



教學創新教案

以混成式 教學策略 發展NPGY重症護理繼續教育

李焯屏 ◆ 第二內科加護病房 護理師

加護病房內疾病嚴重程度高，儀器操作及狀況評估需小心謹慎，龐大的壓力可能壓垮新進人員的照護信心，降低留職意願，每每造成新血流失。除適時的心裡輔導外，能提昇學習熱誠並且提供有效率的護理繼續在職教育，才是讓學員能夠自我肯定，並相信自己能夠勝任照護的最佳方案（伍、周、李，2016）。筆者所在單位為內科加護病房，需嚴謹評估病患臨床狀況進行護理照護，疾病嚴重及治療照護相對複雜。現階段加護病房二年期護理師訓練課程（Nurse Post graduate Year; NPGY）訓練有：基礎急重症照護訓練、臨床教師床邊教學、每年單位所規劃的在職教育、院內線上學習等多種管道。筆者為臨床教師，負責單位在職教育講師並帶領新進人員。在幾次在職教育課程後，發現年資未

滿兩年的NPGY學員對課後滿意度明顯較其他年資人員低，進一步向學員探討原因發現問題為：缺乏系統性的繼續教育課程、現有的線上教學平台不夠吸引人、在職教育授課內容程度深，無法吸收、傳統課室教學枯燥等。筆者期待透過混成式的訓練，使學員在臨床教師指導下，接受系統性的專業訓練，培養專業核心能力，以獲得獨立照護實踐的能力，提昇學習熱誠。

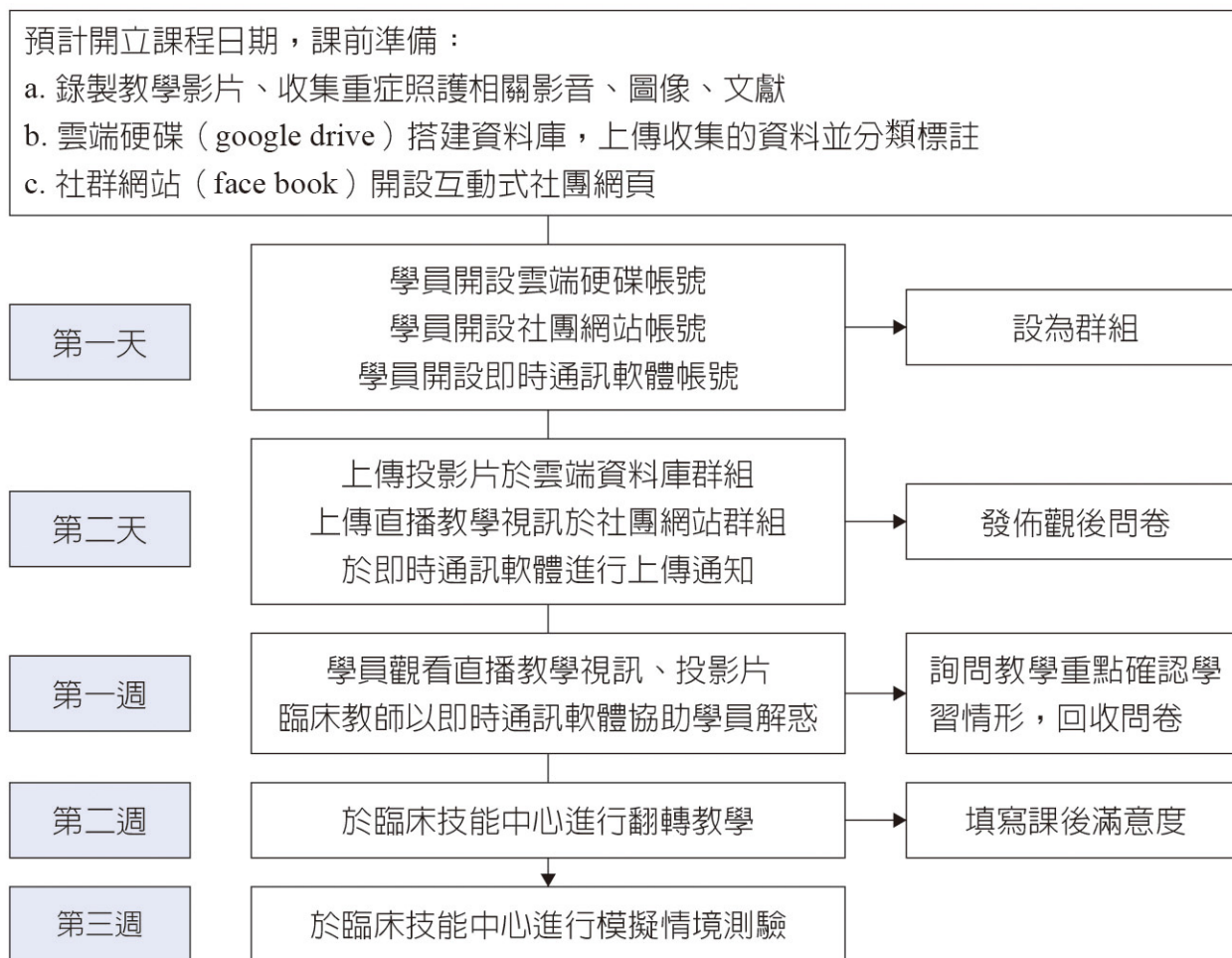
混成式的教學策略係指一種融合傳統實體教室和虛擬教育的學習方法，它結合了傳統面教以及數位學習的優點，使學習者可以先在線上學習平台進行自學、團體合作學習，或透過非同步（電子郵件）、同步（即時通訊軟體）等方式進行教師教學或學習者間的互相討論，使學習方式更彈性，突破了課堂以及數位學習的限制。



