
实用新型专利 (件)	申请			技术标准制定(个)	牵头		
	授权				参与		
引进人才(人)	博士			被收录论文数(篇)	SCI		
	硕士				IE		
	高级工 程师				ISTP		
软件著作权(项)				核心	1	1	
集成电路布图设计(个)							

<p>以上专利、人才、软著、标准制定、论文等，未达成合同数量的原因：</p>
<p>其他成果及形式说明：（合同内容）</p> <p>2019.2 于《中国妇幼保健》杂志发表论文《不同子宫切除术对于患者性激素水平、围绝经期症状及性功能的影响观察》</p>
<p>其他成果及形式说明：（实际完成情况；若未完成，请列明原因）</p> <p>2019.7 于《中国医学创新》杂志发表论文《综合心理护理对经腹腔镜子宫切除治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响》</p>
<p>合同技术指标</p>
<p>收集 2016 年 5 月至 2017 年 7 月因子宫肌瘤行手术治疗的患者 150 例，年龄 35~48 岁。研究不同子宫切除后（即子宫全切术、次全子宫切除术及子宫肌瘤剥离术）对患者激素水平、窦卵泡计数（AFC）、围绝经期症状变化（改良 Kupperman 评分法）和女性性功能（FSFI）变化产生的影响，以此来评价子宫切除对卵巢功能的影响。子宫切除后在下丘脑-垂体-性腺轴的调控下，雌二醇（E2）、孕酮（P）、卵泡刺激素（FSH）、促黄体生成激素（LH）和睾酮（T）水平均会发生变化。性激素水平的改变进一步会影响患者围绝经期的症状，并对性生活造成一定影响。本次研究通过对比观察，比较三组患者血清性激素水平、窦卵泡计数（AFC）、围绝经期症状变化和女性性功能变化，以评价治疗子宫肌瘤的三种手术方式对卵巢功能的影响。</p>
<p>简要列明合同技术指标完成情况（若未完成，请列明原因）</p>
<p>按术式不同分为 A 组 50 例（患者行腹腔镜全子宫切除术），B 组 50 例（患者行腹腔镜次全子宫切除术）和 C 组 50 例（行腹腔镜下子宫肌瘤剥离术）。观察比较三组患者血清雌二醇（E2）、孕酮（P）、卵泡刺激素（FSH）、促黄体生成激素（LH）和睾酮（T）水平、窦卵泡计数（AFC）、围绝经期症状变化（改良 Kupperman 评分法）和女性性功能（FSFI）变化，以评价三种手术方式对卵巢功能的影响。应用 SPSS19.0 统计软件进行数据统计分析，结论：全子宫切除术、次全子宫切除术对患者卵巢功能均有一定的负面影响，对患者性激素水平影响较大，患者围绝经期症状明显，子宫肌瘤剥离术对卵巢功能无明显影响。全子宫切除术、次全子宫切除术患者术后生活质量降低，子宫肌瘤剥离术患者术后生活质量提高。</p>
<p>合同经济指标及完成情况</p>

惠州市科技计划项目结题验收书

经济指标	合同金额	实际完成	经济指标	合同金额	实际完成
累计新增产值 (万元)			累计新增销售 值(万元)		
累计新增利润 (万元)			累计新增税收 (万元)		
累计新增出口 创汇(万美元)					

经济指标未能完成,原因如下:

其他主要技术经济指标及社会效益:(合同内容)

主要技术经济指标:

- 1、全子宫切除术和次全子宫切除术对激素水平有一定影响,术后短期内血清雌二醇(E2)、孕酮(P)和睾酮(T)水平降低,卵泡刺激素(FSH)和促黄体生成激素(LH)升高。子宫肌瘤剥离术对激素水平影响不大。
- 2、全子宫切除术和次全子宫切除术的术后窦卵泡计数(AFC)降低,子宫肌瘤剥离术对AFC影响不大。
- 3、全子宫切除术和次全子宫切除术的术后患者围绝经期症状加重,改良Kupperman评分增大,子宫肌瘤剥离术影响不大。
- 4、全子宫切除术和次全子宫切除术的术后患者性生活质量呈负性影响,FSFI评分下降,子宫肌瘤剥离术后性生活质量有所改善。

社会效益:

- 1、为临床工作提供理论参考依据及临床指导,能够根据患者的病情选择合适的综合治疗方法,子宫肌瘤患者临床上应严格把握手术指征尤其是全子宫切除术/次全子宫切除术的指征,提高女性生活质量,促进身心健康,保持家庭关系和睦。
- 2、术后应当定期通过电话进行随访,必要时基于激素替代疗法,尽可能减轻对卵巢功能的影响,提升患者健康水平。

其他主要技术经济指标及社会效益:(实际完成情况。若未完成,请列明原因)

三、经费使用情况(万元)

惠州市科技计划项目结题验收书

资金用途		合同规定经费			经费实际使用情况		
		其中市 科技局 经费	其中 单位 自筹	小计	其中市 科技局 经费	其中 单位 自筹	小计
专用业务费							
其中		0	1.0	1.0	0	0.73	0.73
设备购置费							
其中							
原材料费							
其中							
基建费							
其中							
其他							
其中							
合计							

项目负责人(签名):

财务负责人(签名):

9、单位意见

同意!

项目负责人签字 



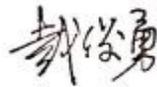
(盖章/签字) 日期: 2020.8.26

主管部门意见

(盖章) 日期:

市科技局意见

同意结题验收





(盖章) 日期: 2020.8.28

序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
15	《助产学》精品在线开放课程研究与实践	2020.07	惠州卫生职业技术学院	高丽玲	在研
16	性启蒙教育进课堂	2020.07	惠州卫生职业技术学院	高丽玲	在研
17	《儿科护理学》教学资源库建设	2020.07	惠州卫生职业技术学院	钟晓璇	在研

惠州卫生职业技术学院文件

惠卫职院(2020)66号

关于公布学校“创新强校工程”(2019-2021年) 建设规划第一批开题项目暨2020年度 校级科研项目的通知

各部门:

为进一步贯彻落实省教育厅《广东省教育厅关于组织开展高等职业教育“创新强校工程”(2019-2021年)建设工作的通知》(粤教职函(2019)134号)等有关文件精神,深化我校教育教学改革,加强内涵建设,提高人才培养质量,根据《惠州卫生职业技术学院创新强校工程项目管理办法》,科研处组织了学校“创新强校工程”(2019-2021年)建设规划第一批项目开题工作。经各项目负责人申请,科研处初审,现同意《枇杷叶胶囊的制备工艺及质量标准研究》等100项项目开题,同时同意此批100项项

目为我校 2020 年校级研究课题立项建设项目。现将具体名单予以公布如下，请项目负责人高度重视，务必认真组织，发扬团队精神，按时、按质、按量完成项目研究工作。

附件：惠州卫生职业技术学院“创新强校工程”（2019-2021 年）建设规划第一批开题项目暨 2020 年度校级科研项目汇总

惠州卫生职业技术学院
2020年7月17日



惠州卫生职业技术学院办公室

2020年7月17日印发

附件：

**惠州卫生职业技术学院“创新强校工程”（2019-2021年）
建设规划第一批开题项目暨2020年度校级科研项目汇总**

附表：教学改革类子项目一览表

项目编号	项目名称	负责人
3.2	多功能标准化无纸化考场建设	黄东锐
3.4	卫生高职教学内容更新与教学方法改革研究	谭初花
3.5	专业教学标准研制	吴萍
3.6	现代学徒制试点研究与实践	谢启智
3.10	高职院校基于 IPv6 的智能多维网络安全防护体系建设	黄东锐
3.11	“中国之治”制度优势教育“五进”的实施路径研究	吴明玉
3.12	提升医学类高职院校思政课教学质量研究	肖叶君
3.14	基于智慧教学平台“雨课堂”的《人体解剖学》的混合式教学模式研究与应用	张文影
3.15	“以信息化促教，以任务导学，以赛检学”的《人体解剖学》实验教学模式创新与实践	张文影
3.16	基于虚拟仿真平台生理学实验教学改革研究	黄金炳
3.17	随身课堂平台下混合学习课堂在生理学教学中的构建与应用	崔晓
3.18	多元化教学方法在卫生职业教育《计算机应用基础》课程教学中的应用研究	黄宇靖
3.19	基于高职计算机应用基础课的混合式教学模式研究	郗东妹
3.20	护理英语教学中融入人文关怀策略的实践研究	黄晴
3.21	基于职业能力培养的高职高专 康复专业英语课程改革研究	谢颖怡
3.24	高职院校体育社团促进学生体育锻炼的实践研究	黄丽群

项目编号	项目名称	负责人
3.27	信息化背景下化学课程教学改革创新研究	曾思钰
3.28	高职院校学生成长档案建设项目——以惠州卫生职业技术学院为例	陈善娟
3.29	《药物分析技术》精品在线开放课程建设	侯秋苑
3.30	信息化教学在《药事管理与法规》课程应用研究	侯秋苑
3.31	以专业为导向的医用化学教学探索	李莉玲
3.32	基于互联网+教育混合式教学模式的探索与实践——以《中药鉴定技术》教学为例	吕立铭
3.33	基于工作过程的毕业设计改革研究-以中药专业为例	麦艳珍
3.34	基于微信平台的《药物化学》教学改革	莫颖华
3.35	高职医学院校基础化学实验“启发-探究式”教学模式的实践研究	裴亚梅
3.37	“互联网+教育”下医药高职院校化学课程教学探索-以惠州卫生职业技术学院为例	王艾奇
3.39	高职化学课程的移动终端学习资源建设和教学	张颖
3.41	基于“1+X证书”制度的助产专业课程体系建设与改革	郑良芬
3.43	基于混合式教学模式的高职《儿科护理》实训教学的应用探索	高娟
3.44	粤港澳大湾区背景下广东省高职院校护理人才培养模式的研究	刘萍
3.45	人口老龄化背景下高职护理专业《老年护理》课程教学模式创新研究	尹红梅
3.46	精品在线开放课程：内科常见疾病护理与实践	李淮
3.47	基于全国卫生职业院校医学检验技术技能大赛的标准规范实验操作教学的研究	樊兴
3.48	以创建标准化微生物实验室为契机，加强学生生物安全意识	王富英
3.49	符合专业岗位需求的《病原生物与免疫学基础》课程差异化教学研究	王富英
3.50	粤港澳大湾区建设背景下医技人才培养模式的转变	欧阳惠君
3.51	医学检验技术实验教学标准研制	欧阳惠君
3.52	医学教育与教育康复相结合的儿童康复教学新模式	易玲利
3.53	四位一体小儿推拿教学改革新模式	易玲利
3.54	新媒体技术对《方剂学》教学质量提升的研究	隆美华

项目编号	项目名称	负责人
3.55	《运动治疗技术》实训教学改革与创新	陈燕宜
3.56	《临床康复学》实训教学改革	陈艳枚
3.57	《中医学基础》课程教学改革与创新研究	曾志平
3.59	护理综合情景模拟实训的构建与实施	邓新但
3.60	项目教学法在高职《基础护理技术》中的应用研究	黄蓉 黄淑萍
3.61	“微时代”背景下高职院校《护理学基础》教学改革路径探析	向晓莉
3.62	《基础护理学》情景模拟教学法对高职护生自主学习能力影响的研究	李芳
3.64	《助产学》精品在线开放课程研究与实践	高丽玲
3.66	医学美容技术专业校企深度融合的路径研究	梁菁
3.67	基于项目导向式微生物检验实训课程教学与技能培训改革	李玮玮 蔡天舒
3.68	冰冻切片技术实验在教学中的方法改革	李丽
3.70	组织学数字化医学形态学教学资源平台	张靖媛
3.71	全国医护英语水平测试二级网络精品在线开放课程建设	张逸诗
3.72	AI 人工智能交互型医护英语听说优质教学资源建设	谢颖怡
3.73	药学精密仪器的数字化资源库建设	冯白茹
3.74	中药鉴定技术教学资源库建设	吕立铭
3.75	药剂学教学资源建设	申茹
3.76	《药物化学》精品在线开放课程建设	徐英辉
3.77	《药学服务实务》教学资源建设	余巧
3.79	《儿科护理学》教学资源库建设	钟晓璇
3.80	基于循证的基础护理学教学素材库的构建研究	童小珍
3.83	基于产教深度融合的现代学徒制系列教材开发与实践——以医学美容技术专业教材建设为例	梁菁
3.84	校企共建病理学与病理生理学及其相关技术虚拟仿真实验教学资源	吴孟晏
3.85	《病理学技术》课程微课资源库建设	陈林

附表：服务能力提升工程子项目一览表

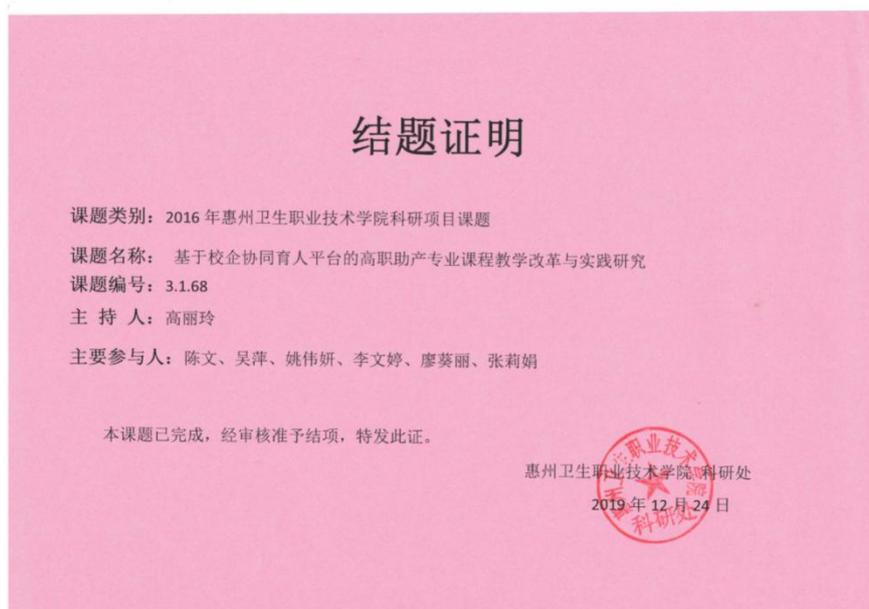
序号	项目名称	项目负责人
6.1.2	虚拟中药标本馆的建设	黄晓珊
6.1.6	依托第三方平台构建校企合作食品安全检测中心	卓秀英 谢启智
6.1.7	构建惠州特色中医药文化科普系列活动的实践与探索	易玲利
6.1.8	中医基础知识及使用技术教育平台建设	周燕娜
6.1.9	张钧伟针灸推拿大师工作室	张钧伟
6.1.10	食品安全管理员培训与考试平台的构建	谢启智
6.1.11	性启蒙教育进课堂	高丽玲
6.1.12	中医适宜技术培训项目	谢碧娟
6.1.13	地方高校预算管理内部控制体系研究	刘杰

附表：科研能力培育工程子项目一览表

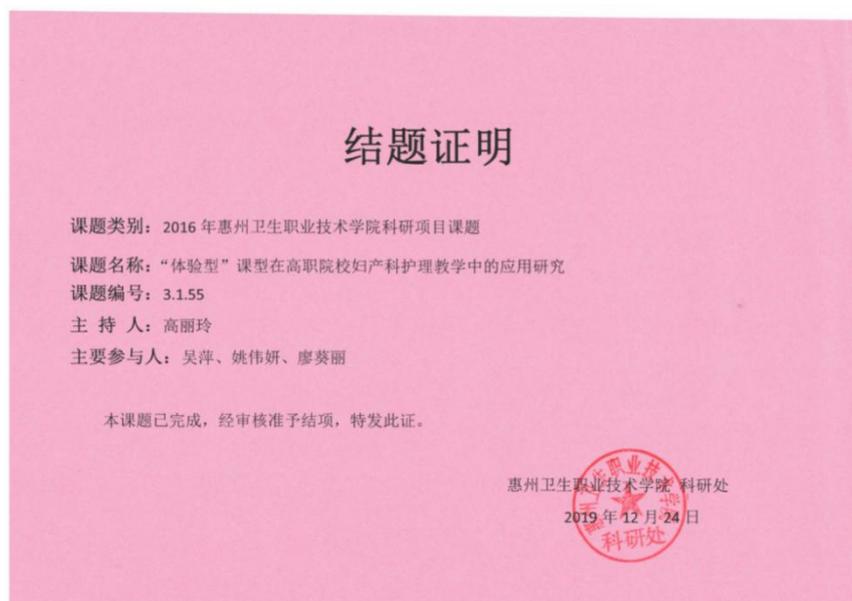
序号	项目名称	项目负责人
6.2.4	枇杷叶胶囊的制备工艺及质量标准研究	莫颖华
6.2.5	儿童医学教育公益服务创业计划	黄宇靖
6.2.6	构建线上线下家庭（个人）安全用药防范模式探索研究	廖维真
6.2.8	祛湿足浴包的研发	陈妍霏
6.2.10	温肾袋泡茶的研究	侯秋苑
6.2.14	保健性食材应用研究——以党参清蒸为例	吕立铭
6.2.15	中药足浴、澡浴药包的研发	吕立铭
6.2.16	春砂仁养胃饼干的研制	莫颖华
6.2.17	四季养生擂茶的探索和改良	彭碧芬
6.2.18	高血压病的中医食疗药膳研制	申茹
6.2.19	复方明目颗粒的制备工艺和质量标准	申茹

6.2.21	柠檬草美容养生固体饮料的探索	文智婷
6.2.22	中药保健香囊研制	徐英辉
6.2.24	香连胃漂浮片的药学研究	余巧
6.2.25	中药养生足浴药包的开发与利用	余巧
6.2.26	VR游戏改善视功能可行性研究	赖科林
6.2.27	基于医养结合的养老护理员健康管理培训的实践	庄佳嘉
6.2.28	惠州地区 Graves 病基因库的建立及 Graves 病基因易感性研究	李淮
6.2.30	基于健康促进模式的产褥期妇女心理干预方法的研究与实践	高丽玲
6.2.33	植物提取物在食品防腐保鲜中的应用研究	蔡天舒
6.2.34	噬菌体在病原菌生物防控中的应用研究	李玮玮
6.2.35	大健康时代养生功能性食品豌豆蛋白的开发及应用	卓秀英
6.2.36	孕妇高凝的分子学机制探讨	欧阳惠君
6.2.37	惠州地区孕产妇 B 群链球菌致病机制研究	靖吉芳

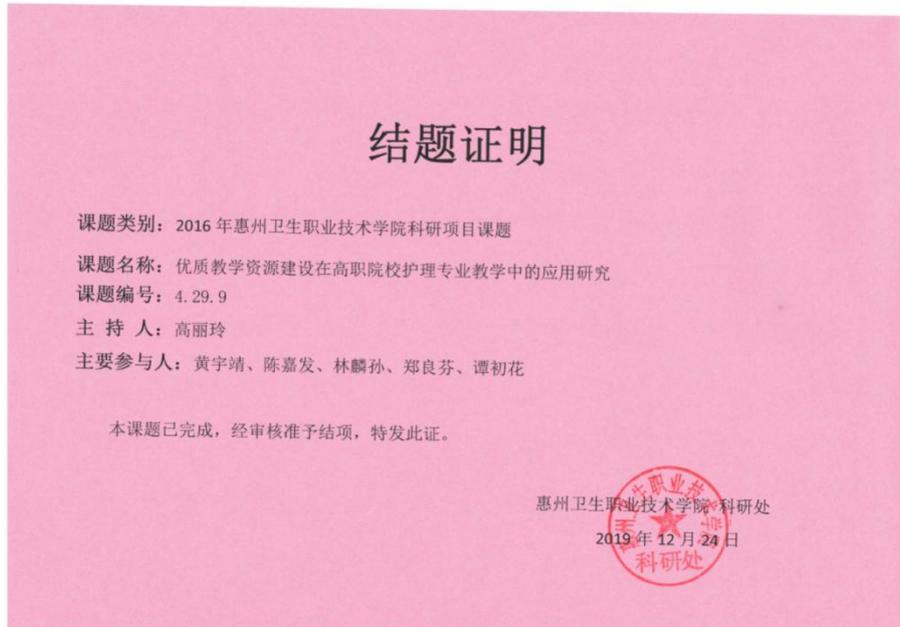
序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
18	基于校企合作育人平台的高职助产专业课程教学改革与实践研究	2017.03	惠州卫生职业技术学院	高丽玲	2019.12 结题



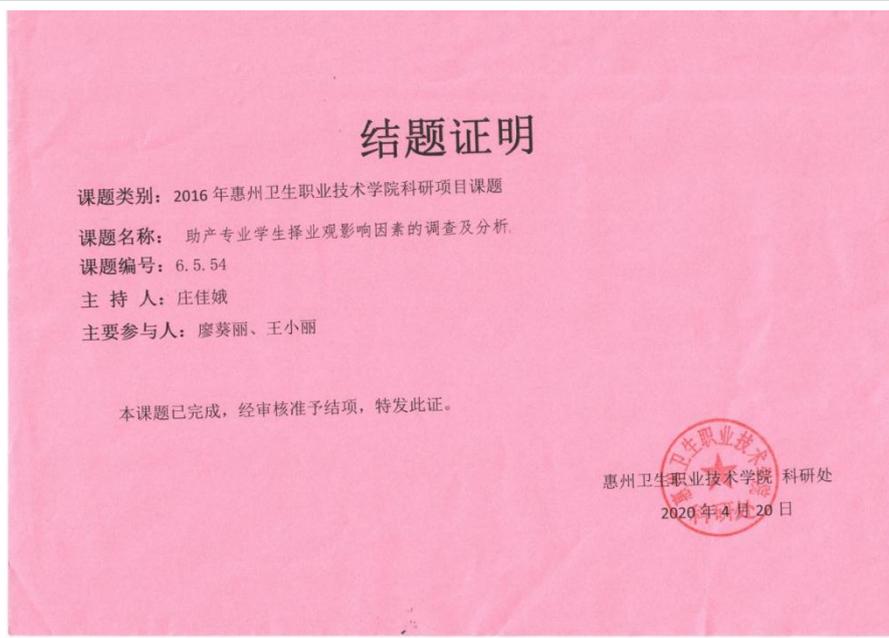
序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
19	“体验型”课型在高职院校校妇产科护理教学中的应用研究	2017.03	惠州卫生职业技术学院	高丽玲	2019.12 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
20	优质教学资源建设在高职院校护理专业教学中的应用研究	2017.03	惠州卫生职业技术学院	高丽玲	2019.12 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
21	助产专业学生择业管影响因素的调查级分析	2017.03	惠州卫生职业技术学院	庄佳娥	2020.04 结题



序号	项目名称	立项(认定)时间	项目来源	项目负责人	项目状态
22	《儿科护理学》精品在线开放课程建设	2017.03	惠州卫生职业技术学院	钟晓璇	2021.09 结题

结题证明

课题类别：2016-2020年惠州卫生职业技术学院创新强校工程基础能力提升建设规划子项目

课题名称：《儿科护理学》精品在线开放课程建设

课题编号：4.31.5

主持人：钟晓璇

主要参与人：郑良芬、高丽玲、王艺艺、冯家宝、何晓秋、苏小燕、张松丽、高娟

本课题已完成，经审核准予结项，特发此证。

惠州卫生职业技术学院科研处

2021年9月18日



2.2 3组细胞增殖抑制、凋亡能力比较 下调 miR-197 0.05),上调 miR-197 组细胞各时点增殖抑制率、凋亡率均高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 3组细胞增殖抑制、凋亡能力比较

组别	增殖抑制率			凋亡率		
	21d	42d	52d	21d	42d	52d
对照组	8.75±0.80	5.36±0.52	3.96±1.02	6.23±1.32	6.69±1.23	9.08±1.40
下调 miR-197 组	4.23±0.42*	4.37±0.32*	4.98±0.51*	6.23±1.01*	6.71±1.01*	8.40±0.91*
上调 miR-197 组	12.36±2.12**	25.78±2.12**	30.15±1.96**	15.38±2.12**	16.71±1.32**	20.40±2.10**

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$ 。与上调 miR-197 组比较,** $P < 0.05$ 。

2.3 3组细胞侵袭、迁移能力比较 下调 miR-197 组细胞侵袭、迁移细胞数少于对照组,上调 miR-197 组细胞侵袭、迁移细胞数多于对照组,下调 miR-197 组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

2.4 3组细胞凋亡、自噬相关蛋白表达比较 下调 miR-197 组细胞 Bcl-2、P13K、Beclin-1、LC3-II 相对表达量高于对照组,上调 miR-197 组细胞 Bcl-2、P13K、Beclin-1、LC3-II 相对表达量低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4,图1。

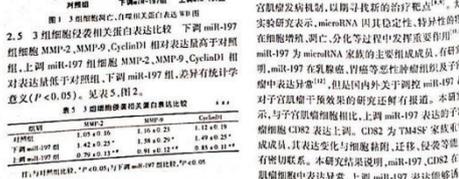
表3 3组细胞侵袭、迁移能力比较

组别	侵袭细胞数		迁移细胞数	
	对照组	下调 miR-197 组	对照组	下调 miR-197 组
对照组	70.88±11.25	83.73±11.36	152.37±18.35*	119.47±11.21*
下调 miR-197 组	42.23±5.28**	76.71±11.19*	42.23±5.28**	76.71±11.19*

表4 3组细胞凋亡、自噬相关蛋白表达比较

组别	Bcl-2		P13K		Beclin-1		LC3-II	
	对照组	下调 miR-197 组						
对照组	1.25±0.19	1.52±0.25	0.95±0.15	1.36±0.17	0.85±0.15	0.85±0.15	1.45±0.25	1.45±0.25
下调 miR-197 组	1.47±0.28*	1.01±0.18*	0.81±0.15*	0.81±0.15*	1.31±0.21**	1.31±0.21**	1.01±0.18*	1.01±0.18*
上调 miR-197 组	0.71±0.12**	1.03±0.18**	1.31±0.21**	1.31±0.21**	1.01±0.18*	1.01±0.18*	0.71±0.12**	0.71±0.12**

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$ 。与下调 miR-197 组比较,** $P < 0.05$ 。



2.5 3组细胞侵袭相关蛋白表达比较 下调 miR-197 组细胞 MMP-2、MMP-9、CyclinD1 相对表达量高于对照组,上调 miR-197 组细胞 MMP-2、MMP-9、CyclinD1 相对表达量低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表5,图2。

表5 3组细胞侵袭相关蛋白表达比较

组别	MMP-2		MMP-9		CyclinD1	
	对照组	下调 miR-197 组	对照组	下调 miR-197 组	对照组	下调 miR-197 组
对照组	1.05±0.10	1.36±0.23	1.11±0.19	1.48±0.25*	1.05±0.10	1.48±0.25*
下调 miR-197 组	1.42±0.25*	1.36±0.25*	0.81±0.15*	0.81±0.15*	0.71±0.12**	0.71±0.12**
上调 miR-197 组	0.71±0.12**	0.81±0.15**	1.42±0.25*	1.42±0.25*	1.05±0.10	1.05±0.10

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$ 。与下调 miR-197 组比较,** $P < 0.05$ 。

3 讨论
临床医学尚未将子宫肌层癌变机制研究透彻,许多专家学者通过分子生物学、基础医学等途径探究子宫肌层癌变机制,以期寻找新的治疗靶点[16]。本研究首先表示,miRNA 因其稳定性、特异性而在细胞增殖、凋亡等过程中发挥重要作用[17]。miR-197 为 miRNA 家族的主要成员,在研究 miR-197 在子宫肌层癌变等恶性肿瘤组织及子宫肌层中表达异常[18],但国内外关于调控 miR-197 对子宫肌层增殖的研究尚鲜有报道。本研究显示,与子宫肌层癌变相比,上调 miR-197 表达的子宫肌层癌变细胞,CD82 表达上调,CD82 家族成员,其表达变化与细胞增殖、迁移、侵袭等密切相关。本研究结果表明,miR-197、CD82 在子宫肌层癌变中表达异常,上调 miR-197 表达能够诱导子宫肌层癌变,上调 miR-197 表达能够诱导子宫肌层癌变增殖、侵袭等生物学行为。

本研究结果显示,子宫肌层癌变增殖抑制率、凋亡率较低,上调 miR-197 表达的子宫肌层癌变增殖抑制率、凋亡率较高,且随着时间推移呈现上升趋势。有学者在研究中表示,子宫肌层癌变增殖过程伴随着子宫肌层组织增殖、凋亡能力的不断变化[19]。有研究表明,抑制子宫肌层癌变增殖,促进子宫肌层癌变凋亡是抑制肿瘤细胞扩散、治疗子宫肌层癌变的关键[20]。本研究结果表明,上调 miR-197 表达能够抑制子宫肌层癌变增殖,促进细胞凋亡的作用,抑制了子宫肌层癌变的不断扩散,出现这一研究结果的原因可能是上调 miR-197 表达使细胞凋亡通路蛋白表达受到调控。

本研究结果显示,上调 miR-197 表达的子宫肌层癌变细胞中,Bcl-2 表达下调,P13K 表达上调,Beclin-1、LC3-II 表达上调。有研究表明,Bcl-2/P13K 通路蛋白表达变化与肿瘤组织增殖、凋亡、侵袭等密切相关,参与细胞增殖、凋亡等多种恶性肿瘤的发生发展,但是关于 Bcl-2/P13K 通路蛋白表达与子宫肌层癌变关系的研究鲜有报道。Beclin-1、LC3-II 是常用的评价细胞自噬情况的指标,二者表达变化与细胞自噬密切相关[21]。本研究结果表明,上调 miR-197 表达能够调控 Bcl-2/P13K 通路蛋白及自噬相关蛋白 Beclin-1、LC3-II 表达,从而起到促进子宫肌层癌变凋亡、抑制子宫肌层癌变增殖的作用,影响子宫肌层癌变的不断发展。

本研究结果显示,上调 miR-197 表达的子宫肌层癌变细胞侵袭、迁移细胞数较少,MMP-2、MMP-9、CyclinD1 相对表达量较低。大量临床研究表明,肿瘤组织的不断发展与增殖、迁移能力变化密切相关,抑制细胞增殖、迁移能力是抑制子宫肌层癌变不断扩散的关键[22]。MMP-2、MMP-9、CyclinD1 在肿瘤细胞增殖、侵袭、迁移等行为中发挥重要的作用[23]。本研究结果表明,上调 miR-197 表达能够抑制子宫肌层癌变的不断发展,其机制可能是上调 miR-197 表达能够调控 MMP-2、MMP-9、CyclinD1,从而起到抑制子宫肌层癌变增殖、迁移的作用。

综上所述,上调子宫肌层癌变 miR-197 表达,CD82 表达也受到影响,细胞凋亡率上升、增殖、侵袭、迁移能力受到抑制,其机制可能是上调 miR-197 能够调控 Bcl-2/P13K 通路及细胞自噬、侵袭相关蛋白表达,从而影响子宫肌层癌变生物学行为,因此 miR-197 可作为子宫肌层癌变的潜在治疗靶点进行深入研究。

参考文献

- 1 张志明, 潘小, 魏朝. 高侵袭性子宫内膜癌非浸润性子宫肌层癌变增殖抑制率. 中国肿瘤学杂志, 2021, 30: 85-88.
- 2 Manjula L, Bhat AM, Laxminarayana M, et al. Liver injury modulation and hepatocellular carcinoma. N Engl J Med, 2020, 383: 440-451.
- 3 Li S, Li W, Sheng B, et al. Relationship between thyroid dysfunction and uterine fibroids among reproductive age women. Endocr J, 2021, 68: 211-219.
- 4 Hoshino A, Hoshino T, Otsuka CD, et al. Prediction of response for adjuvant anti-HER2 therapy in women with breast metastatic lobular carcinoma. Ann Oncol, 2021, 32: 1224-1232.
- 5 李健, 彭建, 魏朝, 等. 西药联合中药联合高侵袭性子宫内膜癌非浸润性子宫肌层癌变增殖抑制率. 中国肿瘤学杂志, 2021, 30: 83-87, 86-88.
- 6 Schilbach W, Langemann S. In vitro activity modulation of immunoproteasome. Eur J Cell Physiol, 2020, 151: 2166-2187.
- 7 李健, 李, 李, 李, 李, 李. 子宫内膜癌患者 miR-21 的表达及与预后相关性的研究. 中国肿瘤学杂志, 2021, 30: 207-211.
- 8 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 9 李, 李, 李, 李, 李, 李. 子宫内膜癌患者子宫肌层癌变增殖抑制率. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 10 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 11 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 12 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 13 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 14 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 15 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 16 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 17 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 18 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 19 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 20 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 21 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 22 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.
- 23 李, 李, 李, 李, 李, 李. miR-197 在子宫内膜癌组织中的表达及其对子宫肌层癌变增殖的影响. 中国肿瘤学杂志, 2020, 29: 889-892.

(收稿日期: 2021-11-24)

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
2	影响剖宫产后腹部切口脂肪液化的术中相关因素分析及防治对策探讨	2023.05	基层医学论坛	唐娟

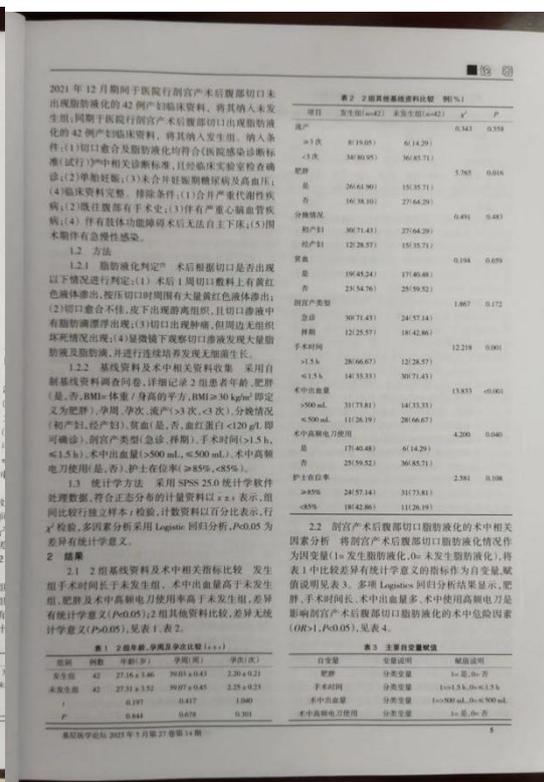
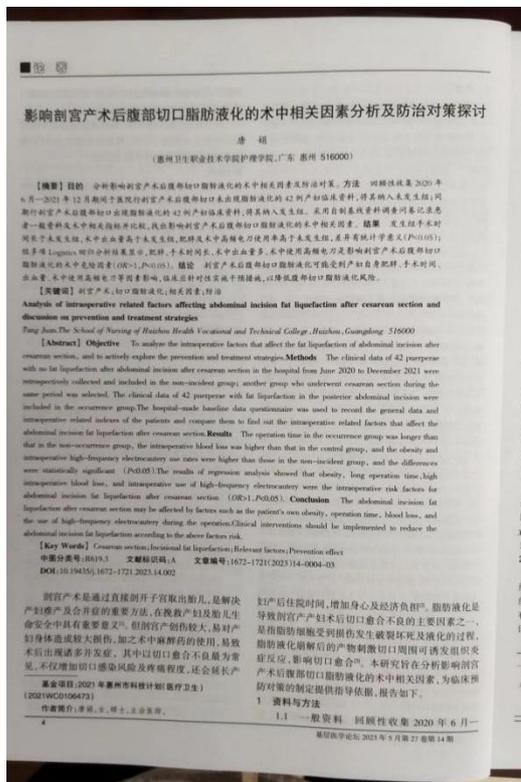
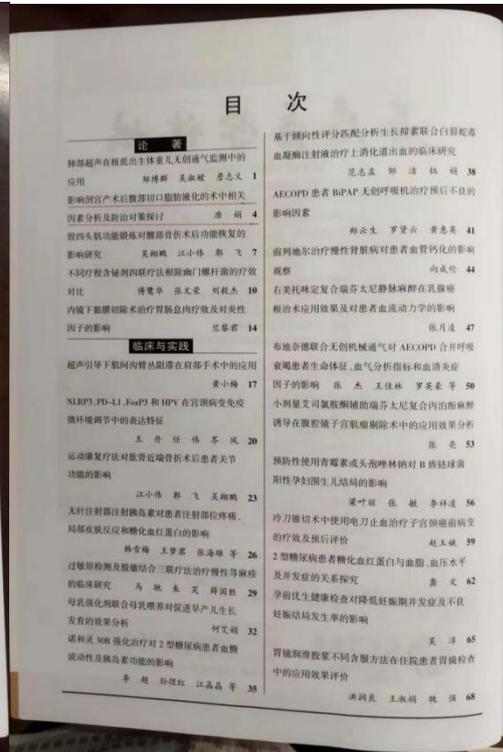
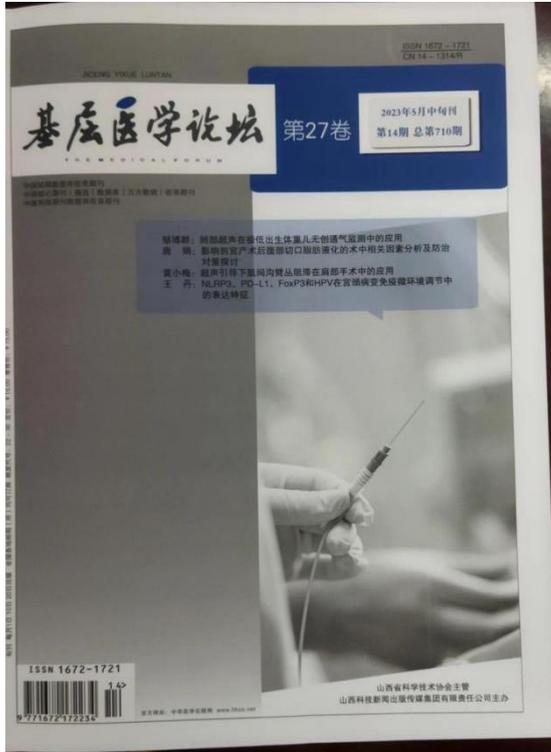


表4 剖宫产术后腹部切口脂肪液化术中相关因素的多元Logistic回归分析

因素	β	SE	Wald	P	OR	95%CI
年龄	-2.00	0.519	14.18	0.001	-	-
肥胖	1.07	0.492	5.679	0.018	2.823	1.205-7.099
手术时间	1.53	0.507	8.316	0.004	4.574	1.627-12.853
术中出血量	1.65	0.541	9.364	0.002	5.276	1.813-15.121
术中低电压使用	1.92	0.609	4.584	0.033	3.675	1.13-12.133

3 讨论

切口脂肪液化是剖宫产切口处脂肪细胞在多种因素影响下发生破裂后脂滴溢出细胞外,致使切口周围局部出现液体积聚和脂肪聚集,并且伴有巨细胞浸润,继而诱发的一种无菌性炎症,是导致剖宫产术后切口愈合不良的主要原因,延长术后切口愈合时间及住院时间,增加患者身心及经济负担^[1]。

目前临床针对切口脂肪液化发生机制尚未完全阐明,研究发病、肥胖、手术污染及电力使用等均是其相关因素,但多侧重于产妇自身体质及分娩,对手术中的相关因素研究并不多见^[2]。因此,本研究针对剖宫产术中腹部切口脂肪液化的术中相关因素进行分析探讨。本研究多元Logistic回归分析结果显示,肥胖、手术时间长、术中出血量多、术中低电压使用均是影响剖宫产术后腹部切口脂肪液化的术中危险因素(P<0.05)。分析其原因如下:(1)肥胖。肥胖孕妇多在皮下脂肪增厚情况下,剖宫产手术难度较大,且手术创伤会造成腹部脂肪组织损伤,导致脂肪组织缺血及缺血而发生无菌性坏死,经切口排出造成脂肪液化。影响切口愈合进程,增加愈合切口疼痛程度。(2)手术时间。手术时间越长,切口暴露时间越长,出血量也会增加,导致切口组织血流灌注量减少,使切口脂肪细胞组织因长时间缺乏血氧灌注而发生坏死,影响正常愈合,最终诱发切口脂肪液化。(3)术中出血量。剖宫产术中可能因术者粗暴或特殊生产情况,造成切口血管损伤,出现出血量增加情况,若术中止血过程不及时或不完善,导致术后切口处常有血肿出现,进一步促进脂肪液化的发生。(4)术中低电压使用。腹腔镜手术普遍存在脂肪的早期情况,致使剖宫产术中需要使用电刀对皮肤进行切割,电刀温度较高,在术中切割皮肤时高温可能造成皮下脂肪组织发生热损伤,或脂肪组织因高温发生变性^[3]。而脂肪细胞受损伤后,其内的毛细胞管会逐渐发生凝固,使毛细血管管壁堵塞,导致周围组织血流循环障碍,使剖宫产术后切口难以愈合,最终诱发无菌性脂肪液化性坏死,延长切口愈合时间^[4]。

