

微课在开放实训室体格检查教学中的应用研究

——以某医学独立院校为例

刘浩

广西中医药大学赛恩斯新医药学院

[摘要]微课是在互联网时代新生的一种与时俱进的创新教学模式,它打破了传统教学模式在体格检查教学中“时间”和“空间”上的障碍,大大提高了学生学习的积极性。开放实训室可以有效的解决独立学院师资力量和实验设备短缺问题,同时可以提高学生自主学习的能力,培养学生临床思维的养成,为学生“早临床、多临床、反复临床”提供了更多的机会。

[关键词]微课; 开放实训室; 体格检查

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.10.2241

一、医学独立院校体格检查教学现状

医学独立院校大多办学历史相对不够长久,办学条件和管理体系相对不完善,师资力量和教学资源相对缺乏,同时由于独立院校的招生门槛相对较低,导致独立院校的生源质量相对较差,缺乏学习的自觉性和主动性,很难将理论知识与临床技能操作相结合。医学是一门理论与实践紧密联系的学科,现阶段医学独立学院体格检查教学突出的弊端主要有:

(一) 重理论轻技能

根据人才培养方案的要求,医学专业不仅要开设相关专业的理论课程,还要完成相应的临床技能培训,努力为学生提供“早临床、多临床、反复临床”的机会,因此医学院校的学生不但要接受系统的理论知识学习,还要注重实践能力的培养,但目前体格检查课程课程设置上相对理论课课时较少,仅作为一种辅助的教学方法,其学生在实践课中的技能水平仅作为学生的平时成绩,仅占期末测评的30%,这严重阻碍了学生学习体格检查等实践技能的积极性。

(二) 教学资源配置不合理

独立学院的办学性质为民办,其性质决定了独立学院的资金短缺问题,再加上体格检查实践教学中所需要的实验设备齐全种类较多,同时实验设备价格昂贵且维修保养成本较高,导致体格检查教学资源短缺、分散,再加上各实验室开放度不够,导致利用率也不高,这使得本来就缺乏的教学资源的问题更加凸显。

(三) 师资力量薄弱,教学质量不高

临床教学师资力量薄弱,实践教学设备短缺,从事临床教学的老师多数是在我院附属中医院从事临床工作的医生,繁重的临床工作已经让他们身心疲惫,再加上医学专业的课程设置较多,体格检查技能课分小组上课,进一步加重了老师的负担,因此部分老师安排一些自己的学生来协助完成技能课。由于学生的理论知识和临床经验都不足,长此以往导致师资力量薄弱和教学质量下降,教学资源的缺乏和教学质量的不足成为当前阻碍实验教学发展的重要因素^[1]。

(四) 理论课与技能课衔接不紧

医学独立院校大多是“校中校”的性质,由于受到教学资源、师资力量和设备场地有限等内外因素的影响,各项临床技能课多数共用场地进行授课,这种“一对多”交替使用的模式,严重制约了技能课教学进度的正常进行,再加上近

几年医学院校不断扩招,使原本紧缺的实验室愈加紧张,导致技能课的进度安排一直拖延无法和理论课做到紧密衔接,随着技能课的拖延,学生对理论课所学的知识也逐渐的淡忘,严重阻碍了学生学习技能课的主动性和积极性。

二、微课结合开放实训室引入医学独立院校体格检查教学可行性分析

微课结合开放实训室是在互联网时代新生的一种与时俱进的创新模式,为体格检查教学模式的改革提供了又一种简便可行有机结合的方法,为学生“早临床、多临床、反复临床”提供了更多的机会。

(一) 微课和开放实训室的概念

戴维·彭罗斯认为以某个主题或概念为教学内容,通过声频或视频软件录制的课程可以大大提高在线学习的效率和移动学习的便捷性,在我国,广东佛山市教育信息中心首次在中小学教育运用“微课”教室,随后席卷到中国高校,其做法主要是根据教材某个知识点或教学环节开展以教学视频为载体,将教学设计、素材课件、教学反思、和预测联系等有机组合的录制成10分钟以内的短视频,以网络在线的形式传播^[2]。微课的核心资源是微型教学视频片段,其他资源还包括与所教学的知识点或教学环节相配套的教学设计(微教案)、素材课件(微课件)、练习测试(微练习)、教学反思(微反思)、师生评论(微点评)、学习反馈(微反馈)等辅助性教与学内容^[3]。开放实训室他不仅指的是仪器设备的使用、时间长度上的开放,它还指师生可以在实验课程、研究课题共享实验室的资源。综上所述,微课结合开放实训室具有主题新颖、聚焦重点、使用方便、自由自配等优势。

(二) 微课是解决师资力量薄弱的有效途径

师资力量缺乏是独立院校面临的普遍问题,特别是临床医学专业的不断扩招,导致现有的资源已经无法满足日益增长的生源,同时医学院校的课程设置较多且专业性强,对专任老师的要求更加高,因此在现有的条件下,如何提高教学质量和就显得尤其重要。“微课”结合开放实验室运用到体格检查教学中的优势日益突出,通过知识点及重点难点的微课视频制作,让学生通过在线观看视频学习相关的理论教学知识^[3]。一方面可以缓解师资力量不足的问题,达到“一对多”的良好效果,另一方面可以满足同学们学生时间上的要求,可以自主安排学习的时间,实现学习时间上的自由,实现学习的主动性和自由性。

