

案例导学式教学模式应用于重症医学科临床带教对教学效果的影响分析

朱雨锋 周健^{通讯作者}

海军军医大学第二附属医院

摘要:目的: 探讨案例导学式教学模式在重症医学科临床带教中的应用效果。方法: 本次从医院随机挑选出2022年至2024年接收规培的40名医师当作研究对象, 根据临床带教模式不同分组, 分成对照组和研究组, 对照组采取传统教学法, 研究组采取案例导学式教学模式, 观察对比两组教学效果。结果: 研究组理论成绩、病例分析成绩与实践成绩考核评分均高于对照组, 教学模式评价和教学满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 重症医学科临床带教过程中通过案例导学式教学模式可以取得理想效果, 可提高带教成绩, 激发医师综合能力, 满意度较高。

关键词: 案例导学式教学; 重症医学科; 临床带教; 教学效果

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2025.02.129

引言

重症医学科作为当前临床一个重要学科, 通常是对受到严重损伤或者疾病而存在生命危险的重症疾病开展治疗监护的学科。在重症医学科中, 重症监护病房作为一个主要基础, 在重症医学科教学中, 涉及众多跨学科知识点, 因为患者可能来自医院各个科室, 而且各自疾病发生原因及病理生理机制各不相同。患者都需要根据其特定情况制定相应理论框架和治疗方案^[1]。因此, 临床带教过程中不仅要深入探讨疾病生理变化过程, 还要密切关注患者细胞代谢情况和各器官系统的运作状况, 确保身体功能可以维持在一个稳定水平, 因此对临床规培医师提出较高要求, 必须具备较为专业临床综合能力^[2]。针对重症医学科, 资历较浅规范化培训医生由于缺少丰富临床操作经验, 需要增强专业技能。为了提高规培医生专业水平, 需开展针对性临床培训带教。而以往临床带教普遍采用以讲授为主的教学模式, 由于教学内容较为理论化且缺乏趣味性, 显然已不符合重症医学科快速发展需求。随着人们生活质量提升和医疗水平不断发展, 对于重症患者器官支持需求日益增长, 从而使重症医学科重要性日益凸显, 需培养出专业重症医学专业人才, 并构建健全重症医学教育体系。在临床教学过程中, 必须积极寻求高效的重症医学科带教方法, 以提升教学效果。在临床研究探讨下发现, 案例导学式教学模式可以发挥出独特优势。案例导学式教学模式是以实际临床案例为核心, 围绕问题进行探讨, 以学生为中心,

教师进行引导一种教学模式, 可以培养医师问题分析和解决问题能力, 通过案例讨论分析, 可以加深对疾病知识的了解, 进而掌握重症医学科知识, 提高教学效果。基于此, 下文主要挑选医院重症医学科内规培40名医师为对象, 分析案例导学式教学临床带教效果。

一、资料与方法

(一) 基础资料

研究时间段2022年1月-2024年1月, 将研究时间段在医院重症医学科进行规培的40名医师选作研究对象, 按照临床带教模式分组, 20名采取传统教学法医师设为对照组, 其中男13名, 女7名, 年龄范围25-28岁, 平均年龄 (26.08 ± 0.25) 岁; 20名采取案例导学式教学模式临床带教的医师纳入研究组, 其中男14名, 女6名, 年龄范围26-29岁, 平均年龄 (26.13 ± 0.33) 岁; 两组均是经重症医学科资质较高且经验丰富讲师为带教教师进行开展。

(二) 方法

对照组采取传统带教法, 由带教教师为主, 在课程开始前需制作相关课件与教案, 并将教学内容发布至每个规培医师, 同时叮嘱规培医师提前完成相关预习任务。课堂教学将在配备多媒体设备室内进行, 主要通过投影仪展示电子课件传授知识点。课程内容包括重症医学科关键疾病信息, 重点对重症肺炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重、心肌梗死和休克这四种疾病进行深入分析。每周进行两次教学活动, 每次课程时长为60分钟。此外规