针对上述相关影响因素提出以下防治对策:加强孕妇产前保健及健康宣教,在医生指导下合理饮食,避免暴饮暴食,鼓励孕期适当运动,以合理控制体重,避免孕期肥胖,降低因肥胖带来的分娩不利因素。提高剖宫产手术者手术操作技巧,术中避免一处多刀切情况的发生,并减少对脂肪层用力揉搓,且动作轻柔,减少对切口组织的牵拉及损伤。术中尽可能减少高频电刀对切口脂肪组织的灼烧,减少脂肪组织坏死,降低切口脂肪液化发生风险。手术过程中在保证母婴安全的前提下,尽量缩短手术时间,并及时进行止血处理,需做到彻底止血,缝合不留死腔,且在脂肪层缝合前需反复冲洗以清除脂肪组织碎片,减少脂肪组织液化的发生。术后仍需积极进行抗感染治疗,48h内进行微波理疗,以加快切口血液循环,加速切口渗出物吸收,促进切口愈合,降低切口脂肪液化风险。

综上所述,剖宫产术后腹部切口脂肪液化可能受到产妇肥胖、手术时间长、术中出血量、术中低电压使用等因素影响,临床应针对性实施干预措施,以降低腹部切口脂肪液化风险。

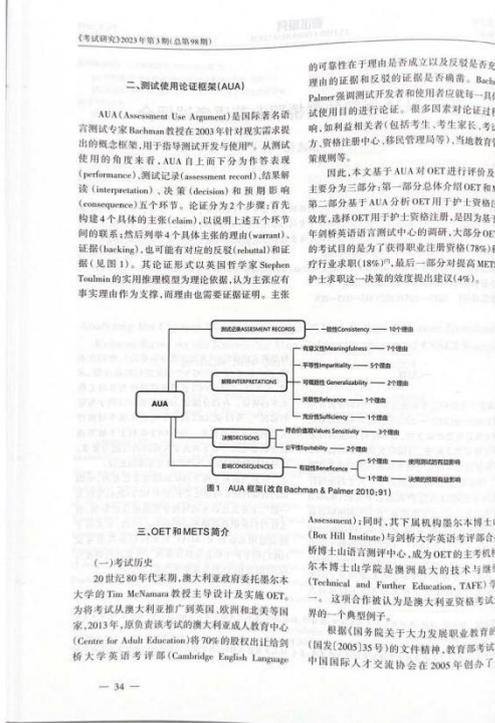
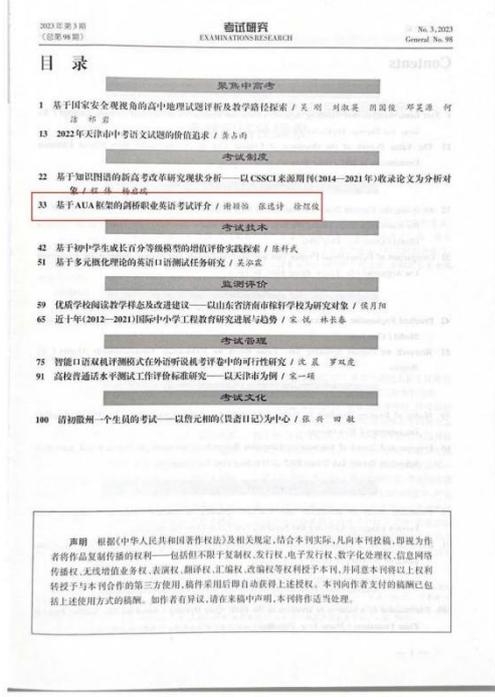
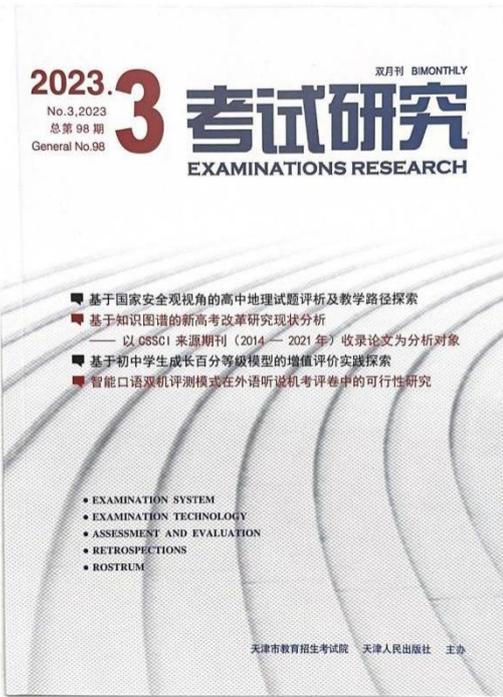
参考文献

- 唐秋艳,乐江华,卢芳芳,等.剖宫产术前联合式自体输血术对剖宫产术后切口脂肪液化的影响[J].广西医学,2018,40(18):2155-2155.
- 英文雄,王亚雄,卢成,等.阿司匹林联合蛋白糖脂注射液对剖宫产术后腹部切口脂肪液化的临床效果[J].广西医学,2018,40(8):971-972.
- 姚慧玲,陶海,冯小凤,等.剖宫产术后切口脂肪液化的危险因素分析及预防策略[J].实验医学,2020,41(9):1655-1657.
- 中华人民共和国卫生部.医院感染诊断标准(试行)[J].中华医学杂志,2001,81(5):582-585.
- KENTA Y, HIRATA T. Composition, Structure, and Color of Fat Blom Due to the Partial Lipolysis of Fat in Dark Cholesterol[J]. Journal of the American Oil Chemists Society, 2007, 84(2): 107-115.
- 廖玲,王帆,熊秀芳,等.剖宫产手术切口愈合不良的相关因素分析[J].中华医院感染学杂志,2018,28(4):2169-2172.
- 程松,曹春梅,赵伟,邵娜,李D.超声引导下射频消融治疗切口脂肪液化患者的应用[J].四川医学,2019,40(1):277-279.
- 张同华.高压氧联合中药加压外敷对剖宫产切口脂肪液化的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2018,29(6):382-385.
- 王友林,刘慧慧,曹家.剖宫产患者腹部切口脂肪液化原因及预防[J].解放军医学杂志,2021,29(1):81-83.
- 程胜功,王翠玲,田娟,等.负压吸引球壳下埋线引流在剖宫产腹部切口脂肪液化中的应用[J].中国全科医学杂志,2019,20(11):921-924.
- 郭丽敏.取用阿司匹林联合蛋白糖脂注射液对剖宫产术后腹部切口脂肪液化的效果观察[J].山西医药杂志,2020,49(24):3425-3427.
- 叶朝梅.术前服用剖宫产术中因素对术后腹部切口脂肪液化的影响[J].中国妇幼保健,2021,36(5):1033-1036.

(收稿日期:2023-02-03)

惠州医学杂志 2023年5月第27卷第14期

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
3	剑桥职业英语考试与全国医护英语等级考试对比研究——基于测试使用论证框架	2023.05	考试研究	谢颖怡



基于AUA框架的注册职业英语考试评价

2019年METS主办方变更为国家卫生健康委人才交流服务中心和中国教育国际交流协会。

(二) 考试目的

OET主要用于移民、职业注册资格、求职、求学申请,证明申请人具备在医疗环境中有效沟通的能力。OET针对12类不同医学职业的考生设定了不同的考试内容,覆盖的职业包括:牙医、营养师、医生、护士、职业治疗师、验光师、药剂师、物理治疗师、足病医生、放射科医生、言语治疗师和兽医。据2008-2013年的官方数据,考生人数中占比最高的是护理人员(47%),其次是医生(25%)、牙医(20%)和药剂师(6%)。到了2017、2018年,护士的报考人数分别增加83%和73%。

METS致力于成为医疗卫生部门招聘员工时评估其英语能力的标准,以及单位人力资源部门提升或调整员工及制定人力资源解决方案的依据。

(三) 考试时长及内容

OET共165分钟,分为4个子测试项目:听力、口语、阅读及写作(以下简称听说读写)。其中,所有考生的阅读和听力考试内容一样,主题均与医疗工作相

OET评分	IELTS雅思评分	CEFR等级
450-500	8.0-9.0	C2
350-440	7.0-7.5	C1
300-340	6.5	B2
200-290	5.5-6.0	
100-190	5.5以下	
0-90		

根据OET官网介绍,听力的B和C部分为选择题,由电脑自动评分;而听力和阅读的A部分(为填空题)、写作和口语部分至少由2名评分员评分,分值差异过大的,将由第三名资深评分员重新评分。试卷将随机分配给评分员,评分员依照清晰的评分规则进行评分,口语考官不担任评分员。

METS四个级别的题型和分值大致相同,试卷原始分为80,采用加权的方法,对各部分题目的原始分数分别给予不同的权重,经加权处理,考试

成绩60分以上为合格,60以下为不合格,除此之外不其他其他等级。在METS考试大纲中,详细介绍了写作部分的评分原则和评分标准,分为14档分数(13-15分)、11档分数(10-12)、8档分数(7-9分)、5档分数(4-6分)和2档分数(1-3分)。每档有对应的评分标准,但未找到评分流程的介绍。

(六) 价格

OET考试费为587澳元(约合2760元人民币),三种考试方式价格相同,依据不同等级,METS考试费

基于AUA框架的注册职业英语考试评价

有意义性(Meaningfulness)	OET
5. 考生在作答过程中,会运用到和相关专业领域的英语沟通能力。	OET有医学领域专家(Subject Matter Experts) 称为 SMEs),在命题过程中可以确保试题内容符合国际语言环境下交流沟通。
6. OET测试成绩能体现测试内容,能体现考生医疗职业沟通能力、沟通能力及英语沟通能力。	对曾参加OET的在网医学专业人士进行调研。
7. 测试内容主要是英语沟通能力而不是医学知识技能。	证据1:OET官网-为什么对不同国家、不同地区考生不同;证据2:澳大利亚有一步注册规定。
8. 测试任务的分配和权重都是公平的,没有偏向性。	OET官网提供了各岗位的权重。
9. 测试任务不含有任何可能偏见(如:性别、文化或语言表述上)对考生的内容。	未找到相关证据。
10. 使用简明的语言清晰介绍测试评分规则,保证所有考生都能理解。	证据1:官网有清晰的评分规则和说明;证据2:官网提供口语和写作部分的各个等级对应的评分类别描述;证据3:官方出版的考试复习指南中,提供高分和低分的具体考试策略。
11. 在网考全过程中,公平对待每位考生。	证据1:OET网站提供考试内容考试流程;证据2:考试有标准化的评分标准和考试流程,并在官网上提前展示,同时在网站上更新了最新测试;证据3:OET考试在全球44个国家地区提供145个线下考点,并提供居家考试。
12. 对测试的解读和所做决策案密切相关。	未找到相关证据。
13. 对测试的解读为决策提供了充足的信息。	OET
14. 对测试的解读为决策提供了充足的信息。	OET

(三) 决策(Decisions)

主张:基于考试成绩的解读的护士注册资格或护士招聘决策,符合现有的教育和社会价值以及法律法规,同时对所有受决策影响的相关人员都是公平的。以下A1-A3论证符合价值、B1-B2阐明其公平性。其中OET有4点理由有证据,1条理由未找到证据,1条理由有反驳。

为125-185元人民币不等。

四、基于AUA的OET决策评价

由于OET的主要考生群体是护理人员,他们以获取注册资格为主要考试目的,因此本文主要论证使用OET进行注册资格中语言能力证据在决策中的合理性。针对四个环节的论证分为三个部分:主张和支持该使用目的的理由;支撑理由的证据;部分理由可能会有潜在的反驳,需要进一步的调

AUA-测试记录一致性10条理由	OET证据来源
在任何时候,任何考生参加OET的考试流程都是一致的。	OET官网-OET居家考试和其他考试方式的区别 ^[26]
评分有统一的流程,并要求严格遵守评分流程。	证据1:OET官网-居家考试如何评分? 证据2:OET官网-听说读写项目评分流程,并展示有遵守流程 ^[27]
评分人员经过严格培训和考试,必须获得相应资质。	证据1:(提高医疗沟通水平)项目 ^[28] 证据2:(提升病人与护理人员沟通)项目 ^[29]
评分人员培训中,避免对不同考生群体有偏见或歧视。	证据1:OET官网-不同国家考生成绩分析 ^[30] 证据2:OET官网-常见问题-对不同国家考生成绩的解析,听力材料翻译者口译合格 ^[31]
不同项目的分数内部一致性。	OET官网-通过 Cronbach's Alpha 分析获得 OET 听说读写四个项目 2018 年的考试信度 ^[32]
不同评分员间保持评分一致性。	证据:(提高医疗沟通水平)项目 反证:(口译评分的一致性)研究 ^[33]
同一评分员对不同考生的评分保持一致。	未找到相关证据。
不同测试形式间保持分数一致性,即等效本信度。	未找到相关证据。
不同考生条件下分数保持一致。	未找到相关证据。
不同考生之间的测试评分保持相对一致,具有可比性。	OET官网-评分说明

(二) 解释(Interpretations)

作为医疗环境下的英语水平证据,要求通过OET或METS能了解考生在医疗环境下的沟通能力(理由A1-A7)、公平性(B1-B5)、可概括性(C1-C2)、关联性(理由D)和充分性(理由E)方面的具体体现。其中OET有14条理由有证据,2条理由未找到证据,1条理由有反驳。

有意义性(Meaningfulness)	OET
1. 测试的语言能力概念的界定是基于护理工作领域的英语沟通能力,该概念区别于公共英语、学术英语等其他测试概念。	OET官网-为什么针对不同国家、不同地区考生不同? ^[34]
2. 测试任务规范清晰描述了考生作答的意图特征。	OET官网-考试指南
3. 测试过程合理,有利于展示医疗工作环境下考生的最佳医疗职业表现水平。	OET与澳大利亚注册考试口译语言文本对比研究 ^[35]
4. 测试记录的产生程序测试概念的具体表现相一致。	OET官网-考试流程和评分过程;护士考生访谈 ^[36]

符合价值性(Value Sensitivity)	OET
1. 基于考试成绩的解读,进行护士职业注册或护士招聘等决策,符合现有的教育和社会价值以及法律法规。	澳大利亚政府一步注册规定-澳大利亚健康执业资格法第38条的规定。
2. 在确认决策肯定和错误否定的决策错误严重性时,严格遵循将现有的教育和社会价值以及法律法规考虑在内。	未找到相关证据。
3. 通过合理设置及格线,以达到决策错误的严重性最小化。	证据1:《提高医疗沟通水平》项目 证据2:(提升病人与护理人员沟通)项目 反证1:口译评分规则性质研究 ^[37] 反证2:口译评分规则性质研究 ^[38]
4. 对护士职业注册的中枢大分类时,都能保持相同的及格线和决策规则,没有其他的考虑因素。	澳大利亚注册和执业委员会对护士注册资格相关要求 ^[39]
5. 考生和其他利益相关者充分了解决策流程以及是否真正实施了该决策流程。	OET主办方在官网上设置了“认可OET的机构名单”(Who Recognizes OET Results?)栏目 ^[40]
(四) 影响(Consequences)	测试利益相关者带来有益影响。OET的全部理由都有证据。
1. 测试的使用对每一个利益相关者都是有影响的。	证据1:OET利益相关者影响的定性研究 证据2:OET利益相关者影响的定性研究 证据3:高绩效使用者OET的标准化研究 证据4:OET官网-OET使用建议 ^[41]
2. 考生个人测试数据具有保密性。	OET官网-登录个人信息查看
3. 用清晰和易懂的方式,向所有利益相关者展示测试结果和基于测试的决策。	证据1:OET官网-如何展示OET考试结果?栏目 证据2:OET官网-新闻中心
4. 及时向利益相关者发布测试报告。	OET官网,16个语言项目可查分
5. 使用OET有助于促进良好的教育有效的学习,因此对考生、老师护士职业注册项目都有益处。	60%的考生认为自己在备考过程中,职业英语沟通能力得到了提高。
6. 决策结果对于每个利益相关者都是有影响的。	OET成绩复核机制 ^[42]

以上对使用OET作为注册护士资格的语言能力证据这一决策的论证进行了基于AUA框架的论证。每个环节的论证包括主张,每个主张的理由,每个理由的用于支撑理由的证据以及对于部分理由提出了反驳。

分析证据主要源自OET官方信息和公开的论文及调查报告。论证发现,在测试记录、解释、决策和影响四个环节中,影响的证据最为充分。在解释和决策环节中,除了平等性(测试任务不含有任何歧视或文化等方面可能阻碍任何考生的内容)和符合价值性(在确认决策肯定和错误否定的决策错误严重性时,严格遵循将现有的教育和社会价值以及法律法规考虑在内)两个主张证据不足,其他主张均有充

研。本文的证据来源于官方公开信息和文献。论证过程中,有些主张和理由未能找到可靠的证据,这可能是由于OET的开发者在开发过程中,未将这些因素考虑在内,也可能是未考虑AUA的论证方式,因此没有披露相关的信息。

(一) 测试记录(Assessment Records)

测试记录的一致性(Consistency)要求测试记录在不同的测试任务、不同决策环节、不同评分员、不同考生间保持一致,共有10条理由。其中OET有7条理由有证据,3条理由没有找到证据,1条理由有反驳。

AUA-测试记录一致性10条理由	OET证据来源
在任何时候,任何考生参加OET的考试流程都是一致的。	OET官网-OET居家考试和其他考试方式的区别 ^[26]
评分有统一的流程,并要求严格遵守评分流程。	证据1:OET官网-居家考试如何评分? 证据2:OET官网-听说读写项目评分流程,并展示有遵守流程 ^[27]
评分人员经过严格培训和考试,必须获得相应资质。	证据1:(提高医疗沟通水平)项目 ^[28] 证据2:(提升病人与护理人员沟通)项目 ^[29]
评分人员培训中,避免对不同考生群体有偏见或歧视。	证据1:OET官网-不同国家考生成绩分析 ^[30] 证据2:OET官网-常见问题-对不同国家考生成绩的解析,听力材料翻译者口译合格 ^[31]
不同项目的分数内部一致性。	OET官网-通过 Cronbach's Alpha 分析获得 OET 听说读写四个项目 2018 年的考试信度 ^[32]
不同评分员间保持评分一致性。	证据:(提高医疗沟通水平)项目 反证:(口译评分的一致性)研究 ^[33]
同一评分员对不同考生的评分保持一致。	未找到相关证据。
不同测试形式间保持分数一致性,即等效本信度。	未找到相关证据。
不同考生条件下分数保持一致。	未找到相关证据。
不同考生之间的测试评分保持相对一致,具有可比性。	OET官网-评分说明

作或学习“紧密联系(关联性),能充分解释考生的语言能力(充分性)。以下详细展示两个考试在有意义性(理由A1-A7)、公平性(B1-B5)、可概括性(C1-C2)、关联性(理由D)和充分性(理由E)方面的具体体现。其中OET有14条理由有证据,2条理由未找到证据,1条理由有反驳。

有意义性(Meaningfulness)	OET
1. 测试的语言能力概念的界定是基于护理工作领域的英语沟通能力,该概念区别于公共英语、学术英语等其他测试概念。	OET官网-为什么针对不同国家、不同地区考生不同? ^[34]
2. 测试任务规范清晰描述了考生作答的意图特征。	OET官网-考试指南
3. 测试过程合理,有利于展示医疗工作环境下考生的最佳医疗职业表现水平。	OET与澳大利亚注册考试口译语言文本对比研究 ^[35]
4. 测试记录的产生程序测试概念的具体表现相一致。	OET官网-考试流程和评分过程;护士考生访谈 ^[36]

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
4	妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 表达情况及其与新生儿窒息的关系	2022.09	广西医学期刊	姚伟妍

中国科技核心期刊 (中国科技论文统计源期刊)
RCCSE 中国核心学术期刊 (武汉大学版)
中国知网、万方数据、重庆维普等全文数据库收录期刊
美国《乌利希目录》(Ulrichsweb) 收录期刊
美国《化学文摘》收录期刊
华艺线上图书馆收录期刊

ISSN 0253-4304
CN45-1122/R

GUANGXI MEDICAL JOURNAL
Volume 44 Number 17 September 2022

热烈庆祝《广西医学》杂志创刊 50 周年

广西医学
GUANGXI YIXUE
17
2022
第 44 卷 第 17 期

ISSN 0253-4304
71253-4304

广西壮族自治区医学科学信息研究所主办

广西医学
Guangxi Medical Journal

半月刊 1972 年 7 月创刊 第 44 卷 第 17 期 2022 年 9 月 15 日出版

目录

论著·临床研究

鼻咽癌组织中 NOXA、miR-421 的表达水平及其与患者临床病理特征和放疗敏感性的相关性 陈桂林 苏启超 李霞峰等(1945)

围产期致病菌新生儿白细胞计数、NLR、ELR 和血清炎症因子水平变化及临床意义 唐伟伟 高会余 陈亮(1950)

脐血炎症指标与甲状腺激素水平对急性心肌缺血患者心力衰竭的诊断价值 郑安华 钱林波 魏金峰等(1955)

高通量测序在肺癌患者病理学诊断中的应用价值及测序结果的影响因素 陈锐光 蒋玲玉 钟永成等(1961)

应用普美显进行肝脏 MRI 增强检查时动脉期、门脉期和移行期的图像质量比较 卢李明 黄志念 尹奕勋等(1966)

妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 表达情况及其与新生儿窒息的关系 姚伟妍 唐娟 曾好平(1970)

Mycosure 宫腔镜组织块连续治疗 0 型子宫内膜下肌瘤的临床效果 杜慧慧 陈慧芬 刘祝平(1974)

低糖高渗液治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期并发呼吸衰竭患者肺功能及免疫力的影响 王 琴 廖春香 伍德斌(1978)

关节镜下连续缝合联合 RIGIDLOOP 钢板固定治疗交叉韧带前侧韧带点状损伤骨折患者的临床效果 罗明辉 潘建村 赵金亮等(1982)

论著·中医药与民族医药诊疗

瑶医神火灸联合中医熏蒸治疗膝中后屈手综合征患者的效果及对患者血液流变学的影响 王 琴 黎新刚 彭 宇(1986)

中药治疗输卵管管腔不通的用药规律及在围产机制 林晓琴 唐永艳 周海英等(1991)

论著·基础研究

芦丁对全氟辛酸所致的小鼠脑内代谢紊乱及肾脏损伤的改善作用 王广方 孙伟强 马新强等(1998)

推拿对神经源性疼痛大鼠的镇痛作用及其机制 龙树村 陈德松 唐安等(2003)

论著·生物信息技术

加味苏汤温阳汤治疗终末期肾病作用机制的生物信息学研究 马恩佳 范 静 潘加玉等(2010)

期刊基本参数: CN 45-1122/R · 1972 · a · A1 · 128 · ah · P · ¥15.00 元 · 2,000 · 26 · 2022 · 9

1970 Guangxi Medical Journal, Sept. 2022, Vol. 44, No. 17

论著·临床研究

妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 表达情况及其与新生儿窒息的关系[▲]

姚伟妍¹ 唐娟² 曾好平²

(惠州卫生职业技术学院 1. 妇产教研室, 2. 内科教研室, 广东省惠州市 516000)

【摘要】目的 探讨妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 的表达水平及其与新生儿窒息的关系。方法 选取 198 例妊娠期糖尿病患者作为研究对象, 根据新生儿窒息发生情况分为新生儿窒息组和无新生儿窒息组。比较两组患者的胎盘组织 miR-20、miR-192 的表达水平, 采用 Logistic 回归模型分析胎盘组织 miR-20、miR-192 表达水平与妊娠期糖尿病患者分娩的新生儿发生窒息的相关性。结果 共 23 例新生儿发生窒息, 新生儿窒息发生率为 11.62%。新生儿窒息组胎盘组织 miR-20、miR-192 表达水平均高于无新生儿窒息组, 且年龄 ≥ 35 岁、未完全遵医嘱治疗、胎盘异常、脐带异常、羊水异常、分娩前体重指数 ≥ 30 kg/m² 的孕妇比例高于无新生儿窒息组 ($P < 0.05$)。Logistic 回归模型分析结果显示, 年龄 ≥ 35 岁、未完全遵医嘱治疗、胎盘异常、脐带异常、羊水异常、分娩前体重指数 ≥ 30 kg/m²、胎盘组织 miR-20 和 miR-192 表达水平升高均是妊娠期糖尿病患者分娩的新生儿发生窒息的危险因素 (均 $P < 0.05$)。结论 妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 表达上调, 两者可导致新生儿窒息的发生风险升高。

【关键词】 妊娠期糖尿病; 微小 RNA-20; 微小 RNA-192; 新生儿窒息

【中图分类号】 R 714.256 【文献标识码】 A 【文章编号】 0253-4304(2022)17-1970-04
DOI: 10.11675/j.issn.0253-4304.2022.17.06

Expressions of miR-20 and miR-192 in placental tissues of patients with gestational diabetes mellitus and their relation with neonatal asphyxia
YAO Weiyen¹, TANG Juan², ZENG Haoping²
(1 Teaching and Researching Section of Gynecology and Obstetrics, 2 Teaching and Researching Section of Internal Medicine, School of Nursing, Huizhou Health Science Polytechnic, Huizhou 516000, Guangdong, China)

【Abstract】 Objective To investigate the expressions of miR-20 and miR-192 in placental tissues of patients with gestational diabetes mellitus and their relation with neonatal asphyxia. Methods A total of 198 patients with gestational diabetes mellitus were selected as the research subjects, and they were assigned to neonatal asphyxia group or neonatal non-asphyxia group according to the condition of neonatal asphyxia. The clinical data, and expression levels of miR-20 and miR-192 in placental tissues were compared between the two groups. The Logistic regression model was performed to analyze the correlation of the expressions of miR-20 and miR-192 in placental tissues with asphyxia in newborns delivered by patients with gestational diabetes mellitus. Results There were 23 newborns suffering from asphyxia in total, with the incidence rate of neonatal asphyxia of 11.62%. The neonatal asphyxia group exhibited higher expressions of miR-20 and miR-192 in placental tissues as compared with the neonatal non-asphyxia group; moreover, the proportions of pregnant women with age ≥ 35 years old, who were not completely followed the medical order for treatment, with placental abnormality, with umbilical cord abnormality, with amniotic fluid abnormality, and whose body mass index on the day of delivery were ≥ 30 kg/m² were higher in the neonatal asphyxia than in the neonatal non-asphyxia group ($P < 0.05$). The results of Logistic regression model analysis revealed that age ≥ 35 years, amniotic fluid abnormality, body mass index on the day of delivery ≥ 30 kg/m², elevated expressions of miR-20 and miR-192 in placental tissues were all the risk factors for asphyxia in newborns delivered by patients with gestational diabetes mellitus are up-regulated, and both of them can cause the increase of the occurrence risk of neonatal asphyxia.

【Key words】 Gestational diabetes mellitus, MicroRNA-20, MicroRNA-192, Neonatal asphyxia

▲基金项目: 广东省惠州科技研发计划(2021)W(106473)
作者簡介: 姚伟妍(1972-), 女, 硕士, 副教授, 研究方向: 产科临床与教学。

广西医学 2022 年 9 月第 44 卷第 17 期

1971

妊娠期糖尿病是一种常见的妊娠并发症, 在我国妊娠女性中发病率为 6% - 10%, 且有逐年上升的趋势^[1]。妊娠期糖尿病会导致胎儿宫内缺氧, 引发新生儿窒息, 增加新生儿缺血缺氧性脑病的发生风险^[2]。因此分析妊娠期糖尿病患者新生儿窒息的危险因素具有重要的临床意义。miRNA 是一种非编码小分子 RNA, 在胎盘的发育、细胞分化和凋亡、生长发育、癌症发生、炎症等方面发挥重要作用^[3]。miR-20 和 miR-192 均是 miRNA 家族成员。相关研究表明, 缺氧时部分 miRNA 表达异常, 包括 miR-20 和 miR-192^[4]。另有学者指出, 妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20 和 miR-192 表达均上调^[5]。但妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 的表达与新生儿窒息的关系尚不明确。因此, 本研究选取 198 例妊娠期糖尿病患者进行分析, 探讨妊娠期糖尿病患者胎盘组织 miR-20、miR-192 表达水平与新生儿窒息的关系。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取 2019 年 2 月至 2020 年 8 月惠州卫生职业技术学院附属医院收治的妊娠期糖尿病患者作为研究对象。纳入标准: (1) 符合妊娠期糖尿病的诊断标准^[6]; (2) 均为单胎妊娠; (3) 均签署同意书。排除标准: (1) 既往有糖尿病史; (2) 合并先天性心脏病; (3) 伴其他妊娠期并发症如心脏病、高血压等; (4) 伴肾脏、心血管、免疫及血液系统疾病; (5) 伴全身慢性感染; 共纳入 198 例患者, 年龄 22 - 36 (28.38 ± 4.57) 岁, 初产妇 145 例, 经产妇 53 例, 分娩时孕周 29 - 41 (36.90 ± 1.65) 周, 孕周前体重指数 16.87 - 30.84 (22.82 ± 2.64) kg/m², 分娩时体重指数 21.04 - 35.46 (28.12 ± 3.42) kg/m²。本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》。

1.2 胎盘组织中 miR-20 和 miR-192 表达水平的检测方法 胎盘组织取出后, 在无菌条件下取 1.0 cm × 1.0 cm × 1.0 cm 的胎盘组织, 于液氮中冷冻备用。根据 TRIzol 试剂盒(北京百奥赛博科技有限公司; 货号: W9195; 生产批号: 20180803)说明书提取胎盘组织总 RNA, 用紫外分光光度计(美国 Quawell 公司, Q5000 型)测定其浓度和纯度; 取 20 - 25 μg RNA, 通过 M-MuV 反转录酶(香港 SGEN 公司)将其反转录为 cDNA, 反应条件为 16 °C 30 min, 42 °C 30 min, 85 °C 5 min 灭活。采用实时荧光定量 PCR(日本 TAKARA 公司, TP900 型)进行扩增。其中 miR-20 上游引物序列为 5'-AGGCTAGAGGATAGG-3', 下游引物序列为 5'-AGGCTAGAGGATAGGAT-3'; miR-192 上游引物序列为 5'-TGGGATATGCGATGCG-3', 下游引物序列为 5'-CGTGGGATGCGATGCG-3'; U6 (内参) 上游引物序列为 5'-AAGGCTGGGATAGGCTC-3', 下游引物序列为 5'-CGGATATGCGATAGGCA-3'。PCR 反应体系共 20 μL, 包括 cDNA 模板 1 μL, 上下游引物各 1 μL, 2 × Taq Master Mix 10 μL。经梯度优化后处理的超纯水 7 μL, 反应条件为 94 °C 5 min, 95 °C 15 s, 60 °C 20 s, 72 °C 5 s, 共 40 个循环。采用 2^{-ΔΔCt} 法计算 miR-20、miR-192 的相对表达水平。

1.3 新生儿窒息诊断标准 在新生儿娩出后评估其 1 min、5 min 及 10 min 的 Apgar 评分, 满分 10 分。新生儿 1 min Apgar 评分 ≤ 7 分、新生儿 5 min Apgar 评分下降 ≤ 5 分即为新生儿窒息^[7]。根据新生儿窒息病情将妊娠期糖尿病患者分为新生儿窒息组和无新生儿窒息组。

1.4 统计学分析 使用 SPSS 25.0 软件进行统计学分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以例数(百分比)表示, 组间比较采用 χ^2 检验或 Fisher 确切概率法; 采用 Logistic 多元回归模型分析妊娠期糖尿病患者分娩的新生儿发生窒息的危险因素。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新生儿窒息发生情况及其危险因素 miR-20、miR-192 表达水平的比较 共 23 例新生儿发生窒息, 新生儿窒息发生率为 11.62%。新生儿窒息组胎盘组织 miR-20、miR-192 表达水平均高于无新生儿窒息组 (均 $P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组胎盘组织 miR-20、miR-192 相对表达水平的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	miR-20	miR-192
新生儿窒息组	23 1.34 ± 0.26	1.37 ± 0.27
无新生儿窒息组	175 1.17 ± 0.21	1.20 ± 0.23
t 值	3.545	3.264
P 值	0.001	0.001

2.2 妊娠期糖尿病患者临床及产科资料 新生儿窒息组中, 年龄 ≥ 35 岁、未完全遵医嘱治疗、胎盘异常、脐带异常、羊水异常、分娩时体重指数 ≥ 30 kg/m² 的孕妇比例均高于无新生儿窒息组 (均 $P < 0.05$)。见表 2。

升高。由此推测,miR-20和miR-192均可参与母体血糖升高介导的炎症反应,诱导宫内缺氧的发生,增加新生儿窒息的发生风险。
综上所述,妊娠期糖尿病患者脐血组织中miR-20、miR-192表达上调,两者可导致新生儿窒息的发生风险升高,应引起重视。

参考文献

[1] 曹祥毅. 中华妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2010:150-154.

[2] Smalheiser EJ, Johnson JL, Metzger RE. Gestational diabetes mellitus[J]. *Endocrinol Metab Clin North Am*, 2019, 48(3):479-493.

[3] Herrera-Van OA, Turo-Ottis JC, López JA, et al. Placental enzymes isolated from some of patients with gestational diabetes exhibit a differential profile expression of miRNA across gestation[J]. *Int J Mol Med*, 2020, 46(2):546-560.

[4] Lu TX, Holtenberg ME, Merdian NA, et al. *J Allergy Clin Immunol*, 2018, 141(4):1202-1207.

[5] Bandaru KV, Michael MZ, Gleason JM. MicroRNA dysregulation in hypoxia[J]. *Micron*, 2017, 6(2):80-96.

[6] 杨慧霞. 妊娠期合并糖尿病——临床实践指南[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2013:16-17.

[7] 郎直前,叶鸿翔,丘小仙. 实用新生儿学[M]. 4版. 北京:人民卫生出版社, 2014:222-224.

[8] Fratino M, Fratino P, Stoppa L, et al. Nutritional, epigenetic and gestational diabetes consequences in mother and child[J]. *Epidemiol*, 2019, 14(3):215-235.

[9] 刘秀娟,许洪梅. 妊娠期糖尿病孕妇血清 CRP 水平及与糖脂代谢和妊娠结局的关系[J]. *中国妇幼保健*, 2022, 37(6):1002-1004.

[10] Gorris DM, Gjergjeva M, Dulcka D, et al. Deregulating miRNAs' action through miRNA editing[J]. *Int J Mol Sci*, 2019, 20(24):6249.

[11] Vasi S, Komuro K, Darlow CM, et al. MicroRNA signatures as future biomarkers for diagnosis of diabetes status[J]. *Cells*, 2019, 8(12):1533.

[12] Tola LR, Bates M, Tebeone T, et al. Perinatal outcome of meconium stained amniotic fluid among labouring mothers at teaching referral hospital in urban Ethiopia[J]. *PLoS One*, 2020, 15(11):e0232025.

[13] Anahk H, Sotkhan M, Wengren M, et al. Is obesity in pregnancy associated with signs of chronic fetal hypoxia? [J]. *Acta Obstet Gynecol Scand*, 2020, 99(12):1649-1656. (收稿日期:2022-05-11 修回日期:2022-07-17)

[14] 曹祥毅. 中华妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2010:150-154.

[15] Liu R, Chen CY, Zhou LY, et al. The combination of procalcitonin and C-reactive protein as prognostic alone improves the accuracy of diagnosis of neonatal sepsis: a meta-analysis and systematic review[J]. *Crit Care*, 2018, 22(1):316.

[16] Heredia C, Howe F, Blotz ME, et al. Diagnostic accuracy of interleukin-6 for early-onset sepsis in preterm neonates[J]. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2021, 34(2):253-258.

[17] 陈翠宇, 朱惠芳, 罗开泰. 脐血 CRP、PCT、IL-6 对新生儿早发型败血症的诊断价值分析[J]. *中国现代医学杂志*, 2022, 32(8):6-10.

[18] Samson K, Anderson-Berry M, DeLisi SF, et al. Early-onset neonatal sepsis[J]. *Clin Microbiol Rev*, 2014, 27(1):21-47.

[19] 郭景瑞, 高韵采, 祝 颖, 等. 新生儿脐血链球菌 DNA 检测 [J]. *CT, CRP, Lnc* 及炎症因子的检测及其临床意义[J]. *海南医学*, 2020, 31(20):2620-2622.

[20] Mansi AM, Mohammad AF, Bantay S, et al. Serum biomarkers for the early detection of the Early-Onset neonatal sepsis: a single-center prospective study[J]. *Adv Neonatal Care*, 2019, 19(5):E26-E32.

[21] Vafjro T, Rakic O, Sekulovic G, et al. Association between tumor necrosis factor- α promoter -308 G/A polymorphism and early onset sepsis in preterm infants[J]. *Tobias J Exp Med*, 2019, 247(4):259-264.

[22] Mackay CA, Noss JS, Klun F, et al. Umbilical cord interleukin-6 predicts outcome in very low birthweight infants in a high HIV-burden setting: a prospective cohort study[J]. *Arch Dis Child*, 2020, 105(10):932-937.

[23] Banopriya N, Bhat BV, Vichitrocharan V, et al. Effect of zinc supplementation on relative expression of immune response genes in neonates with sepsis: a preliminary study[J]. *Indian J Med Res*, 2020, 152(3):296-302.

[24] 赵晓芬, 朱双燕, 胡 皓, 等. IL-8 基因 rs4073 位点多态性与新生儿败血症敏感性的关系[J]. *中国当代儿科杂志*, 2020, 22(4):323-327.

[25] Tripp B, Hoshino M, Gollwitzer I, et al. Modulation of S. epidermidis-induced innate immune responses in neonatal whole blood[J]. *J Microbiol Immunol Infect*, 2020, 53(2):240-249.

[26] Nakstad B. The diagnostic utility of procalcitonin, interleukin-6 and interleukin-8, and hyaluronic acid in the Norwegian consensus definition for early-onset neonatal sepsis (EONS)[J]. *Infect Drug Resist*, 2018, 11:359-368.

[27] Zhou M, Cheng SP, Ye JL, et al. Interleukin-8 for diagnosis of neonatal sepsis: a Meta-Analysis[J]. *PLoS One*, 2015, 10(5):e0127170.

[28] 龙韵宇. 白细胞、C-反应蛋白、血清降钙素原检测对晚发型新生儿败血症早期诊断的临床意义[J]. *吉林医学*, 2021, 42(2):348-350.

[29] 郝益夏, 余加林. 白细胞计数对新生儿早发型败血症的诊断价值探讨[J]. *中国当代儿科杂志*, 2020, 22(11):1159-1163.

