

3 讨论

对于过氧化氢,其能够有效转化为自由基,表现出的氧化能力较为显著,可以将蛋白质呈现出的基础分子结构进行有效破坏,进而获得显著的杀菌效果以及抑菌效果。单纯选择过氧化氢(30g·L⁻¹)施以干预,无法获得显著的杀菌效果,并且无法进行有效储存。

本次研究中,在杀菌效果方面,A1组大肠杆菌为(3.13±0.02),金黄色葡萄球菌为(3.03±0.01),白色念珠菌为(2.09±0.02);A2组大肠杆菌为(5.99±0.32),金黄色葡萄球菌为(5.21±0.15),白色念珠菌为(5.05±0.03);A3组为大肠杆菌为(7.15±0.25),金黄色葡萄球菌为(7.29±0.39),白色念珠菌为(7.25±0.09);对照组大肠杆菌为(2.92±0.03),金黄色葡萄球菌为(2.63±0.04),白色念珠菌为(1.66±0.13);同A1组、A2组以及对照组比较,A3组呈现出显著优势(P<0.05)。从而证明选择过氧化氢(30g·L⁻¹)+聚六亚甲基胍(3000mg·L⁻¹)加以消毒干预,可以将杀菌效果显著提高,并且针对过氧化氢呈现出的不稳定状态加以有效缓解。

综上所述,临床选择过氧化氢(30g·L⁻¹)+聚六亚甲基

胍(3000mg·L⁻¹)加以消毒干预,最终获得的杀菌效果显著,凸显消毒过程中的广泛应用价值。

参考文献

- (1)沈建中,彭玉兰,钱万红,等.复方过氧化氢消毒剂杀菌作用及其对室内空气消毒效果的研究[J].中国消毒学杂志,2016,23(1):7-9.
- (2)梁琼,胡志锋,梁金平,等.一种新型复方过氧化氢消毒剂对内窥镜消毒性能的实验观察[J].中国消毒学杂志,2016,33(1):9-11.
- (3)徐燕,王玲,谈智,等.复方过氧化氢消毒剂杀灭微生物效果的实验研究[J].中国消毒学杂志,2015,22(4):361-364.
- (4) Martirosyan, Varsik, Moosavi, Ehsanollah (Author, E-mail: emosa-vi4000@yahoo.com) et al. The study of the effects of carbon dioxide-induced elevation of hydrogen peroxide toxicity on microbes as a novel tool for water purification [J]. World Journal of Microbiology & Biotechnology, 2011, 27(5): 1091-1098.
- (5) Monika Wagner, Daina Brumelis, Ronald Gehr et al. Disinfection of Wastewater by Hydrogen Peroxide or Peracetic Acid: Development of Procedures for Measurement of Residual Disinfectant and Application [J]. Water Environment Research, 2012, 74(1): 33-50.

· 教学探讨 ·

基于 DQP 学历框架的人体解剖生理学课程改革的研究

黄丹丹,孙凯华(广东岭南职业技术学院医药健康学院 广州 510663)

摘要: 为了实现国家及广东省推行的学分制教学改革,广东岭南职业技术学院医药健康学院应用美国 DQP 学历框架编撰了护理专业中人体解剖生理学的课程规范。本文通过 DQP 学历框架的五大学习领域详细描述了课程结构、预期学习成果和学分分配等情况,对相关课程改革研究有一定借鉴意义。

关键词: DQP; 人体解剖生理学; 课程改革

中图分类号: G64 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3765(2018)-01-0282-0063-03

护理专业是为了培养能立足广州经济开发区、科学城,适应区域经济发展转型升级的需求,具有现代护理理念、良好的职业道德素质和人文素养、一定的求实创新意识,掌握护理专业必备的基础理论和专门知识,具备较强的护理操作技能和工作能力,能运用基本护理技术、临床护理技术、社区护理技术,在各级医疗卫生机构从事临床护理、社区护理的高素质技术技能型护理专门人才。