培医生还将参与计划中的患者临床查房，并根据具体病例进行针对性的教学讲解。

研究组实施案例导学式教学：在开展临床带教前，带教教师与教学负责人需根据重症医学科规培方案，挑选具有教学价值典型案例纳入课程，包括重症肺炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重、心肌梗死和休克等。需整理收集这些病例的基础信息、详细病史、病情发展过程、实验室检测数据、影像学检查结果、治疗计划以及病情转归和出院后的随访情况等资料。在患者及其家属同意的情况下，还可以收集与病例相关的音频、视频和图片等丰富多样的素材。教师在进行带教前，要求规培医生自行学习课程资料，并对相关信息进行搜集，主要涉及各类典型病例的流行背景、疾病诱发因素、病理机制、临床症状、治疗原则、并发症及预后恢复情况等。在准备这些问题时，应根据不同病症的特点来定制相关疑问，并在问题设计的环节中严格依照教学大纲的规定进行。在具体带教时，带教教师需给规培医生提供病例资料，围绕病例进行深入探讨，进而形成初步医疗方案，并分析自身知识体系中不足。针对这些难题，规培医生需广泛检索数据库和参考书籍，系统整理信息，搜集解决难题依据。在授课期间鼓励踊跃交流，以医生为核心，围绕问题展开集体研讨。在交流中，可以分享查阅资料和书籍时的新发现，经过充分讨论后，总结分析，并基于病例提出最理想的解决方案。

(三) 观察指标

在临床带教前与带教后分别进行考核评估，考核内

容有理论知识、病例分析能力与实践操作，满分 100 分。通过自制问卷调查方式，对规培医生个人能力开展评估，内容主要包括提高自学能力、激发学习兴趣、提高临床思维能力、提高知识理解能力、拓展知识范围等，分值越高教学评价质量越高。

临床带教满意度同样通过自制满意度问卷进行，问卷分数 100 分，调查统计分数在 70 分以下则是不满意，调查统计分数 70-90 分是满意，超过 90 分为十分满意。

(四) 统计学分析

SPSS23.0 进行统计学分析，符合正态分布的资料，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用独立样本 t 检验；计数资料以例数和百分数表示，组间比较采用 Pearson 卡方检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 临床带教教学效果

在临床带教开始前对规培医师能力进行考核发现，两组在理论知识、病例分析及实践方面个人能力均没有较大差异 ($P > 0.05$)，而经临床带教后再次进行考核可见，研究组理论知识、病例分析与实践能力考核成绩均高于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

(二) 教学模式评价

研究组规培医师在教学模式评价各项评分方面，均高于对照组， $P < 0.05$ 。

(三) 临床带教满意度

研究组规培医师对临床带教模式满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 对比两组临床带教考核成绩 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论知识成绩		病例分析成绩		实践能力成绩	
	带教前	带教后	带教前	带教后	带教前	带教后
对照组	71.24 ± 5.46	79.24 ± 6.48	77.84 ± 6.36	81.24 ± 7.16	78.05 ± 5.16	81.36 ± 6.33
研究组	71.36 ± 5.28	84.51 ± 5.77	77.92 ± 6.48	86.36 ± 6.48	78.41 ± 5.22	85.48 ± 6.17
t	0.0707	2.7163	0.0394	2.3711	0.2193	2.0844
P	0.9440	0.0099	0.9688	0.0229	0.8276	0.0439

表 2 对比两组教学模式评价评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	提高自学能力	激发学习兴趣	提高临床思维能力	提高知识理解能力	拓展知识范围
对照组	15.24 ± 1.46	15.36 ± 2.41	15.41 ± 2.08	15.38 ± 1.87	15.36 ± 2.45
研究组	19.05 ± 2.88	18.52 ± 2.05	18.43 ± 1.96	18.41 ± 1.93	18.52 ± 2.77
c ²	5.2769	4.4665	4.7257	5.0424	3.8215
P	0.0000	0.0001	0.0000	0.0000	0.0005

表3 对比两组临床带教满意度 (n/%)

组别	n (例)	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	20	8 (40.00)	8 (40.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
研究组	20	8 (40.00)	12 (60.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	4.4444
P	-	-	-	-	0.0350