[30] 刘 军, 温 艳, 王凤东, 等. 早发型新生儿败血症 NLR、ELR 和 PLR 指标变化及临床意义[J]. *河北医学*, 2021, 27(3):457-461. (收稿日期:2022-05-20 修回日期:2022-07-12)

(3)比较住院费用。包括药品费、治疗费、护理费、化验检查费、手术费等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行统计学分析,符合正态分布的计量资料用均数±标准差(\bar{x} ±s)表示,不符合正态分布的计量资料用[M(P₂₅,P₇₅)]表示,组间比较采用 Mann-Whitney U 检验,多组比较采用单因素方差分析和 SNK-q 检验;计数资料用率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 P<0.05 为差异有统计学意义,多组样本中的两两样本计数资料采用 Bonferroni 方法校正,调整为检验水准 $\alpha=5\%$ 水平比较次数,即 0.05/3=0.017。

2 结果

2.1 三组患者切口脂肪液化及切口感染发生率的比较

A 组和 B 组切口脂肪液化及切口感染发生率均低于 C 组,差异均有统计学意义(P<0.01);B 组上述指标与 A 组和 C 组比较,差异均无统计学意义(P>0.05)(表1)。

表1 三组患者切口脂肪液化及切口感染发生率的比较(%)

组别	例数	脂肪液化	切口感染
A 组	30	4(13.33)	3(10.00)
B 组	30	7(23.33)	6(20.00)
C 组	30	13(43.33)	12(40.00)
χ^2 值		5.406	7.807
P 值		0.027	0.004
$\chi^2_{\text{趋势}}$ 值		0.445	0.523
$P_{\text{趋势}}$ 值		0.508	0.470
$\chi^2_{\text{A vs B}}$ 值		6.648	7.200
$P_{\text{A vs B}}$ 值		0.009	0.007
$\chi^2_{\text{A vs C}}$ 值		2.700	2.857
$P_{\text{A vs C}}$ 值		0.100	0.091

注:与B组比较,P<0.05;与C组比较,P<0.05

2.2 三组患者住院费用的比较

A 组和 B 组住院费用均少于 C 组,且 A 组住院费用少于 B 组,差异均有统计学意义(P<0.05)(表2)。

表2 三组患者住院费用的比较(元)

组别	例数	切口脂肪液化	切口感染
A 组	30	25,244.05*	18,213.06*
B 组	30	27,454.12*	20,113.24*
C 组	30	29,874.34	22,251.85
F 值		9.163	10.601
P 值		<0.001	<0.001

注:与B组比较,P<0.05;与C组比较,P<0.05

3 讨论

目前我国女性妊娠期肥胖率呈逐年上升趋势,剖宫产成为肥胖孕妇选择的最佳分娩方式,剖宫产率也随之上升^[1]。剖宫产术后切口脂肪液化是剖宫产手术常见的并发症之一,是由于切口愈合缺乏营养供应,导致切口周围脂肪组织缺血、液化及坏死的过程^[2],75%剖宫产术后脂肪液化发生在肥胖孕妇中,多与皮下脂肪过厚、切口愈合缺乏营养、机体酸性 pH 值利于切口细菌生长等相关^[3]。脂肪液化是预防感染、减少

切口脂肪液化的重要手段。因此,皮肤消毒剂的选择对降低肥胖产妇剖宫产切口脂肪液化及切口感染的发生至关重要。

本研究显示 A 组切口脂肪液化及切口感染发生率均低于 C 组,差异均有统计学意义(P<0.01),提示对肥胖产妇剖宫产采用葡萄糖酸氯己定消毒较碘伏更能减少切口脂肪液化及切口感染的发生;B 组切口脂肪液化及切口感染发生率与其他两组差异均无统计学意义(P>0.05),提示聚维酮碘在此方面的效果与葡萄糖酸氯己定、碘伏接近,但也可能是因为所选择本量少导致本研究结果有偏倚。剖宫产切口属于 II 类手术切口,易受多种致病菌的侵袭而引发感染,主要为革兰阳性菌^[4]。葡萄糖酸氯己定是一种广谱长效杀菌剂,对革兰阳性菌、革兰阴性菌均有较强的抗菌效果,通过破坏细菌细胞膜,抑制合成细菌代谢物来发挥其抑菌作用,能够快速消灭皮肤表面细菌,从而降低条件致病菌的定植^[5],同时其抗菌活性可达 24 h,在体液暴露的条件下也可维持较长时间的抗菌效果,防止术中细菌的再生^[6]。研究报道聚维酮碘的抑菌效果受液体 pH 值、血液及体液的影响,且皮肤表面待干时间较长容易造成细菌定植^[7]。此外,碘伏其含碘

2.2 三组患者术后康复情况的比较

A 组和 B 组肛门排气时间、留置尿管时间、首次下床时间及首次进食时间均短于 C 组,且 A 组上述时间均短于 B 组,A 组住院时间短于 C 组,差异均有统计学意义(P<0.05)(表2)。

表2 三组患者术后康复情况的比较(天)

组别	例数	肛门排气时间(h)	留置尿管时间(h)	首次下床时间(h)	首次进食时间(h)	住院时间(d)
A 组	30	25,244.05*	18,213.06*	24,163.17*	6,520.87*	7,131.35*
B 组	30	27,454.12*	20,113.24*	25,223.40*	7,031.02	7,641.41
C 组	30	29,874.34	22,251.85	27,483.84	8,011.23	8,321.35
F 值		9.163	10.601	7.110	18.579	5.163
P 值		<0.001	<0.001	0.001	<0.001	0.008

注:与B组比较,P<0.05;与C组比较,P<0.05

CHINA MODERN MEDICINE Vol. 29 No. 23 August 2022 89

量高,开启后易挥发,杀菌效果受到影响,且易被人体甲状腺器官吸收,长时间应用会对人体甲状腺造成损伤^[8]。同时在剖宫产中采用葡萄糖酸氯己定消毒无需使用 0.9%氯化钠溶液进行冲洗,减少操作步骤,缩短手术时间,更能减少切口脂肪液化及切口感染等并发症的发生^[9]。本研究还显示 A 组和 B 组肛门排气时间、留置尿管时间、首次下床时间及首次进食时间均短于 C 组,且 A 组上述时间均短于 B 组,A 组住院时间短于 C 组,差异均有统计学意义(P<0.05),提示对肥胖产妇剖宫产消毒采用葡萄糖酸氯己定和聚维酮碘较碘伏更能促进产妇康复,且葡萄糖酸氯己定优于聚维酮碘。采用聚维酮碘和碘伏较葡萄糖酸氯己定对肥胖产妇剖宫产消毒的切口脂肪液化及切口感染率较低,切口愈合较缓慢,会给产妇造成心理上的紧张与焦虑,不利于产妇的康复,但采用葡萄糖酸氯己定消毒在一定程度上减少切口脂肪液化及切口感染的发生,可提高产妇的下床活动的积极性,加快产妇的肠道蠕动,进而缩短首次排气、进食时间,尽早拔除尿管,同时产妇早期下床活动可促进子宫收缩及恶露的排出,并加快机体新陈代谢,进而促进产妇子宫复旧和盆腔肌群的恢复,使产妇早日出院^[10]。

本研究显示 A 组和 B 组住院费用均少于 C 组,且 A 组住院费用少于 B 组,差异均有统计学意义(P<0.05),提示对肥胖产妇剖宫产消毒采用葡萄糖酸氯己定和聚维酮碘较碘伏更能减少住院费用,且葡萄糖酸氯己定优于聚维酮碘。本研究采用葡萄糖酸氯己定较聚维酮碘和碘伏对肥胖产妇剖宫产消毒减少了剖宫产术后切口脂肪液化及切口感染等并发症的发生,从而减少了住院费用,与相关研究^[11]报道一致,是由于剖宫产术后切口脂肪液化和切口感染并发症的减少,使产妇减少了抗生素的使用,从而造成药费、化验检查费、护理费及其他费用的减少。因此,采用葡萄糖酸氯己定对肥胖产妇剖宫产消毒不仅可以减少医疗费用,耗材等医疗资源的浪费,还能减轻产妇的经济负担。

综上所述,采用葡萄糖酸氯己定消毒较聚维酮碘和碘伏对妊娠肥胖产妇剖宫产应用更能有效减少切口脂肪液化及切口感染的发生,并促进产妇康复,经济有效,值得推广。

【参考文献】

- [1]王颖,杨慧.孕前期超重肥胖女性妊娠期糖尿病的风险[J].中国妇产科学杂志,2021,24(5):372-376.
- [2]陈宇,杨亚,张雅,等.切口负压治疗预防肥胖产妇剖宫产术后切口脂肪液化的临床观察[J].中国计划生育和妇产科,2019,11(1):72-74.
- [3]徐文,俞敏.剖宫产术后切口脂肪液化影响因素分析[J].临床军医杂志,2019,47(8):797-798.
- [4]Bekman K,Steward D.Chlorhexidine gluconate utilization for infection prevention in the NICU:A survey of current practice[J].Adv Neonatal Care,2020,20(1):38-47.
- [5]陶琳,薛明,毛静玉,等.氯己定和聚维酮碘对 PGC 留置期间过敏性皮炎及导管相关感染的效果[J].上海护理,2019,19(2):43-46.
- [6]Sumera H,Inaba H,Matsuyoshi S,et al.Inhibitory effect of a mouth rinse formulated with chlorhexidine gluconate,ethanol, and green tea extract against major oral bacterial species[J].J Oral Sci,2020,62(2):206-211.
- [7]中华人民共和国卫生部疾病控制司.中国成人超重和肥胖症预防控制指南(试行).人民卫生出版社,2006:23-25.
- [8]李开宏.手部手术切口处理学[M].北京:人民军医出版社,2007:167-168.
- [9]中华人民共和国卫生部.医院感染诊断标准(试行)[J].中华医学杂志,2001,81(5):61-67.
- [10]张燕燕.预防性负压伤口疗法与常规敷料对肥胖产妇剖宫产术后切口感染的影响:一项随机临床对照研究[J].中华烧伤杂志,2021,37(1):33.
- [11]Wenken TL,Ersson AC.Chlorhexidine gluconate does not result in epidermal microbiota obiosis in healthy adults[J].Am J Infect Control,2021,49(6):769-774.
- [12]Tan X,Liu S,Song L,et al.Effects of antibiotics on prevention of infection,white blood cell counts, and C-reactive protein levels at different times in the postoperative period of cesarean section[J].Int J Clin Pharmacol Ther,2020,58(6):310-315.
- [13]陈娟娟,陈安金.剖宫产手术并发于切口感染[J].中国实用妇科与产科杂志,2019,33(2):164-171.
- [14]石一,廖如刚,张敏,等.术后切口感染对葡萄糖酸氯己定的耐药性及感染患者的临床特征[J].中华传染病杂志,2021,39(9):519-523.
- [15]胡伟,曹秀娟,宋晋,等.不同皮肤消毒剂对层流室造口周围细菌培养中心菌落数消毒效果比较[J].中国实用护理杂志,2020,36(8):578-582.
- [16]Bachia A,Bhat D,Dai F,et al.Prophylactic chlorhexidine mouthwash to reduce pneumonia after cardiac surgery:A systematic review and meta-analysis[J].Thorax Cardiovasc Surg,2019,158(4):1094-1100.
- [17]冯敏,文方,赵文群,等.氯己定与聚维酮碘在剖宫产中预防切口感染的效果比较[J].护理管理杂志,2020,20(6):399-403.
- [18]曹利,宋林,宋金妹.2%葡萄糖酸氯己定液对自然分娩产妇产后切口感染的预防[J].抗感染药学,2019,16(7):1180-1182.
- [19]阮冰,李秀.负压伤口疗法对剖宫产切口愈合质量及心理状态的影响[J].临床医药学杂志,2020,17(5):127-130.
- [20]徐泽宇,宋家,袁远,等.基于结构方程模型的剖宫产住院费用影响因素分析[J].中国卫生经济,2020,39(12):75-78.

(收稿日期:2021-09-22)

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
6	实习护生安全胜任力调查及其影响因素分析	2022.03	卫生职业教育	姚伟妍

中国期刊方阵双效期刊
国家级医学教育类学术期刊
全国卫生职业教育研究会会刊

ISSN 1671-1246
CN 62-1167/R

卫生职业教育

HEALTH VOCATIONAL EDUCATION

2022年
Vol. 40 NO. 5

3 上半月版
半月刊

ISSN 1671-1246
中国核心期刊(遴选)数据库统计源期刊
中国期刊全文数据库(CJFD)全文收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)统计源期刊
中文科技期刊数据库全文收录期刊

1983-2022

WEISHENG ZHIYE JIAOYU
HEALTH VOCATIONAL EDUCATION 2022年3月 Vol.40/Total58/No.5

目次

● 高校研究

高校科技评价体系改革的分析与探索 周玉娟, 高 1
“1+X”证书制度下医养结合临床专业人才培养研究 刘理娟, 陈 敏, 罗春林, 等 4
五年制高职药学专业产教融合人才培养模式实践研究 黄培池, 王 颖 7
马克思主义理论对儿科学专业医学生成长的影响 钟庆华, 李志杰, 谢云波, 等 9
关于“四定”教育融入高校思政课程改革的思考 杜 娟 11
以高质量学生人文素质为目标的影视化技术在医学教育中的应用实践 赵 蕊, 何家田, 王咏梅, 等 14

● 教育研究

“四证合一”培养模式下内科中医学临床实践教学及对策研究 杨翠萍, 曾文超, 赵 晶, 等 16
职业教育药学专业国家课程教学新体系构建思考与思考 郭小红, 赵利娟, 刘 红 19
高职高专学生服务基层的影响因素及对策研究 刘 晶 21
职业院校技能大赛背景下提高比赛训练效果的方法与路径探究 陈燕燕 24

● 党建与思想政治教育

混合式教学模式在药学课程思政中的应用与思考 王 颖, 杨 杰, 李 宇, 等 26
培养大学生核心素养的课程思政教学方法 蔡 燕, 曾文超, 李 宇, 等 28
外科护理课程思政的设计路径与教学实践研究 何桂中, 王 颖, 李桂杰, 等 30
践行课程思政的路径探索与思考 张仰武, 李宇, 吴 伟, 等 33
新时代党的创新理论在基层卫生工作者探究 王佩佩, 郭红娟, 肖 晶 35

● 实验与实践

基于现代学徒制的高职院校助产专业实习带教模式探析 李 翠, 石磊雷 106
基于心肺复苏模拟平台的混合式教学在急诊科临床教学中的应用 陈晓芳, 姜 艳 108
以学生为中心的病例实践教学模式探讨 刘 丽, 范 娟, 李 军, 等 110
BEST 培训联合 OSCE 模式在中西医结合护理专业学生手术室实习教学中的应用 高 菲, 林旭勇 112

● 调查报告

湖南省基层常见慢性病及基层医师临床胜任力调查分析 晏 庆, 徐 慧, 梁玲凤, 等 114
对本科护生从事老年护理工作认知的调查分析 文 敏, 李远珍, 李欢欢, 等 117
新时代背景下医学院校毕业生就业现状调查及对策研究 张 磊 119
在线学习期间本科生时间管理倾向与自主学习能力的纵向研究 张 静, 李 洁, 魏 云, 等 121
国内外在校大学生电子健康素养水平及其影响因素的 Meta 分析 许炎梅, 王 芳, 李 星, 等 124
护理学专业文理科生学习适应性研究 丁 菁, 董松仙, 孙 欣, 等 128
我国高校护理专业课程思政研究文献计量分析 李婉慧, 梁 月, 代培方, 等 131
医学本科生临床生命关怀知识和态度现状调查 贺丽芳, 姚昭昭, 张志涛, 等 135
高职高专院校“三课联动、校企协同”立德树人现状调研 闫玉慧, 李士明, 安荣中, 等 140
实习护生患者安全胜任力现状调查及其影响因素分析 姚伟妍 147
中青年乳腺癌患者生活质量与自我管理的相关性研究 姜少华, 宋婷婷, 李舒萍, 等 142
冠状动脉支架植入术后患者康复运动依从性及需求现状调查 罗利华, 梁小波, 石 杰, 等 144
新冠肺炎疫情对护理本科生专业认同及态度的影响 卢博雅, 唐 勇, 胡丽霞, 等 147

● 卫生行政管理

女性乡村医生继续教育现状与对策研究 郭 黎, 李秋峰, 成倩霞, 等 150
口腔门诊护士空间思维能力岗前培训效果 郭 敏, 卢嘉惠, 曹钰莹, 等 152

● 临床实践

气管插管导管拔除管理方案在麻醉后恢复室全麻术后患者中的应用 陈 露 155

● 心理健康教育

医学生心理健康现状及心理干预对策研究 郭彦彦, 王永涛, 王 欣, 等 157

姚伟妍
(惠州卫生职业技术学院, 广东 惠州 516025)

实习护生患者安全胜任力现状调查及其影响因素分析

——以惠州市三甲医院实习护生为例

摘要: 目的 了解惠州三甲医院实习护生患者安全胜任力现状, 提高实习护生对患者安全重要性的认识。方法 利用一般资料调查表对 190 名实习护生进行调查, 采用 Epidata 与 SPSS 软件对调查结果进行分析。结果 不同特征实习护生患者安全胜任力比较差异无显著性, 且处于低水平, 相关知识主要来自理论课程。结论 高校及医院应采用多种教学模式, 转变观念, 加大支持力度, 提高实习护生的认识。

关键词: 患者安全胜任力; 实习护生; 护理基础

中图分类号: G256.5 文献标识码: B 文章编号: 1671-1246(2022)05-0140-03

患者安全文化与临床护理人员对患者安全目标的整体认知水平直接影响医疗质量和安全, 细致的护理工作和安全的护理行为对患者康复产生重要影响。目前, 该课题已成为世界卫生组织及国际医疗界的热点话题, 引起了广泛关注。护理人员是临床工作最前线的, 与患者在治疗、护理、沟通等方面的接触最为频繁, 若缺乏足够的患者安全知识, 会导致医疗事故的发生, 增加患者痛苦, 影响医院形象。所以护理人员对患者安全胜任力水平直接影响护理工作的开展, 进而影响疾病治愈过程及安全。实习护生作为护士中的特殊群体, 在教师指导下完成部分护理工作, 但其在沟通、观察判断、解决问题等方面缺乏经验, 实习护生作为未来护理事业的接班人, 其患者安全胜任力将影响患者的治疗和康复。对于刚刚走出校园的实习护生来说, 实习期间发生医疗事故不仅会给患者造成不可逆的损伤, 还会影响自身职业自信。

1 对象与方法

1.1 对象 惠州市 2019 年 6 月至 2020 年 6 月实习的 190 名护生, 纳入标准: 实习满 3 个月; 知情同意, 自愿参加; 独立完成问卷。

1.2 方法 一般资料调查表包括实习护生的性别、年龄、学历等, 自行设计患者安全胜任力量表, 采用纸质问卷调查及线上二维码调查两种方式。采用相关系数法、Cronbach's α 系数法等对调查结果进行分析, 该量表包括 6 个维度, 35 个条目, 即以患者为中心维度(4 个条目)、临床实践维度(10 个条目)、持续质量改进维度(5 个条目)、循证护理实践维度(4 个条目)、患者安全文化维度(5 个条目)、安全管理维度(7 个条目), 问卷有良好的信效度。Cronbach's α 系数为 0.993, 重测信度为 0.993。各条目采用 Likert 5 级评分法, 各维度分为条目总分的平均值, 得分越高说明实习护生患者安全胜任力水平越高。积极反应率 > 75% 的维度为优势区域, < 50% 的维度为待改进区域。

1.3 统计学处理 共发放问卷 190 份, 回收 190 份, 回收率 100.0%。运用 Epidata 软件进行数据录入, SPSS 20.0 软件进行统计分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 实习护生中女生占 98.9%, 年龄 21 ~ 23 岁(占 88.9%), 主要来自农村(占 77.8%), 大部分护生实习科室 > 8 个(占 62.3%), 63.6% 的护生自愿报考本专业, 在校平均成绩为 80 ~ 89 分(占 67.9%), 98.9% 的护生在校接受过相关知识教育, 其中理论授课占 88.9%, 96.3% 的医院接受过相关培训, 培训次数为 1 ~ 3 次的占 53.1%, 护生通过专题讲座、网站和报刊渠道了解有关患者安全知识的情况占 87.8%, 59.6% 和 46.8%。

2.2 患者安全胜任力量表分析

2.2.1 维度 1: 以患者为中心 此维度包含 4 个条目, 内容涉及从患者角度出发, 充分与患者及其家属有效沟通, 尊重患者的个人习惯、需求、治疗偏好和价值观等, 鼓励患者及其家属参与决策, 与患者共享信息, 并给予适当的情感支持等方面(见表 1)。

2.2.2 维度 2: 临床实践 此维度包含 10 个条目, 内容涉及用药原则、感染控制、护理系统使用、手卫生实践、临床常用仪器使

表1 维度1的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.69±0.91	<0.001	92	48.4
安全意识	190	3.78±0.97	<0.001	97	51.1
安全意识	190	3.71±0.93	<0.001	94	49.5
安全意识	190	3.78±0.98	<0.001	94	49.5

表2 维度2的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.72±0.97	<0.001	89	48.8
安全意识	190	3.78±1.02	<0.001	93	48.9
安全意识	190	3.69±1.01	<0.001	96	50.5
安全意识	190	3.69±1.01	<0.001	99	52.1
安全意识	190	3.74±0.98	<0.001	90	47.4
安全意识	190	3.78±0.97	<0.001	89	48.8
安全意识	190	3.69±1.06	<0.001	105	55.3
安全意识	190	3.66±0.97	<0.001	93	48.9
安全意识	190	3.76±0.97	<0.001	90	47.4
安全意识	190	3.69±1.04	<0.001	104	54.7

2.1.3 维度3: 持续质量改进。此维度包含5个条目,内容涉及主动工作中的问题和不足,客观评价为患者提供护理服务与实际效果,能判断自身护理实践与最佳护理实践的差距,改进护理流程等方面(见表2)。

表3 维度3的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.77±0.99	<0.001	92	48.4
安全意识	190	3.79±0.94	<0.001	97	51.1
安全意识	190	3.71±0.93	<0.001	94	49.5
安全意识	190	3.78±0.98	<0.001	94	49.5

2.1.4 维度4: 团队协作实践。此维度包含4个条目,内容涉及团队协作实践信息管理系统,准确采集、储存、传递、处理相关护理数据,使用卫生保健信息和资源为临床护理服务提供决策支持等方面(见表4)。

表4 维度4的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.74±0.92	<0.001	98	51.6
安全意识	190	3.75±0.93	<0.001	96	50.5
安全意识	190	3.77±0.96	<0.001	97	51.1
安全意识	190	3.76±0.97	<0.001	91	47.9
安全意识	190	3.78±0.97	<0.001	96	50.5

2.1.5 维度5: 准备安全文化。此维度包含5个条目,内容涉及理解医疗实践的人为因素和知识因素,理解组织文化中的公正文化,报告文化和学习文化,了解其他医务人员的工作方式,相互监督,在团队合作过程中坚持自己的专业判断,协商解决团队问题等方面(见表5)。

表5 维度5的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.78±1.00	<0.001	92	48.8
安全意识	190	3.81±1.02	<0.001	99	52.1
安全意识	190	3.76±0.96	<0.001	91	47.9
安全意识	190	3.78±0.97	<0.001	94	49.5
安全意识	190	3.78±0.97	<0.001	98	51.6

2.1.6 维度6: 团队合作管理。该维度包含7个条目,内容涉及安全风险的评价和预防,预见性地采取预防措施,对突发事件、失误等安全事件的汇报和处理,对患者及其家属进行健康教育等方面(见表6)。

表6 维度6的描述性分析结果

项目	有效个数	得分(m)	P	信度	效度
安全意识	190	3.78±0.98	<0.001	91	47.9
安全意识	190	3.75±0.97	<0.001	97	51.1
安全意识	190	3.72±0.96	<0.001	89	48.8
安全意识	190	3.76±0.97	<0.001	95	50.5
安全意识	190	3.77±0.99	<0.001	89	48.8
安全意识	190	3.72±0.94	<0.001	93	48.9
安全意识	190	3.78±0.98	<0.001	94	49.5

2.1.7 维度7: 需日护生患者安全意识得分情况(见表7)

表7 需日护生患者安全意识得分情况

项目	有效个数	得分(m)	最小值	最大值
安全意识	4	15.8±2.63	4	20
安全意识	10	37.8±4.62	10	50
安全意识	5	19.8±3.26	5	25
安全意识	4	14.6±2.27	4	20
安全意识	5	20.2±3.00	5	25
安全意识	7	26.0±4.46	7	35
安全意识	35	184.6±22.84	35	195

3 讨论

3.1 需日护生患者安全意识得分情况。本研究显示,实习护生安全意识得分为49.7%,表明其患者安全意识处于较低水平,存在护理资源不足、分配不合理、护理措施落实不到位等情况。实习护生是维护患者安全的主体,若没有认识到患者安全的重要性,很难进行持续性护理,从而引发相关医疗事件发生。提示医院或高校管理者应尽快完善教学资源,定期开展患者安全教育,加强医院管理者和医护人员对患者安全的认识,与其他医院进行对比,明确差距,采取精准提高患者安全意识。

3.2 医院在提高患者安全意识方面存在的主要问题。调查显示,医务人员需通过卫生安全教育提高以患者为中心的照护、团队协作、证据实践、综合信息能力,将患者安全作为日常护理工作内容和教学和实践,而不是简单的知识灌输,尽可能降低护理差错发生率。有关研究表明,对医护人员进行患者安全文化及相关培训能引起医护人员对患者安全的重视。

3.3 加强护理工作中团队协作的探索。循证护理实践和以患者为中心两个维度积极反应率低,表明实习护生可能在工作中已认识到对患者产生的不良影响,但是护理逻辑思维和情绪能力不强,不能对自身情况进行改正,在持续学习方面存在困难。这可能与实习护生操作不熟练,且工作强度较大,对理论知识与实践对接难以适应有关。目前,医院多注重科室管理与提升自身影响力,对患者安全意识培养没有引起重视,这也增加了实习护生在临床操作时的安全隐患。建议采取相应措施分解繁重的工作内容,以患者为中心,不断提高

中青年乳腺癌患者生活质量与自我管理的相关性研究

袁少轩,宋行清,余舒萍,王秀丽
(北京大学深圳医院,广东 深圳 518036)

摘要:目的:探讨中青年乳腺癌患者生活质量与自我管理的相关性,分析中青年乳腺癌患者生活质量与自我管理的影响因素,旨在提高患者的自我管理能力,保障患者的生活质量。方法:选取深圳市某医院乳腺科2019年3月至2021年1月收治的80中青年乳腺癌患者为研究对象,采用世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)和自我管理行为量表(HPSMBRS)调查两者间的相关性。结果:中青年乳腺癌患者WHOQOL-BREF得分为(47.12±6.27)分,HPSMBRS得分为(43.28±14.17)分。不同学历、生育情况和经济状况中青年乳腺癌患者的WHOQOL-BREF、HPSMBRS得分比较差异有统计学意义;WHOQOL-BREF得分与HPSMBRS得分呈显著正相关关系。结论:本研究中的中青年乳腺癌患者自我管理能力强,某生活质量处于中等偏下水平,医护人员应关注学历、生育、经济状况的患者,全面提升患者自我管理能力和生活质量。
关键词:乳腺癌患者;自我管理;生活质量
中图分类号:R737.7 **文献标识码:**B **文章编号:**1671-1246(2022)05-0142-03

乳腺癌^[1]是乳腺上皮细胞在多种致癌因子的作用下,发生增殖失控的现象,临床专家将其与宫颈癌并称为女性两大“恶性肿瘤”,很多女性因此失去了正常生活,还有很多年轻女性因此失去了生命。据统计^[2],随着生活水平和医疗水平不断提高,很多乳腺癌患者出现在人们视野中。近几年的国内数据显示,每年大约有30余万名女性被诊断出乳腺癌,从我国近10年的发病年龄分布情况来看,乳腺癌的发病率逐渐从20岁以后开始上升,45-50岁达到高峰^[3],另外,很多男性也出现在乳腺癌患者的队伍中,这对医护人员提出了更高的要求。现在,国内针对乳腺癌患者主要采取手术治疗、介入治疗和放疗等^[4],在很多患者的身上取得了最佳的治疗效果,但是依然有很多患者术

后恢复效果不理想,影响着患者的生活质量,甚至威胁患者的生命健康。
1 资料与方法
1.1 一般资料
随机选取深圳市某医院乳腺科2019年3月至2021年1月收治的80中青年乳腺癌患者为研究对象。纳入标准:(1)所有入选患者均经临床病理诊断为乳腺癌;(2)入选患者年龄在18-59岁;(3)患者病情了解并自愿签署同意书。排除标准:(1)患者中途退组或研究;无法完成研究者;(2)患者病情出现变化;(3)合并其他并发症;(4)不符合上述纳入标准。本研究已获得医学伦理委员会批准。

实习护生业务水平^[5]。
3.4 研究局限性
由于知识水平和时间、空间的限制,本研究只针对在惠州市三甲医院实习的护生进行分析,覆盖面较窄。在接下来的研究中还应选择样本的代表性,同时对量表进行完善,形成他评量表,多维度考虑,提高综合素养。建议医院采取科学的教学模式,将理论知识与临床实践相结合,强调护理的科学性和实践性。

惠州市实习护生患者安全意识处于较低水平,受多种因素影响,高校应培养护生循证思维,鼓励护生早接触临床,引导其发现问题,多角度思考问题,提高综合素养。建议医院采取科学的教学模式,将理论知识与临床实践相结合,强调护理的科学性和实践性。
参考文献:
[1]陈鹤松,廖存德,方芳.医护人员对患者安全目标认知现状调查分析[J].现代医院,2018(2):214-217.
[2]许文丽,杨朝霞,刘化侠,等.实习护生对患者安全文化认知的调查研究[J].全科护理,2017,15(32):4085-4087.
[3]SHARTEP W A, B AKHARIEVA, SALAHANSEH, et al. Nurses' perceptions of patient safety culture in Jordanian hospital[J]. International Nursing Review, 2015, 62(1): 82-91.
[4]李颖,王玲玲,赵群,等.中国医院患者安全文化现状及其思考[J].中国医院,2017,21(7):1-3.
[5]陈建飞.安全文化培训对提高二级医院护理管理者安全文化感知效果研究[D].长沙:中南大学,2014.
[6]陈建飞.中小护士循证思维的培养在护理工作中的作用[J].中国护理教育,2014(4):112.
作者简介:袁少轩(1972--),女,硕士学位,副教授,研究方向:妇产科护理教育。△

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
7	《不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响》编号 SYFKNF20210417001	2021.09	实用妇科内分泌电子杂志	唐娟

ISSN 2095-8803
CN 11-9356/R

实用妇科内分泌电子杂志

ELECTRONIC JOURNAL OF PRACTICAL GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY

2021年 第八卷 第七期

2021.7

◆ 中文科技期刊数据库全文收录期刊

ISSN 2095-8803
9 772095 880218

国家药品监督管理局 主管
中国医药科技出版社 主办

实用妇科内分泌电子杂志

2021年 第八卷 第七期

主编单位：国家药品监督管理局
主办单位：中国医药科技出版社
主编：俞蔚如
执行主编：孙翠军
副主编（按姓氏拼音排序）：陈子江 邓晓峰 黄越 刘霞 齐杰 孙爱萍 杨辰 吴地收 戎兰
名誉编辑（按姓氏拼音排序）：陈致 吕国 沈毅
编辑部主任：梅梅
编辑部副主任：肖宇萍
责任编辑：梅梅 阮雅敏 刘芸云
编辑部地址：《实用妇科内分泌电子杂志》编辑部
地址：北京市西城区 CBD 创想港惠远广场 508室
邮编：100162
电话：010-60208845
官网：syfk.nfm@sina.com
官网：www.syfk.nfm.com
出版单位：中国医药科技出版社
发行范围：公开
邮发：《实用妇科内分泌电子杂志》编辑部
定价：每册25元 全年300元

中国标准连续出版物号：
ISSN 2095-8803
CN 11-9356/R
本刊为双月刊，逢单月出版，如有停刊，请向编辑部联系。

目录

· 综述 ·

2020SOGC《附件包块的初步评估和管理临床实践指南》解读
…… 唐娟、陈子江、齐杰、戎兰、等 1

· 论著 ·

全麻联合硬膜外麻醉对老年腹腔镜妇科手术患者应激反应、神经功能及术后谵妄的影响分析…… 姜浩 3-5
探讨多囊卵巢综合征早期卵巢手术与同型半胱氨酸水平的关系
…… 林忠华、姜浩、戎兰、等 9
宫腔镜电切术对慢性子宫内膜炎患者血清IL-6、hs-CRP、TNF-α水平的影响…… 李健、叶秋、吴嘉秋、等 13
不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响…… 唐娟 15
经腹腔镜子宫腺肌症切除术与腹腔镜子宫腺肌症切除术的临床效果及并发症分析…… 廖淑珍、林清华 20
高频电刀宫颈环切术在非-III级宫颈上皮内瘤变中的临床效果
…… 王恩芳、刘江英、林术廷 24
社区人群对HPV的认知现状及HPV感染的危险因素分析
…… 廖静、陈美 28
比较两种不同手术方式治疗肉芽肿性乳腺炎的临床疗效及复发情况
…… 郝广旭、赵长庚、吴迪、等 32

· 临床研究 ·

类固醇地治疗非复杂性卵巢囊肿的临床效果观察…… 陶明、陈子江 36
丽水地区因接触粉尘类职业女性中职业类型的分布研究
…… 程晓飞、姜先忠、吴川霞、等 41

· 论著 · Electronic Journal of Practical Gynecological Endocrinology 2021 Vol.8 No.7

不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响

唐娟
(广东省惠州卫生职业技术学院 护理学院妇产教研室, 广东 惠州 516000)

【摘要】目的 探讨不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清促卵泡激素(FSH)水平的影响。方法 选取90例子宫动脉栓塞术治疗重症子宫腺肌症患者,根据术中栓塞剂不同分为A组(27例)、B组(31例)、C组(32例)。记录术前、术后1、3、6、12个月痛经程度、月经量、子宫体积及血清FSH水平变化。结果 术前、术后1、3、6、12个月痛经程度、月经量、子宫体积及血清FSH水平比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。术前、术后1、3、6、12个月、痛经、子宫体积及血清FSH水平比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 子宫动脉栓塞术对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。关键词 子宫动脉栓塞术;痛经程度;血清促卵泡激素

Effects of embolization of uterine artery with different embolization agents on the pain degree of dysmenorrhea and serum FSH level in patients with severe adenomyosis
Tang Juan
(Department of Gynecology and Obstetrics, School of Nursing, Huizhou Health Vocational and Technical College, Huizhou 516000, China)

【Abstract】 Objective To investigate the effects of different embolization agents on dysmenorrhea pain and serum follicle-stimulating hormone (FSH) level in patients with severe adenomyosis. Methods Ninety patients with severe adenomyosis underwent uterine artery embolization were divided into group A (27 cases), group B (31 cases) and group C (32 cases) according to different embolization agents. The degree of dysmenorrhea, menstrual volume, uterine volume and serum FSH level of the three different embolization agents were compared at 1, 3, 6, and 12 months after operation. Results Before surgery, there were no significant differences in the degree of dysmenorrhea, menstrual volume, uterine volume and serum FSH level among the three groups ($P > 0.05$). At 1, 3, 6, and 12 months after operation, the score of dysmenorrhea and the level of serum FSH in groups B and C were significantly lower than that in group A, the amount of menstruation was less than that in group A, and the uterine volume was smaller than that in level were compared among groups of different time, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion In the patients with severe adenomyosis by uterine artery embolization, the effect of PVA or sodium alginate microspheres combined with polyvinyl alcohol (PVA) microspheres was better than that of gelatin sponge particles alone.

【Key words】 Severe adenomyosis; Uterine artery embolization; Degree of pain; Follicle stimulating hormone

子宫腺肌症是妇科常见病,发病率呈逐年递增、年轻化趋势,患病后常伴痛经疼痛程度进行性加重,月经量异常增多等表现,已危及女性健康^[1]。临床治疗以手术为主,药物为辅,此方案虽然有效,但创伤明显,难以满足部分患者的生育愿望^[2]。子宫动脉栓塞术具有创伤小、保留子宫等优势,已广泛用于治疗重症子宫腺肌症^[3]。有研究表明,子宫动脉栓塞术栓塞成功的

键在于栓塞材料^[4]。目前可供选择的栓塞材料较多,有PVA、明胶海绵颗粒、海藻酸钠微球等,国内外对不同栓塞材料研究较多。基于此,本研究探讨应用不同栓塞剂栓塞子宫动脉对重症子宫腺肌症患者痛经疼痛程度、血清FSH水平的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料
选取2015年6月至2019年6月本院收治的90例重症子宫腺肌症患者,均行子宫动脉栓塞术治疗。根据术中栓塞剂不同分为A组(27例)、B组(31例)、C组(32例)。A组年龄35~45岁,平均(37.76±2.53)岁,24例有生育史,3例无生育史;14例有人工流产史,13例无人工流产史;26例合并月经量增多,10例合并36~44岁,平均(37.53±2.45)岁;26例有生育史,5例无生育史;17例有人工流产史,14例无人工流产史;29例合并月经量增多,14例合并35~44岁,平均(37.62±2.51)岁;28例有生育史,4例无生育史;2例有人工流产史,12例无人工流产史;31例合并月经量增多,3组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。患者知情本研究且已签署同意书。

1.2 纳入及排除标准
纳入标准:①均经临床证实,妇科检查、影像学诊断等证实为重症子宫腺肌症;②内科治疗无效者;③能正常沟通者;④排除标准:①既往患有精神疾病者;②合并其他恶性肿瘤者;③存在子宫动脉栓塞禁忌证者;④过敏体质者;⑤重要脏器功能不全者。

1.3 方法
所有患者均均完全血常规、B超、宫腔镜、凝血功能等各项术前检查。实施步骤:患者取膀胱充盈位,常规消毒铺巾,局部麻醉,采用Seldinger改良技术经股动脉穿刺(位置为子宫动脉内韧带中点下方5 mm处)完成穿刺,并置导管鞘,插入导管鞘后造影,置入微导管至子宫动脉,以宫腔镜下直视下经导管注入栓塞剂,栓塞子宫动脉的开口、走行等,经导管引导,插入0号导丝,准确插入子宫动脉,并将3.0号导丝选择插入其上支,再次行数字减影血管造影。混合栓塞剂与造影剂,透视注入靶动脉,其中A组应用明胶海绵颗粒和栓塞剂,B组应用海藻酸钠微球

(Polyvinyl alcohol, PVA)和明胶海绵颗粒, C组应用海藻酸钠微球+明胶海绵颗粒,栓塞剂量根据患者而异,栓塞后复查子宫动脉造影,子宫动脉血流闭塞,证实栓塞成功。

术后护理,卧床休息,制动24h,2周卧床休息6h,即可下床活动,3周后恢复正常生活。

1.4 观察指标与评价标准
术前、术后1、3、6、12个月痛经、月经量、子宫体积、血清促卵泡激素(FSH)水平变化。痛经疼痛程度采用数字评分法(NRS)进行评价,由患者根据自身疼痛情况自评,NRS评分0~10分,评分越高表示疼痛感受越强烈,3个月月经量采用月经量增加患者使用卫生巾数量进行评价,并记录正常标准。每月月经期间内平均月经量增加20%。子宫体积采用公式(A×B×C/4)计算,A、B、C分别为所测子宫三径线长度,由血清FSH水平评价方法为化学发光法测定。

1.5 统计学方法
采用SPSS 23.0统计学软件对数据进行统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用χ²检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 三组不同时间痛经疼痛程度比较
术前,三组痛经疼痛程度评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。术后1、3、6、12个月,痛经、C组痛经疼痛程度评分均显著低于A组、B组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。不同时间各组痛经疼痛程度评分两两比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见图1。

2.2 三组不同时间月经量比较
术前,三组月经量比较,差异无统计学意义

义 ($P>0.05$)，术后1、3、6、12个月，B组、C组月经量均明显少于A组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，不同时间各组月经量组内比较，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，见图2。

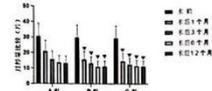


图2 三组不同时间月经量比较
注：与A组比较， $^{*}P<0.05$

2.3 三组不同时间子宫体积比较

术前，三组子宫体积比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，术后1、3、6、12个月，B组、C组子宫体积均明显小于A组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，不同时间各组子宫体积组内比较，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，见图3。

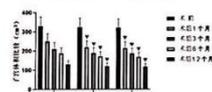


图3 三组不同时间子宫体积比较
注：与A组比较， $^{*}P<0.05$

2.4 三组不同时间血清FSH水平比较

术前，三组血清FSH水平比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，术后1、3、6、12个月，B组、C组血清FSH水平均明显低于A组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，不同时间各组血清FSH水平组内比较，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，见图4。



图4 三组不同时间血清FSH水平比较
注：与A组比较， $^{*}P<0.05$

18

3 讨论

子宫是有着丰富血管网的多血管器官，其供血来源并不单一，以假子宫动脉为主，卵巢动脉、阴部动脉为辅^[1]。子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤、阴道肌瘤、具有创伤小、栓塞确切、能保留子宫功能、与正常生理功能等效等优点，但实际应用中，除了严格掌握适应证外，栓塞材料的选择同样至关重要。目前可供选择的栓塞材料有PVA、明胶海绵颗粒、海藻酸钠微球等。樊玉祥等^[2]认为，栓塞材料选择不当，不仅难以获得预期疗效，而且会损伤卵巢、子宫内腺等。

PVA往往能获得满意栓塞效果，为微球栓塞剂，规格较多，性能稳定，组织相容性良好，具备永久性栓塞作用，多用于栓塞小动脉^[3]，不是栓塞系数大、价格高，明胶海绵颗粒已广泛用于动脉栓塞，为中期栓塞剂，无毒，无抗原性，栓塞系数小^[4]，其不足是降解过快，靶动脉血管存在再通可能，复发率高，海藻酸钠微球是多糖物质，源自天然植物褐藻，为永久性栓塞剂，无毒，无抗原性，水合力强，生物相容性好，能实现永久性栓塞，注射时不易漏管，靶向定位好，降解后随尿排出^[5]。不足是价格高，难以普及。本研究结果显示，三组患者子宫动脉栓塞术后痛经程度均降低，月经量均恢复正常，子宫体积均缩小，血清FSH水平均恢复至合理范围，分析认为，病灶坏死、吸收后，致痛物质（主要为前列腺素类物质）释放显著减少，痛经疼痛程度相应下降。子宫动脉或动脉栓塞后将阻断子宫、病灶供血，若供血显著减少，异位病灶不具备供血支持，供血支持后，处于缺血、缺氧状态，子宫体积随着异位病灶吸收而显著缩小。另外，本研究结果还表明，在减轻痛经疼痛程度、减少月经量、缩小子宫体积、稳定血清FSH水平方面，PVA或海藻酸钠微球与明胶海绵颗粒联合使用效果优于单纯明胶海绵颗粒栓塞。综上所述，子宫动脉栓塞术治疗重症子宫肌瘤中，PVA或海藻酸钠微球与明胶海绵颗粒联合使用效果优于单纯明胶海绵颗粒栓塞。由于本研究纳入病例相对不足，需纳入更多病例进行多方位深入分析，从不同角度综合评价PVA或海藻酸钠微球与明胶海绵颗粒联合使用的优越性。

参考文献

- [1] 樊玉祥,李静,孙慧等.子宫动脉假子宫动脉栓塞术与子宫假动脉栓塞术的临床疗效比较[J].中国妇幼保健,2017,32(2):177-181.
- [2] 樊玉祥,李静,孙慧等.不同栓塞材料栓塞子宫动脉假动脉的临床疗效比较[J].中国妇幼保健,2017,32(2):177-181.
- [3] 樊玉祥,李静,孙慧等.不同栓塞材料栓塞子宫动脉假动脉的临床疗效比较[J].中国妇幼保健,2017,32(2):177-181.
- [4] 樊玉祥,李静,孙慧等.不同栓塞材料栓塞子宫动脉假动脉的临床疗效比较[J].中国妇幼保健,2017,32(2):177-181.
- [5] 樊玉祥,李静,孙慧等.不同栓塞材料栓塞子宫动脉假动脉的临床疗效比较[J].中国妇幼保健,2017,32(2):177-181.