（三）开放实训室是解决教学资源短缺的有效途径

体格检查是一门专业性、操作性很强的课程，要求学生掌握专业的操作技能，所需要的实验设备较多且价格昂贵，如心肺听诊模拟系统等。但由于独立学院特殊的办学性质导致独立学院的资金短缺，因此导致教学资源极其短缺，上课时部分学生操作不当或对实验设备不够爱护，导致实验设备损坏严重，再加上对设备检修保养不够及时，使原本教学资源短缺的问题日益突出。近年来，每年招生人数不断增加，现有的教学资源以不能满足学生的需求，导致学生使用实验设备进行操作锻炼的机会越来越少，这严重阻碍了学生自主学习能力的提高。体格检查技能课的核心在“精准”，关键在“练习”，确保“可持续”，开放实训室恰恰解决了“可持续”这一问题，在一定程度上可以大大缓解教学资源短缺的问题，可以使有限的教学资源得到充分的、反复的、高效的利用，由“多对一”变为“一对多”，使教学资源的使用率大大提高。学生除了上课有限的锻炼时间外，课后随时可以根据自己的时间安排来开放实训室进行练习，使学生成为开放实训室的主人，实现由“要我练习”转变为“我要练习”，同学提高学生学习的主动性和积极性。

三、微课结合开放实训室在医学独立院校体格检查教学中的应用

（一）通过微课引导学生进行课前预习

医学独立院校的学生学习基础相对较差且医学专业课程设置较多，再加上教师资源的短缺，每门课程基本都是“半天式满堂灌”，这对于原本基础较差且课前不预习的同学来说可谓是“听天书”，严重阻碍了同学们学习的积极性，教师可在课前预习中引入微课，提前将上课重点和难点录制成小视频，于上课前一周发给同学进行预习，减轻了学生上课的压力和负担，同时可以激发学生的思考能力，促使学生带着问题去听课。

（二）通过微课进行新课的导入

课程导入是一节课的开端，是上好本节课的前奏，正所谓“良好的课程导入是成功的一半”，良好的课程导入可以起到承上启下的作用，激发学生的求知欲望，促使学生思维的发散，吸引学生的注意力。和往往的课程导入“同学们，今天我们来一起学习体格检查”相比，微课打破了传统的枯燥、乏味和单调，教师利用当今网红歌曲、抖音神曲等作为背景音乐，以网络名人作为一个切入点来导出本节课的重点，比如在乳房触诊这节内容，教师可以引用歌手姚贝娜的《也许明天》作为背景音乐，导出本节课的内容，同时使学生认识到本节课的重要性，可以收回学生散漫的心，激发学生学习的兴趣。

（三）通过微课对体格检查的重难点操作手法进行讲解

独立学院的学生学习基本功相对较差，对知识的理解和把握程度欠佳，再加上体格检查的操作要点很多，如甲状腺触诊、心脏浊音界叩诊等单靠教师上课时讲解，学生是难以准确掌握的，甚至感觉枯燥乏味，唯一的办法只能是多看多练，因此教师可以将提前将体格检查操作的关键步骤通过微课进行讲解，分解关键步骤，如将心脏浊音界的叩诊分解为

四个步骤：第一步先触诊心尖搏动最强点，第二步叩出心脏左界各浊音点的位置，第三步叩出心脏右界各浊音点的位置，第四步测量各浊音点到前正中线的距离，教师通过这种分解的方式由简单到复杂、由表及里、逐渐深入地进行视频讲解，化繁为简，化难为易，降低学生的理解难度，同时学生可以反复观看、反复练习，教师进行随堂监督和指导，大大提高了教学效果，同时也减轻了临床医生的工作强度，节约了上课老师的时间，使有限的资源的得到最大化的充分利用。

（四）通过微课对学生进行考核

考核是检验学生学习成果的重要手段之一，传统的考核方式往往比较单一、教条，教师占据主动地位，学生处于被动地位，不利于卓越医师的培养。教师在学生通过微课学习和锻炼掌握了相应的理论知识和技能后，通过让学生录制微课的形式进行考核，并在课堂上对学生的视频进行播放和点评，一方面可以公开、透明的对学生做出评价，另一方面通过点评可以对其他学生起到警示作用。在录制考核视频中为了得到满意的分数会反复地进行联系，同时为了得到大家的认可，会激发学生积极主动地去探索和研究，达到事半功倍的效果。

四、结语

微课结合开放实训室可以有效的解决独立学院师资力量和实验设备短缺问题，同时可以提高学生自主学习的能力，培养学生创新思维的养成，提高学生的体格检查的技能。但以下两方面需要进一步完善，一是网络技术支持师生互动体系需要进一步完善需要进一步完善，微课的选题、剪辑和制作是一项系统的工作，需要耗费大量的人力、财力和物力，需要有专业的团队和设备，但由于客观条件的限制，目前我院只设有一个网络教学学科，网络设备不足，导致大部分老师只能通过用自己的设备来完成录制，由于教师水平和网络设备的参差不齐，导致效果千差万别。二是师生互动体系需要进一步完善，微课结合开放实训室的模式是以学生为中心的，学生在时间选择上占据主动性，但由于学生认知水平的参差不齐，操作过程中难免会出现各种疑问，但教师不能做到随时解答学生疑惑，师生互动欠佳，挫伤学生学习的自信心。

参考文献：

- [1]柳贤福. 微课在医药独立学院实验教学的应用研究[J]. 教育现代化, 2017, 4(42): 111-112.
- [2]高福佳, 邱旭, 袁媛, 等. 医学独立学院教学质量监控机制构建研究[J]. 合作经济与科技, 2014, (17): 178-179.
- [3]陈令艳, 王凤丽. 《健康评估》实训技能教学资源微课开发初探[J]. 江苏教育研究, 2017(33): 37-39.
- [4]梁乐明, 曹俏俏, 张宝辉. 微课程设计模式研究——基于国内外微课程的对比分析[J]. 开放教育研究. 2013, (01): 65-73.

作者简介：刘浩，研究方向：针灸对临床疾病的治疗，大学专业：针灸推拿，学历：大学本科，职称：助教。