三、讨论

危重症医学科通常指的是研究任何疾病或损伤导致机体死亡发展过程规律及特点,并开展疾病或损伤治疗的重要学科^[3]。重症医学科主要临床目标是抢救或者延长危重症患者生存期限,确保患者器官功能可以得到稳定,以提高生存率,改善患者预后效果。在重症医学科临床带教过程中,由于不同于以往科室,在临床带教上特殊性明显,且带教难度较高,我国目前尚未形成标准化、体系化重症医学科带教方案,因此在重症医学科工作中,依旧采用传统知识传授型教学法,但是带教效果不理想^[4]。在当前医疗服务行业快速进步和医学模式更新下,探索如何增强临床带教教学效果,培育符合现代医学进步需求专业人才,已经成为现阶段重点关注问题。

以往传统带教方法往往以教师为中心,进行单向知识传授,在传统带教模式实施下,规培医生往往只能被动接受知识,未能构建以学生为核心教育机制^[5]。教学模式导致实习生所掌握知识和技能较为单一且碎片化,同时也不易激发学生自主学习热情,常常无法达到预期教学目标。近几年发现^[6],案例导学式教学模式对于重症医学科带教可以起到重要作用,该方法是围绕带教学生为注意,可以培养并增强学生自主学习与解决问题能力,有助于教学效果提高,以培养出专业人才。

通过对比本次带教效果可见,研究组理论知识、病例分析与实践能力考核成绩均高于对照组,且教学评价和满意度均比对照组高($P < 0.05$)。这也体现出案例导学式教学模式相比传统教学模式可以提高临床带教效果,有助于规培医师各项能力培养提高,教学效果较高^[7]。原因分析:案例导学式教学以临床带教教师进行阴道,带教学生为主体,根据重症医学典型病例进行教学。要求规培医师自主探究病例中的关键问题,思考应对策略,并将这些策略与实际治疗方案相对照,以帮助学员了解到自身不足,激发独立思考潜能,强化对知识理解和记忆,同时提升独立分析和解决问题能力^[7]。除此之外,案例

导学式教学还可以体现出明显整体性与实践性,特别强调对规培医生专业技能提升培养^[8]。通过深入分析重症医学科典型病例,指导教师引导实习生进行学习,有效将理论知识与临床实践相融合,极大激发自主学习热情,为规培医师创造更多展现个人能力机会,进而显著提升专业技能和综合素养,提高临床教学效果。

结语

综上所述,案例导学式教学模式应用于重症医学科临床带教对教学效果有着积极影响,可以提高临床带教效果,有助于各项能力培养和提高,教学满意度高。

参考文献

- [1] 童舟,曾佳,詹忆波.案例结合任务驱动教学模式在呼吸与危重症医学科临床带教中的应用[J].中国高等医学教育,2023(06):100-101.
- [2] 陈妮,张文,邢周雄,等.CBL联合EBM在重症医学科临床教学中的应用价值[J].中国继续医学教育,2023,15(10):82-85.
- [3] 陈兰珍,王芳.人文关怀结合全程一对一教学在呼吸与危重症医学科实习护生临床护理带教中的应用价值[J].中国高等医学教育,2023(01):91-92.
- [4] 张晶,丁妮.重症医学科临床护理带教中阶段性目标教学法的应用对实习总体自我评价满意度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(01):131-133.
- [5] 余晓婷.案例导学式教学模式在危重症医学科临床带教中的应用价值[J].中国高等医学教育,2014(12):97+100.
- [6] 曾钧发,罗勇,桂培根.案例导学式教学模式应用于重症医学科临床带教对教学效果的影响分析[J].学园,2017(17):53-54.
- [7] 唐泽.案例导学式教学模式在重症医学科临床带教中的应用效果观察[J].中国卫生产业,2017,14(06):62-63.
- [8] 张清,樊彩芳,温碧霞.案例导学式教学模式应用于重症医学科临床带教对教学效果的影响[J].黑龙江医学,2016,40(03):267-269.