學習者間的混成式學習亦可促進知識的共同建構，建立人際互動以及企劃管理，其他好處還有增進學習效率等（趙、馬、鄭，2016；Sams & Bergmann, 2012）。隨著科技發展迅速，建構於移動環境下的互動式數位教學平台隨之竄紅，手機、平板電腦等行動載具發揮極大便捷性，各式應用程式搖身一變即可成為方便的互動教學環境，界面操作單純化，教學內容製作簡單化，跨平台、不限載具，網路資源共享，服務雲端化等，大量的圖像、動畫、影片讓學

習更具象化，學習也就更能留下深刻印象（陳、李、李，2014；薛、傅，2015）。

應用上述混成式教學策略於新進護理人員，運用年輕人熟悉的免費雲端平台搭建資料庫、社群網站開設互動式社團網頁、於即時通訊軟體上傳課程進度行事曆及進行多方通話與留言，將資歷相仿的學員與指定臨床輔導員設為群組，將學員組做一個小的學習團隊，進行團隊合作學習模式，作程度較一致的教學與指導。





至今已發展出連續腎臟替代性療法（CRRT）、葉克膜照護（ECMO）等教案，並持續累積學員知識資料庫，定期做管理以及更新，使教學系統延續，功能更為強大。

本教學創新教案旨在以混成式教學發展加護病房NPGY學員重症護理繼續教育，實施混成式教學策略後，學員知識、技能、學習熱誠等學習成效都有所提升。但還是要擔心到易於操作的流覽介面容易造成大量的訊息流通，不斷連結相關重症照護影音圖文與文獻可能會出現不適當引用或學員難以消化的情形，這是一個隱憂，臨床輔導員此時的職責就顯得非常重要，篩選與管理資訊，在教學的過程中對臨床教師也會是一種訓練的方式。護理在職教育面臨最大的挑戰即是工作、學習與家庭之間如何平衡，混成式的教學策略能提供護理人員彈性的時間去學習，不必擔心艱難的課程被壓縮在短時間內就要學習完成，對於其它同樣較花時間的重症護理在職教育，建議多多推廣。

參考資料

1. 伍碧奇、周汎濤、李碧娥（2016）· 臨床護理教育的挑戰與省思· *長庚護理*，27（1），26-33。
2. 陳舜德、李燕秋、李正吉（2014）· 建構於移動環境下之互動式數位教學平臺· *國家圖書館期刊*，6（1），19-34。
3. 趙正敏、馬志民、鄭博文（2016）· 以整合性觀點探討護理人員對於混合式數位學習使用意向之研究· *顧客滿意學刊*，12（1），1-31。
4. 薛慶友、傅潔琳（2015）· 數位學習平台的應用特色與評析· *台灣教育評論月刊*，4（4），77-84。
5. Bergmann, J., & Sams, A. (2012). *Flip your classroom: Reach every student in every class every day*. Washington, DC: International Society for Technology in Education. 