《实用妇科内分泌电子杂志》编辑部

电话: 010-60208845
 微信: 13810069441
 邮箱: syfknfm@sina.com
 官网: www.syfknfm.com
 地址: 北京市大兴区CDD创意港嘉悦广场1号楼508室

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
8	基于学习通的混合式教学在高职儿科护理学教学中的应用	2021.09	卫生职业教育	钟晓璇

中国期刊方阵双效期刊
国家级医学教育类学术期刊
全国卫生职业教育研究会会员

ISSN 1671-1246
CN 62-1167/R

卫生职业教育

HEALTH VOCATIONAL EDUCATION

2021年
Vol. 39 NO. 17

9 上半月版
半月刊

ISSN 1671-1246
9 771671 924219

中国核心期刊(遴选)数据库统计源期刊
中国期刊全文数据库(CJFD)全文收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)统计源期刊
中文科技期刊数据库全文收录期刊

新工科背景下药物专业工程类课程建设与教学实践 张 静, 姜 静, 李鹏飞, 等 36

"1+X"证书制度下课程教学模式设计与实施 王 佳 39

基于研究性课程培养的病理学课程探索 朱晓莹, 黄炳强, 范春莹, 等 42

基于企业定制化教育背景下推拿养生保健技术模块化课程构建 王 佳 44

学生参与建设人体结构与功能学1线上精品课程的实践探索 郭琳琳, 姚立杰, 宋晓娟, 等 46

"4+0.5"人才培养模式下微纳团簇课程资源整合与探究 姚成虎 48

医学统计学教学方法—内容—评价三位一体改革实践 叶小华, 周树东, 李国霞, 等 50

● 教材建设

高职院校检测技术本位式教材开发思路及探索 郝春阳, 王 磊, 王凤秋, 等 53

基于成果导向的内科护理学高职专业新型教材的开发与建设 周丽霞, 孙海英, 刘 洋, 等 55

● 德育与素质教育

高职医学生医德教育现状调研报告 谢 莉 57

立德树人背景下德育教育改革 李 丹, 张 志 60

当议艺术教育提升高职护理人员素质的途径 许 娟 62

传统文化融入高职立德树人教育的现状与路径研究 王 磊, 张 华 64

● 教学探讨

用课堂联合形成性评价在神经病学全案式教学中的应用 钟晓璇, 王凤秋 66

医学人文教育融入专业课程教学的实践探索 孙 颖, 张 健, 杨水平, 等 68

疫情期间医学影像学线上教学效果探讨 孙 杰, 钟健佳, 张 健, 等 71

临床护理教学法在口腔颌面外科教学中的应用 周丽娟, 解停平, 冯 霞, 等 73

基于雨课堂的中药药理学混合式设计与探究 李德梅, 王健伟, 杨耀光 75

利用微翻转课堂实现多元化课程模式的实践 周 可, 李杰立, 李义斌 77

混合式教学模式在高职药物分析技术课程中的实践 代晓梅, 高 敏 79

新冠肺炎疫情下有机化学上学的实施与探索 魏连娟, 陈再兴 82

基于雨课堂的生物化学实验多元化教学模式的探讨与实践 范相蓉 84

病理生理学智慧课堂融入课程思政教学应用体会 王晶晶, 李 娟, 魏林年, 等 86

融合多个在线平台构建的线上教学系统在医学免疫学与微生物学教学中的应用探索 陈丽英, 李文林, 丁 宁, 等 89

陶行知教育思想在职业教育中的应用与实践 常 旭 91

卫生职业院校思政实践教学模式的构建与实证研究 曹 娟 93

基于微翻转的内科翻转课堂模式探讨 刘 娟 95

高职药学专业药理学课程开展导向教学研究 刘 娟 97

临床药物治疗学课程模式探索 曹文娟, 孙少江 99

● 护理教育

学校—社区联动模式下专科生社区实践效果 王琳琳, 徐巧云, 高 静, 等 101

PBL结合情景模拟教学法在神经内科护理学中的应用效果 孙 颖, 王 娟 104

基于学习通的混合式教学模式在高职儿科护理学教学中的应用 钟晓璇, 孙小燕 106

体验式教学在实训护生同理心培养中的应用 高佩英, 高佩英 108

PBL-CBL两课教学模式在内科护理学教学中的应用 曹 娟 111

基于推理论比本科护生实习期间沟通意识的质性研究 徐静霞, 丁彩梅, 郭 佳 113

护理教育 卫生职业教育 2021年9月第17卷第17期

基于学习通的混合式教学模式在高职儿科护理学教学中的应用

钟晓璇, 孙小燕
(惠州卫生职业技术学院, 广东 惠州 516025)

摘 要: 目的: 探讨基于学习通的混合式教学模式在高职儿科护理学教学中的应用效果。方法: 选取两个护理专业各班222名护生为研究对象, 以每班112人为对照, 110人为实验组。实验组采用基于学习通的混合式教学模式, 对照组采用传统教学模式。教学结束后, 比较两组护生理论考核成绩、教学前后自主学习能力测评量表得分变化和对照组的满意度。结果: 实验组护生理论考核成绩、教学后自主学习能力和对照组的满意度均显著高于对照组的满意度($P<0.05$)。结论: 基于学习通的混合式教学模式以提高高职儿科护理学理论考核成绩、自主学习能力和对照组的满意度, 具有推广应用价值。

关键词: 学习通; 高职; 儿科护理学; 混合式教学

中图分类号: G424.1 文献标识码: B 文章编号: 1671-1246(2021)17-0106-03

儿科护理学是护理专业的专业核心课程之一, 实践性强, 知识更新快。然而, 传统儿科护理学教学以教师为中心, 忽视了学生对知识的内化及运用, 容易导致学生学习的积极性和主动性降低, 无法满足护理专业学生素质教育的需求。混合式教学(Blended Learning)的开展对教师和学生教学两种方式的有机结合, 通过多种教学模式、学习资源等多种方式进行有效融合, 从而达到优化的学习效果, 既能发挥教师引导、启发、监控教学过程的主导作用, 又充分体现了学生的主体性。国内外多项研究表明, 混合式教学提高了学生的自主学习能力、沟通能力、创新思维能力^[1], 调动了学习主动性, 提高了学习热情, 深受学生欢迎^[2]。目前利用各种教学平台进行混合式教学的研究较多, 但主要集中在计算机教学平台建设和教育技术方面, 涉及医学类教育的较少。超星学习通是新一代网络教学App, 能实现动态学习、互动教学、资源共享等, 为学生提供个性化教育。本研究利用超星学习通在高职儿科护理学教学中开展混合式教学, 收到良好教学效果, 现将报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用随机抽样法, 选取惠州卫生职业技术学院2016级两个护理专业各班共222名护生为研究对象, 采用随机在班抽取2个班级作为实验组和对照组, 试验组112人, 对照组110人

基金项目: 广东省高职教育医药卫生类专业教学类2019年度教育教学改革课题(2019J0303)

的应刊《中国医学教育》, 2020, 34(3): 396-399。

(1) 魏丽娟. 情景模拟教学法在高职护理专业护理学临床综合能力的培养影响[J]. 医学教育, 2020, 33(4): 676-677。

(2) 王明. 高佩英. 钟小燕. 3D打印课程案例在神经外科教学中的应用[J]. 中国医学教育, 2019, 33(4): 480-484。

(3) 王静. 李华. 姜静. 等. 3D打印技术在5P中高职护理专业神经

得出的本次课相关情景, 分组进行情景模拟, 各组自由演练, 后随机抽取1组进行汇报。②课堂测试: 学生通过学习通完成课中测试, 难度比课前测试大, 完成后系统自动评分, 教师根据答题情况对疑难点进行讲解。③评价总结: 教师对学生讨论、情景模拟任务完成情况进行评价, 肯定优点, 指出不足。

(3) 课后: 学生利用平台提供的案例库、试题库、临床综合知识技术等资源进行拓展和巩固, 并在社区交流疑难问题, 分享自己的学习经验和方法。

1.2.2 对照课: 采用传统教学模式。(1)课前: 学生通过课本和教师提供的资料、微课等教学资源进行自学。(2)课中: 以教师讲授和PPT为主, 结束后布置笔头作业等。(3)课后: 学生自行复习, 遇到问题向教师请教。

1.3 观察指标

1.3.1 理论考试 考试内容为“消化系统疾病的护理”和“呼吸系统疾病的护理”两节, 满分100分, 两组试卷相同。

1.3.2 自主学习测评 使用中文版护理专业大学生自主学习能力测评表^[3], 评价教学前后两组学生自主学习能力变化。该量表共6个维度, 即自我管理力、信息检索力和综合应用能力, 共28个条目, 每个条目得分为1-5分, 总分越高则学生自主学习能力越好。该量表Cronbach's α 系数为0.86。

1.3.3 对照课满意度 自制调查表, 包括5个维度(降低学习难度、提高学习兴趣、提高参与度、活跃课堂气氛、教师授课), 每个维度设置满意—一般不满意3个选项, 该调查表信度良好, 可用于评价学生对教学的满意度。

1.4 统计学处理

使用SPSS 17.0统计软件进行数据分析。两组理论考核成绩、自主学习能力测评量表得分使用t检验, 对教学满意度差异使用秩和检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组教学理论考核成绩比较(见表1)

组别	n	成绩(分)
实验组	112	80.74±8.84
对照组	110	80.18±11.15
F值	132	0.21
P值		0.639

2.2 两组教学前后自主学习能力测评量表得分比较(见表2)

组别	时间	自我管理力	信息检索力	综合应用能力
实验组	前测	38.5±1.89	35.1±1.51	24.9±1.26
	后测	38.8±1.35	38.8±1.19	28.1±1.10
对照组	前测	38.5±1.89	35.1±1.51	24.9±1.26
	后测	38.5±1.89	35.1±1.51	24.9±1.26
F值	前测	0.01	0.144	0.001
	后测	0.001	0.001	0.001
P值	前测	0.934±0.12	0.84±0.13	0.63±0.17
	后测	0.23±0.00	0.20±0.01	0.17±0.01

2.3 两组教学满意度比较(见表3)

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	F值	P值
实验组	112	30(26.8%)	40(35.7%)	30(26.8%)	12(10.7%)	10.81	<0.001
对照组	110	20(18.2%)	30(27.3%)	40(36.4%)	20(18.2%)	10.81	<0.001

2.3 高职教学满意度比较

本研究结果显示, 试验组教学满意度、提高学习兴趣、活跃课堂气氛和教师授课5个方面, 试验组满意度均高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$, 见表3)。

3 讨论

3.1 混合式教学模式在高职教育中具有重要意义

混合式教学在提高学生学习效率和考试成绩方面有以下优势:(1)满足学生个性化学习需求。学生可以根据自己的学习进度和自身学习能力, 根据自身学习能力和知识薄弱点自主选择性地反复多次学习平台上的教学资源。(2)充分发挥学生的主观能动性, 通过案例讨论、情景模拟等多种教学方法以及线上交流讨论等活动, 充分调动学生学习的主动性和积极性。(3)教师授课由传统线下授课转变为线上自主学习, 教师可以根据学生自主学习情况, 及时调整教学内容和教学方法, 提高教学针对性, 使教学更贴近学生实际, 提高教学效率。在课前、课中、课后各个环节, 教师与学生均以在线方式进行了有效互动, 学生之间完成案例讨论和情景模拟等活动, 同伴交流氛围得到提高。

3.2 基于学习通的混合式教学可以提高学生的自主学习能力

本研究显示, 试验组自主学习能力明显提高($P<0.05$), 说明混合式教学模式在提高高职学生自主学习能力方面具有显著优势。在混合式教学中, 学生是自主学习的主导者, 教师是指导者, 学生自主学习能力对教师依赖性降低, 导致减少了教师讲解学生就不知道如何学习^[4]。混合式教学在提高学生自主学习能力方面有以下优势:(1)提高学生自我管理能力。学生在课前自主学习, 教师根据学生自主学习情况, 及时调整教学内容和教学方法, 提高教学针对性, 使教学更贴近学生实际, 提高教学效率。在课前、课中、课后各个环节, 教师与学生均以在线方式进行了有效互动, 学生之间完成案例讨论和情景模拟等活动, 同伴交流氛围得到提高。

体验式教学 在实习护生护理同情心培养中的价值

高瑞英¹,高润英^{2*}

(1.内蒙古医科大学附属医院,内蒙古 呼和浩特 010050;2.内蒙古乌兰察布市第二医院,内蒙古 乌兰察布 012000)

摘 要:目的 探讨职业素质训练中结合体验式教学对实习护生同情心促进的效果。方法 以方便抽样法选取2019年3月—2020年7月在本院实习的120名护生为研究对象,实习期间将护理同情心培养目标引入专业职业素质训练计划中,训练模式以体验式教学内容为载体,采用自身前后对照法进行效果评价设计,用关怀行为能力量表(CAL),国际服务品质量表及护生护理同情心评价量表评价护生在体验式教学特征支持下的同情心转变情况。结果 通过体验式训练,本组护生的关怀行为能力总分及得分均高于对照组,差异均具有统计学意义(P<0.05)。结论 采用体验式教学模式进行多层次专业素质训练,能够有效提升护生的同情心培养效果,提高护生的人文素质。

关键词:护生;体验式教学;护理同情心;人文素质

中图分类号:G420

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2021)11-0108-03

护理职业的核心是关怀,而关怀的始动基础是同情心,因此有学者指出,同情心是影响护士工作投入的一个重要因素,护士同情心的确立是架构人文关怀能力及其行为体现的基石条件。一般认为,同情心的习得可以通过后天素质教育加以提

基金项目:内蒙古医科大学2019年度教育教学改革研究项目(NYJXGG2019071)

低学生学习难度,通过丰富的课程、课中、课后教学活动提高学生学习兴趣参与度,采用多样化教学方法活跃课堂气氛,提高学生对授课内容的满意度,因此,学生对该教学模式满意度较高^[1]。

4 结语

基于原居学习的混合式教学优化了教学过程,实现了教学资源的有效传递,提高了学生的理论考试成绩、自主学习能力和对教学的满意度,取得了较好的教学效果。但本研究实施过程中也遇到以下方面的问题:(1)在新的教学模式下,教师引导学生学习、组织课堂活动的经验不足,还需进一步提升其信息化教学能力。(2)课前预习占用了学生多时间,学习压力较大,但课后复习效率明显提高。在今后的教学研究中,还需收集相关材料,多方位、多角度进行教师、学生访谈及满意度调查,深度挖掘混合式教学可提升的空间。(3)本研究所选的章节内容适合混合式教学,但不是所有教学内容都适合,需要有针对性地选取比较难突破的重点知识进行混合式教学。

参考文献

- [1]陈婧.混合教学环境下大学生学习投入影响机制研究[J].中国远程教育杂志,2020,34(2):5-10.
- [2]杨丽,周美霞.智能教学平台课堂支撑下的混合教学模式探讨[J].教育教学论坛,2020,31(2):272-280.
- [3]ZAKOWYI M, BERKOWITZ B, YLAKSES P. Rethinking academic-community partnership model and blended learning to advance community health nursing pedagogy[J].Public Health Nursing,2014,31(3):272-280.
- [4]刘怡.基于混合教学模式的开放教育有效性研究[J].成人教育,2020,18(4):71-77.
- [5]陈志军.高职护理材料设计课程的混合教学模式构建[J].中华护理教育,2016,13(10):728-732.
- [6]SHOREY S, KOWITLA WAKULI Y, DEVI M, et al. Blended learning pedagogy designed for communication module among undergraduate nursing students: a quasi-experimental study[J].Nurse Educ Today,2018(61):120-126.
- [7]陈敏.委实理.护理专业大学生自主学习能力测评表的研制[J].解放军护理杂志,2004,21(6):1-4.
- [8]POSEY L, PINTZ C. Transmuting a bachelor of science in nursing program to blended learning: Successes, challenges & outcomes[J].Nurse Educ Pract,2017(26):126-133.
- [9]梁永权,周诗霞,张会君.基于雨课堂的混合式教学在高职内科护理教学中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2019,35(31):2465-2468.
- [10]陈敏.构建新型混合式教学在护理教学中应用的研究进展[J].中华现代护理杂志,2018,24(35):4338-4352.
- [11]廖艳,李彩屏,练正梅.基于雨课堂的护理学导论课堂学习与实践[J].中国实用护理杂志,2018,34(28):2215-2217.
- [12]周良芬.微课对高职护生自主学习能力的研究[J].卫生职业教育,2017,35(22):24-27.
- [13]杜桂梅.疫情背景下混合式学习接受度的影响因素研究[J].中国远程教育,2018(6):123-126.
- [14]陈若蒙.基于超星学习通的线上线下混合式教学在医学影像课程教学中的应用[J].卫生职业教育,2019,37(13):56-57.▲

高于 2.5% 或血红蛋白显示异常,则可判断为可疑 β-地中海贫血,纳入 β-地贫组,如果受检者 HbE、HbD、HbS、HbJ 均出现异常,则判断为可疑异常血红蛋白病,纳入异常血红蛋白病组。

1.2.4 地中海贫血基因分析 研究所用全血基因组萃取试剂盒、基因诊断试剂盒,均由深圳益生堂生物科技有限公司生产,严格按照说明书完成检测。

1.3 计算公式 参照基因检测,记录受检者不同检测方法阳性检出例数。灵敏度=真阳性例数/(真阳性例数+假阴性例数)×100%。

1.4 统计学处理 数据采用 SPSS 20.0 统计软件处理。

表 1 指标单项和联合检测的阳性检出情况比较(n)

n	MCV		Hb 电泳		血清铁		三项联合检测		
	阳性	阴性	阳性	阴性	阳性	阴性	阳性	阴性	
α-地贫组	50	41	9	38	12	18	32	48	3
β-地贫组	20	12	8	11	9	10	10	19	1
异常血红蛋白病	5	2	3	4	1	1	4	5	0
非贫血组	45	25	20	15	30	28	17	5	40

2.2 指标单项和联合检测灵敏度比较 MCV、Hb 电泳及血清铁联合检测的灵敏度显著高于单项检测对应值,差异有统计学意义(P<0.05),见表 2。

表 2 指标单项和联合检测灵敏度比较(%)

MCV	Hb 电泳	血清铁	三项联合检测	χ^2	P
灵敏度	73.33	70.67	36.67	96.00	29.40 <0.05

3 讨论

地中海贫血作为一种遗传性疾病,目前尚未有根治措施,有研究指出,假设夫妻均确诊地中海贫血,会显著提高新生儿中间型、重型地中海贫血发生率,增加家庭及生活各方面压力^[6]。因此,临床强调女性婚前、孕前应做好产前期筛查,做好重症地中海贫血患儿出生防控工作,进而提高孕产妇生产质量^[7]。基于此,本研究以血常规 MCV、血清铁联合 Hb 电泳检测结果作为妊娠期地中海贫血筛查方法,所得结果显示,三项联合检测阳性检出率、灵敏度均显著高于单项检测,差异有统计学意义(P<0.05),证实此类方法具有较高的可行性。

通常情况下,地中海贫血作为一种小细胞低色素性贫血,患者多以 MCV、MCH 降低为主要表现,因此结合红细胞参数作妊娠期贫血筛查评估指标,当其 Hb、MCV、MCH 指标检查在正常范围内,表明其患地中海贫血风险较低^[8]。但研究也表明,检测不能完全排除受检者是否存在静止型 α-地中海贫血等其他类型病情的风险,此外,缺铁性贫血、慢性病性贫血等病症者同样存在 MCV、MCH 下降情况,且多以妊娠孕产妇病症高发群体,因此单一使用该类指标检测、漏诊、误诊问题仍然较为明显^[9]。血

清铁含量检测在地中海贫血筛查应用中,检测目的在于排除因 MCV 下降所致的缺铁性贫血,但贫血患者临床上合并缺铁性贫血不在少数,仅因其血清铁降低就排除会提高漏诊风险,研究可见血清铁单项检测阳性检出例数及灵敏度均属于较低指标^[10]。

因此,临床表明,为进一步提高贫血筛查结果的精准性及检测灵敏度,联合多种实验室检测方法进行综合分析,对降低漏诊、误诊率具有重要现实意义。

综上所述,妊娠期地中海贫血筛查采取血清铁含量联合 MCV、Hb 电泳检测,检测灵敏度高,用于孕产妇病情筛查能有效降低漏诊、误诊风险,且操作便捷,应用价值显著,值得推广。

参考文献

- [1] 陈二敏,刘斌,陈斌,等.广西不同人群 α-地中海贫血基因分型与临床结果分析[J].实用医学杂志,2019,35(4):615-619.
- [2] ME Yu-Fang, CAO Yong-Ping, ZHANG Xiao-Jin, et al. 血液学指标在中原籍地区 α-地中海贫血筛查中的价值[J].中国实验血液学杂志,2019,27(1):166-169.
- [3] 熊若云,胡雅英,陈叶华,等.深圳市龙岗区 1306 例妊娠期地中海贫血基因筛查结果分析[J].中国优生与发育杂志,2020,26(8):6-8,48.
- [4] 钟永红,黄玲,江帆,等.粤北地区围产期孕妇异常血红蛋白和 β-地中海贫血的筛查情况[J].中国计划生育学杂志,2020,12(10):66-68,73.
- [5] 陈和波,王冠,吴美红,等.血液学指标联合 HPLC 方法在筛查人群中地中海贫血筛查中的价值[J].中国妇幼保健,2020,35(8):1476-1479.
- [6] 陈静,陈成,陈成,陈成,等.HbA2 筛查地中海贫血的诊断价值的建立及其与 MCV、MCH 联合筛查的价值[J].现代医学,2019,44(6):918-921.

目前随着社会经济的发展, 人民生活水平不断提高, 增加了工作压力, 尤其是职业女性人数的增加提高了女性不孕不有的发生率, 而常见疾病为输卵管堵塞, 此病是引发不孕不有的主要因素^[1]。输卵管堵塞来自炎症, 尤其是输卵管上皮产生粘连结合及粘连, 从而形成输卵管堵塞。就目前而言, 临床多种方法均可对输卵管堵塞进行治疗, 保守疗法为药物疗法, 而后为手术疗法, 手术疗法和保守疗法相比而言, 手术疗法效果良好, 通常选择药流法或手术法, 而手术法使用过长时间操作复杂, 因此减少了使用频率^[2]。目前临床主要选择手术法进行治疗, 手术安全性良好, 并且成功率显著提升, 本研究分析宫腔镜下输卵管管疏通术治疗输卵管堵塞的临床疗效, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取惠州卫生职业技术学院附属医院 2018 年 5 月至 2019 年 6 月期间收治的 88 例输卵管堵塞患者, 随机分为观察组与对照组, 各 44 例。对照组年龄 22~39 岁, 平均年龄 (31.5±2.5) 岁, 观察组年龄 23~40 岁, 平均年龄 (32.0±2.7) 岁, 两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 均符合《妇产科学》中输卵管堵塞诊断标准; (2) 存在手术适应症; (3) 对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 排除患有卵巢囊肿者; (2) 排除患有子宫肌腺症者; (3) 排除患有多囊卵巢者; (4) 排除患有心脏病等异常者; (5) 排除患有精神类疾病者^[3]。

1.3 方法

观察组及对照组患者进入医院后均需要进行有关检查, 其中包括血常规、血常规、肝功、心电图、乙肝两对半、梅毒、获得性免疫缺陷综合征、阴道分泌物以及宫颈细胞学等, 手术前肌肉注射 0.5 mg 阿托品 (成都第一厂), 国药准字 H4101559)。

1.3.1 对照组 治疗方法为常规输卵管疏通术, 患者术前排空膀胱, 选择仰卧位, 对宫颈管、外阴以及阴道进行消毒, 宫腔镜探针探入, 对宫腔深度确定, 将通液器放置, 将 5 mg 地塞米松 (国药集团容生制药有限公司, 国药准字 H41020036)、4000 U 糜蛋白酶 (上海上药第一生化药业有限公司, 国药准字 H31022112)、8 ml 庆大霉素 (上海现代哈森 (商丘) 药业有限公司, 国药准字 H2045446) 以及 20 ml 0.9% 氯化钠注射液 (四川科伦药业股份有限公司, 国药准字 H51021158) 注入子宫内。

1.3.2 观察组 治疗方法为宫腔镜下输卵管管疏通术, 术前患者服用术前麻醉药 (静脉注射丙泊酚) 22.75 mg^[4], 差异均无统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

任公司, 国药准字 H2007696) 对宫颈管进行软化, 采用利多卡因 (原研药业股份有限公司, 国药准字 H20043560) 对患者进行局部麻醉, 将 5% 浓度葡萄糖注射液注入子宫内, 通过宫颈管对宫颈管进行牵拉, 宫颈中放置宫腔镜, 对输卵管位置确定, 输卵管两造端管插入后可知输卵管堵塞, 疏通采用地塞米松注射液、庆大霉素、庆大霉素以及 15 ml 0.9% 氯化钠注射液, 此外通过宫腔镜或腹腔镜进行观察, 如果依旧存在堵塞需要采用 60~80 ml 进行加压注射, 对注射速度以及压力进行控制。

1.4 观察指标及观察指标 (1) 患者通过治疗后输卵管通畅情况, 加压注射并无阻力, 庆大霉素并未产生不良反应, 部分输卵管为液体注入出现阻力, 加压注射后减小阻力, 出现少量血液回流; 堵塞表现为注入液体过程中出现明显阻力, 通过加压注射后阻力无改变, 大量血液出现回流; 治疗总有效率 = (畅通 + 部分畅通) / 总例数 × 100%。(2) 两组患者治疗后对其进行为期 1 年随访的受孕情况, 并发生孕情况以及治疗前后肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α) 以及白细胞介素-6 (interleukin-6, IL-6) 水平。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料用百分比表示, 采用了 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较 观察组患者治疗总有效率为 90.91%, 高于对照组的 72.73%, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

组别	畅通	部分畅通	堵塞	总有效
对照组	19(43.18)	13(29.55)	12(27.27)	32(72.73)
观察组	29(65.91)	14(31.82)	4(9.09)	40(90.91)

与对照组比较, $P<0.05$

2.2 两组患者受孕率比较 观察组患者受孕率为 84.09%, 高于对照组的 63.64%, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

组别	受孕	未受孕	受孕率 %
对照组	28	16	63.64
观察组	37	7	84.09

与对照组比较, $P<0.05$

2.3 两组患者炎症因子比较 观察组患者炎症因子 TNF- α 、IL-6 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 3。

组别	观察组	对照组	差值	标准差	发生率 %
对照组	2	3	3	2	23.73
观察组	1	1	1	0	6.82

与对照组比较, $P<0.05$

2.4 两组患者治疗前后 TNF- α 、IL-6 水平比较 治疗前两组患者的 TNF- α 、IL-6 水平比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。治疗后两组患者的 TNF- α 、IL-6 水平均有不同程度下降, 且观察组的 TNF- α 、IL-6 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 4。

组别	时 间	TNF- α	IL-6
对照组	治疗前	51.56±1.26	9.64±0.54
	治疗后	43.69±5.28*	4.73±0.72*
观察组	治疗前	51.74±1.36	9.58±0.66
	治疗后	31.44±5.17*	3.61±0.20*

注: TNF- α —肿瘤坏死因子- α ; IL-6—白细胞介素-6

与对照组治疗前比较, $P<0.05$; 与对照组治疗后比较, $P<0.05$

3 讨论 临床研究显示女性不孕不有的主要因素为输卵管堵塞, 妇科疾病会产生盆腔感染, 从而出现相关妇科疾病, 产生子宫内微环境, 患者排卵异常, 与此同时, 环境污染、免疫功能降低以及生活压力均会产生输卵管堵塞, 部分患者由于产次较多和多次服用避孕药产生输卵管堵塞, 阻碍受孕技术的完善发展, 临床均选择宫腔镜下输卵管管疏通术进行治疗, 此方法安全有效, 通过宫腔镜能够清楚看到输卵管, 有助于手术人员操作, 同时通过加压注射液体对堵塞情况进行评估, 可将疏通率提升。

宫腔镜下输卵管管疏通术对患者进行治疗过程中, 采用液体注入阻力情况, 加压注射阻力降低以及庆大霉素对输卵管管疏通情况进行判断, 并能采用通液器以及定量输入对比而言, 能够采用宫腔镜对输卵管管疏通情况进行观察, 依据患者的实际情况进行治疗, 并且有助于受孕。宫腔镜下输卵管管疏通术优势主要表现为: (1) 宫腔镜下手术无较大创口; (2) 通过宫腔镜手术首先软化宫颈, 可缓解患者的疼痛感; (3) 通过宫腔镜手术药物可以在病灶位置发挥效果^[5]。患者需要在月经干净 3~7 d 内进行宫腔镜下输卵管管疏通术治疗, 以避免由于月经期对宫腔镜观察产生影响, 手术人员动作轻柔, 并且具有一定的耐心, 对患者实施反复推动将输卵管疏通, 此外需要对输卵管管轻轻牵拉, 以免损伤输卵管, TNF- α 属于免疫反应密切有关细胞因子, 输卵管管疏通术和其表现为正相关性, 能够对成纤维细胞产生刺激作用, IL-6 水平提升说明炎症加重, 达到对活化单核巨噬细胞以及炎症细胞介导其进入宫腔腔, 产生输卵管局部粘连, 患者经过手术治疗后 TNF- α 以及 IL-6 水平显著降低, 表示减轻了患者的炎症反应, 减少其痛苦。

综上所述, 宫腔镜下输卵管管疏通术对输卵管管疏通术进行治疗临床疗效确切, 有助于患者受孕, 且手术安全性良好。

【参考文献】 (1) 徐涛, 程林林. 宫腔镜下输卵管管疏通术的临床疗效观察 (J). 中外女性健康研究, 2020, 28(6): 192-193.

(2) 王莹. 宫腔镜下输卵管管疏通术在输卵管堵塞中的效果观察 (J). 中国现代药物应用, 2019, 13(14): 35-33.

(3) 陈杰. 妇产科学 (M). 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 203.

(4) 陈海彬. 宫腔镜下输卵管管疏通术治疗输卵管堵塞的临床效果分析 (J). 世界最新医学信息杂志, 2019, 19(69): 63-64.

(5) 彭桂枝. 宫腔镜下输卵管管疏通术治疗输卵管堵塞的临床分析 (J). 中国现代药物应用, 2019, 13(14): 35-33.

(6) 马文忠等. 宫腔镜下输卵管管疏通术在输卵管堵塞中的临床应用 (J). 实用妇科内分泌杂志, 2019, 6(14): 56.

(7) 张六彬, 王红立. 宫腔镜下输卵管管疏通术治疗输卵管管疏通术的临床疗效 (J). 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(10): 123-124.

(8) 陈琳. 宫腔镜下输卵管管疏通术在输卵管堵塞治疗中的应用观察 (J). 中国医药导报, 2018, 24(6): 10, 155.

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
11	高职院校护理专业课程思政教育路径探究	2021.05	现代职业教育	庄佳娥



现代职业教育
Modern Vocational Education
2021年第22期 总第248期
2021.5

目录 Contents

课题

教育研究

基于教育云平台的混合教学模式研究与实践
——以管理学基础课程为例 徐震邦 邓琳坤(1)

柔性生产模式下的职业教育变革 叶伟斌(4)

习近平新时代中国特色社会主义思想进教材、进课堂、进头脑
David Richard Paul(英国格林集团总裁)

现代化治理视阈下落实党的基层组织生活制度实践探析
尹丽堂(8)

加强高职师范生师德教育的对策研究
董春光 任丽娟 杨春杰(10)

"00后"高职学生干部的思想政治教育话语转换研究
蔡翠娟 姚 红 徐佩玉(12)

高职艺术教育思政教育有机融合探析 李静华(14)

高校思政改革创新现状与走向 雷国平 袁 洁(16)

新时期思政教育与专技课程融合的反思与探索
肖翠红 薛直池 陈燕飞 周文明(18)

基于新媒体、新技术的高职思政治理理论课教学的
创新研究 陈燕飞(20)

高职院校工科专业课“课程思政”建设初探
殷佩飞(22)

全人教育理念的高职院校体育课程改革与实践
——以杭州方向职业技术学院为例 尹光平(24)

高职药学课程思政建设路径的探讨 曹明娟(26)

高等艺术院校戏剧教育方向探索 郭志刚(28)

课程思政

课程思政视域下的教育心理学课程设计
——以“增信”一节为例 张 欣(30)

中华优秀传统文化视域下的高职语文诗词教学策略探究
刘旭春(32)

创新思维在高职老年活动策划与组织课程教学中的应用
曾冬玲 吴岸晶 戴惠华(34)

总第248期 现代职业教育

“康友评定技术”精品在线开放课程的建设探究
李 磊 杨晶晶(36)

故事情境教学法在母婴护理课程思政
教学中的应用与探索
张秋实 朱桐梅 金丽芬 马爱华 顾 杰(38)

计算机类专业课程思政元素的融入与实践
——以数据库原理为例
侯华斌 邓永清 韦美娟(40)

提高英语教学质量策略探析 江 凤(42)

西藏自治区中高职专业课程体系衔接路径探析
王利 张高翔 朱 玲 田增平(44)

人才培养

新时代高职院校思政治理理论课教师队伍
建设的思考 龙耀明 龙耀玲(46)

援疆背景下对巫山江达县教师队伍建设的思考
魏 颖 姜其东(48)

新时代农村电商教师培训课程体系
构建途径研究 章 敏(50)

农林类“00后”大学生群体特征与资助育人策略
——基于高职院校资助育人背景的研究
陈坤(52)

基于“企业学区”的高职扩招人才培养
模式研究与实践 张庆华 宋军平 张德龙(54)

基于高端就业的产教融合背景下高职院校管理专业
国际化人才培养研究 徐 颖(57)

产教融合背景下工科创新实验班学生
创新实践能力研究 李惠康(60)

高职院校软件技术专业创新人才培养实践
教学改革研究 钟亚妹 王睿(62)

高职院校技能大赛选手赛前心理问题
分析及应对策略 薛 梅 薛建国 赵 磊 周丙俊(64)

基于TRIZ理论的大学生心理健康教育路径优化研究
王磊磊(66)

现代职业教育工匠精神与创新型企业文化
制度融合研究 潘 颖(68)

专业探讨

课程思政课堂教学满意度影响因素及对策的
初步调查与分析 王琳琳 钟建明 杨 豪(70)

构建东亚命运共同体背景下高职韩语课程思政
在线教学改革与应用探析
——以酒店英语为例 杨坤(74)

基于“现代学徒制”的高职院校混合式
课堂教学模式实践与探索 张冬梅(76)

思维导图在护士执业资格考试培训中的运用分析
祝 青(78)

浅谈“新工科”和“三全育人”背景下经济基础课程
对高职工科专业双创教育的重要性
沈 霖 韦 芳 刘美玲 陶丽虹
党永明 俞 杰 马佳乐 李国庆(80)

基于虚拟现实技术下高职工业设计专业本科的
教学改革策略 杨 静(82)

课程思政视域下的高职 C 语言教学探索与实践
王青(84)

新会新时代高职会展营销课程教学模式
改革与创新研究 黄 静(86)

基于“理论够用”的高职理实一体化课程改革探索
唐秀丽 吴 琳 孙晓萍(88)

1+X 证书制度背景下试点主体的联动性研究
刘德文 王书庆(90)

建筑 CAD 课程线上翻转课堂教学模式实践研究
徐利 夏玲涛 袁 霞(92)

关于重大卫生安全背景下艺术学科线上
西洋管弦乐器教学特点的探讨 王冠华(94)

高职公共英语教材引入英美文学作品的
必要性研究 胡小娟(96)

核心素养背景下高职英语口语教学模式探讨
罗 玲(98)

总第248期 现代职业教育

课程思政

关于上海市高职院校专业资源库建设情况调研分析
——基于院校管理者、教师、学生三方面的问卷调查
余海霞(100)

高职院校“清风体系”的构建
——以宁夏财经职业技术学院为例 陈建斌(102)

高职院校学生法治意识培育研究 许 婧(132)

“双向育人、双导师育人”教学改革初见成效
——护理专业现代学徒制试点项目
黄湘家(104)

高职教育数字化转型资源管理与建设
姚夏琳(106)

西方发达国家校企合作模式对
我国高职院校的启示 郝恩斌(108)

新时期高职院校教学质量提升策略研究
——基于学生满意度视角 王晨汉(110)

职业院校因政策特点与治理策略分析
杨国峰 王爱军(112)

探析“反思”研讨

探讨高等职业院校临床理论教育的阶段性方法
黄金峰 王朝丽(114)

“互联网+”视域下高校思政教育工作实施
路径探索 罗丽斌(118)

“大思政”视域下高校思政课程教学
改革方法及路径分析 蔡立基(120)

中华优秀传统文化融入高职大学生
思政教育的实践初探 谢朝敏(122)

新形势下高职数学的教育现状分析及探讨
陈引昌(124)

习近平“青年观”指导下的高职院校资助
育人工作总结与反思
——以江苏卫生职业技术学院为例 林若曦 武家磊 潘 杰(126)

高职院校大学生创新创业教育思考
谭文高 谭晓敏(128)

基于职业能力的专业课程体系改革 陈 亮(130)

关于上海市高职院校专业资源库建设情况调研分析
——基于院校管理者、教师、学生三方面的问卷调查
许 婧(132)

高职院校学生法治意识培育研究 陈建斌(134)

“双向育人、双导师育人”教学改革初见成效
——护理专业现代学徒制试点项目
黄湘家(104)

高职教育数字化转型资源管理与建设
姚夏琳(106)

西方发达国家校企合作模式对
我国高职院校的启示 郝恩斌(108)

新时期高职院校教学质量提升策略研究
——基于学生满意度视角 王晨汉(110)

职业院校因政策特点与治理策略分析
杨国峰 王爱军(112)

探析“反思”研讨

探讨高等职业院校临床理论教育的阶段性方法
黄金峰 王朝丽(114)

“互联网+”视域下高校思政教育工作实施
路径探索 罗丽斌(118)

“大思政”视域下高校思政课程教学
改革方法及路径分析 蔡立基(120)

中华优秀传统文化融入高职大学生
思政教育的实践初探 谢朝敏(122)

新形势下高职数学的教育现状分析及探讨
陈引昌(124)

习近平“青年观”指导下的高职院校资助
育人工作总结与反思
——以江苏卫生职业技术学院为例 林若曦 武家磊 潘 杰(126)

高职院校大学生创新创业教育思考
谭文高 谭晓敏(128)

基于职业能力的专业课程体系改革 陈 亮(130)

高职护理专业课程思政教育路径探究
庄佳娥 庄佳鑫(138)

基于新媒体背景下高职思政教育体系构建
何俊杰(140)

高职教育 1+X 证书制度下的课程建构方法研究
——以学前教育专业为例 徐 慧(142)

机械零件测绘课程思政教学设计研究
丁红珍 曾宪荣(146)

专业◆教学◆教法

模块化教学在“9+3”藏彝汉生护理综合实训中的
应用效果研究 张富庆 朱倩 黄 丹 黄 倩(148)

微生物学检验融合课程思政的改革探索
李常斌 刘剑峰(150)

高职院校材料工程专业英语课程思政探索
刘奕杉 沈 霖(152)

网络语言对高职学生汉语表达与沟通能力的影
响研究 陈欣(154)

跨文化交际视域下大学英语混合式教学模式探究
何 敏(156)

课程思政与高职英语教学改革 梅 丹(158)

高职院校体育课程教学改革与发展研究
钟 奇(160)

高职高专组学学与胚胎学教学模式的探索
李霞 李 琳 孔瑞雪(162)

教育信息化背景下大学英语混合式教学改革的探
索 王 峻(164)

现代教育技术在高职语文教学中的实践体会
刘 敏(166)

Table of contents listing articles such as 'CBI 教学法在高职病理学教学中的应用及合理化建议', '产教融合协同创新研学旅行人才培养模式研究', and '高职老年保健与管理专业学生人际沟通能力的培养'.

高职院校护理专业课程思政教育路径探究

连佳斌, 连佳惠

(惠州卫生职业技术学院, 广东 惠州 516000)

【摘 要】基于新教育观念指导下, 探讨专业课程思政教育, 以期培养和提升学生的综合素养, 为国家与社会培养更多高素质复合型技能人才。首先, 从护理专业教学实践, 在专业课程思政教育中存在的困境, 再以结合专业课程思政教育的路径, 主要分析高职护理专业课程思政教育的重要性及现状, 并提出推进高职护理专业课程思政教育的路径。

随着国家经济的快速发展与社会的进步, 我国对教育教学质量予以更高的重视。习近平总书记作出重要指示, 要求教师在教学中, 坚持以立德树人为教育中心, 在教育教学中全面落实课程思政教育, 以达到全方位育人的目的。由此可知, 高职护理专业而言, 实现课程思政教育尤为重要, 有助于从根本上促进教学改革进程, 更好地培养和孕育高素质专业型人才。

一、高职护理专业课程思政教育的重要性
从高职护理专业课程的实际看, 课程内容具有较强的职业性、实践性特征, 而在教学活动中, 侧重于对学生进行专业知识与技能训练, 而在教学活动中, 侧重于对学生进行专业知识与技能训练, 而在教学活动中, 侧重于对学生进行专业知识与技能训练...