而人体解剖生理学课程是护理专业主要的专业基础与基

本技能课之一,是为学习后续护理专业课如护用药理学、护理学基础、疾病学基础等所必须的知识准备。其目的是使学生熟练掌握人体各系统器官的形态结构特征及其相互关系,理解生理学的基本理论和基本实训技能,结合护理学的临床实际,加强对人体正常结构和生理功能的认识,为进一步的学习打下扎实的基础。

1 DQP 简介

美国学历资格框架(DQP)是美国露明纳基金会借鉴欧盟的欧洲学历框架(EQF)并结合美国教育特点的基础上提出的高校教育改革工具。其核心是围绕“大学生获取不同层次学历时被期望应:①知道什么;②能够做什么。”,以更好地适应以后的工作、生活和公民参与等⁽¹⁾。

我院专业学历框架主要参照美国 DQP 的副学士标准,确定五大主要学习领域⁽²⁾:①专业知识(Specialized Knowl-

作者简介: 黄丹丹,女。学历:硕士。职称:讲师。研究方向:教育,人体解剖生理学等方向。E-mail:541744538@qq.com

基金项目: 校级教研项目《基于 DQP 学历框架的人体解剖生理学课程改革的研究》(基金编号:JB201504)

edge); ②广泛和融合的知识(Broad and Integrative Knowledge); ③智力技能(Intellectual Skills); ④应用和协作学习(Applied and Collaborative Learning); ⑤公民和全球学习(Civic and Global Learning)。

2 人体解剖生理学课程在主要学习领域的学分配⁽³⁾

人体解剖生理学课程共有5学分,按照护理专业规范的设计,将学分配在四个学习领域,其比例为:专业知识:广泛和融合的知识:智力技能:应用和协作学习=2:2:0.5:0.5。学生完成下述学习领域所描述的“专业预期学习成果”,才能获得本课程的学分。

2.1 专业知识(学分数:2) 在专业知识方面,学生应该能够:①用人体解剖生理学的专业知识在临床疾病护理、危急重症护理、手术室护理、生活护理等领域描述护理专业领域的核心理论和实践,并且提供至少一个与人体解剖生理学相关的实例解说,如导尿管。(简称 POC1.1;学分数:1.3);②运用人体解剖生理学的数据库、实验设备等工具或方法,去解决护理专业领域内的问题和困难,如分析血液成分,测量病人含氧量等。(POC1.2;学分数:0.5);③基本上无差错地做出护理专业领域的人体器官模型。(POC1.3;学分数:0.2)。

2.2 广泛和融合的知识(学分数:2) 在广泛和融合的知识方面,学生应该能够:①可以阐述人体解剖生理学的现有知识或现有实践的研究进展,如高血压的形成。(POC2.1;学分数:0.5);②运用人体解剖生理学的专业知识描述如安乐死、患者隐私的保护、无名氏患者的无偿救治等争议性问题,解释该争议问题的意义,并且应用人体解剖生理学的概念来阐述自己对该争议问题的见解。(POC2.2;学分数:0.5);③在实施注射操作、无菌技术操作、抢救技术、换药等分析性、实操性或创造性的任务中,使用所学习的人体解剖生理学领域的公认方法,包括依据的收集与评估。(POC2.3;学分数:1)。

2.3 智力技能(学分数:0.5) 在智力技能方面,学生应该能够:界定一个知识主题如心肺复苏、气管插管、导尿管、药物注射等,并能明确地讲出该主题中涉及的一些观点、概念、理论以及实践方法。(POC3.1;学分数:0.5)。

2.4 应用和协作学习(学分数:0.5) 在应用和协作学习方面,学生应该能够:①书面汇报至少一个案例(心搏骤停与心肺复苏、院外急救等)自己是怎样将所学的学术性知识与技术技能,应用于实地(实践)挑战;并提出证据或案例,用来证明自己在应用过程中学到新的知识或有其它的收获。(POC4.1;学分数:0.3);②分享或教会同学们至少一个自己在课堂外学来的重要概念(如末期肿瘤治疗、器官复制)或方法(如避孕法)。(POC4.2;学分数:0.2)。