二、高职护理专业课程思政教育的现状
(一) 护理教师教育观念有待提升
高职护理专业课程思政教育实施中, 部分教师教育观念存在误区。首先, 部分护理专业教师认为, 在课堂中, 传授学生专业知识与职业技能即可, 无需向学生灌输其他方面的教育, 导致思政教育在引导学生树立正确的职业观, 提升其职业道德素养, 其次, 部分护理专业教师未能意识到思政教育在护理课程中的重要性, 甚至认为思政教育属于思政教师的工作范围, 与自身专业无关。基于此理念, 护理专业课程教学与思政教育“分家”的现象普遍存在。

三、高职护理专业课程思政教育的路径
(一) 遵循护理专业课程思政教育原则
高职护理专业课程思政教育, 要深入开展专业课程思政教育, 教师必须遵循一定的教育原则。首先, 遵循全过程育人的原则, 对于护理专业课程而言, 不同课程中蕴含不同的思政教育要素, 教师要充分挖掘各门课程中的思政元素, 与课程教学有机融合, 如基础护理课程中的“南丁格尔精神”等, 用思政教育引导学生树立正确的职业观, 提升其职业道德素养。其次, 遵循全方位育人的原则, 基于新课改理念下, 护理专业课程思政教育, 应遵循全方位育人的教育原则, 将护理专业全部课程与思政教育有机融合, 逐渐发挥思政教育“润物细无声”的作用, 不断提高学生的思想道德素养。最后, 遵循全员育人...

原则, 一方面护理专业教师应全体参与到专业课程思政教育的行动中, 对学生开展全方位的课程思政教育, 另一方面也不放弃任何一名学生, 逐渐引导学生树立正确的思维方式和坚持科学的价值取向。
(二) 构建思政教育融入课程教学
在专业课程思政教育中, 教师应将思政教育融入护理课程教学中, 通过深入挖掘课程内的思政教育资源, 与护理专业课程教学内容有机结合, 从而为专业课程思政教育助力。例如, 在基础护理与“课程思政”教学中, 教师应注重对思政元素的挖掘, 即结合护理工作岗位特点的基础上, 将护理职业道德规范引入课程之中, 不仅能够彰显专业课程思政教育的优势, 而且能够提升思政教育效果。再如, “心肺复苏”的教学中, 以培养学生急救意识, 提升学生的急救思维, 增强学生的爱心为重要教育内容。因此, 教师可充分挖掘教材中与护理工作岗位实践中的思政教育要素, 对其加以融合, 有机融入专业课程思政教育体系, 从而提升专业课程思政教育的专业性和实效性。
(三) 推进思政教育融入课程教学中
在专业课程思政教育的实施过程中, 教师有必要将思政教育融入课堂教学中, 以寻找课程思政教育的契机。该过程中, 教师必须把握教学的时间、深度, 与课程内容的契合度。例如, 在学习“心肺复苏”时, 教师将“江城最美护士”案例引入教学中, 因势利导, 与专业教学内容相结合, 突出思政教育以救治患者为职业道德准则, 并对每位患者的人格予以尊重。案例中, “护士用”天使之吻“成功地挽救了大病的生命。基于此案例, 教师将“生命面前人人平等”等思政元素融入其课程中, 有助于提升学生思政建设奠定坚实的基础。
(四) 创新护理专业授课形式
在高职护理专业教育中, 要积极落实专业课程思政教育, 教师应创新护理专业的授课形式。首先, 开展项目教学法授课, 教师根据护理专业教学内容, 为学生深入挖掘思政材料, 进而将思政教育融入一系列护理操作项目, 鼓励学生通过小组合作等方式完成项目, 且在项目教学过程中, 引导学生自觉主动地承担角色, 从专业视角发现与分析问题, 进而解决问题。其次, 在护理专业教学中, 教师必须以身作则, 不断提升自身的政治觉悟水平。最后, 教师的工作态度、高尚的道德情操, 为学生树立榜样, 在潜移默化中感染学生, 使之不断提高自我的思想觉悟, 对护理工作的职业认同感, 并激发学生的责任意识, 有助于从根源上提升学生的岗位责任感。

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
12	关于高职护理专业妇产科护理教学改革的思考	2021.05	现代职业教育	庄佳娥



现代职业教育
Modern Vocational Education
2021年第19期 总第245期

目录 Contents

课题

教育研究

- “立德树人”视域下医科类高校“课程思政”建设探索 郭海秀(1)
- 新时代加强高职院校教师“00后”学生意识形态教育的思考与实践 李璐芸 孟(4)
- 新时代高校思政教育工作创新发展思考 丁珂华(6)
- 基于MOOC视域下的高职思政理论课混合式教学研究与实践 何允奎 邓地岸(8)
- “课程思政”视域下高职院校思政教育融入英语教学路径研究 李海霞 曹瑞 李(10)
- 自媒体背景下高职院校德育实效性研究 李永生 张秀英(14)
- 新媒体时代高职院校思政教育协同育人初探 燕(16)
- 高职英语课程教学中思政元素的挖掘探究 莫志章(18)
- 关于高职英语课程思政建设的实施路径探讨 黄美华(20)
- 课程思政融入高职财会教学的途径探究 李睿(22)
- 课程思政融入高职机械基础课程的探讨与思考 鹿(24)

课观教学

- 基于STEAM理念的幼儿团体教学活动设计研究——以大班科学活动《神奇的浪花》为例 董(26)
- 甘肃省高职院校思政混成式教学改革调查研究 杨 蕾 朱诗琪(28)
- 活动教学法在高职思政教学中的运用 莫峰峰 李天敏(30)
- 高职课程思政教学研究与实施——以计算机网络技术课程为例 陈文一(32)
- 高等数学与课程思政有机结合的思考 沈 炯 金启胜(34)
- 混合式对分课堂模式在高职英语写作教学中的应用 叶芸芸 肖晨晨(36)

总第245期 现代职业教育

专业探讨

- 计算机应用基础在翻转课堂模式下教学实践分析 黄地敏(38)
- 基于岗位能力的物流金融管理专业课程改革探究 李五红(40)
- 高职院校护理专业基础医学课程整合的思考与实践 王 燕(42)
- 基于UG NX应用课程教学方法的研究与探讨 汪 洋 徐 燕 蔡 磊 周政君(44)
- 高职院校化学课程思政建设的探索与实践 张成勇(46)
- 基于BIM高职建筑设计技术专业(群)“平台+模块”课程体系优化研究与应用 陈 芳(48)
- 线上翻转课堂教学模式的研究与实践——以力学与结构课程为例 彭政权(50)
- 人才培养 应急安全类专业“一化三改四保”人才培养模式改革与实践——以广西安全工程职业技术学院为例 霍江华(53)
- 大学生在线自主学习能力的培养探究 张成香(56)
- “1+X”证书背景下高等职业教育之人才培养方案 程小华(58)
- 模具专业多课程交叉融合模块化人才培养模式研究——以湖南机电职业技术学院为例 黄地华(60)
- “互联网+”音乐教育资源的协同育人模式探究 梁志惠(62)
- 浅谈新形势下高职“双师”教师的标准与建设 程 帆(64)
- “工匠精神”视域下新教师“四位一体”的培养路径探究 赵建宇(66)
- 高职院校专业实践教学能力培养的问题与对策 王成光(68)

职业探讨

- 融入传统文化智慧的创新教育实践教学实践路径探究——以常熟职业技术学院创新创业教育为例 郭亚琴 许晶晶(70)
- 岗位高职教育产学研合作培养模式比较分析——以台湾海洋大学、厦门海洋职业技术学院为例 王 逸(72)
- 粤港澳大湾区高职院校实践教学改革及研析 何红梅(74)
- 易霖在网络思政中的实践机制研究 郭 磊 陈 坤(76)
- 教、学、做一体化教学机制的探究 朱亚娟(78)
- 学习力理论视域下的思维导图协同学习实验研究 高 涛(80)
- 传统民间艺术融入环境设计实践性教学的研究与应用 李 蔚(82)
- 瑞金-井冈山红色旅游景区环境教育效果评价对比分析 刘 红 曾 坤(84)
- 民办高职院校师生逆商与自我效能感的相关分析 郭 唯 张 昊 岑 沈 魏 全 张 凤 琴(86)
- 基于CBI教学法的高职妇产护理英语教学资源建设的方法探究 王 雪 黄 敏 庞 磊 彭 慧 郑 长 花 鲁 霞(88)
- 焦点解决短期治疗技术对辅导员谈心谈话实效性分析 金 卉(90)
- TPACK框架下的高职院校酒店专业英语PBL课堂教学实践探索 韩 英(92)
- 高职建筑材料检测技术专业实训现状及策略优化研究 吴晚飞(94)
- 基于智慧教育的高职汽车故障诊断与排除课程O2O教学模式应用研究 黄晶晶(96)
- “专创融合”驱动下高职摄影专业教学模式的创新策略研究 陈 冠 楠 周 春 燕(99)

总第245期 现代职业教育

“1+X”证书制度下校企双主体育人模式改革探究——以佛山通信专业为例 刘林兴 夏小俊(102)

实践与研究

- 未知视域下提升高职数学建模能力的“实践与研究” 李大全(104)
- 职业院校校企合作国内外经验及启示 吕成文(108)
- 协同理论视域下高职院校校企协同育人机制构建探究 徐景发(110)
- 高职院校课程团队建设的问题分析与培育策略 刘玉萍(112)
- “双高计划”背景下提升高职院校科研管理水平的对策研究 刘孟迪(115)
- 创新创业视角下高校社团建设的研究与实践——以文艺社团为例 许 飞 朱 轶(118)
- 推进1+X证书制度试点与专业建设发展规划有机衔接的思考 罗玉凤 史小波 李忠恩 董梓珏 李 磊 袁 丽 卢 智 强 杨 秀 秀(120)

探析·研讨·课程

- 社会主义核心价值观教育融入高职思政课教学的途径探讨 张 磊 志(122)
- 课程思政在高职院校健康评估课程教学中的实践与探索 潘 磊 潘 王 春 林 王 苏 平 刘 洋 孙 海 燕(124)
- “互联网+”下大学生诚信教育策略探究 郭 亮 杜(126)
- 工程造价专业课程思政教学改革探讨——以建筑工程计量与计价课程为例 宋 二 坤(128)
- 高职高专数学教学中实施课程思政的措施研究 蔡 军 军(130)
- 自动动画与调试课程思政教学实践与探索 李 爱 民(132)
- 外科护理学课程思政建设的实践探索 王 帆(134)
- 中职语文教学与传统文化教育融合的策略分析 马 海 虹(136)
- 基于OBE理念高职专业课程融入课程思政的研究与实践 卢 凤 侠(138)
- 基于教育云平台的高职计算机专业信息化教学改革探索 陈 世 虹(140)
- 新媒体环境下建筑课程教学改革思考 中 昊(142)
- 基于“互联网+”的国际中文教育在线互动教学模式研究 李 桂 菲(144)
- 网络环境下中职语文教学问题分析 刘 得 敦(148)
- 职校学生提升应用文写作能力的方法探究 沈 月(150)
- 提高高职英语教学的实效性分析 王 林 梅(152)
- 新时期中职电子商务教学模式创新研究 何 楠(154)
- 高职体育教学中定向运动的作用探讨 杨 王(156)
- 学龄前儿童心理健康教育的重要性 刘 南 成(158)
- 浅谈医学免疫学检验课程教学改革研究进展 王 新 颖 周 静 李 芳 向 旭 杰 王 强(160)
- “互联网+”下的医学高职教育发展探微 陈 益 兰(162)
- 浅谈中职护理专业学生特点及教育对策 张 小 翼 张 小 花 赵 柳 琴(164)
- 关于高职护理专业妇产科护理学教学改革的思考 庄 佳 娥(166)
- 探讨CDO教学模式在高职外科护理学教学中的作用及效果 张 元 元(168)

室内设计专业课程设置必要性分析	高职院校辅导员在学生管理工作中的优化策略分析
纪建刚(171)	刘杰(202)
探索“以学生为中心”的高职建筑工程类课程与教学	浅谈加强职业院校五年制高职班级管理工作的
教学改革	张峰(204)
对林静(174)	
基于作品化理念的网络安全课程实践探究	普适性与个性化:大数据时代高校智慧型教务
——以家庭与社会教育课程为例	管理体系的建构与优化
林夏娟(176)	苏俊(206)
基于产教融合的高职机电课教学实践模式研究	物联网技术在高校实验室管理中的应用现状
梅婷(178)	葛瑞敏(208)
社交情境下图书情报工作实践方向探究	五年制高职教师专业发展现状与对策研究
李巧(180)	吴晓梅 谢 颖(210)
项目教学在中职计算机专业中的应用	高职院校差异化年龄结构理念下的师资队伍
马世文(182)	建设研究
张 杰(184)	张 杰(212)
工匠精神指导下促进教师知识创新能力提高的研究	高职现代学徒制“双导师”师资队伍构建探讨
陈 杰(184)	曹志本(216)
应用◆就业◆创新	校园网络文化对创新人才培养的影响探讨
高职机械设计基础课程课例开发与应用的探讨	刘成健 李 杰(218)
高 菁(186)	
逆向思维在高等数学例题讲解中的应用研究	应用型人才培养模式下的“开放式”体育教学改革
杨 越(188)	——以体育学院为例
“互联网+”背景下高职院校创新创业教育的探索	叶 丹(220)
曾秀琴 苏建豪(190)	
基于供给侧改革的高职创新创业教育构建路径探究	人工智能背景下高职院校养老服务专业人才培养
陈伟南(192)	体系分析
刘 杰(192)	刘 杰(222)
浅谈新常态下高职院校就业指导服务体系构建	高质量背景下电子商务专业学生技能培养
赵志本(194)	体系的构建
卢志松(224)	
给排水科学与工程专业大学生实践创新能力	农牧高职院校劳动教育浅析
培养策略探析	通过个案探析高校心理咨询中自杀安全保护
李 杰(196)	空间的重要性
陈 杰(198)	姚 颖(228)
管理◆师资◆育人	随文带心 润物细无声
高职辅导员与班主任有效工作机制分析	——谈教学中渗透思政教育的研究
王百之(200)	耿志萍(230)
	提升高职院校学生钢琴弹唱能力的教学策略
	吴 斌(232)
	人工智能背景下高职院校环境艺术设计专业
	人才培养转型研究
	柯 敏(234)

关于高职护理专业妇产科护理学教学改革思考

庄 斌

(惠州卫生职业技术学院,广东 惠州 516000)

【摘 要】 随着高职教育发展的加快,教育部门对教育有着更高的要求。高职护理专业妇产科护理学教学与一门实践性较强的学科,教师在教学中应重视理论与实践相结合,不断提高学生的理论知识水平和操作技能水平,增强教育成效。因此,推动妇产科护理学教学改革是必要的,分析了高职妇产科护理学教学改革现状,并提出了对妇产科护理学教学改革建议。
【关 键 词】 高职护理专业;妇产科护理学;教学改革
【中图分类号】 R47 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 2096-0063(2021)19-0166-02

妇产科护理学是护理学教育的重要课程之一,从该课程的教育内容来看,具有特殊性,要求学生具备较强的临床实践能力。然而,课堂教学中存在诸多不足,在降低课堂教学质量的同时,阻碍高职护理专业教育的发展进程。所以,高职院校有必要结合当前课堂教学实际,深入分析问题,以保障科学合理的教学改革措施,促进护理学专业教育的可持续发展。

一、高职妇产科护理学的教学现状

(一)教学内容陈旧

近年来,高职妇产科护理学课程教学进程不断推进,其教学内容随着显著提高,对培养优秀的护理专业人才发挥着积极作用。但是,新形势下,妇产科护理学的教学内容较为陈旧,不能适应护理专业教育未来的发展需要。首先,临床护理技术与方法相对传统,伴随着社会的发展,临床护理理念与技术不断更新,但高职教材未能与时俱进,导致其护理技术方法陈旧,不能适应新时期专业教育的发展需要。其次,理论教学内容相对较多,实践教学内容相对较少,导致理论和实践教学相脱节。一旦学生走向临床实习岗位,需从临床实践,暴露出学校专业课程教学内容与实际不符的问题,应予以改进。

二、高职妇产科护理学的教学改革建议

(一)更新学生的学习观念

兴趣是学生积极主动学习的内驱力,在兴趣的基础上,学生会自觉、主动、深入参与学习活动中,且学习效果显著提升。高职妇产科护理学课程而言,主要研究女性的生殖系统疾病,男学生的学习兴趣不高,对此,教师应注重提高学生的学习兴趣,为其深入学习创造良好条件。首先,引导学生转变思想观念,尤其男学生,使之对妇产科疾病及护理课程内容有正确的认识,并客观的视角看待该课程。其次,使学生感受到妇产科孕育新生命的伟大过程,激发学生对母爱的感知情感,有助于学生产生对生命的敬畏之情,并对妇产科护理工作给予积极的认识,最后,为学生营造轻松愉快的学习氛围,以增强学生的学习自信,学好妇产科护理学课程。

(二)教学模式单一

从高职妇产科护理学的教学实践来看,教学模式相对单一。首先,实践训练以模拟操作技能训练方式为主,教师重视对学生开展单侧护理操作方面的训练活动,忽视“内通技巧”“人文关怀”等培养,导致学生对护理操作程序进行机械式的记忆,未能灵活运用相关知识技能。其次,在专业课程教学中,未能让学生在临床见习、岗位性学习之前,开展实践性教学活动,导致学生接触临床的时间较短,其对护理技能的学习能力不强。最后,临床实践

二、课程教学内容的改革

高职妇产科护理学教学中,应遵循“产教结合、工学结合”原则,将学校教育和临床工作岗位要求相联系,以拉近学校与工作岗位之间的距离,提高学生专业素养发挥着积极作用。所以,教师有必要对课程教学内容加以改革。首先,在课程内容设置方面,应加强对临床工作内容的融入,通过临床真实案例等引导,引导学生深入分析临床现状与解决临床问题,不断提高学生的临床判断性思维能力。其次,在课堂教学中,教师应结合理论知识和技能知识,引导学生开展临床见习、实习,以巩固专业知识和强化专业技能,并在临床实践中深刻反思和总结自我综合能力。最后,重视对学生人文素质方面的培养,如“产”章节中关于患者心理特点内容的讲解中,对学生开展人文主义思想教育,使之保持一定的“仁爱之心”。

(三)课堂教学模式的改革

更新妇产科护理学课程教学改革的发展进程,实现课堂教学模式改革尤为关键。首先,实施“理实一体化教学法”,即在课堂上,模拟医院真实环境开展教学活动,以学生为中心,将教师上、将“教”“学”融为一体,引导学生在学习中发现问题和解决问题,充分激发学生潜能,从而提高学生的岗位胜任能力、团队协作能力。其次,标准化病人教学法的实施。该教学模式下,学生能够扮演有效的角色扮演,逐渐掌握临床护理沟通等技能,同时有助于增强学生的职业认同感,促进学生朝着更好的方向发展。最后,应用 PBL 教学法。教师在教学中,将临床问题引入课堂,鼓励学生深入分析和讨论教学案例,以获取解决问题的方案。该模式下,学生能够以自主学习或小组合作的方式,深入参与课堂教学活动中,并不断提高自身的临床护理实践能力,增强独立能力、思维能力、团队协作能力等,为全面提高护理专业学生的素养奠定坚实的基础。

(四)打造专业教师团队

高职院校师资力量是影响人才培养程度的重要因素,提高护理专业妇产科护理学课程教学语言,要加快教学改革的脚步,学校必须打造一支专业的教师团队。首先,学校对教师加强教育培训工作,使之能够走向医院妇产科工作岗位,积累实践经验,以实现专业理论知识和实践的结合,进而在教学实践中融入临床真实案例的教学内容,既能丰富课堂教学,又有助于为学生传授更为有用的专业知识和技能,对其未来护理工作实践发挥重要的导向作用。其次,学校方面积极邀请临床经验丰富的临床教师进行教学指导,促使教师真正意义上实现教学理论

和实践的有效结合,从而创建一支“双师型”的高素质教师团队,充分发挥妇产科护理学课程的教学优势。

五、促进教学评价改革

教学评价是妇产科护理学课程教学的最后环节,也是至关重要的环节,其评价标准能够客观反映教学质量。所以,新时期背景下,更新妇产科护理学课程教学改革,应注重优化教学评价环节。首先,力求教学评价的全面性,包括教师授课情况、学生学以致用能力等维度,引导学生积极主动地参与学习活动,并加强合作探究。其次,实现多元化评价,主要从过程性评价、学生满意度、理论与实操课程考核等方面开展评价工作,以充分发挥教学评价对妇产科护理学教学改革促进作用。

三、结语

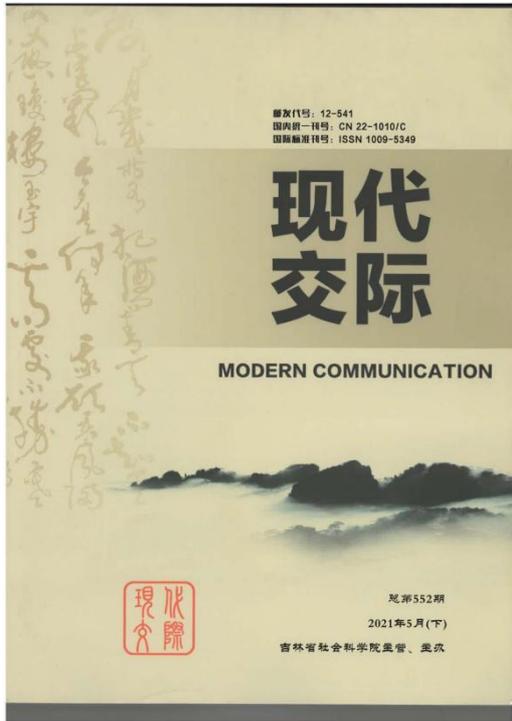
随着医疗卫生事业的快速发展,对我国医学专业教育有着更高标准的要求,只有通过高效教学活动,才能培养和提升学生的专业素养,为其后续护理实践工作奠定坚实的基础。从高职妇产科护理学的教学现状来看,存在教学内容陈旧、教学模式单一、教学评价不合理等问题,更新该课程教育改革的进程,教师应采取如下措施:一是激发学生学习的兴趣;二是实现课程教学内容的改革;三是课堂教学模式改革;四是打造专业教师团队;五是促进教学评价改革。基于此,有利于从根本上提高高职的护理专业技能水平。

参考文献:

- [1]高玲玲,熊君,王娟,等.翻转课堂结合微信平台妇产科护理学教学中的实践体会[J].护理与康复,2020,19(7):79-81.
- [2]周洁.基于微信的网络教学模式在妇产科护理学教学中的应用[J].中国职业技术教育,2020(11):84-85,91.
- [3]王莉莉.翻转课堂在妇产科护理学教学改革中的应用探讨[J].中国职业技术教育,2020(8):54-55,58.
- [4]王娟.PBL 翻转课堂在妇产科护理学教学中的应用[J].承德医学院学报,2020,37(1):79-81.
- [5]刘德乐.翻转课堂模式在高职护理专业《妇产科护理学》教学中的应用:以“异位妊娠”教学内容为例[J].科技资讯,2019,17(23):156-158.
- [6]刘霞,任静,王娟,等.情景教学模式在妇产科护理学教学中的应用[J].护理实践,2019,5(7):667-669.
- [7]李彩群.论在高职院校护理专业妇产科护理学教学模式创新[J].广东职业技术教育与研究,2017(2):57-59.

◎编辑 鲁翠红

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
13	基于POA的EOP教学材料编写流程辩证研究	2021.05	现代交际	谢颖怡



目次

课程、调查

- 1 新时期高校大学生高质量就业路径研究 / 刘其昌 等
- 2 工程教育认证背景下应用型人才培养研究 / 肖惠 等
- 3 基于POA的EOP教学材料编写流程辩证研究 / 谢颖怡 等
- 4 高职院校英语教师工作品牌化路径思考 / 陈月 等
- 5 基于中文化的大学英语BCC教学设计研究 / 尹海 等
- 6 新时代民办高职院校英语教师队伍建设 / 尹海 等
- 7 高职院校网络与片学慕课建设 / 尹海 等
- 8 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 9 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 10 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 11 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 12 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 13 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 14 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 15 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 16 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 17 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 18 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 19 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 20 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 21 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 22 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 23 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 24 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 25 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 26 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 27 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 28 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 29 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 30 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 31 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 32 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 33 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 34 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 35 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 36 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 37 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 38 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 39 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 40 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 41 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 42 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 43 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 44 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 45 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 46 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 47 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 48 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 49 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 50 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 51 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 52 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 53 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 54 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 55 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 56 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 57 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 58 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 59 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 60 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 61 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 62 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 63 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 64 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 65 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 66 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 67 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 68 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 69 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 70 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 71 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 72 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 73 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 74 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 75 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 76 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 77 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 78 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 79 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 80 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 81 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 82 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 83 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 84 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 85 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 86 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 87 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 88 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 89 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 90 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 91 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 92 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 93 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 94 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 95 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 96 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 97 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 98 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 99 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等
- 100 基于OBE理念的会计实践教学探索 / 尹海 等

法治、社会

- 71 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 72 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 73 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 74 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 75 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 76 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 77 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 78 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 79 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 80 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 81 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 82 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 83 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 84 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 85 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 86 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 87 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 88 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 89 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 90 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 91 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 92 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 93 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 94 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 95 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 96 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 97 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 98 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 99 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等
- 100 社会工作视角的困境儿童救助路径研究 / 董丽 等

文化、传播

- 93 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 94 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 95 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 96 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 97 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 98 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 99 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等
- 100 网络环境下开放区的信息传播形态研究 / 董丽 等

基于POA的EOP教学材料编写流程辩证研究

谢颖怡 曾文玲 徐晓霞

(惠州卫生职业技术学院 广东 惠州 516003)

摘要: 产出来向法(简称POA)是源于中国国情的英语教学理论。当前研究集中于本科英语专业课堂,缺乏对高职英语专业教学材料编写研究。采用辩证研究法,将高职英语专业(EOP)教学材料编写的理论基础和EOP教材编写流程的互用,为构建基于需求分析、能动态适应需求、且符合POA教学流程的EOP教材。

关键词: 产出来向法(POA) EOP教学材料编写流程 辩证研究

中图分类号: H195 文献标识码: A 文章编号: 1009-5349(2021)10-0007-05

大学英语课程分为通用英语(GEP)和专用英语(SPE),后者可以分为职业英语(EOP)、学术英语(EAP)和学科英语(EDP)^[1]。其中,EOP有岗位英语特色,一般适合在高职院校使用。本文讨论的高职层次护理英语属于EOP范围^[2]。

教材是教师备课和组织课堂活动的重要依据。当前,对EOP教材编写研究尚属空白^[3]。其中,需求分析和需求分析是编写教材^[4]。需求分析者未来工作交流的需求和特定专业学习者的需求,而非所有英语专业学习者的需求,还是通用英语和EOP教材最大区别。同时,EOP教材编写中的语言和非语言类,并非学习知识,这是专业性和EOP教材区别。真实性语料材料和练习应在其真实情境中,用真实方法完成真实任务,而非单纯语法的练习任务。对于编写原则如何落实,高基提出了EOP教材编写步骤,为教师编写EOP教材提供了操作指南。但“认同”任何教材,都基于某些对学习过程的认识。教材建设离不开教学理论的指导,但EOP教材编写中缺乏对外语教学理论化教材编写流程的深入研究。

产出导向法(简称POA)是中国原创外语教学理论,具有完整的理论体系^[5]。教材材料应用与评价自然融汇^[6]。研究形式^[7]。并在本校进行了POA教材材料使用理论^[8]和实证研究^[9]。董小坤基于该教材编写流程,提出“教学理论—行动研究—教材编写”编写模式^[10]。促进了POA教材编写流程的完善。但在高职层次,POA研究多步课程教学设计^[11]。针对POA在EOP教材上的应用研究,为了填补这一空白,笔者基于EOP教材编写步骤,

POA教学理论为“教学理论—行动研究—教材编写”编写模式,将高职EOP教材(实用型英语听说教程)(简称《医护听说》)编写过程理论化,进而阐述英语教师构建基于POA教学理论下的EOP教材具体步骤(简称POA-EOP教学材料编写流程)。

一、研究设计

本文基于董小坤于2009年提出的EOP教材编写步骤,使用辩证研究法(文秋芳2018)^[12]通过多轮行动研究,使其具体化为针对高职职业英语的EOP教材编写流程模型。研究重点是编写基于POA教学理论的EOP教材。编写团队为3名英语教师,平均EOP教学2年。适用对象是高职护理专业大一学生,大致处于初级英语水平(A2)。研究数据包括:文献研究;参加上EOP教材教师/学生/护士长访谈;教师/学生/护士长访谈;学生产出文本和视频;多种类的数据和补充,提高研究结果可信度。同时,高一阶段理论化,增加描述性数据在其他EOP学科的可复制性。

二、POA-EOP教学材料编写流程

(一)学习需求分析的理论依据

EOP教材编写步骤(图1)共五步。第一步是了解学习者的特殊需求,包括目标需求,即学习者将来面对的工作、社会文化等实际情景及当下心理状态等;学习需求,即学习者能有效学习的必需技能和知识。^[13]同时,要考虑学习者素质,如当前水平、与目标的差距、哪些差距的有效学习方法等。^[14]第二步是对现有教材进行评估,包括制定标准,主要分析、客观分析新教材。第三步是选择恰当的输入材料。第四步是设计任务,要注重任务实用性、趣

8 现代交际·2021年10期

入真实交际情景。第五步是对教材跟踪评估。POA是《医护英语》的语言学习理论依据。POA的教学流程中,教师先设计产出任务,再提供完成产出任务所需的输入材料,最后进行评价。

图1 EOP教材编写步骤(高基编2009)

(二) 修订理论依据

结合POA教学流程、EOP教材编写流程,笔者总结出以下POA-EOP编写流程(图2)。对比EOP编写流程有两个变化。第一,设计任务与材料选择顺序改变,先设计任务,再选择材料。POA倡导“学以致用”,将“学”和“用”紧密结合起来。学习材料不再是学习的目标,而是为了完成某项产出任务而服务。因此,在教材编写中,不再因“材料”设计“任务”,而是为“任务”编写“材料”。第二,在“选择材料”前,增加“任务评价”。

增加“任务评价”有两个原因。第一,保证学生有兴趣、高质量地完成教材产出任务。对比传统教法,POA教材设计的产出任务数量多、类型复杂,如果没有及时、有效地评价反馈,则学生完成产出任务的积极性下降,质量缺乏保障。^[15]第二,保证教师能用教材展开POA教学。以教师为中介的POA教学流程包括需求分析、设计、评价三步骤。缺乏任务评价,则教师无法直接通过教材实施POA教学,不符合POA-EOP教材设计的初衷。

“任务评价”在“材料选择”之前,是因为任务的评价是任务设计的设计。是从“应用”具体到“用好”,帮助学生高质量完成任务是最终目标。材料选择搭建脚手架,是工具和途径。

(三) 应用新理论依据

1.需求分析

(1) 对学生开展需求调查。问卷发出569份,有效回收554份。调查对象是护理专业经过3年学习、求职即将毕业的大三高职学生。调查内容主要包括三个维度:一是学习医护英语的动力,二是现有医护英语内容的评估,三是对现有医护英语课程教法的评价。结果显示:82%的学生有学习医护英语的需求;对比出国、满足个人兴趣、提高素养等目标,大部分学生(95%)的学习目标是就业和职业晋升;99%学生就业方向为国内医院。第一、二学期完成英语A级考试后,第三学期学生缺少逐渐的学习目标,使用的公共英语教材离高职学生职业需求,学生上课积极性差,英语学习没有动力,针对教材,教师反映,因学生水平有限,教材的语言要求不能太高,专业内容应符合学生的实际需要。

(2) 针对用人单位需求开展需求调查。向医院护理部护士长和年轻护士发出问卷20份,有效问卷16份,覆盖了广州、深圳、惠州、汕头四个城市的12家医院。问卷分为四个维度:一是医护英语在工作中的使用频率,二是医护英语在招聘中的使用频率,三是医护英语在培训中的使用频率。四是针对用人单位需求开展需求调查。向医院护理部护士长和年轻护士发出问卷20份,有效问卷16份,覆盖了广州、深圳、惠州、汕头四个城市的12家医院。问卷分为四个维度:一是医护英语在工作中的使用频率,二是医护英语在招聘中的使用频率,三是医护英语在培训中的使用频率。四是针对用人单位需求开展需求调查。

(4) 对学生当前水平与学习目标的差距调查。护理专业高职学生主要参加学校英语应用能力考试(以下简称PRETCO)和医护英语水平考试(简称NETS),但是前者针对商务职场英语,后者针对医护英语考试,因此调查20名考生,模拟真实职场英语考试,注意:两个医护英语的英语测试,发现学生有三个方面的困难:一是缺乏对医护相关术语的掌握,如“体温计”“皮肤”“过敏”等;二是不熟悉操作性词汇句式表达,如“确诊”“遵医嘱”“遵医嘱”等;三是表达不够礼貌,或缺乏对患者关怀的表达,如“家属您好”“打扰您,请您不要走开”等,说明学生当前水平与学习目标差距较大。

经过以上四步调研,明确了该教材需求:一是任务、内容切合常见,11个护理交际场景;二是专注实践教学“学”的口语表达,而不是用英语教授专业知识,也不是在课堂过或医护人员交流;三是语言目标适合职业院校学生水平,交际目标为实现11个常见护理操作场景的沟通交流,高效完成操作,构建良好医患关系;语言目标为完成

交际所需的基本内容, 语言形式及话语结构。同时, 要对英语教师集体展开 POA 理论和 11 个主题护理操作的学习培训。

2. 教材评价

基于以上三个需求, 笔者针对市面 14 套护理英语 ESP 教材, 进行四个步骤的分析: 基于需求设定标准、主观分析(对教学对象、目标、教师自身水平)、客观分析(对教材内容、任务以及语言)和访谈。

14 套教材中, 2 套原版英语教材分别由剑桥、牛津大学出版社; 7 套为高教社、外研社、人民卫生出版社出版; 5 套由其他出版社出版。

(1) 任务、内容符合常见 8—11 个护理交际场景。在任务主题设计上: 除了 5 本(36%) 以科室为单元主题, 剩余有 7 本(64%) 以常见交际主题, 但原引进教材存在与中国就医国情不符的情况, 如高教社出版的《护理英语 1》中, Intro Mobilising Patients 中使用的滑动毯 (slide sheet) 在国内医院很少使用。

(2) 真实环境下的护理口语表达。在教材中, 7 套包含听说读写译, 3 套没有听说部分, 2 套仅有对话没有练习, 导致听说部分练习不足, 如高教社出版的《护理英语》, 每单元听说材料和练习仅为 1 个。

(3) 语言目标符合高职层次学生英语水平。教材文章篇幅较长, 学习难度偏高, 不是护患交流内容, 如高教社出版的《护理专业英语——听说分册》, 每篇对话有 450—500 个单词; 用英语教授护理专业知识, 如外研社出版的《新职业英语》中的 Unit 1 文章《Treatment of common Chronic and Acute Diseases》, 里面包含了 cardiovascular, congenital, insulin supplementation 等专业词汇, 护士如何护理常见慢性病和急性病, 这并非日常医患交流的常见内容, 增加了学生的学习负担, 降低学习效果。

综上所述, 虽然每本教材都有所长, 但未能完全满足当前基于 POA 的 ESP 课程的 3 个课程需求。

3. 任务设计、任务评价、材料选择

参照“教学理论—行动研究双轮驱动”编写模式, POA 教材编写需要前期准备、单元设计、全书设计三个主要步骤。因此, 编写团队以“Vital Signs 测量生命体征”为主题展开前期准备, 作为单元设计和全书设计的依据, 同时检验 POA 教学流程在 ESP 课程能否实现。

(1) 任务设计。POA 始于“产出”, 终于“产

出”, 其终极目标是提高学生的英语产出能力。因此, POA 教材的单元目标和子目标都是以“学生能用英语做某个事情”的形式呈现。基于前期调研得出的三个课程需求, 单元产出任务是“测量生命体征的体温”, 课外复习性任务的交际目标是“指导首次使用水银血压计的外国患者配合测量血压”, 语言目标是“血压指标”“测量血压”操作的语言表达。课外迁移性任务的交际目标是“劝告不愿意监测血压的老年病人保持监测, 并指导其配合测量”, 语言任务为相关的语言表达。在实际目标中, 强调边操作边表达, 尽量贴近职业实际情况; 在语言目标中, 重点突出护患沟通中最基本的医学单词短语, 简化英语语法结构, 建议学生采用主谓宾结构的简单句或祈使句。虽本教材设计在先, 但这基本符合随后文秋芳提出产出任务设计的真实性、交际性和人文性原则。

(2) 任务评价。基于产出任务, 编写小组设计了形成性评价表格, 分为知识技能(30%)、语言表达(30%)、职业素养(15%)、合作能力(15%)和创新能力(10%)五个评价维度, 共涉及 18 个评价细则。^[16]考虑到中国文化情境下学生还是更信赖教师评价的权威性^[17], 且在百人大班发生生生互评的操作有一定难度, 因此评价方式为教师随机抽取学生表演情景剧, 然后进行语言表达、交际效果方面的点评。

(3) 材料选择。输入促成活动的有效性直接决定了学生的学习效果。^[18] POA 理论要求学生从输入中选择产出任务需要的内容、语言形式和结构, 通过练习产出, 将选择学习结果用到产出任务中去。因此, 选择输入材料是促成活动有效评价指标的落实途径。^[21]编写团队设计了图片、一个连续(4 种生命体征的名称与对应单位)和配对(生命体征与测量工具、操作的身体部位)供教师作为驱动活动的输入材料, 以 Warm up 的形式呈现。两段测量 4 种生命体征的对话作为促成活动的材料。其中对话为重点学习内容, 控制在 150—180 字, 内容为护士指导外国患者配合测量生命体征, 语言点集中在该话题基础、必要的单词短语及人文关怀的表达。话语结构以职业操作流程为基础设计。考虑到高职学生英语语法基础薄弱, 英语听力策略不强, 编写团队将课文变为选择、信息整理(填表)和文本填空等目标清晰的句式听力活动。从教材编写开始, 强调教师的脚手架作用, 帮助学生精准提炼重点表达, 且基于实际职业场景需要及学生的学习能力, 重点学习测量生命体征的单词短语表达, 句

纲差别较大, 如中职单词量 1700^[20], 广东高考听说考试要求 3500 个^[21]。



图3 POA-ESP教材编写流程

四、结语

POA 在 ESP 教材编写方面的研究较少, 且该轮研究仅为 ESP 教材编写研究的第一轮, 该编写流程仍有不少细节有待在第二轮研究继续探讨, 如高职学生的职业英语交际场景和任务清晰统一, 是否有必要构建大任务和小任务? 如何构建才能适合职中英语基础的高职学生? 编写团队希望通过继续深化 POA 指导下 ESP 教材编写研究, 打造切实可行的职业英语课程。

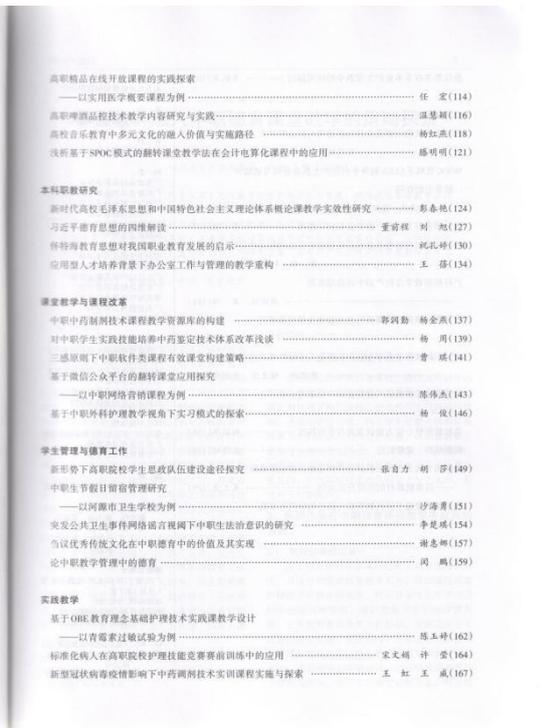
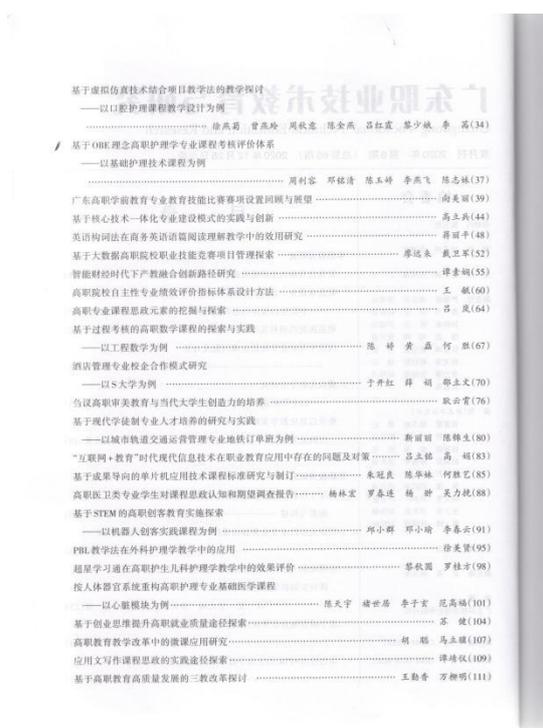
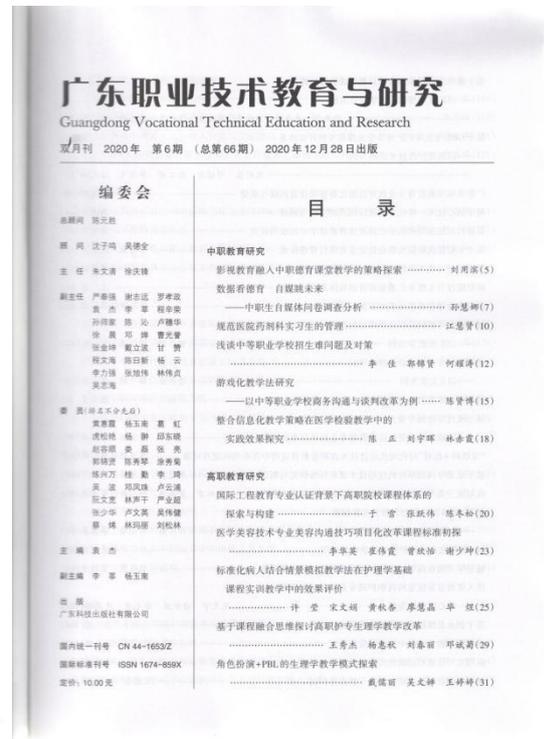
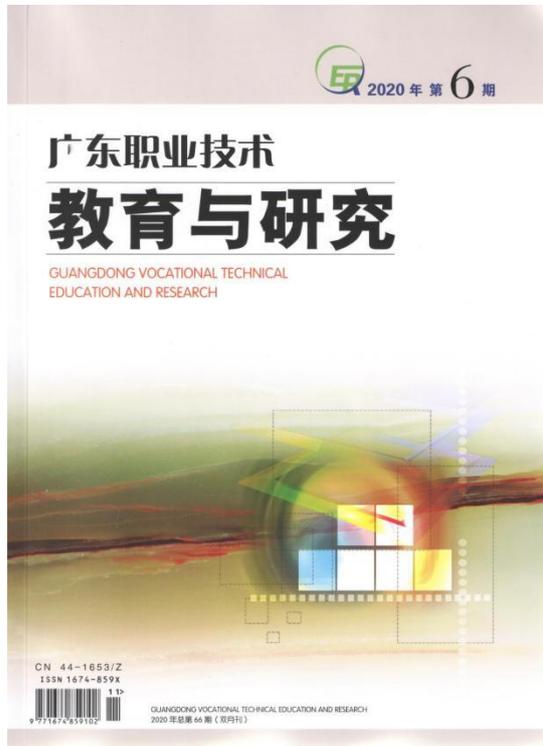
参考文献

[1] 文秋芳. 输出假说假说在大学外语教学中的应用: 思考与建设[J]. 外语教学, 2013 (4): 14-22.
[2] 文秋芳.《上海大学外语教学学报》(试行) 暨创刊宣言[J]. 中国 ESP 研究, 2013 (1): 1-11+97.
[3] 文秋芳. 2009. 教师专门领域外语课程建设[J]. 外语教学, 2009 (6): 84-90.
[4] 文秋芳. 对 ESP 教材编写原则的探讨[J]. 中国 ESP 研究, 2011 (1): 106-115.

[5] 田春雷. 专业英语及教材对高职高专 ESP 教学的影响[J]. 外语教学, 2013 (1): 14.
[6] 田春雷. 高职高专 ESP 教材编写研究[J]. 中国 ESP 研究, 2017 (4): 17-24+68-69.
[7] HEDGE T. Teaching and Learning in the Language Classroom[M]. Oxford: Oxford University Press, 2000.
[8] 文秋芳. 构建“产出导向法”理论体系[J]. 外语教学与研究, 2015, 47 (4): 547-558+64.
[9] 文秋芳. “产出导向法”教学材料使用评价理论[J]. 中国 ESP 研究, 2017 (10): 17-23+95-96.
[10] 文秋芳. “输出研究范式”的理论与应用[J]. 外语教学, 2018 (2): 2-10.
[11] 田春雷. “产出导向法”教学材料使用的实证研究[J]. 现代外语, 2019, 42 (3): 397-406.
[12] 田春雷. 产出导向法教材使用理论在大学英语课程中教学中的应用[J]. 外语教学与研究, 2019, 2 (1): 38-43+94.
[13] 田春雷. “产出导向法”教材编写研究[J]. 现代外语, 2017 (3): 339-364.
[14] 田春雷, 杜霞, 黄松. 等. 基于产出导向法工科 ESP 课程教学设计[J]. 外语教学与研究, 2019, 2 (1): 44-52+88-89.
[15] HUTCHINSON T., WATERS A. English for Specific Purposes[M]. Cambridge: Cambridge University Press, 1987.
[16] GUILDFORD EVANS T., ST. JOHN M. Development in English for Specific Purposes[M]. Cambridge: Cambridge University Press, 1998.
[17] 田春雷. 输出法: 基于交际理论大学英语上写作教学模式实证研究[J]. 外语教学, 2015 (2): 17-23.
[18] 田春雷. 输出法、输出法、基于“产出导向法”的英语课程在语言教学及评价研究[J]. 中国 ESP 研究, 2017 (2): 5-9.
[19] 田春雷. 大学英语专业课堂及课下研究[J]. 解放军外国语学院学报, 2011 (2): 38-55.
[20] 田春雷. 产出导向法“促发”环节的课堂实证研究[J]. 中国 ESP 研究, 2015 (4): 10-17.
[21] 田春雷. POA 教材编写研究: 教师职称输入材料过程及评价[J]. 中国 ESP 研究, 2017 (10 (2)): 32-39+96.
[22] 文秋芳. 大学英语教学中“产出”的实证研究[J]. 语言与交际: 外语教学与研究, 2011 (3): 39-49.
[23] MULLER J. 2012 Authentic Assessment modes (EFL/OL). <http://www.fhbw.de/lehre/lehre/lehre/lehre.html>.
[24] 中华人民共和国教育部. 中等职业学校英语课程标准[M]. 北京: 高等教育出版社, 2009.
[25] 2019 年广东省普通类高考英语听说考试大纲公布(A/C/L). (2018-10-31). http://www.gd.gov.cn/gdwh/whdc/content/post_16122.html.

责任编辑: 孙端

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
14	师德修养 砥砺前行	2020.12	广东职业技术 教育与研究	庄佳娥



换位思考在手术室带教中的应用探讨 黄秋英(169)

专业实践

基于世界技能大赛成果转化与健康与社会照护人才培养思考 宋科梅 朱爱勇 杜 蕾 蒋 琳(171)

MOOC视域下CLEN辅导平台在护士执业资格考试辅导 教学中作用 熊海燕 张强群 李高飞 吴婉瑜 陈海富 邓洪源(174)

恪守职业行为规范 做有信仰的好教师 李长松(177)

呼吸训练对食管癌患者术后抗胃食管反流的相关性研究 彭 林 柯映平 陈玉琴(179)

产科视域下教学在初产妇中的应用效果 周丽仪 文 阳(181)

吉林省高职院校内部资料性出版物发展现状研究 天 迪(184)

基于职教联盟下专业型店长孵化人才培养模式的探索 彭爱珍 程文海 黄彩群(187)

基于儒家孝道认同度实证研究结果的后续讨论 钱红敏(190)

高校教师核心能力建设发展与平台构建 郝丽华(194)

网络环境下教材教辅的营销策略及营销策略研究 以粤教教材的经营开发为例 朱文涛(199)

高校基层党建考核机制策略与路径的研究与实践 谭晓玉(206)

主 办
南方出版传媒股份有限公司

主 办
广东科技出版社有限公司

合 办
广东省卫生职业教育协会

协 办
广东食品药品职业学院
广东省食品药监局职业技术学校
广州卫生职业技术学院
广州市医药职业学校
深圳职业技术学院
珠海职业技术学院
河源职业技术学院
惠州卫生职业技术学院
广东警官学院
广东江门中医药职业学院
肇庆学院
肇庆学院肇庆分校
广东省潮州卫生学校
潮州市卫生学校

支持单位
广州市增城区卫生职业技术学校
汕头市卫生学校
佛山市南海区卫生职业技术学校
韶关学院医学院
梅州卫生职业技术学院
台州市卫生职业技术学院
广东省湛江卫生学校
肇庆市广卫中等职业学校
广东省清远卫生学校
广东新安职业技术学院

编 委
《广东职业技术教育与研究》编辑部
编辑主任 杨玉南
副 主 任 黄小霞 黄惠霞
编 委 杨小云 梁振平
马 云 梁小青
杨德胜

编辑地址
广东省广州市人民北路604号
1号楼1301室
邮 政 编 码 510180
电 话 传 真 020-88900787
E-mail: gdsjw@13070126.com

印 刷 单位 南方出版传媒股份有限公司
零 售 广州市方源科技发展有限公司
广 东 省 卫 生 职 业 教 育 协 会
广 东 省 卫 生 职 业 教 育 协 会

师德修养 砥砺前行

庄佳敏
(惠州卫生职业技术学院,广东惠州 516025)

【摘 要】 做一名优秀的好教师,需要具备多种素质,不断加强师德修养。教师不仅要有扎实的学识,还要有理想、有道德、有情怀;不仅要传授学生知识和技能,还要培养学生的人格和品质。一名好教师首先要加强自身师德修养,才能引领学生共同进步。

【关键词】 好教师 师德修养

记得小时候,学过一首歌叫《每当我走过老师窗前》。这首歌无论经过多少年,总能够轻易地把它哼唱出来。从小到大,很幸运,笔者遇到了很多很多优秀的教师,他们就如歌里所描述的,辛勤、执着、为人不倦,陪伴着我的学习和成长。教会笔者做人的道理和方向,让笔者成为了今天自信、勇敢、乐观的我,成为了一个对社会有用的人。他们如同阳春的播种,在笔者人生前行的路上,指引方向,给予力量。今天,笔者也成为了一名光荣的人民教师,希望也能像老师们一样,通过自己的努力,为无数学子铺上理想青春者的翅膀,让他们不畏风雨,砥砺前行。所谓“十年树木,百年树人”,一个人从呱呱落地到成长,经历多少年,教育对他的影响都是长久而深远的。其中,教师扮演着至关重要的角色。古人云:“师者,传道授业解惑也”。教师不仅要教给学生知识和技能,更重要的是,培养他们的人格和品质。这就要求教师首先要起到表率作用,言传身教。

1 好教师的师德修养

教师要“有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心”的“四有好教师”。加强师德修养,首先树立坚定的理想信念,崇高的理想信念是教师职业生上的指明灯。教育是一条漫长而艰辛的道路,即使投入全身心,也难以避免困惑和迷茫。无论遇到任何问题,它能引领你正确的目标和方向,给予你源源不断的精神动力,矢志不渝做一名优秀的人民教师。加强师德修养,需要具备高尚的道德情操。我国著名的人

民教育家陶行知先生说:“教师的道德品质不仅是规范自己行为的需要,更重要的是用于教育学生的需要。教师职业的特殊性在于育人,不仅用自己的学识育人,更重要的是以自己的德育人;不仅通过自己的语言去传授知识,而且要用自己的灵魂去塑造学生的灵魂。”“身正为师,德高为师”,一名具有优秀品德的人民教师能以高尚的道德德化他人,以他的言行举止带动他人,以立身立人,以身立教。这样才能真正影响学生,感召学生,达到教育的目的,潜移默化引导学生形成正确的人生观和价值观,做一个有道德和有品格的人。加强师德修养,要有扎实的渊博的学识。俗话说:“要给学生一杯水,自己要有一桶水。在知识更新速度如此之快的时代,仅仅靠以前学的知识,远远不能适应现代素质教育的要求,必须不断加强专业能力和素养,注重自身理论知识学习,提升教学能力,严谨治学,精益求精。加强师德修养,要有关心学生,爱护学生的仁爱之心。夏丏尊先生在翻译《爱的教育》时说过这样一句话:“教育之没有情感没有爱如同池塘没有水一样,没有水,就不成其池塘,没有爱,就没有教育。”教育是一件充满爱的事业,对学生充满爱,关心每一位学生,在与学生的沟通与交流中成为学生的良师益友,才能真正理解学生之所想,明了学生之所想,成为学生健康成长的引导者和引路人,使学生乐其师,信其道,乐其学,促进学生的进步与发展。

2 师德修养对教学工作的启发与思考

在学校任职的这些年里,授课的对象有中专

生,也有大专生。不同层次学生的性格特点和能力都有很大的区别。总体来说,中职学生在性格方面更为活泼好动,天真烂漫,在自我约束能力和自律、自理能力方面较为欠缺,需要教师更加细化的指导和梳理;而高职学生的性格特点比较成熟稳定,有自己的想法,也有一定的自我约束力、自律、自理能力也较强,更善于管理自己。这就要求教师要因材施教,针对不同特点的学生,有不同的教授方法和管理办法。对于中职生的教学,根据他们的理解能力和课堂反应,教师需要采用更为简单明了的表述方式。在授课内容的安排上,重点突出,尽量避免使用太深奥晦涩难懂的语言和词汇,选择清晰简洁的用语,便于学生理解,进而吸收内化。在教学课件的制作上,应避免大篇幅的文字叙述,采取生动有趣、图文并茂的方式,结合视频进行教学,教学形式丰富多样,大大激发学生的学习兴趣。而对于大专生的学习特点,在教学方法和方式上都应该有所区别。大专生在课堂上思维敏捷,反应快,理解能力和分析问题的能力也较强。这就需要教师给予他们更加广阔的空间和舞台发挥他们的自主学习能力和创造力。教学形式上不应该只是单一的传统方式,比如,可以更多地组织小组案例讨论和汇报,学生们在课前针对所下达的内容和任务进行资料检索,在对案例的研究和分析中,逐渐形成自己的思路。课上,鼓励学生们各抒己见,充分表达自己的成果,各个小组相互补充,最后,由教师进行总结。这样既让学生们掌握了知识点,又能充分发挥学生们学习的主动性和能动性,在检索过程中开拓思维和视野,扩展知识面。这样的教学方式深受学生们的喜爱和认可,而且取得了不错的教学效果。

3 师德修养对班级管理启发与思考

在班级管理方面,安全是第一要素。无论中职高职,在安全问题上都不容忽视。除了身体健康,在当今社会,还要重点关注学生的心理健康。在平时的教学中,很多和学生交流和沟通,当学生有疑虑和困难时,耐心倾听并及时给予引导,认可他们的感受,适当提出意见和建议,关心理心成长中的点滴,同行路上,成为他们的良师益友。中职学生在学校和班级管理制度的管理

上,需要更加细致,多一点跟踪和了解学生的日常情况,及时发现并解决问题。高职生更加善于自我调节和管理,在辅导员的监督下,鼓励他们形成自主的管理形式,在保证正常教学和生活的前提下,放手让学生大胆发挥自己的优势和长处,组织各种丰富多彩的课外活动,使学生在无形中得到锻炼,提高管理能力,形成良好的自我管理习惯。在做班主任的几年里,与学生们朝夕相处,每个学生都有自己的个性和特点。班主任的工作需要投入很多的时间和精力,只有深入与他们接触,以心相交,以诚相待,才能真正了解学生实际和思想动态。在这期间,体会到了教书育人的责任与辛劳,但苦中有乐,最重要的是感受到了教育过程的快乐与满足。记得班上有一个学生,家庭环境优越,在最后一个学年分配实习点时,由于对实习单位环境不满意闹情绪,强烈要求按照自己的喜好挑选实习地点。当时,多次与她沟通,与她谈道理,但收效甚微。最后,笔者跟她分享了自己的亲身经历,用一个最真实的故事告诉她,每个人都不可能一辈子都生活在父母的庇护之下,要学会适应环境,这样才能真正把握和选择自己的人生。在这个过程中,使自己更加自立、自强。与学生的相处中,始终秉承“学为人师,行为世范”的信念,不断加强理论知识的学习,努力提升自身的专业素养,做到以德立身、率先垂范。

4 结束语

曾经,笔者也是一名学生,教师们授予专业知识和技能,在求学的过程中,他们热情教学、精心地教,倾囊相授,在生活中给予关心和帮助,指引前行的方向。在印象里,他们对教学的态度严谨细致,一丝不苟,对学生耐心指导,孜孜不倦。笔者感恩教师们用他们高尚的人格和品行影响了笔者。如今,通过努力,笔者也成为了一名人民教师,为自己职业感到骄傲和自豪。将会沿着他们的步伐,就像他们曾经教我的那样,严格恪守一个教师的神圣职责,牢记使命身上肩负的责任和使命,努力成为一名“有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心”的好教师;每一位教师都是可爱的天使,他们在最平凡的岗位上默默耕耘,为无数学子插上理想的翅膀,用爱给予人力量,砥砺前行。

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
16	高职院校教学督导工作的重要性和工作方法浅析	2020.06	中国校外教育	高丽玲

2020-6 (下旬刊)

中国校外教育

ZHONGGUOXIAOWAIJIAOYU



封面人物：中国农业大学附属小学校长 赵建军

155N 1004-8502

全国各地邮局订阅 定价：40元

职教幼教 下旬刊·中国校外教育

高职院校教学督导工作的重要性和工作方法浅析

高丽玲

【摘要】随着现代教育理念更新的教学模式形成，高职院校教育培养技术型、应用型高级人才的工作中起着至关重要的作用。而高职院校教学督导工作是健全完善管理体制，确保教育教学质量持续发展的关键。对此，通过研究高职院校教学督导工作的重要性和工作方法，建立有效的学院内教学质量监督和调控机制，为提升人才培养质量做出更大贡献。

【关键词】高职院校 教学督导 重要性 工作方法

教学督导工作是依据一定的评价，对教学工作的过程和绩效进行调查研究、测量分析及评定，在此基础上对教学工作进行监督和引导。高职院校教学督导工作是对教学、学生管理和行政工作进行监督和引导的一项重要基本管理制度，是保证高职院校提高办学质量的重要工作。

一、高职院校教学督导工作的重要性

1. 制度保障。党的十九大报告提出：“建设教育强国是中华民族伟大复兴的基础工程，必须把教育事业放在优先位置，加快教育现代化，办好人民满意的教育。全面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，发展素质教育，推进教育公平，培养德智体美全面发展的社会主义建设者和接班人。”高职院校的教学督导工作作为高职院校一项全新的质量监控制度，其重要意义在于提高督导质量和效率方面。

2. 基本职能。各院的督导部门要对学院整体教育教学工作有全面的了解，对人才培养方案制定情况、教学任务下达及教学计划执行情况进行监督；对日常教育教学工作进行适时检查；定期为教育教学工作目标任务完成和质量做出评估；为学院教学指导委员会、教务处、学生工作处等相关部门工作改进和提供理论依据，为学院改革、发展和决策提供依据。

3. 准确定位。各高职院校要重视教学督导工作，要全过程、全方位、规范化、常态化地开展此项工作。运用科学的运行机制和有效的制度保障，才能促进高职院校自我评价机制的完善，建立有效的教学质量监控和反馈机制，促进教学质量和效果的提高，为人才培养做出更大的贡献。

二、教学督导委员会机构和制度的建立

根据学院章程等相关规定，可设立教学督导委员会，主任委员1名，副主任委员1至2名，秘书1名，督导委员若干名。教学督导委员会由学院院长、督导委员的学科专业应能覆盖学院的各学科门类，督导委员要求能够熟练掌握学院教学改革发展，长期从事高职院校中教学管理工作，有较高的教学水平和丰富的教学经验；其本人熟悉先进的教育教学思想观念的更新、视野开阔、注重提高自身教育教学思想观念的更新，熟悉国家有关高等教育的政策并应用于督导工作中；能胜任工作，为人正直、办事公正；具有副教授以上职称，在教学、科研方面有一定的声望，有高度的责任心，等等。

学院有完善的教育教学督导委员会工作制度，督导组组长由督导委员会评估结果进行发放工作方面的制定工作制度，各成员明确分工，协调配合。每月召开1-2次例会，对近期督导工作中出现的问题进行总结，沟通交流并研究讨论工作方法；形成一致意见后将情况及问题向学院领导及有关处室、系部等进行反馈，必要时可通过座谈会等形式进行沟通、反馈和发布，形成学院和各处室、各系部了解和掌握教育教学等情况的重要渠道。

三、高职院校教学督导工作的主要内容及工作方法

1. 对教育教学工作制定和执行情况的检查与参与。学院可根据督导检查评估结果进行发放工作方面的制定，一是如专业（新）设置、人才培养方案、课程安排、教学计划等工作的制定及贯彻执行情况进行参与、检查及评价；二是参与学院教育教学改革与实践、课程建设、实训基地、实训基地建设等评审及验收工作；三是参与学院教学和行政管理部门从评估委托的关于教育教学方面的调研、评价工作研究并执行。

2. 做好督导基础性工作，常规性教学工作的督导、检查、评价。一是通过听课、巡课，掌握课堂教学情况，如教学进度、内容、课堂纪律、教学效果等；二是参与学院中考试工作的督导检查。督导员要在每学期期中考试中巡查考场，抽查试卷及考试分析，监督检查考场纪律，发现问题及时纠正，规范考试环节，提高考核质量；三是监督检查实践教学。实践教学涉及到校外实训基地、校内实验室等硬件设施的建设及各项项目的实践教学环节，还包括实践教学条件、设备配备及使用情况、课程设置、实践教学完成情况等。四是学院各专业委员会的考核及评定办法，教务部门对学生成绩的管理情况等。

3. 参与对青年教师培养工作。在新入职教师中开展培训、培养等，可建立导师制、青蓝结对等方式，关心年轻人的成长和进步，增加对新入职教师的听课次数。

66/2020 113

中国校外教育·下旬刊 职教幼教

对在教学中出现的问题进行分析，并提出相应整改措施，组织召开各系各学科青年教师参加教学督导会议，通过信息影响教师的自身价值，带动青年教师积极投身教学工作。

4. 开展提高教师师德先修课程。督导员组成从各项教学活动中可发现优秀教师典型，通过教学信息、信息、简报等途径进行宣传，并在各评比评优中予以支持，组织开展全院范围内的优秀教师公开课、讲学等，为教师提供展示的平台。

5. 组织“研究教学”活动。随着各院督导工作的开展和工作范围的拓展，部分高职院校督导部门和系部开展教学研究，开展“研究型教学”活动，开展“研究型教学”项目，进一步探讨高职院校教学督导工作的重要性及工作内容、方法、质量规范的研究等。经过多年的努力，教学督导工作在教学中起到了不可估量的作用，研究教学活动得到教师的普遍认同，广大教师在努力尝试改进授课方式，教学质量和效果有了显著提高。

四、创新思路，提高高职院校教学督导水平

1. 重视督导工作的自身建设。一是完善严格执行督导委员会的各项规章制度，工作过程中及时总结经验，对工作中出现的问题能充分认识到并积极改进。二是督导工作效果的提高，为高职院校教学工作提供理论和实践的资料；二是重视对外学习和交流活动，高职院校教学督导工作不能不断改进、丰富和充实。

2. 重视理论、制度建设和文化建设。工作中要探索规律、总结经验，明确以导为主、督导并重、团结协作、高效工作的原则，督导工作中一定要做公正、

心，同时让学生认识到正确、规范书写汉字的重要性。最后，还可以在小学语文课堂中融入情景表演的形式，针对一种情感，激励学生主动地表演，不仅能够活跃课堂气氛，还能够让学生在快乐中学习。

三、总结

在素质教育背景下，营造快乐的教学氛围，对于打造小学语文情景课堂，提高小学语文的课堂教学效率是非常重要的。运用快乐教学方法，能够提高小学生学习语文的积极性和主动性，培养学生自主学习的能力和兴趣，激发学生的可持续发展。

参考文献

[1] 李桂文，王瑞奇，陈品生. 高职院校教学督导工作的探索与实践[J]. 当代职业教育, 2015, (04): 10-13-17.

[2] 江江. 高校教学督导工作存在的问题与对策[J]. 教学研究, 2005, (06): 33.

[3] 王瑞奇. 高职院校教学督导工作存在的问题与对策[J]. 教学研究, 2005, (06): 33.

[4] 郭秋兰. 情景教学法在小学语文教学中的应用[J]. 新课程, 2017, (08): 152.

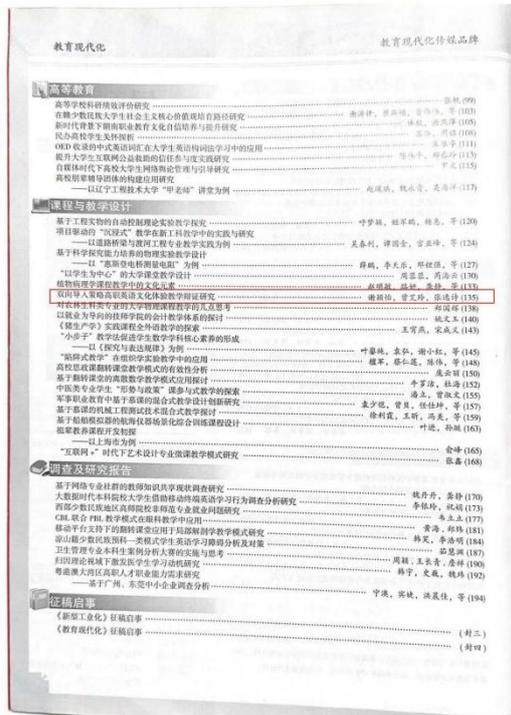
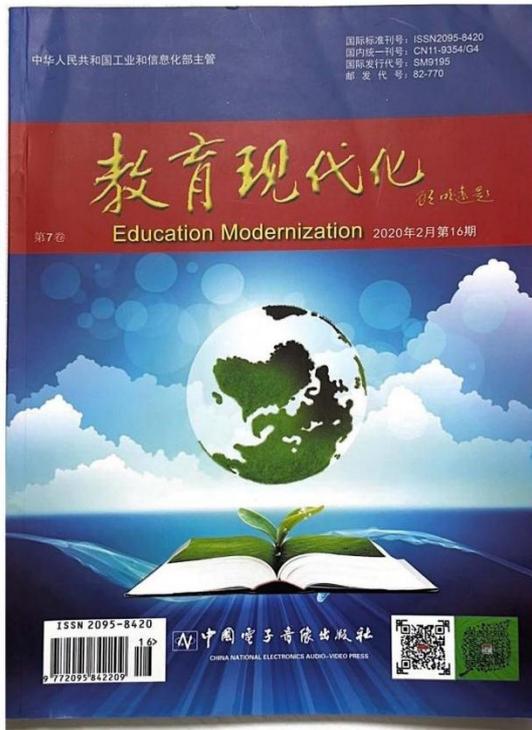
[5] 郭秋兰. 情景教学法在小学语文教学中的应用[J]. 新课程, 2016, (13): 152.

[6] 郭秋兰. 情景教学法在小学语文教学中的应用[J]. 新课程, 2016, (08): 143.

[7] 郭秋兰. 情景教学法在小学语文教学中的应用[J]. 新课程, 2014, (29): 115.

114 06/2020

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
17	双向导入策略高职英语文化体验教学辩证研究	2020.02	教育现代化	谢颖怡



国及美国文化有帮助。其中96%学生认为通过两部电影的对比和对比... 进一步表示经过对比和对比... 英文表达的对比...

(二) 学生反思日志

学生反思日志可以从另一个角度反映学习的效果,且对课程有一定的反馈作用...

反思问题1:你对“文化对比”课程内容有何看法?最大收获是什么?

“.....深深地感受到了西方文化和东方文化的差异,不可分割的源泉之处”

“.....再次感受中国的文化历史是那么的悠久,坚不可摧的源泉之处”

“.....你使我想起了自己的文化爱好,如:”

“.....即使忙碌和疲倦在国的许多内容,器物,建筑,服饰,最喜欢的仍是忙碌和疲倦,当然那只是生活的一部分,这是比忙碌和疲倦更喜欢的东西。”

反思问题2:对于改进课程,你有什么建议吗?希望平台能统一一点”

“.....内容有点枯燥,希望未来”

反思问题3:是否有必要继续开展这部分内容教学?”

“本人感觉这是我最喜欢的主题内容.....”

“.....同时也被老师讲的与起了兴趣,所以项目又看了一遍,受益匪浅,感谢老师的辛勤付出。”

“.....希望这种有趣的课程可以继续开展。”

导致学生无法按时完成练习,导致课上探讨环节互动性减弱。

(四) 反思对策

针对实证研究中发现的不足,提出以下的反思和解决方向。

首先,重组与《红楼梦》(选段)相关的书籍、学术视频知识短文等丰富教学资源,建立相关教学材料资源库,整合原文、译本、影视精品等多媒体学习资源,增加课程内容的精确性和系统性。

其次,寻求稳定的信息化平台,建设备用方案,结合信息化的教学方法增强教师与平台工具的稳定性和可靠性。除了和校内服务器部分密切沟通联系,提高平台稳定性,还可以通过发展可以使教师与学生的备用平台,如百度云盘、U盘、移动硬盘等。

四 小结

对比传统的文化类课程,拓展课程基于双向导入策略,以中西方文字的中英文译本和影视剧作为输入材料,展开文化体验教学,除了展示视觉差异,还探讨了背后的文化原因,最后落脚于学生日常工作学习信息相关的英文实际表达中,有用时短,趣味性强,实用性强的特点。然而,由于辩证研究是一个互动的过程,且课堂具有动态的特点,需结合实际研究展开多元论证才能进一步验证研究结果。

另外,优化双向导入策略下文化体验教学课程如提高提高学生文化自信和英语学习能力,促进英语交际能力,应加强教师教学材料精确性和教师以及信息化平台的稳定性,因此,除了学习已发表的相关书籍和论文,还可以对典型文化现象展开对比研究,寻求文化现象与学生日常工作生活实际联系的切入点,使文化学习和学生的实际能力提升结合起来,并对学生的学习效果开展更系统的教学效果跟踪,以便切实提高教学的质量和学生的实际能力。

参考文献

[1] 吴世三.大学英语文化课程模式探析——基于理工院校非英语专业大学生在大学英语课程学习中文化知识习得情况的调查[J].当代教育理论与实践,2019(06):178-180.

[2] 吴世三.高校英语课程中文化知识习得与习得——以武汉城市圈高职院校为例[J].西部教育,2018(06):42-44.

[3] 熊梅,徐晓芬.非英语专业大学生英语自主学习态度调查研究[J].外语教学,2014(4):111.

[4] 高一虹.“1+1>2”外语学习模式[M].北京:清华大学出版社,2001.

[5] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[6] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[7] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[8] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[9] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[10] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[11] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[12] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[13] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[14] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[15] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[16] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[17] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[18] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[19] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[20] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[21] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[22] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[23] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[24] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[25] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[26] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[27] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[28] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[29] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[30] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[31] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[32] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[33] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[34] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[35] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[36] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[37] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[38] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[39] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[40] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[41] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[42] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[43] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[44] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[45] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[46] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[47] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[48] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[49] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[50] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[51] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[52] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

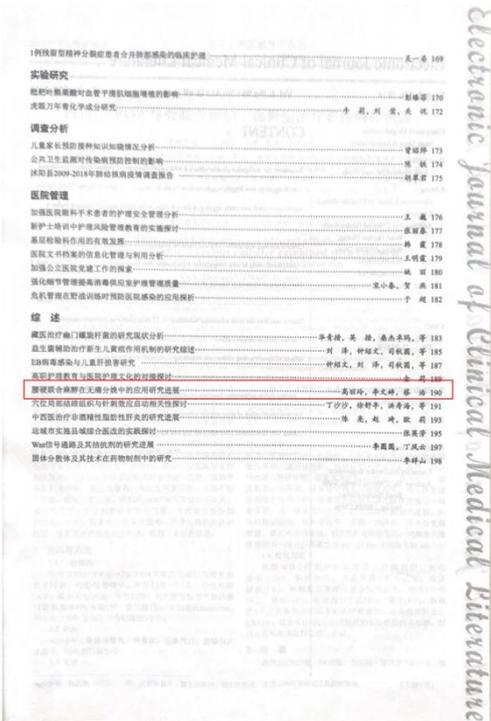
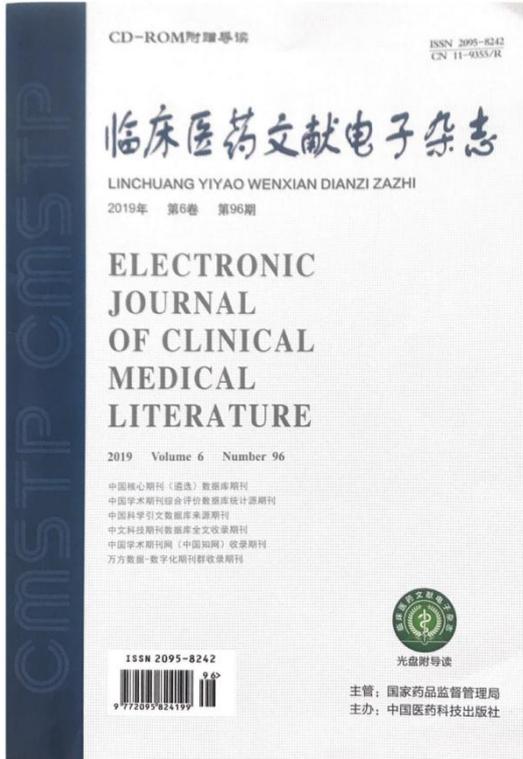
[53] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[54] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

[55] 高一虹.生产性交际策略对非英语专业学生英语交际能力的影响[J].外语教学,2004(1):111.

通信作者:李学军

序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
18	腰硬联合麻醉在无痛分娩中的应用研究进展	2019. 11	临床医药文献电子杂志	高丽玲



序号	论文题目	发表时间	发表刊物	第一作者
19	综合心理护理对经腹腔镜子宫切除治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响	2019.07	中国医学创新	姚伟妍

ISSN 1674-4985
CN 11-5784/R

中国医药协会
系列期刊

中国医学创新

MEDICAL INNOVATION OF CHINA

中国期刊全文数据库收录期刊
中文科技期刊数据库收录期刊
RCCSE中国核心学术期刊(A-)
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
美国《化学文摘》(CA)收录期刊(ZYCHAY)
美国《乌利希斯指南》(Ulrichsweb)收录期刊
俄罗斯《文摘杂志》(A.J. VINITI) 收录期刊

第 21 期
2019年7月25日 | 第16卷

Volume 16 Number 21 (483)
July 25, 2019

ISSN 1674-4985
9 771674 498190

中国医学创新

MEDICAL INNOVATION OF CHINA

下旬刊 第16卷 第21期(总第483期) 2019年7月25日出版

主管 中国医药协会
主办 中国医药协会
编辑出版 《中国医学创新》杂志社
中国标准 ISSN 1674-4985
邮发代号 CN 11-5784/R

社长 邵瑜
总编辑 李立志
副主编 郑旭旭
编辑部主任 李彦莎
编辑部主任 郭秋秋

通讯地址 10006 北京市丰台区卢沟桥乡
卢沟桥151005室
网址 http://www.gjw.com.cn
投稿邮箱 gjw@163.com
零售每份 0.50元
广告刊例 见刊例
印刷 北京金鑫印刷有限公司
定价 每月15.00元,全年180.00元
出版日期 每月5日,15日,25日

国内发行 北京恒信发行
国外发行 中国医药协会
邮发代号 82-189
广告刊例 见刊例
印刷 北京金鑫印刷有限公司
定价 每月15.00元,全年180.00元
出版日期 每月5日,15日,25日

本刊编辑部
北京恒信发行
2019年版权(中国医学创新)杂志社所有
本刊不承诺任何担保
本刊如有印刷质量问题,请向本社发行部联系

期刊基本参数: CN11-5784/R * 2004 * n * A4 * 176 * zh * P * ¥15.00 * 43 * 2019-21

中国医学创新

目录

莫西沙星与左氧氟沙星治疗肺炎多耐药肺炎患者的疗效比较 邵瑜 高小兰 刘纯刚 62

中医药研究
益气通络配合平术治疗膝骨关节炎的临床研究 吴益东 李成中 李俊超 等 66
穴位按配合温针灸治疗急性腰腿痛患者的可行性 张慧忠 郝晓斌 林达芬 70

护理管理
综合心理护理对腹腔镜子宫切除术治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响 姚伟妍 唐娟 方芙蓉 等 74
手术室护理干预对开放性胆道手术切口感染的影响 王越 79
既往护理经验在降低腹腔镜手术患者认知功能障碍、改善焦虑情绪及降低不良事件发生率中的作用 王慧 83
为腹腔镜用于腹腔镜胆囊切除术及胆囊炎的影响 孟凡艳 87
流程化沟通护理模式对头颅CTA成像检查时不良反应及检查效果的影响 郭慧敏 曹伟金 林文贵 等 90
老年患者出院后延续性护理方案应用效果分析 蔡芳芳 朱俐 段虹 94
家庭康复指导对老年腹腔镜胆囊切除术患者术后功能恢复及生活质量的影响 杨奕妙 魏建华 黄亮生 等 98
“磁疗”理念结合物理治疗模式在产中的应用效果 朱凤香 102
基于5E模式的综合护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后自我管理能力及社会功能的影响 梁小华 许叶合 冯海霞 等 106
经验交流
多层螺旋CT联合三维重建技术对复杂性肾癌的诊断 刘杰 王峰 董玉芳 等 110
VSD联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子外用液治疗开放性创面的效果分析 李翠 李叶梅 孙敬忠 等 113

腹腔镜下子宫肌瘤腹腔镜联合宫腔镜手术治疗子宫肌瘤的术后临床观察 周欣 郭佳玉 魏瑞雪 117
腹腔镜下子宫肌瘤腹腔镜联合宫腔镜手术治疗子宫肌瘤的临床应用效果 陈伟 郭晋华 王志成 等 120
小切口腹腔镜胆囊切除术与腹腔镜胆囊切除术的临床研究 孙敬忠 124
“三伏”“三秋”“三九”治疗老年慢性支气管炎的临床疗效及生活质量的影响 曹平 梁办清 温蔚蓉 等 127
腹腔镜中心静脉导管引流腹腔镜手术中胆管损伤的临床研究 李树梅 131
甘草酸二胺对腹腔镜胆囊切除术中胆管损伤的临床研究 张楠 134
新生儿休克及影响预后因素分析 冯炳斌 138

医学论著
临床路径管理对AIDS住院患者依从性的影响 刘小春 黄蓉蓉 142
基于ISRS架构的医院门诊急诊系统研究 张忠雄 145
网络化管理技术在常规腹腔镜胆囊切除术中应用效果分析 杨红英 杨桂文 贾文香 等 151
手术室消毒隔离管理在腹腔镜胆囊切除术中的应用 李英 赵家豪 王春 等 155
腹腔镜胆囊切除术对腹腔镜手术患者术后自我管理能力、焦虑情绪及生活质量的影响 夏军涛 王科峰 吴明珠 159
腹腔镜胆囊切除术患者术后自我管理能力分析 李桂兰 黄秋秋 高海光 等 164

综述
CT影像学在孤立性肺结节中的研究进展 林天武 吴佩佩 168

责任编辑: 郑旭旭 英文编辑: 邵瑜 责任校对: 王立志 责任排版: 王立志 编 辑: 李彦莎

护理管理 Huiguani (《中国医学创新》第16卷第21期(总第483期)2019年7月)

综合心理护理对经腹腔镜子宫切除治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响*

姚伟妍¹ 唐娟² 方芙蓉³ 陈晓青³

【摘要】 目的: 探讨综合心理护理对腹腔镜子宫切除术治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响。方法: 选择2015年1月~2016年7月惠州市第一人民医院收治的160例子宫肌瘤腹腔镜子宫切除术(A组)及160例腹腔镜子宫切除术(B组)。抽取A组中80例(A₁组)、B组中80例(B₁组)予常规护理。A₁组剩余80例(A₂组)与B₁组剩余80例(B₂组)予综合心理护理。采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)测定两组患者术后1周内睡眠质量。结果: 术后1~3、4~6 d A₁组与B₁组 PSQI评分均高于A₂组与B₂组, 差异均有统计学意义(P<0.05)。术后1~3、4~6 d A₂组 PSQI评分均高于B₂组, 差异均有统计学意义(P<0.05)。在导致各患者术后睡眠质量下降原因中, 心理因素所占比例较大。其中, 术后1~3 d心理因素在A₁组与B₁组所占比例明显大于其在A₂组与B₂组, 差异均有统计学意义(P<0.05)。术后4~6 d心理因素在A₁组所占比例明显大于A₂组, 差异有统计学意义(P<0.05)。结论: 针对不同形式的子宫肌瘤患者, 通过综合心理护理重视心理因素在疾病治疗中的作用, 有利于改善患者术后睡眠质量, 促进其身体康复, 符合人性化护理理念, 值得临床推广应用。

【关键词】 综合心理护理; 子宫切除术; 睡眠质量; PSQI评分

Effect of Comprehensive Nursing Care on Sleep Quality of Patients with Hysteromyoma Treated by Different Hysterectomy Through Laparoscopy/YAO Weiyang, TANG Juan, FANG Furong, et al// Medical Innovation of China, 2019, 16(21): 074-078

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive psychological nursing on the quality of sleep after total or subtotal laparoscopic hysterectomy for patients with hysteromyoma. Method: 160 cases of hysteromyoma treated by laparoscopic hysterectomy (group A) and 160 cases of hysteromyoma treated by subtotal hysterectomy (group B) in Huizhou First People's Hospital from January 2015 to July 2016 were selected. 80 cases in group A (group A₁) and 80 cases in group B (group B₁) were given routine nursing care, the remaining 80 cases in group A (group A₂) and 80 cases in group B (group B₂) were given comprehensive psychological nursing. Pittsburgh sleep quality index scale (PSQI) was used to measure sleep quality of patients in the four groups in the first week after operation. Result: After 1-3, 4-6 d of the operation, PSQI scores of group A₁ and B₁ were lower than those of group A₂ and B₂, the differences were statistically significant (P<0.05). After 1-3, 4-6 d of the operation, the PSQI scores of group A₂ were lower than those of group B₂, the difference was statistically significant (P<0.05). The psychological factor was the main reason for the sleep quality after operation. 1-3 d after the operation, the proportion of psychological factors in group A₁ and B₁ were significantly higher than those in group A₂ and B₂, and the differences were statistically significant (P<0.05). 4-6 d after the operation, the proportion of psychological factors in group A₁ was significantly higher than that in group A₂ (P<0.05). Conclusion: Comprehensive psychological care for the patients undergoing different forms of hysterectomy are effective measures to improve sleep quality and recovery, it meets with humanistic nursing idea, which deserves further clinical application.