3 人体解剖生理学的专业预期学习成果

对应上述学习领域,学生应完成以下课程学习成果(简称 SOC)(见表1)。

由此可见教师通过每一个可观察、可衡量的预期学习成果(SOC)来检测学生的学习状态,对学生的评判具有一致性,减少人为因素对学生成绩的影响。

4 基于 DQP 学历框架人体解剖生理学课程改革的实施和思考⁽⁴⁾

本课程重视理论联系实际,所以在课程中着重讲解跟急救护理相关的解剖生理知识,并在课堂上演示各种急救技术加深学生的印象。这种学习方式令学生对解剖生理知识掌握更牢固,有学生还根据所学及时抢救了自己的亲人,真正发挥了课程改革的效应。从成绩上也能体现出改革的好处,学生的考试成绩有了大幅提升,分数分布也更符合正态分布规律(见图1)。

表1 SOC与POC的对应关系

编号	具体内容	对应的 POC
SOC1	能够描述心肺复苏、导尿管、注射等护理核心操作中涉及的生理学知识。	POC1.1
SOC2	能够列举护理操作中的解剖学应用。	POC1.1
SOC3	能够使用 BL-420 系统、手术器械和血压计等人体解剖生理学专业仪器,检测动物和人的生理状况。	POC1.2
SOC4	能够举一反三的将人体解剖生理学各种检测手段用于病人的日常护理。	POC1.2
SOC5	通过人体模型的制作比赛,演示学生对人体器官结构的见解。	POC1.3
SOC6	能够阐述人体各系统的器官组成和生理功能。	POC2.1
SOC7	能用人体解剖生理学知识描述社会热点医疗问题。	POC2.2
SOC8	能用人体解剖生理学知识阐述对热点医疗问题的见解,并提出自己的解决方案。	POC2.2
SOC9	在实训任务中能正确使用绷带、血压计、听诊器等仪器解决护理专业的创造性任务。	POC2.3
SOC10	能正确使用数据收集和评估等人体解剖生理学知识分析病人体检数据。	POC2.3
SOC11	能够从中国人的角度阐述对重大传染疾病、安乐死等研究中的突出性或重大课题的理解。	POC3.1
SOC12	通过辩论赛阐述自身对于热点医疗问题的见解,并与其他人见解做比较。	POC3.1
SOC13	利用计算机软件,创建图表、动画、视频等,来诠释患者的身体情况变化(包括尿流量、血糖血压、电解质等)。	POC3.1
SOC14	撰写一份综述,用人体解剖生理学的知识分析一个具体的医疗个案(例如心搏骤停与心肺复苏),说明自己在实践这个案例的收获。	POC4.1
SOC15	利用 ppt 向同学分享一个人体解剖生理学的课外知识,如避孕方法、器官复制等。	POC4.2

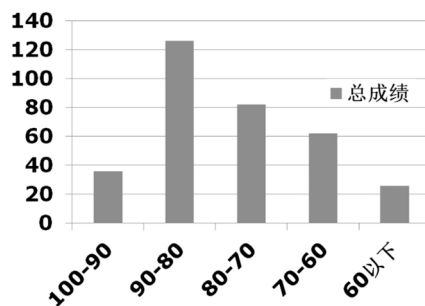


图1

当然对于课程规范设计改革,现在只是初步阶段也有不够完善的地方,对此需要进行反思,例如:①对 soc 设计要进一步简化,要更容易进行考核。②教学内容要进行增减,增加与护理专业技能相关的基础知识,减少不相关的知识点。③教学方法要适应新时代学生的学习特点,减少文字叙述,增加图片、视频和动画解说。④教学过程中,要强调理论和实践相结合,让学生不光是学到理论知识,还能自己动手完成实训项目,掌握常用急救技能。使学生学到的知识能灵活应用到生活当中,在紧急时候治病救人。⑤现有评核方法主要是平时考核和实验考核主观性比较多,不够客观,可操作性有待提高。⑥从设计上着重讲解和护理相关的解剖生理知识以便和核心课程融合。

5 结论

基于 DQP 的课程改革,在国外已经实施了一定时间,但是结合本国教育学分制和产业结构的模式是一种全新的尝试,希望能给后来者提供一些参考借鉴作用^[5]。课改的目的主要是转变思想,从以前的“以教师为中心”改为“以学生为中心”,从新检视教学育人的过程,提高学生的学习兴趣,保