【Key words】 Comprehensive psychological care; Hysteromyoma; Sleep quality; PSQI score
First-author's address: Huizhou Health Sciences Polytechnic, Huizhou 516000, China
doi: 10.3969/j.issn.1674-4985.2019.21.019

*基金项目: 惠州市科技项目(2017Y194)
①惠州卫生职业技术学院 广东 惠州 516000
②广东省惠州市第一人民医院
通信作者: 姚伟妍

惠州市第一人民医院收治的子宫肌腺症患者 150 例作为研究对象。所有患者均经术后病理检查确诊。按手术方式不同分为 A、B 和 C 组。A 组 50 例患者行腹腔镜子宫全切术, 年龄 35~47 岁, 平均 (42.38±5.33) 岁; B 组 50 例患者行腹腔镜子宫次全切术, 年龄 36~48 岁, 平均 (43.55±5.18) 岁; C 组 50 例患者行腹腔镜下子宫肌瘤剔除术, 年龄 35~43 岁, 平均 (39.21±4.09) 岁。所有患者对本研究知情同意, 纳入标准: ①年龄 35~48 周岁已婚妇女, 夫妻关系良好; ②月经周期基本正常, 经期延长, 经量增多导致贫血, 腹部巨大包块压迫症状; ③有手术指征行子宫全切或次全子宫切除术的子宫肌腺症患者; ④术前 3 个月内未用激素类药物治疗的; ⑤卵巢功能正常且术中未切除; ⑥愿意接受定期随访并填写问卷, 排除标准: ①合并盆腔其他疾病, 如阴道炎、盆腔炎、卵巢囊肿及宫颈病变的患者; ②疑似恶性肿瘤的患者; ③心、肝、肾等脏器功能严重不全的患者; ④合并血液、免疫等系统性疾病的患者。

1.2 方法 A 组患者行腹腔镜子宫全切术。患者全麻, 膀胱截石位, 常规消毒铺巾, 阴道放置体架架, 脐上约 1.0 cm 左右切口, 穿刺建立气腹, 冲入 CO₂ 压力维持在 12~13 mmHg, 随后穿入 Trocar, 放入腹腔镜, 在下腹部两侧各 0.5 cm 切口, 分别穿入 Trocar 置入相应器械, 腹腔镜下切断双侧圆韧带、卵巢固有韧带、阔韧带以及输卵管峡部; 切断膀胱反折韧带下推膀胱, 暴露双侧子宫, 阻断卵巢和双侧子宫血管并切断, 在阴道穹窿处环切宫颈阴道部, 子宫离体并结扎子宫动脉, 大号纱布填充子宫阴道腔, 胶手套塞入阴道封闭, 防止气体漏出; 缝合阴道残端并彻底止血, 大量生理盐水冲洗盆腔, 检查宫颈无出血血肿情况, 取出 Trocar, 依次缝合。

B 组患者行腹腔镜次全子宫切除术, 术前, 术中前期操作同上; 结扎并切断阔韧带下推膀胱, 在子宫峡部置入宫体结扎阻断子宫动脉, 1 号丝线结扎, 子宫峡部, 取出子宫, 扎紧后再次结扎子宫峡部, 差异有统计学意义 (P<0.05), 但 C 组与前两组差异无统计学意义 (P>0.05), 见表 2。C 组患者行腹腔镜下子宫肌瘤剔除术, 术前, 术中前期操作同上, 直至在下腹部两侧各 0.5 cm 切口, 分别穿入 Trocar 置入相应器械, 在子宫肌腺瘤周围的肌层中注射肾上腺素, 根据肿瘤位置、体积选择合适切口, 切开肌层包膜到达瘤体, 钝性剥离瘤体, 创面彻底止血, 根据肿瘤两侧分别选择单极电凝双极电凝, 穿纱置腔器者先缝合创面 1/3 肌层, 先缝合

黏膜层再缝合浆膜层, 粉碎瘤体依次取出, 大量生理盐水冲洗盆腔, 检查无出血血肿情况及其他操作器械, 取出 Trocar, 依次缝合, 完毕。

1.3 观察指标 术前月经周期的第 3~5 天, 术后 7 d, 术后 2 个月取空腹静脉血 4 ml, 采用放射免疫法检测外周血中雌二醇 (E₂)、孕酮 (P)、卵泡刺激素 (FSH)、促黄体生成素 (LH) 和睾酮 (T) 水平; 术前、术后 1 个月和 3 个月进行阴道超声检查测定盆腔 (APC) 计数, 经阴道超声检查测定均在阴道早期进行, 3 组术前和 C 组术后在患者月经期 2~4 d 进行检测, A 组和 B 组术后在经量轻度升高时进行, 仔细观察双侧卵巢的大小、形态并计数卵巢数量, 随访患者 1 年, 使用改良 Kupperman 评分法观察 3 组患者术后绝经综合征情况, 评分越高症状越严重, 使用女性性功能量表 (FSFI) 对术前和术后 6 个月患者性功能进行评价, 评分越低则性功能越差。

1.4 统计学分析 使用 SPSS 19.0 统计学数据处理软件处理研究中的所有数据, 计量资料用均数±标准差 (x±s) 表示, 多组间比较采用单因素方差分析, 两组间比较采用 LSD-t 检验; 计数资料采用 例 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 等级资料比较采用秩和检验, 以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果 2.1 3 组患者术前、术后激素水平比较 3 组患者术前 E₂、P、FSH、LH、T 差异无统计学意义 (P>0.05); 术后 A、B 组患者 E₂、P、T 水平均随月经逐渐下降, FSH、LH 水平随月经逐渐升高; 但 C 组各项指标水平较稳定, 术后 7 d 与 2 个月均与术前差异无统计学意义 (P>0.05), 术后 2 个月、C 组患者 E₂、P、T 水平明显高于 A、B 组, 而 FSH、LH 水平明显低于 A、B 组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。

2.2 3 组患者术前、术后 AFC 计数比较 3 组患者术前 AFC 计数差异无统计学意义 (P>0.05); 术后 A、B 组患者 AFC 计数明显低于术前, 差异有统计学意义 (P<0.05), 但 C 组与术前差异无统计学意义 (P>0.05); 术后 3 个月 C 组 AFC 计数明显高于 A、B 组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 2。

2.3 3 组患者术前、术后改良 Kupperman 评分比较 3 组患者术前改良 Kupperman 评分差异无统计学意义 (P>0.05), 术后 1 年 A、B 两组间绝经期症状较 C 组严重, 差异有统计学意义 (P<0.05); A、B 组与术前比较差异有统计学意义 (P<0.05), C 组与术前比较差异无统计学意义 (P>0.05); 治疗 1 年 A 组和 B 组比较差异无统计学意义 (P>0.05), 见表 3。

2.4 3 组患者术前、术后 FSFI 评分比较 3 组患者术前 FSFI 评分差异无统计学意义 (P>0.05); 术后 A、B 组评分明显低于术前, C 组评分明显高于术前, 差异均有统计学意义 (P<0.05), 见表 4。

Table 3: 3组患者术前、术后改良 Kupperman 评分 (分) [n (%)]

注: A 与 B 组术前 1 年比较 $\chi^2=2.845, P<0.05$; A 与 C 组术前 1 年比较 $\chi^2=29.009, P<0.05$ 。

Table 4: 3组患者术前、术后 FSFI 评分 (x±s, P 值)

注: A 与 B 组比较 P<0.05, A 与 C 组比较 P<0.05。

3 讨论 目前手术是治疗子宫肌腺瘤最为有效的途径, 但是这种方式对卵巢功能会发生一定影响^[1]。子宫主要生理解剖和内分泌功能两个方面影响卵巢功能^[2], 从生理上看卵巢的血供主要来自卵巢动脉和子宫动脉的卵巢支, 子宫切除后卵巢血液供应会明显减少^[3]; 从内分泌上看子宫是一个功能复杂的内分泌器官^[4], 子宫的内膜细胞分泌一些重要的生物活性物质, 这些活性物质参与卵巢中卵泡生长发育的调节^[5]。子宫切除术后子宫的内分泌功能消失, 势必会引起体内神经内分泌的变化, 引起卵巢功能减退, AFC 减少^[6]。雌激素调节紊乱会导致患者发生围绝经期的症状^[7]。另外子宫切除从生理和心理上均对患者产生一定的负面影响, 降低生活质量。

腹腔镜下子宫全切术、子宫次全切术和腹腔镜下子宫肌瘤剔除术是目前临床常用的子宫肌腺瘤手术方式, 但不同手术方式对患者有不同的影响^[8]。从研究的结论来看, 在患者子宫全切术和子宫次全切术对患者 E₂、P、FSH、LH、T 等各项激素水平影响较大, 术后波动明显; 但是子宫肌腺瘤切除术对患者激素水平相对平稳, 这可能是因为子宫肌腺瘤切除术对患者损伤小, 保全了子宫, 也保护了卵巢的生理功能, 因此, 在择期方面子宫肌腺瘤切除术对患者无明显影响, 而子宫全切和次全切术的患者术后再排卵

表 1 3 组患者术前、术后激素水平 (x±s)

Table 1: 3组患者术前、术后激素水平 (x±s)

注: A 与 B 组比较 P<0.05, A 与 C 组比较 P<0.05, 与术前比较 P<0.05, A 与术前 2 个月比较 P<0.05。

Table 2: 3 组患者术前、术后 AFC 计数 (x±s)

注: A 与 B 组比较 P<0.05, A 与 C 组比较 P<0.05, 与术前比较 P<0.05, A 与术前 2 个月比较 P<0.05。

Table 3: 3 组患者术前、术后 FSFI 评分 (x±s)

注: A 与 B 组比较 P<0.05, A 与 C 组比较 P<0.05, 与术前比较 P<0.05, A 与术前 1 月比较 P<0.05。

- 阮筱颖, 曹林慧等. 2013, 34 (1): 59-60.
[4] 戴冠雄. 子宫切除与子宫肌瘤剔除术对子宫肌腺症患者内分泌功能的影响研究 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7 (4): 104-105.
[5] 任伟, 徐金. 绝经期妇女保留子宫切除术后卵巢的内分泌影响 [J]. 中国医学创新, 2012, 9 (12): 34-35.
[6] 杨清. 伍岳. 绝经期子宫切除术后卵巢功能的影响研究 [J]. 中国妇幼保健杂志, 2010, 25 (4): 1034-1036.
[7] 郭静. 子宫切除中期绝经性卵巢功能研究 [J]. 中华实用妇科学与产科杂志, 2016, 30 (1): 18-20.
[8] 陈佩, 何江. 腹腔镜子宫全切术对卵巢功能的影响 [J]. 空军医学杂志, 2016, 32 (3): 185-187.

收稿日期: 2019-09-25 责任编辑: 徐静

妊娠期高血压疾病严重并发症的发生规律及其对母儿的影响

李秀云 德州市平原县第一人民医院妇产科, 山东 德州 253100

摘要 目的 探讨妊娠期高血压疾病严重并发症的发生规律及其对母儿的影响。方法 选择 2010 年 2 月~2016 年 1 月于本院一院住院治疗的 600 例妊娠期高血压疾病患者为研究对象, 回顾分析患者的临床资料, 观察患者中严重并发症发生规律, 分析并发症对患者和胎儿的影响。结果 600 例妊娠期高血压疾病患者中严重并发症发生率为 34.0%, 明显高于轻度子痫前期患者的 2.0%, 重度子痫前期患者发生严重并发症的 3 位分别为胎盘早剥、DIC 和心力衰竭。造成严重并发症的围生儿发生死亡的原因较多, 死亡率较高的 3 位分别为胎盘早剥 50.00%、脑血管意外 33.33%、DIC 30.00%; 严重并发症发生新生儿死亡的原因较多, 死亡率较高的 3 位分别为胎盘早剥 50.00%、脑血管意外 33.33%、DIC 30.00%; 严重并发症发生死亡原因较多, 死亡率较高的 3 位分别为胎盘早剥 50.00%、脑血管意外 33.33%、DIC 30.00%。结论 妊娠期高血压疾病患者发生严重并发症的概率较高, 严重并发症导致母儿死亡以及围生儿不良结局, 严重影响母婴健康和新生儿的生长发育, 临床应高度重视及早治疗。

关键词: 妊娠期高血压疾病; 并发症; 子痫前期

中国图书分类号: R714.24 文献标识码: A 文章编号: 1001-4411(2019)02-0311-04 doi: 10.7620/ajfhj.issn.1001-4411.2019.02.24

Occurrence regularity of severe complications of hypertensive disorder complicating pregnancy and the effects on mothers and fetuses

LI Xiu-Yun. Department of Gynecology and Obstetrics, the First People's Hospital of Pingyuan County, Dezhou, Shandong 253100, China

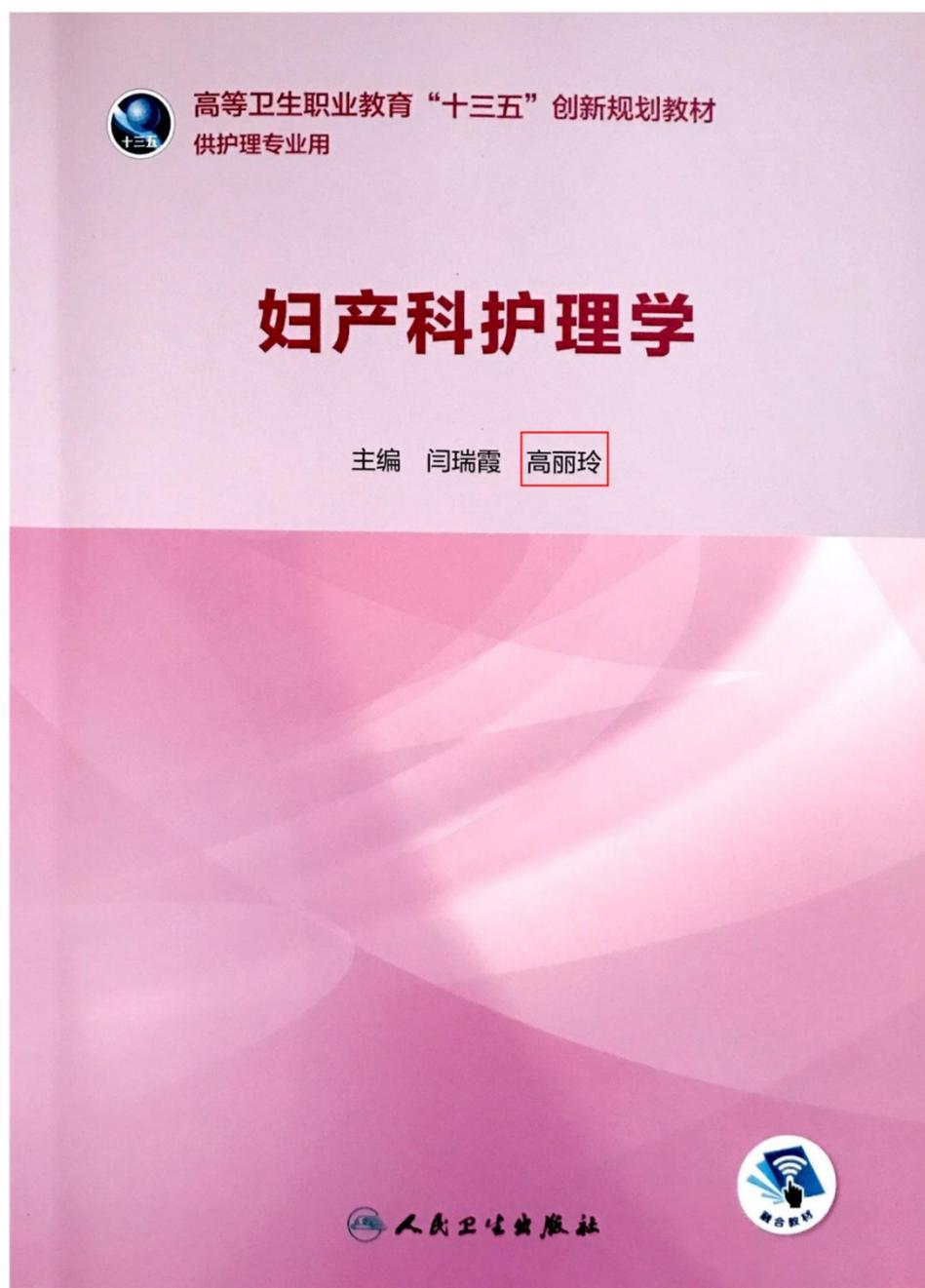
Abstract Objective To explore the occurrence regularity of severe complications of hypertensive disorder complicating pregnancy (HDPC) and the influence on mothers and fetuses. Methods A total of 600 patients with HDPC treated in the First People's Hospital of Pingyuan County from February 2010 to January 2016 were selected as study object, the clinical data was analyzed retrospectively. The occurrence regularity of severe complications of HDPC was observed. The effects of severe complications of HDPC on mothers and fetuses were analyzed. Results Among the patients with moderate to severe preeclampsia, 34 patients were found with severe complications, which was significantly higher than that (2 patients) among the patients with mild preeclampsia. The top three severe complications among the patients with severe preeclampsia were placental abruption, DIC, and heart failure. Perinatal death in severe preeclampsia group had many reasons, the top three reasons were placental abruption (50.00%), cerebrovascular accidents (33.33%), and DIC (30.00%). The incidence rate of adverse pregnancy outcomes (neonatal asphyxia, low birth weight, premature birth, fetal distress) in patients with severe complications was statistically significantly higher than that in patients without severe complications (P<0.05). Conclusion The incidence rate of severe complications in HDPC patients is high, severe complications can induce adverse pregnancy outcomes, severely impair maternal and perinatal life safety, the clinicians should attach great importance to early treatment.

Key words: Hypertensive disorder complicating pregnancy; Complication; Preeclampsia

妊娠期高血压疾病是一种妇产科常见病, 也是妊娠期孕妇特有的疾病^[1], 临床症状是以高血压为主^[2]。妊娠期高血压疾病发展到重症阶段时常常发生全部的妊娠疾病中妊娠期高血压疾病约占 10%, 并且由此疾病导致的孕产妇死亡数占相关死亡总数的 15% 左右, 目前临床上排名第二^[3-4]。临床上对妊娠期高血压疾病的发病机制还没有完全明确, 目前主

7.近 5 年课程团队成员主编及参编的教材

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
1	《妇产科护理学》	高丽玲（主编）	人民卫生出版社	2019.04





高等卫生职业教育“十三五”创新规划教材
供护理专业用

妇产科护理学

主 编 闫瑞霞 高丽玲

副主编 张丽华 毕 璧 杜 月

编 者 (以姓氏笔画为序)

- | | |
|------------------|---------------------|
| 王丽君 (沧州医学高等专科学校) | 杨 玉 (四川科技职业技术学院) |
| 毕 璧 (滁州城市职业学院) | 杨 兰 (潍坊护理职业学院)(兼秘书) |
| 朱 敏 (红河卫生职业学院) | 何婷婷 (云南新兴职业学院) |
| 刘 景 (淮南联合大学医学院) | 张丽华 (河套学院) |
| 刘淑荣 (临汾职业技术学院) | 徐琼芳 (永州职业技术学院) |
| 闫瑞霞 (潍坊护理职业学院) | 高丽玲 (惠州卫生职业技术学院) |
| 杜 月 (泰山护理职业学院) | 黄全华 (商洛职业技术学院) |
| 李会荣 (昭通卫生职业学院) | 潘兴美 (昆明卫生职业学院) |

人民卫生出版社

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
2	《妇产科护理》 (校企双元)	姚伟妍(主编)	人民卫生出版社	2021.06



版权所有，侵权必究！

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理 / 姚伟妍, 闫金凤主编. —北京: 人民卫生出版社, 2021.6
ISBN 978-7-117-31697-2

I. ①妇… II. ①姚…②闫… III. ①妇产科学—护理学—医学院校—教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第104149号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

妇产科护理
Fuchanke Huli

主 编: 姚伟妍 闫金凤
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号
邮 编: 100021
E-mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京顶佳世纪印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 16
字 数: 346千字
版 次: 2021年6月第1版
印 次: 2021年8月第1次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-31697-2
定 价: 39.00元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
质量问题联系电话: 010-59787234 E-mail: zhiliang@pmph.com

NURSE

“记与练”护考课堂同步活页教材

妇产科护理

主 编 姚伟妍 闫金凤

副主编 叶艳娜 钟 琳 陈卓霞

编 者 (以姓氏笔画为序)

王秀莉 (潮州卫生学校)

叶艳娜 (东莞职业技术学院)

闫金凤 (湛江卫生学校)

江海燕 (肇庆市广宁卫生中等职业技术学校)

杨 俊 (揭阳市卫生学校)

陈卓霞 (阳江市卫生学校)

钟 琳 (珠海市卫生学校)

钟玉芬 (梅州市卫生职业技术学校)

姚伟妍 (惠州卫生职业技术学院)

靳小辉 (广东黄埔卫生职业技术学校)

潘 越 (河源市卫生学校)

人民卫生出版社

·北京·

NURSE

“记与练”护考课堂同步活页教材

- 内科护理
- 外科护理
- » 妇产科护理
- 儿科护理
- 护理学基础



扫描圆标二维码 或登录 jh.ipmph.com 享受增值服务

策划编辑 张 微
张 峥
责任编辑 张 微
数字编辑 王佳莹
整体设计 李 蹊
责任版式 姚依帆

人卫智网
www.ipmph.com
医学教育、学术、考试、健康、
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网
www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台



关注人卫健康
提升健康素养

ISBN 978-7-117-31697-2



9 787117 316972 >
定 价：39.00 元

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
3	《婴幼儿保健与护理技能指导》(校企双元)	高丽玲 (主编)	中国医药科技出版社	2023.07





医药高等职业教育校企双元新形态教材

婴幼儿保健与护理技能指导

(供护理、助产专业用)

主 编 高丽玲 王艺艺

副主编 何晓秋 黄惠琴

编 者 (以姓氏笔画为序)

马锋容 (惠州城市职业学院)

冯家宝 (惠州卫生职业技术学院)

田静莉 (惠州市第二妇幼保健院)

沈静美 (惠州城市职业学院)

林 芸 (惠州市第一人民医院)

郑良芬 (惠州卫生职业技术学院)

钟晓璇 (惠州卫生职业技术学院)

高 娟 (惠州卫生职业技术学院)

戴柔柔 (惠州城市职业学院)



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
4	《女性生殖健康护理技能指导》(校企双元)	姚伟妍 唐娟 (主编)	中国医药科技出版社	2022.12



医药高等职业教育校企双元新形态教材

女性生殖健康 护理技能指导

供护理及助产专业用

姚伟妍 唐娟 主编



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

书网融合教材



医药高等职业教育校企双元新形态教材

女性生殖健康护理技能指导

(供护理及助产专业用)

主 编 姚伟妍 唐 娟

副 主 编 高丽玲 曹俊艳

编 者 (以姓氏笔画为序)

庄佳城(惠州卫生职业技术学院)

刘 珍(济南阳光大姐服务有限责任公司)

吴 萍(惠州卫生职业技术学院)

陈 珏(贝瑞佳月子会所广东惠州分店)

陈玉莲(惠州市第二妇幼保健院)

姚伟妍(惠州卫生职业技术学院)

高丽玲(惠州卫生职业技术学院)

唐 娟(惠州卫生职业技术学院)

曹俊艳(惠州市惠城区树和瑜伽馆)

廖葵丽(惠州卫生职业技术学院)

编写秘书 庄佳城(惠州卫生职业技术学院)



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内容提要

本教材是“医学高等职业教育校企双元新形态教材”之一，依照本课程教学大纲编写而成，主要包括产科护理技能和妇科护理技能两个模块，共6个项目、54个任务。内容与国家护士执业资格考试接轨，参照全国助产士规范化培训标准、最新的专家共识及诊治指南，强调对接临床岗位需求，体现了科学性、先进性和适用性。本教材为书网融合教材，即纸质教材有机融合数字教材，教学配套资源（PPT、微课、视频、思维导图等），题库系统，数字化教学服务（在线教学、在线作业、在线考试），从而使教材内容更加立体化、多样化，易教易学。

本教材主要供高等职业院校护理及助产专业师生教学使用，也可作为相关专业人员的参考用书。

图书在版编目（CIP）数据

女性生殖健康护理技能指导 / 姚伟妍, 唐娟主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2022.12
医药高等职业教育校企双元新形态教材
ISBN 978-7-5214-3636-5

I. ①女… II. ①姚… ②唐… III. ①女性—生殖医学—护理学—高等职业教育—教学参考资料 IV. ①R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2022）第 230512 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 南博文化

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm¹/₁₆

印张 14¹/₂

字数 326 千字

版次 2022 年 12 月第 1 版

印次 2022 年 12 月第 1 次印刷

印刷 廊坊市海玉印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-3636-5

定价 55.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

获取新书信息、投稿、
为图书纠错，请扫码
联系我们。





- 人体解剖学学习指导
- 基础护理技术综合实训
- 生理学实验指导与报告
- 外科护理实训指导
- 组织学学习与实验指导
- **女性生殖健康护理技能指导**
- 健康评估实训指导
- 病理学与病理生理学实验指导
- 药理学实验与学习指导
- 生理学学习指导
- 婴幼儿保健与护理技能指导
- 中医药劳动实践指导手册
- 实验室危化品管理
- 药物制剂生产实训
- 食品微生物检验技术实训手册
- 药店零售实务
- 药学服务综合实务
- 岭南药用植物
- 临床检验基础
- 免疫学检验技术实训手册
- 基本公共卫生服务技术
- 健康管理实用技术
- 婴幼儿发展与保健
- 整脊疗法
- 产后康复实训教程
- 数字化口腔工艺技术



“医药大学堂”公众号

使用微信“扫一扫”功能，扫描书中
二维码即可快速阅读数字资源

责任编辑 / 卜琦鑫 封面设计 王英磊

上架建议 高职高专教材

ISBN 978-7-5214-3636-5



9 787521 436365 >

定价：55.00 元

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
5	《妇科护理学》	高丽玲（副主编）	中国医药科技出版社	2019.07



| 全国高职高专护理类专业规划教材（第二轮） |

妇科护理学

（第2版）

（供护理及助产类专业使用）

主 编 陈顺萍

副主编 石新娣 连成瑛 高丽玲 李 珍

编 者（以姓氏笔画为序）

王博巧（天津医学高等专科学校）

石新娣（闽西职业技术学院）

庄怀山（福建中医药大学）

李 珍（宁德师范学院医学院）

连成瑛（福建省妇幼保健院）

张 露（山西医科大学汾阳学院）

陈顺萍（福建卫生职业技术学院）

陈亚岚（福建卫生职业技术学院）

程 艳（大庆医学高等专科学校）

高丽玲（惠州卫生职业技术学院）

秘 书 陈亚岚

 中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内容提要

《妇科学》(第2版)为“全国高职高专护理类专业规划教材(第二轮)”之一,是依照教育部教育发展规划纲要等相关文件要求,结合原卫生部全国护士执业资格考试大纲,根据教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。全书共15章,从妇科护理病历、健康史采集开始,循序渐进,全面介绍了妇科常见病、多发病,计划生育和妇女保健,妇科常用护理技术,妇科常用检查与护理配合。本教材为书网融合教材,即纸质教材有机融合电子教材、教学配套资源(PPT、微课、视频、图片等)、题库系统、数字化教学服务(在线教学、在线作业、在线考试)。

本教材主要供高职高专护理及助产类专业学生使用,也适合医药卫生高职高专、函授及自考等护理类专业相同层次不同办学形式教学使用。

图书在版编目(CIP)数据

妇科学/陈顺萍主编.—2版.—北京:中国医药科技出版社,2019.7

全国高职高专护理类专业规划教材(第二轮)

ISBN 978-7-5214-0935-2

I. ①妇… II. ①陈… III. ①妇科学-护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字(2019)第116209号

美术编辑 陈君杞

版式设计 友全图文

出版 中国健康传媒集团|中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 889×1194mm^{1/16}

印张 17^{1/4}

字数 370千字

初版 2015年8月第1版

版次 2019年7月第2版

印次 2019年7月第1次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0935-2

定价 45.00元

版权所有 盗版必究

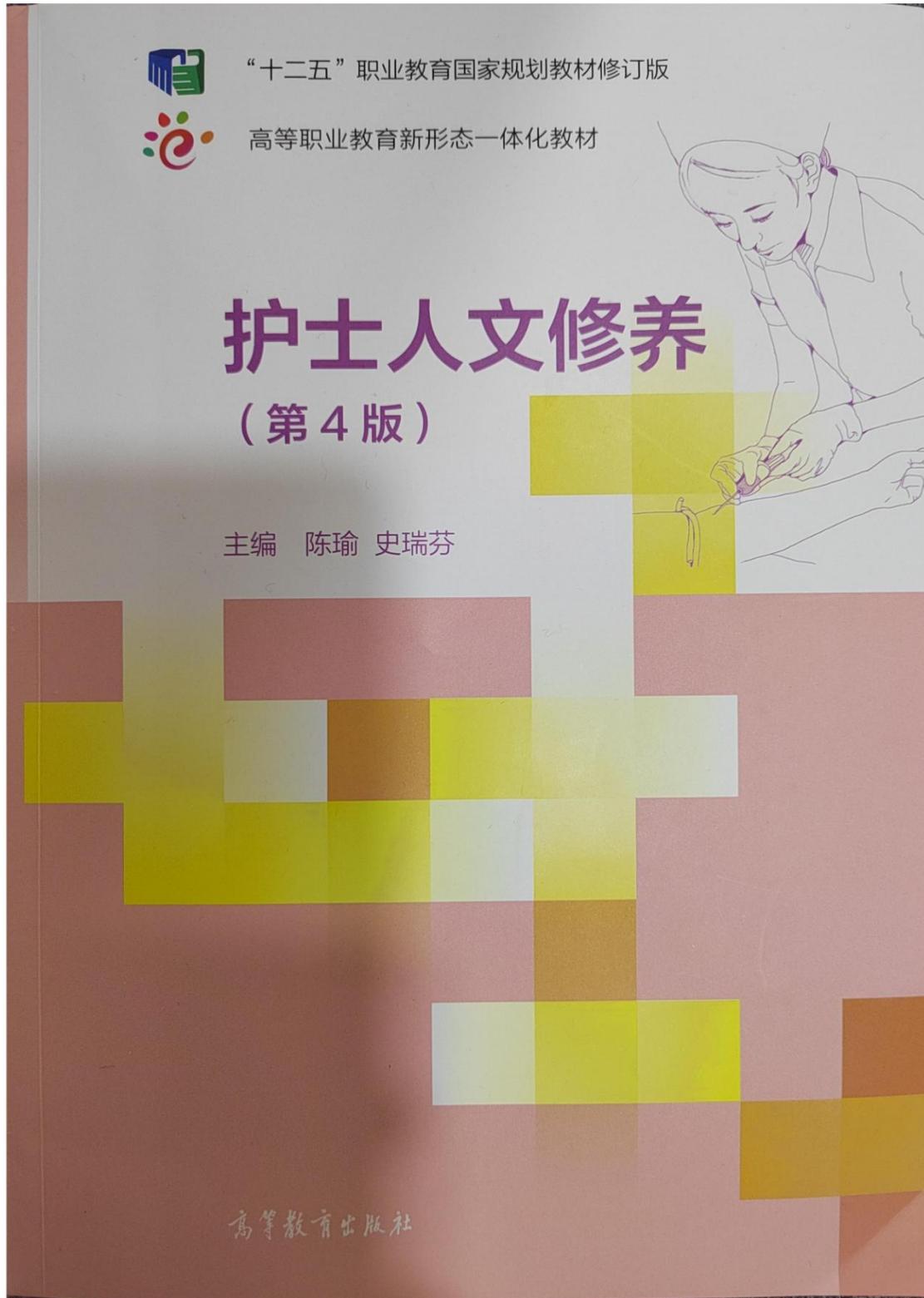
举报电话:010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

获取新书信息、投稿、
为图书纠错,请扫码
联系我们。



序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
6	《护士人文修养》	庄佳娥（参编）	高等教育出版社	2021.11



内容提要

本书为“十二五”职业教育国家规划教材修订版。本书根据护士应具备的人文修养,从当前护理人文教育涉及的众多领域中精选了与护理工作关系较为密切的内容进行了整合,包括文化修养、社会学修养、美学修养、人际关系修养、人际沟通修养、科学思维修养、信息及学习素养。全书以开阔的视角、清新的笔触,例论结合、深入浅出地论述人文修养的知识点,并将其与护理专业紧密联系,阐述了人文知识、人文技能在护理工作中的应用,不仅具有理论性和学术性,而且具有较强的实用性和可读性。

本书配套有一体化的教学资源,包括微视频、在线自测题、教学课件等,通过扫描二维码即可观看视频、进行交互式测试,在提升学习兴趣的同时,也为学习者提供自主学习空间。此外,本书还配套有数字课程,可登录智慧职教(www.icve.com.cn),在“护士人文修养”课程页面在线观看、学习;教师也可利用职教云(zjy2.icve.com.cn)一键导入该数字课程,开展线上线下混合式教学(具体步骤详见“智慧职教”服务指南)。

本书将人文修养与护理专业特色有机融合,可作为高等职业院校护理人文教育的教材或参考书,也可供各级护理人员自学之用。

图书在版编目(CIP)数据

护士人文修养/陈瑜,史瑞芬主编.--4版.--北京:高等教育出版社,2021.11

ISBN 978-7-04-056888-2

I. ①护… II. ①陈… ②史… III. ①护士-修养-高等职业教育-教材 IV. ①R192.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第178401号

护士人文修养(第4版)

HUSHI RENWEN XIUYANG

策划编辑 吴静
责任校对 高歌

责任编辑 吴静
责任印制 朱琦

封面设计 王鹏

版式设计 张杰

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100120
印刷 三河市骏杰印刷有限公司
开本 787mm×1092mm 1/16
印张 20.75
字数 440千字
购书热线 010-58581118
咨询电话 400-810-0598

网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.hepmall.com.cn>
<http://www.hepmall.com>
<http://www.hepmall.cn>
版 次 2008年12月第1版
2021年11月第4版
印 次 2021年11月第1次印刷
定 价 58.00元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换
版权所有 侵权必究
物料号 56888-00

《护士人文修养》(第4版)编写人员

主 编 陈 瑜 史瑞芬

副主编 关鸿军 高红新 任 伟

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

陈 瑜 (南方医科大学)

范 真 (南阳医学高等专科学校)

高红新 (淄博职业学院)

关鸿军 (哈尔滨医科大学)

黄求进 (哈尔滨医科大学)

任 伟 (清远职业技术学院)

史瑞芬 (南方医科大学)

王 娟 (山西医科大学汾阳学院)

于冬梅 (上海市肺科医院)

臧 爽 (中国医科大学)

张 敏 (重庆医药高等专科学校)

张 璇 (南阳医学高等专科学校)

张涌静 (山西医科大学汾阳学院)

郑舟军 (浙江海洋大学)

周柳亚 (杭州师范大学)

周燕莉 (南方医科大学南方医院)

庄佳娥 (惠州卫生职业技术学院)

护理专业课程新形态一体化教材

- ◇ 护理学导论
- ◇ 基础护理
- ◇ 健康评估(第4版)
- ◇ 儿童护理(第4版)
- ◇ 妇产科护理学(第3版)
- ◇ 内科护理
- ◇ 社区护理
- ◇ 护理管理
- ◆ 护士人文修养(第4版)
- ◇ 护理伦理与法规(第3版)
- ◇ 护理礼仪与人际沟通
- ◇ 老年护理
- ◇ 急重症护理(第3版)
- ◇ 外科护理
- ◇ 中医护理学(第4版)
- ◇ 护理信息技术应用

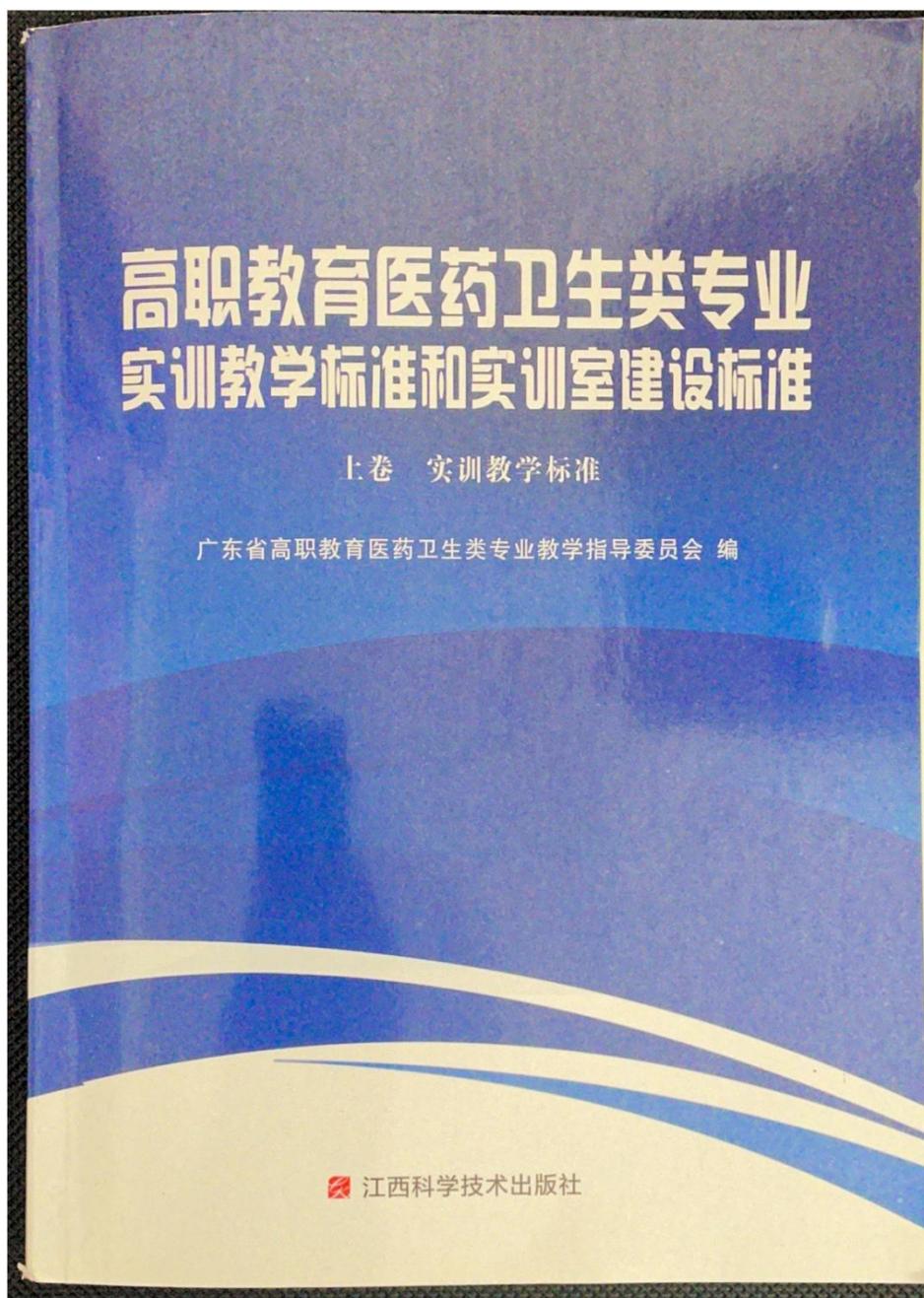
ISBN 978-7-04-056888-2



9 787040 568882 >

定价: 58.00 元

序号	教材名称	主编/参编	出版社	出版时间
7	《高职教育医药卫生类专业实训教学标准和实训室建设标准》	高丽玲 姚伟妍 (参编)	江西科学技术出版社	2021.02



图书在版编目(CIP)数据

高职教育医药卫生类专业实训教学标准和实训室建设
标准 / 广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会
编. -- 南昌: 江西科学技术出版社, 2021.2
ISBN 978-7-5390-7668-3

I. ①高… II. ①广… III. ①医药学-课程标准-高
等职业教育 IV. ①R-42

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2021)第 034599 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:ZK2020335

图书代码:B21021-101

高职教育医药卫生类专业实训教学标准和实训室建设标准

广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会 编

出版 江西科学技术出版社
发行 江西科学技术出版社
社址 南昌市蓼洲街2号附1号
邮编:330009 电话:(0791)86623491 86639342(传真)
印刷 郑州市龙源印务有限公司
经销 各地新华书店
开本 787mm×1092mm 1/16
字数 1482千字
印张 62.5
版次 2021年2月第1版 2021年2月第1次印刷
书号 ISBN 978-7-5390-7668-3
定价 458.00元(全两卷)

赣版登字-03-2021-54

版权所有,侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

江西科学技术出版社

编委会

编委会：广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会

编委会主任：李力强

编委会副主任：李月 张少华 邹锦慧 岑慧红

编委会成员(排名不分先后)：

程文海 桂勤 杨翀 陈秀琴 严业超 唐省三

陆建林 何永佳

执行主编(排名不分先后)：

邹锦慧 岑慧红 陈文 杨凤琼 陈晓霞 邓文强

伍卫红 宋卉 陈应娟 李少娴

编者(排名不分先后)：

王玉仲	田京京	陈平	陈小芳	吴岸晶	苏淑贤
邱华云	肖春荀	杨正平	姚丹丹	宾羽琳	韩祺
姚伟妍	廖永珍	陈菊	王容	李小梅	刘晓颖
苏丽嬛	单莉莉	周樱	高丽玲	龙洁珍	李晴
李泽良	李少娴	严晓华	张雪	张志明	张效玮
伍华颖	列海涛	陈健忠	陈宇涛	陈嘉雯	张凯
李晔	欧姐	钟鸣	曹越	张锡红	张贵锋
陈应娟	杨飞	欧阳静明	唐晓琳	万欣	毛芹超
兰小群	刘浩	吴美珠	张金慧	欧阳霄妮	章真真
黄丹云	黄翠虹	梁可	曾琳玲	戴儒丽	黎壮伟
王笑丹	邓舒妮	江丹	白鹤程	冯娟	刘雅雅
辛增辉	张清露	杨丽蓉	周玲凤	蔡琳	彭荣珍
刘晓兰	甘柯林	许友毅	陈航萍	赵珍东	梁永枢
欧阳若水	胡钰颖	段启	林莹波	潘凯斯	

高职教育医药卫生类专业 实训教学标准和实训室建设标准

下卷 实训室建设标准

广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会 编

 江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

高职教育医药卫生类专业实训教学标准和实训室建设
标准 / 广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会
编. — 南昌: 江西科学技术出版社, 2021.2
ISBN 978-7-5390-7668-3

I. ①高… II. ①广… III. ①医药学-课程标准-高等职业教育 IV. ①R-42

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2021)第 034599 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:ZK2020335

图书代码:B21021-101

高职教育医药卫生类专业实训教学标准和实训室建设标准

广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会 编

出版 江西科学技术出版社
发行 江西科学技术出版社
社址 南昌市蓼洲街2号附1号
邮编:330009 电话:(0791)86623491 86639342(传真)
印刷 郑州市龙源印务有限公司
经销 各地新华书店
开本 787mm×1092mm 1/16
字数 1482千字
印张 62.5
版次 2021年2月第1版 2021年2月第1次印刷
书号 ISBN 978-7-5390-7668-3
定价 458.00元(全两卷)

赣版权登字-03-2021-54

版权所有,侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

编委会

编委会：广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会

编委会主任：李力强

编委会副主任：李月、张少华、邹锦慧、岑慧红

编委会成员(排名不分先后)：

程文海、桂勤、杨翀、陈秀琴、严业超、唐省三

陆建林、何永佳

执行主编(排名不分先后)：

邹锦慧、岑慧红、陈文、杨凤琼、陈晓霞、邓文强

伍卫红、宋卉、陈应娟、李少娴

编者(排名不分先后)：

王玉仲	田京京	陈平	陈小芳	吴岸晶	苏淑贤
邱华云	肖春苟	杨正平	姚丹丹	宾羽琳	韩祺
姚伟妍	廖永珍	陈菊	王容	李小梅	刘晓颖
苏丽嬛	单莉莉	周樱	高丽玲	龙洁珍	李晴
李泽良	李少娴	严晓华	张雪	张志明	张效玮
伍华颖	列海涛	陈健忠	陈宇涛	陈嘉雯	张凯
李晔	欧姐	钟鸣	曹越	张锡红	张贵锋
陈应娟	杨飞	欧阳静明	唐晓琳	万欣	毛芹超
兰小群	刘浩	吴美珠	张金慧	欧阳霄妮	章真真
黄丹云	黄翠虹	梁可	曾琳玲	戴儒丽	黎壮伟
王笑丹	邓舒妮	江丹	白鹤程	冯娟	刘雅雅
辛增辉	张清露	杨丽蓉	周玲凤	蔡琳	彭荣珍
刘晓兰	甘柯林	许友毅	陈航萍	赵珍东	梁永枢
欧阳若水	胡钰颖	段启	林莹波	潘凯斯	

8.近 5 年课程团队成员以第一发明人发明的专利

序号	专利名称	类别	第一发明人	专利号 (授权公告号)	授权时间
1	一种助产用润滑剂及其制备方法	发明专利	高丽玲	ZL201811199977.5 (授权公告号: CN109200344B)	2021.05



证书号第 4432766 号



专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。本专利的年费应当在每年 10 月 16 日前缴纳。未按照规定缴纳年费的，专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

申请日时本专利记载的申请人、发明人信息如下：

申请人：

惠州卫生职业技术学院

发明人：

高丽玲；申茹；徐英辉；陈艳丽；李文婷；郑良芬

序号	专利名称	类别	第一发明人	专利号 (授权公告号)	授权时间
2	一种输卵管结扎手术用夹持镊	实用新型	高丽玲	ZL201921538412.5 (授权公告号: CN210843382U)	2020.06



证书号第 10846641 号 

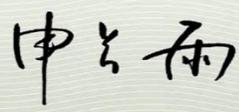
实用新型专利证书

实用新型名称：一种输卵管结扎手术用夹持镊
 发明人：高丽玲;李文婷;庄佳娥
 专利号：ZL 2019 2 1538412.5
 专利申请日：2019 年 09 月 17 日
 专利权人：惠州卫生职业技术学院
 地 址：516025 广东省惠州市惠城区三栋镇惠南大道 69 号
 授权公告日：2020 年 06 月 26 日 授权公告号：CN 210843382 U

国家知识产权局依照中华人民共和国专利法经过初步审查，决定授予专利权，颁发实用新型专利证书并在专利登记簿上予以登记。专利权自授权公告之日起生效。专利权期限为十年，自申请日起算。
 专利证书记载专利权登记时的法律状况。专利权的转移、质押、无效、终止、恢复和专利权人的姓名或名称、国籍、地址变更等事项记载在专利登记簿上。

局长
申长雨







2020年06月26日

第 1 页 (共 2 页)

其他事项参见续页

证书号第 10846641 号



专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。本专利的年费应当在每年 09 月 17 日前缴纳。未按照规定缴纳年费的，专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

申请日时本专利记载的申请人、发明人信息如下：

申请人：

惠州卫生职业技术学院

发明人：

高丽玲;李文婷;庄佳娥

序号	专利名称	类别	第一发明人	专利号 (授权公告号)	授权时间
3	一种无创分娩型助产指导装置及其指导方法	发明专利	高丽玲	ZL201811199940.2 (授权公告号: CN109106433B)	2020.04



证书号第 3746104 号



专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。本专利的年费应当在每年 10 月 16 日前缴纳。未按照规定缴纳年费的，专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

申请日时本专利记载的申请人、发明人信息如下：

申请人：

惠州卫生职业技术学院

发明人：

高丽玲；郑良芬；申茹；陈艳丽；李文婷

序号	专利名称	类别	第一发明人	专利号 (授权公告号)	授权时间
4	一种自调式产后 骨盆修复仪	实用新型	姚伟妍	ZL202120466826.2 (授权公告号: CN215273652U)	2021.12

证书号第 15272318 号




实用新型专利证书

实用新型名称：一种自调式产后骨盆修复仪

发 明 人：姚伟妍;唐娟;高丽玲

专 利 号：ZL 2021 2 0466826.2

专 利 申 请 日：2021 年 03 月 04 日

专 利 权 人：惠州卫生职业技术学院

地 址：516000 广东省惠州市惠城区三栋镇福长岭惠南大道西侧

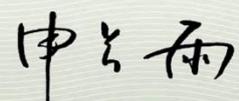
授 权 公 告 日：2021 年 12 月 24 日 授 权 公 告 号：CN 215273652 U

国家知识产权局依照中华人民共和国专利法经过初步审查，决定授予专利权，颁发实用新型专利证书并在专利登记簿上予以登记。专利权自授权公告之日起生效。专利权期限为十年，自申请日起算。

专利证书记载专利权登记时的法律状况。专利权的转移、质押、无效、终止、恢复和专利权人的姓名或名称、国籍、地址变更等事项记载在专利登记簿上。



局长
申长雨





2021年12月24日

第 1 页 (共 2 页)

其他事项参见续页

证书号第 15272318 号



专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。本专利的年费应当在每年 03 月 04 日前缴纳。未按照规定缴纳年费的，专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

申请日时本专利记载的申请人、发明人信息如下：

申请人：

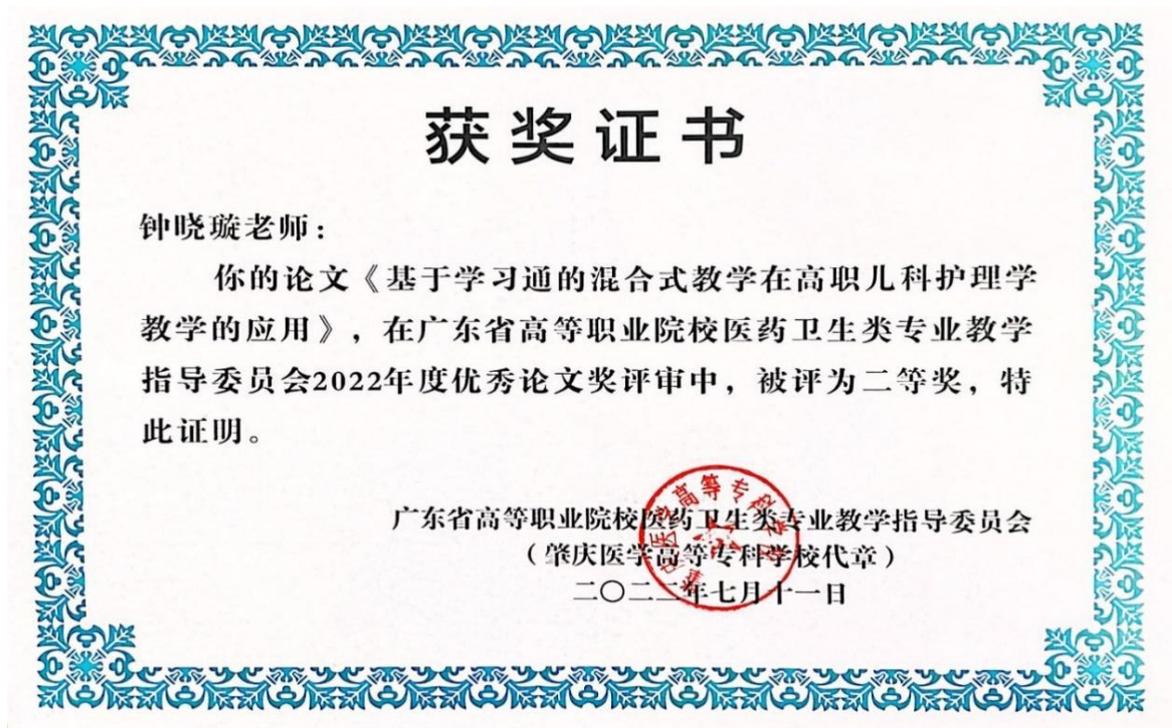
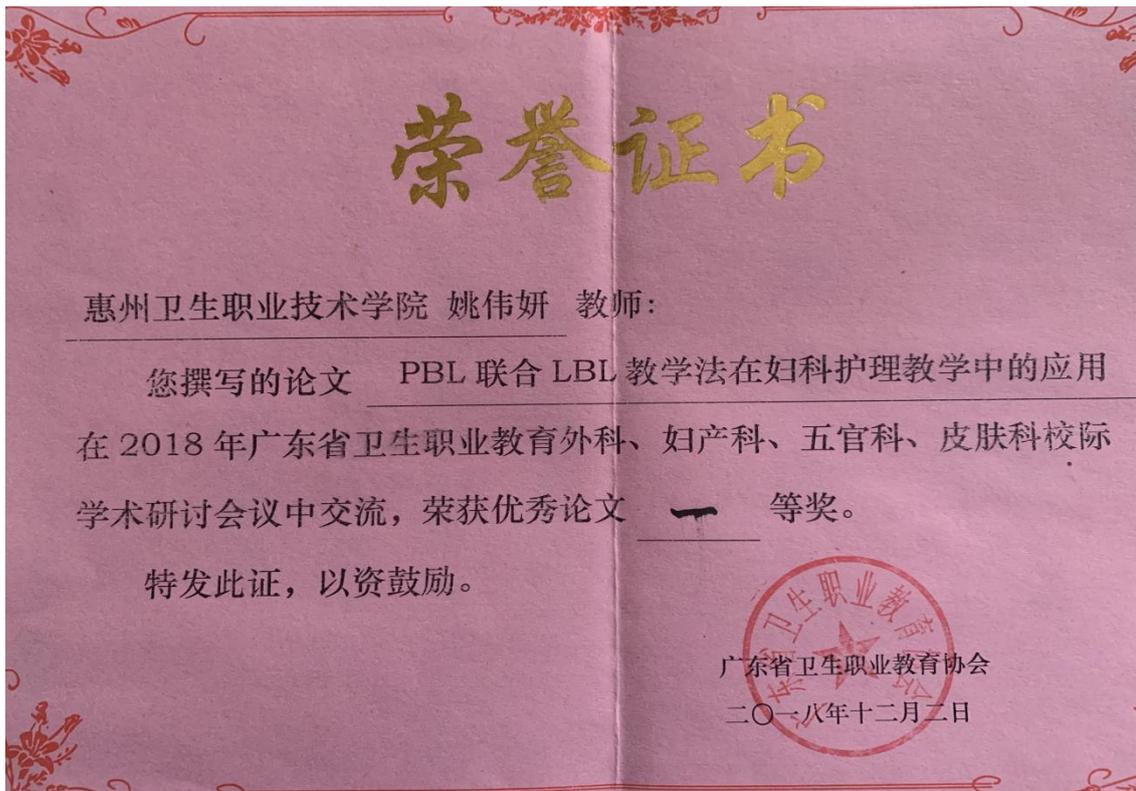
惠州卫生职业技术学院

发明人：

姚伟妍；唐娟；高丽玲

9.近 5 年课程团队成员其他获奖





获奖证书

姚伟妍 老师：

你的论文《不同子宫切除术对于患者性激素分泌水平、围绝经期症状以及性功能的影响观察》，在广东省高职教育医药卫生专业教学指导委员会 2019 年优秀论文奖评审中，被评为三等奖，特此证明。

广东省高等职业教育
医药卫生类专业教学指导委员会
二〇一九年七月十九日

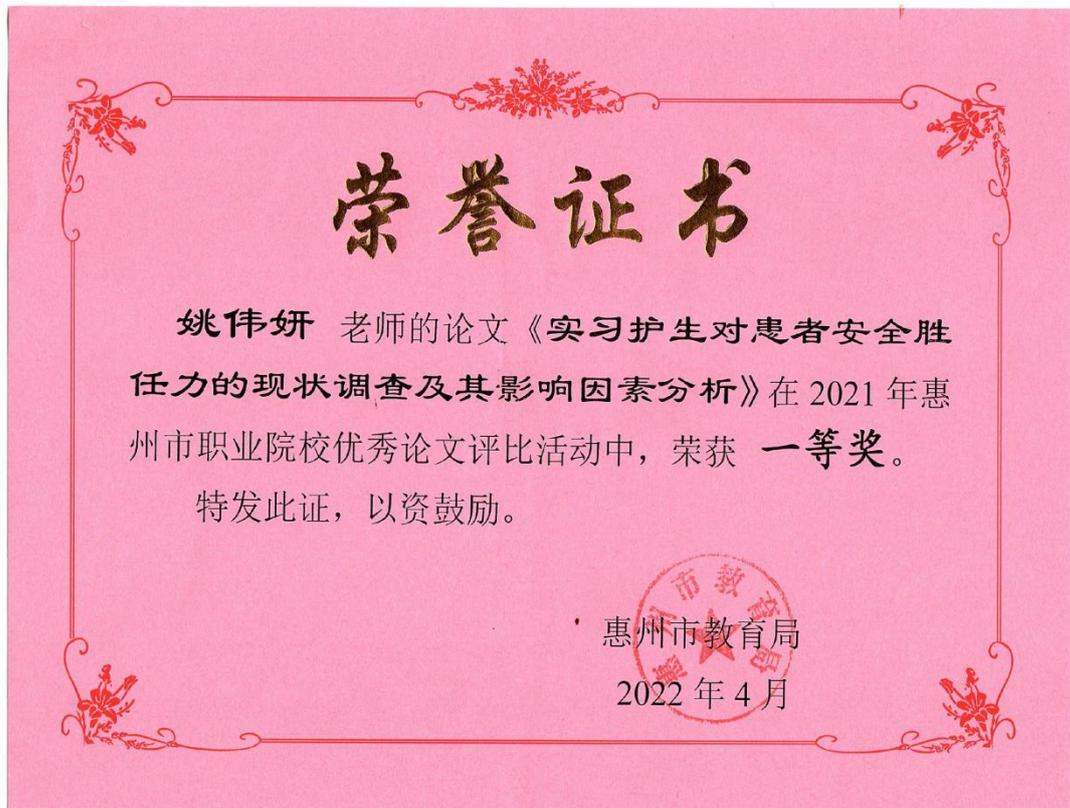
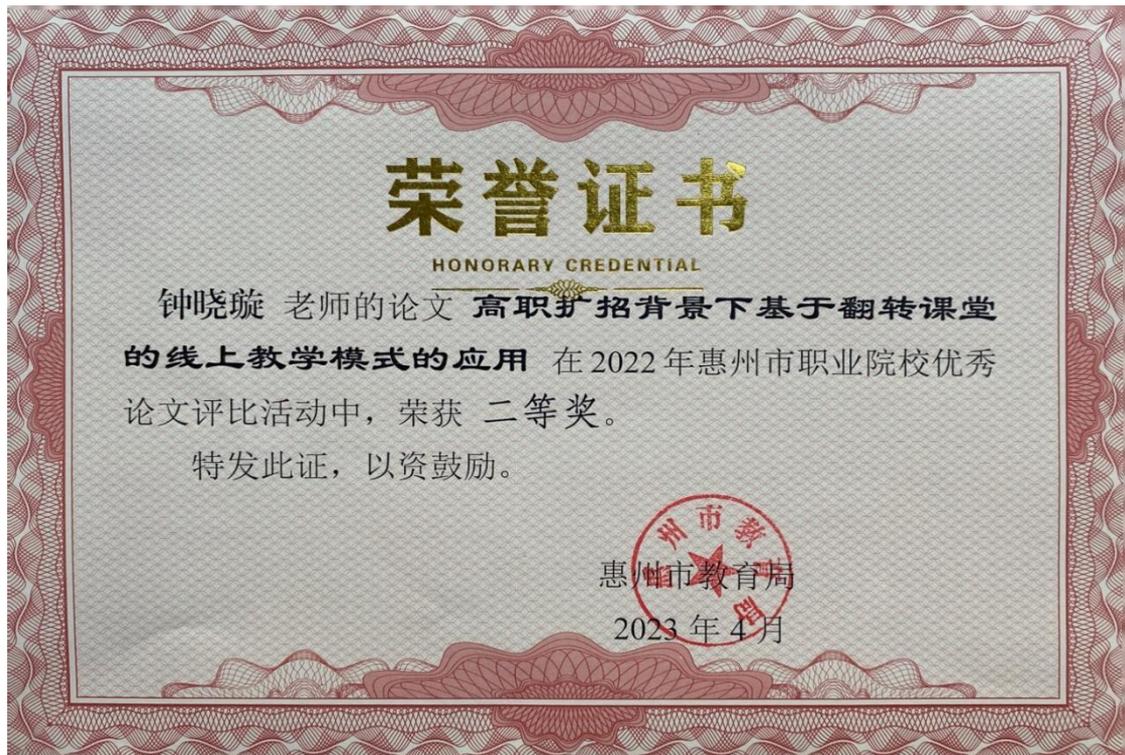
荣誉证书

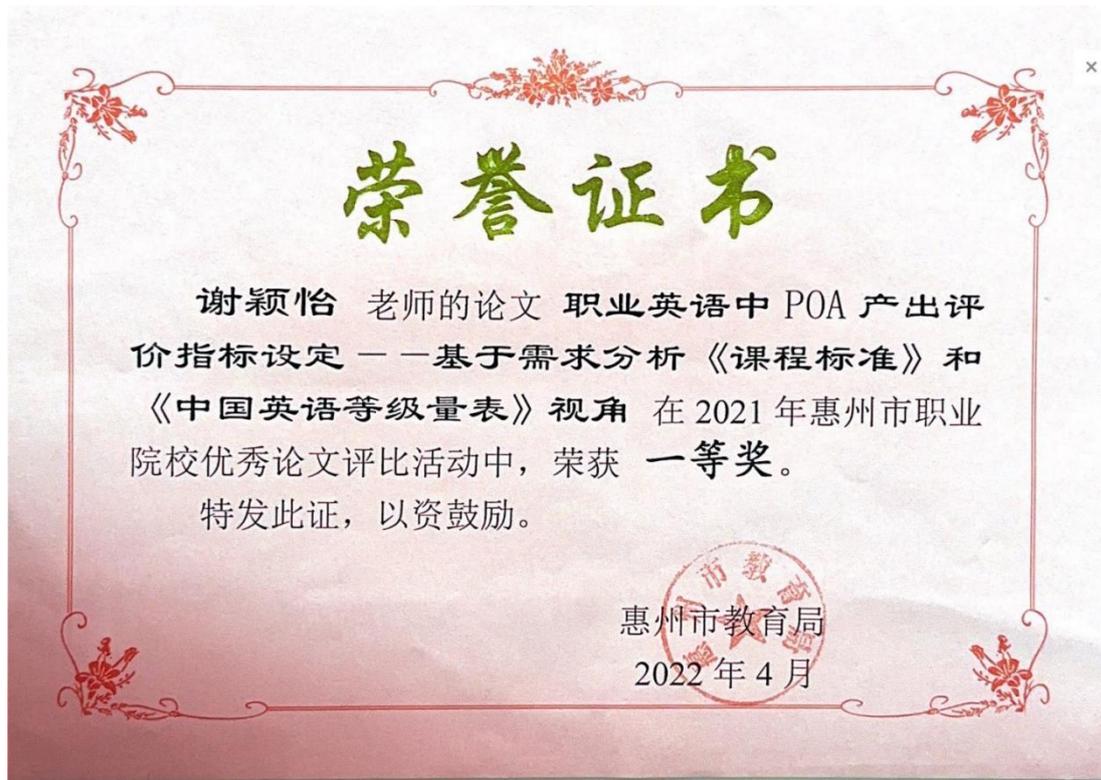
HONORARY CREDENTIAL

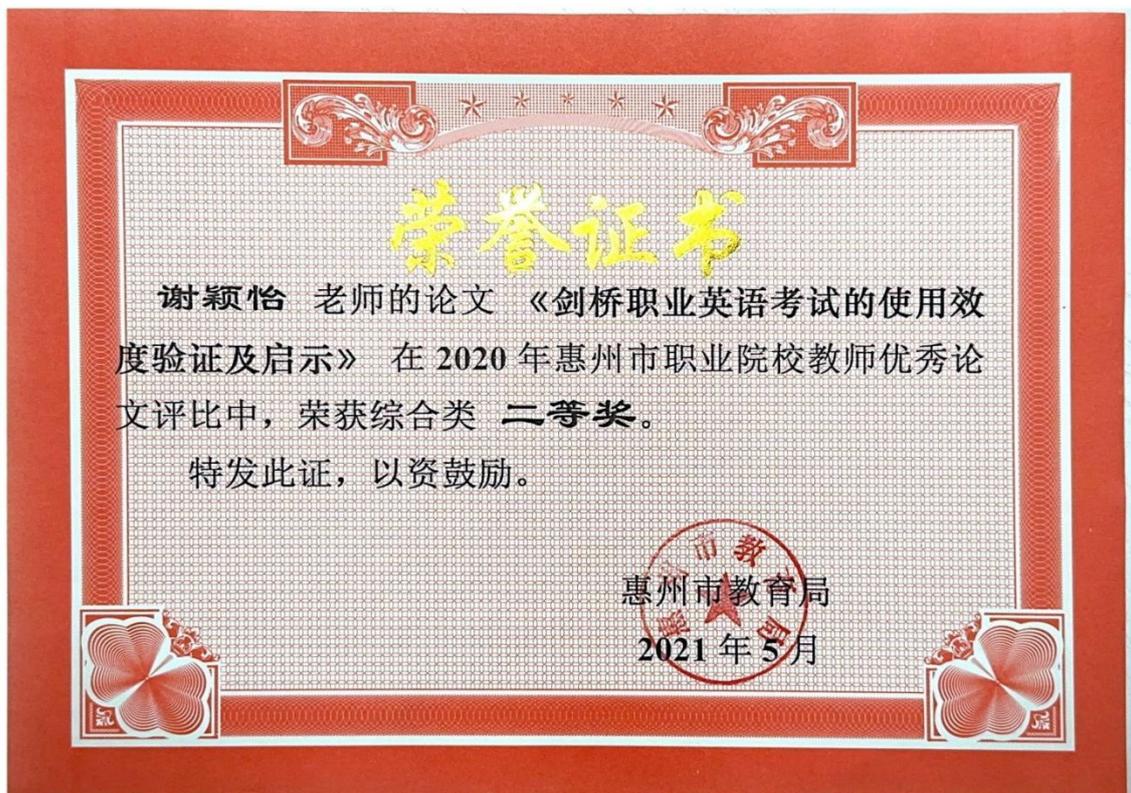
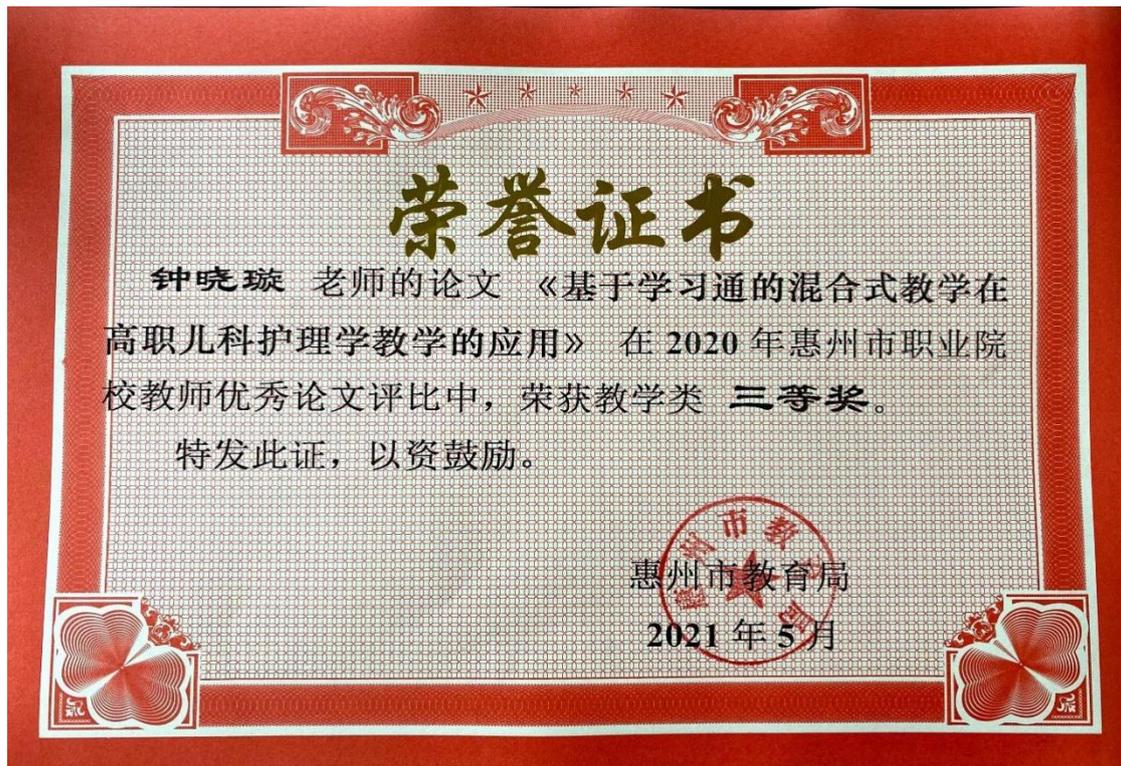
姚伟妍 老师的论文《关于推动“课程思政”与“助产专业课程教学”同向而行的探索和实践思考——以高职《助产学》课程为例》在 2022 年惠州市职业院校优秀论文评比活动中，荣获 三等奖。

特发此证，以资鼓励。

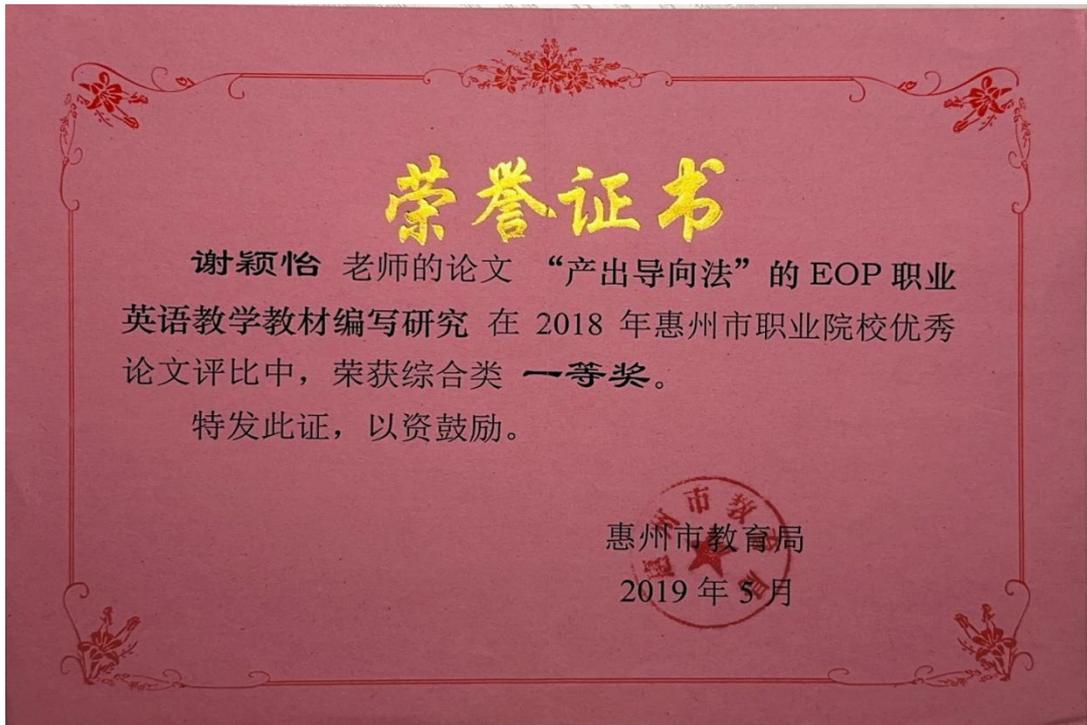

惠州市教育局
2023 年 4 月













惠州卫生职业技术学院文件

惠卫职院〔2021〕147号

关于2021年惠州卫生职业技术学院就业 工作先进集体和个人的表彰决定

各二级学院、部门：

为充分调动就业工作人员的积极性，做好毕业生的就业指导与服务工作，提高毕业生的就业率和就业质量，根据《惠州卫生职业技术学院毕业生就业工作奖励办法》（惠卫职院〔2019〕45号）精神，经各二级学院党政联席会议推荐，学校党委研究，决定对就业工作突出的先进集体和个人进行表彰，授予“就业工作先进集体”和“就业工作先进个人”等荣誉称号。

希望受表彰奖励的部门和同志再接再厉，力争在就业工作等领域取得更大的成绩。

— 1 —

附件：2021年惠州卫生职业技术学院就业工作先进集体和
个人名单


惠州卫生职业技术学院
2021年12月20日

惠州卫生职业技术学院办公室

2021年12月20日印发

附件：

2021年惠州卫生职业技术学院就业 工作先进集体和个人名单

1. 就业工作先进集体：临床医学院
2. 就业工作先进个人：庄佳娥、刘姝利、刘柯婷、申茹、
张伟强



荣誉证书

高丽玲 老师：

荣获 2020 年度惠州卫生职业技术学院鸿发奖（助）学金
“教育科研成果奖”。

特发此证，以资鼓励。

惠州卫生职业技术学院

2020 年 12 月 30 日

荣誉证书

HONORARY CREDENTIAL

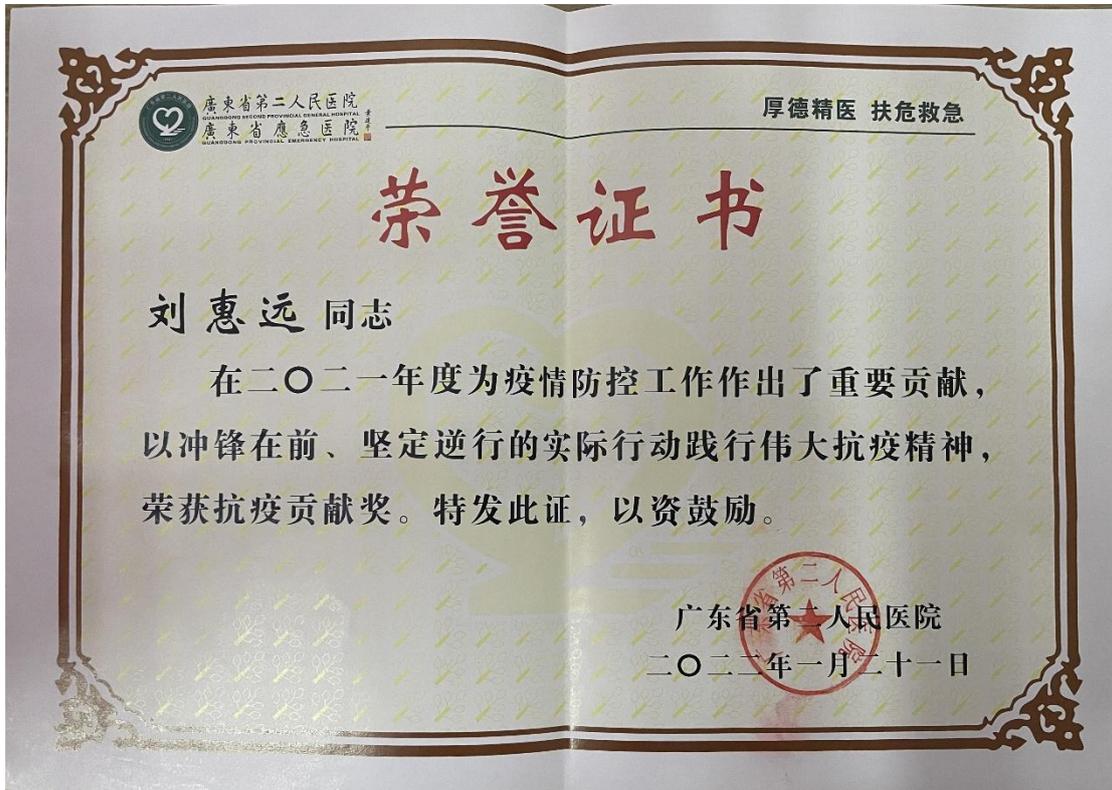
高丽玲 老师：

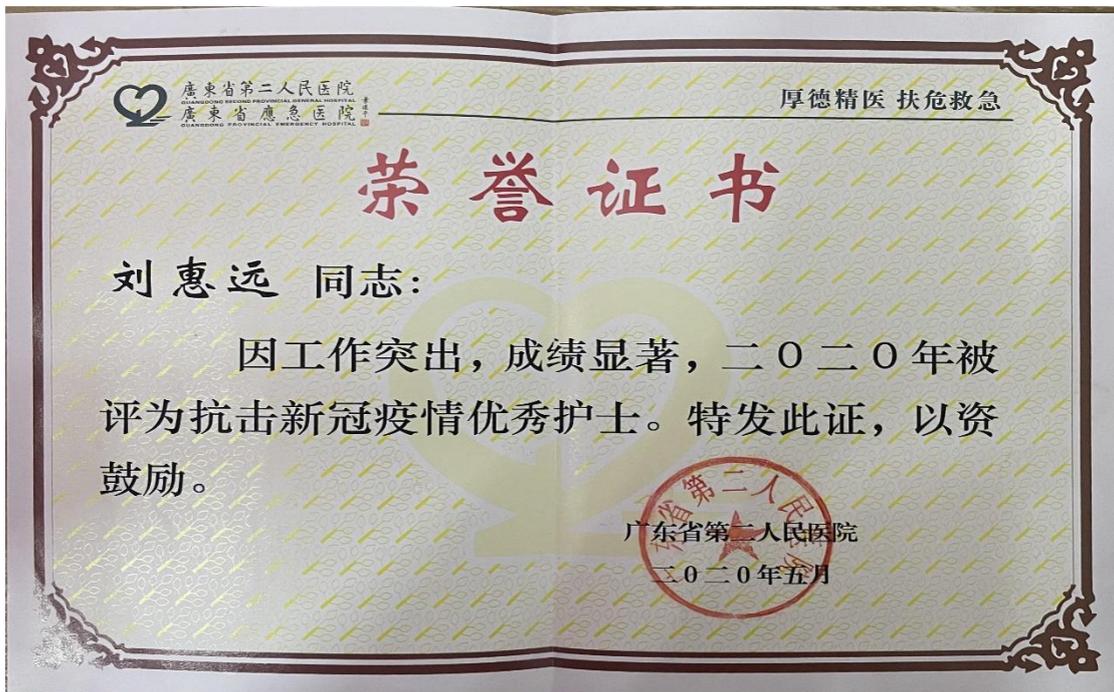
荣获 2019 年度惠州卫生职业技术学院鸿发奖
（助）学金“教育科研成果奖”。

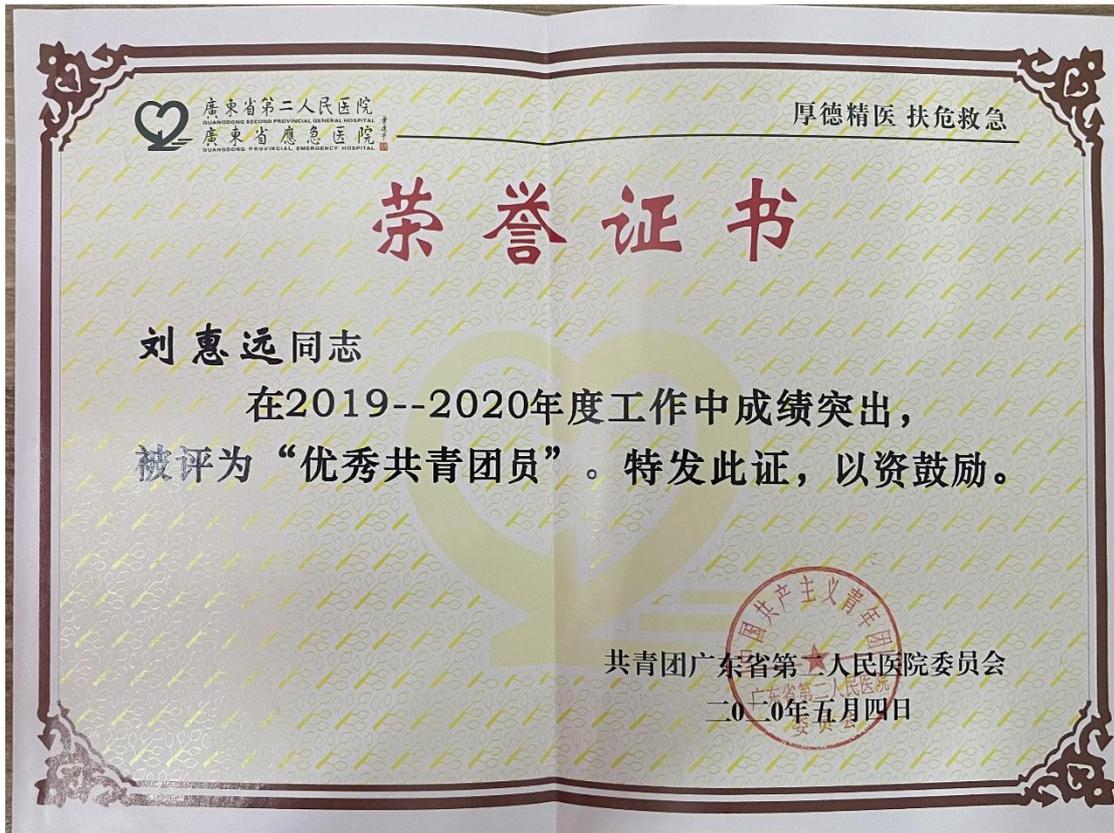
特发此证，以资鼓励。

惠州卫生职业技术学院

2019 年 12 月 30 日







10.学生获奖情况