证教学质量,为医药行业提供合适的人才。目前项目实施时间比较短,成果还需要检测和验证,未来课程改革还需要进一步完善^[6]。

参考文献

- (1) 广东岭南职业技术学院. 关于 2014 级实施学分制人才培养模式改革试点的指导意见. 2014 年 4 月.
- (2) Lumina Foundation. Degree Qualifications Profile (EB/OL). <http://degreeprofile.org/download-the-dqp/>, 2015.
- (3) 郑继昌. 理工专业人才培养方案 (D). 香港: 香港理工大学, 2013.
- (4) 何静, 牛玉清, 美国 DQP 学历框架中国化的探索与实践 (J). 职业技术, 2016, (15): 13-17.
- (4) 翟树芹, 殷明, 郑继昌, 基于 DQP 框架的物流管理专业人才培养课程体系构建的研究 (J). 中国市场, 2015, (11): 32-34.
- (5) 殷明, 刘丹青, 郑继昌, 美国学历资格框架 (DQP) 述评 (J). 中国职业技术教育, 2016, (6): 79-82.
- (6) 付珍鸿, 结合美国 DQP 与学分制的电子商务专业规范设计 (J). 当代教育实践与教学研究, 2015, (11): 13-15.

高职高专药理学教学课堂现状及对策

廖婉婷, 陈明珠 (泉州医学高等专科学校药学院 泉州 362000)

摘要: 药理学是药学、医学、护理学及相关专业的重要专业课程,也是连接基础医学与药学之间的桥梁学科。本文简要分析高职高专药理学教学课堂存在的诸多问题,并提出相应的对策。

关键词: 高职高专; 药理学; 教学课堂

中图分类号: G71 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3765(2018)-01-09167-0065-03

药理学是高职高专医学院校中药学、临床医学、口腔医学、护理学、医学检验技术等相关专业重要的专业基础课。药理学作为一门连接基础医学与药学的桥梁学科,从学科任务和学习内容来看,药理学涉及的的知识面广,内容多,比如说生理学、病理学、解剖学等。学生普遍认为药理学内容较为枯燥,而且难学、难记,所以学生学习的积极性不高。那么,如何在枯燥、乏味的药理学教学课堂中,形成具有自身特色的教学方法,提高学生学习的积极性和学习能力,帮助学生更好的掌握这门课的知识,是很多药理学教师所面临的巨大挑战。笔者从多年的药理学教学经验中不断摸索,分析药理学教学课堂存在的问题,并提出相应的对策。

1 高职高专院校药理学教学课堂现状分析

1.1 学生课堂表现 在传统的药理学课堂教学中,主要的上课地点集中的教室或者实训室,教师以讲授为主,学生以聆听为主。药理学理论基础较为抽象,涉及的内容多,高职高专

的学生医学基础知识薄弱,导致他们信心不足,学生学习积极性不高,极大影响教学质量。课堂上一部分学生趴着睡觉,一部分学生在抽屉里偷偷玩手机,一部分学生找同学聊天影响同学听课,一部分同学无故旷课,一部分同学在老师讲课期间擅自离开教室,一部分学生课后练习未按时完成,一部分学生抄袭同学作业应付检查,这些都表明药理学的教学效果不尽如人意。

1.2 教师教学现状分析 教师队伍的结构参差不齐,综合素质还有待提高。其一,有些老师缺乏管理经验,不能有效的维护教学课堂秩序,导致课堂教学秩序混乱。其二,部分老师上课过程中缺乏肢体语言,板书较少,迅速的播放幻灯片,课堂枯燥无味。其三,药理老师虽然具备扎实的药理学知识,但是相关医学基础知识比较薄弱,未能将药物作用机制讲解透彻,学生知其然不知其所以然,学生学习积极性不高。其四,很多药理老师未从事过临床工作,缺乏临床用药经验,以及最新的用药方案,未能将理论联系实际,不利于培养实用性人才。

1.3 教学方法单调,不能激发学生的学习兴趣 高职高专

作者简介: 廖婉婷,女(1988~)。硕士,助教,研究方向:药理学教学。
E-mail: 330168248@qq.com