

PBL结合CBL教学法在中医专业西医内科学教学中的应用

杨铨

(云南省普洱卫生学校 云南 普洱 665000)

[摘要]目的: 探究PBL结合CBL教学法在中医专业西医内科学教学中的应用效果。方法: 本次研究选取自2018年8月至2019年7月期间进入中医专业西医内科学中实习的76例医学生, 随机分为对照组(38例, 给予传统的LBL教学法)、实验组(38例, 给予PBL结合CBL教学法), 对比两组的具体教学成果和考试成绩。结果: 数据结果显示, 实验组的临床思维能力、提问能力、自主学习能力均要明显优于对照组($P < 0.05$), 且随堂考试成绩和期末考试成绩也要明显高于对照组($P < 0.05$)。结论: 在中医专业西医内科学教学中应用PBL结合CBL教学法的效果显著, 远优于传统的LBL教学法, 值得临床医学在教学过程中大力推广。

[关键词] 中西专业; 西医内科学; PBL; CBL

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.07.641

西医内科学是专业性和实践性都非常强的临床医学学科, 西医内科学教学内容纷繁复杂, 涉及科目较多。西医内科学主要涉及呼吸内科、心血管内科、消化内科、内分泌科、肾内科、血液内科、风湿免疫科等各个学科的医学知识, 各个临床科室的病种临床表现复杂多变, 内容即抽象, 又难懂, 而且还很难记忆。

西医内科学是临床各学科的基础课程, 是医学生加入临床之前的必修课程, 同时也是培养医学生基础知识、基本技能、临床思维方法的重要医学课程, 具有承前启后的重要作用。内科学作为一门临床学科, 学生学习难度较大, 教师在教学过程中同样具有一定的难度。传统的内科学教学过程中, 单纯的理论知识讲授, 教师做灌输型的授课, 学生完全处于一种被动接受学习的状态, 学生无法融入课堂, 无法与教师取得更好的互动效果, 教学效果不佳, 不利于医学生综合素质的培养。中医专业的学生, 在学习西医内科学的过程中, 难度更大, 很难培养临床思维模式。在我国, 中医专业西医内科学教学的教学方法仍存在方法单一、质量较差等问题, 医学生在传统的教学模式无法充分掌握基础理论知识, 严重缺乏学习热情, 并且由于该学习过程需要医学生在思考问题和解决问题的过程中思维需要再中西和西医两种模式下自由切换, 导致以学生分析问题、解决问题的能力下降严重, 并且教学中老师的主导地位过于重要和突出, 医学生的主体性大大下降, 导致学生严重缺乏团队协作意识, 学习和实习工作中缺乏团队精神, 给学习和工作都造成了巨大影

响^[1]。本次研究将在中医专业西医内科教学中应用PBL结合CBL教学法并探究其效果, 现将研究内容及结果作报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取自2018年8月至2019年7月期间进入中医专业西医内科学中实习的76例医学生, 随机分为对照组、实验组, 每组各38例。其中对照组: 男19例、女19例, 年龄18-23岁, 平均年龄为(20.37±3.14)岁; 实验组: 男17例、女21例, 年龄19-25岁, 平均年龄为(21.53±2.74)岁。经对比发现, 两组一般数据间差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予传统的LBL教学法; 实验组则实施PBL结合CBL教学法, 主要内容包括: (1) 提前布置案例: 由老师准备与具体教学大纲有关的经典案例, 提前发给学生, 要求学生提前查阅资料, 准备发言内容; (2) 分组讨论: 以小组为单位将进行讨论, 可自由发言, 可举手发言, 以辩论形式进行讨论, 充分调动学生的积极性和创造性, 将案例中存在的问题从不同的角度进行提问, 促使学生从多个角度出发看待问题, 找出各种解决方法, 并正视自身不足进行改正; (3) 问题导向进行教学设计: 根据案例设置不同精神障碍的典型病例并设计问题, 例如心境障碍课中, 首先可以让学生观察病症发作的视频, 然后提出例如: 视频中患者是否存在精神障碍? 如何得出以上结论? 判断依据有哪些? 等问题, 然后从中医角度出发, 对症候特点和病因进行分析, 之后制定治疗

方法,鼓励学生之间相互讨论交流,互补不足,相互学习;

(4)老师点评:结束后,由老师对内容和结果进行归纳总结,对学生进行适当表扬和批评,然后深入分析其中呈现的问题,多方面分析案例的其他问题,将学生传统模式中的被动学习转换为主动学习^[2]。

1.3 观察指标

对比两组的具体教学成果和考试成绩。

1.4 统计学分析

全部数据通过SPSS22.0软件处理完成后,使用 $\bar{x} \pm s$ 表示所有的计量资料,采用t检验;所有计数资料采用 χ^2 检验。差异具有统计学中的意义使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 数据结果显示,实验组的临床思维能力、提问能力、自主学习能力均要明显优于对照组($P < 0.05$),详情见表1。

表1 两组教学效果对比表

指标	对照组(38例)			实验组(38)		
	非常有效	有效	无效	非常有效	有效	无效
临床思维	11	26	1	20	18	0
提问能力	10	8	20	26	12	0
提高学习兴趣	4	22	12	25	13	0
提升自主学习	0	29	9	36	2	0
分析问题能力	1	28	9	18	20	0
解决问题能力	7	19	12	20	18	1

2.2 数据显示,实验组的随堂考试成绩和期末考试成绩也要明显高于对照组($P < 0.05$),详情见表2。

表2 两组考试成绩对比表(分, $\bar{x} \pm s$)

组名(例数)	随访成绩	期末成绩
对照组(38)	6.12 \pm 1.35	66.58 \pm 10.18
实验组(38)	8.39 \pm 1.22	83.62 \pm 12.41

3 讨论

我国常见的中医专业西医内科学教学中,传统的教学方法大多较为单一,主要以老师教导为主,学生大多为被动学习,导致学生与学生以及师生之间缺乏有效的交流沟通,学习的氛围过于沉闷,没有良好的学习氛围会导致学生对高学科的兴趣大大下降,缺乏自主学习性和积极性,并且单一的

教学方法会导致学生缺乏团队意识,团队意识较差就会导致在临床实践中表现不足,目前,中医西医内科学急需一种科学的教学法。

PBL是一种以问题为教学基础的教学方法,将提出问题、研究问题、解决问题作为教学主线,把理论知识和临床实践紧密结合起来,有效培养学生自主学习思考的能力,提升独立解决、协作解决问题的意识,该方法要求学生具备扎实的理论基础,提前做好各种准备;而CBL则是以分析案例为中心的的教学方法,由老师带领学生对现有案例进行分析,加深对理论知识的理解。PBL结合CBL教学法在中医专业西医内科学教学过程中,是一种比较适宜西医内科学教学的教学模式,能够较好的培养医学生的临床思维能力,传授临床医学知识,能够较好的提高医学生的综合素养,提高医学生学习的积极性、主动性。为医学生由课堂理论知识进一步向临床实践的转变打下坚实的基础。两种方法结合,可有效互补不足,有效的提高教学质量,很好的达到理想的教学成果^[3]。

综上所述,在中医专业西医内科学教学中应用PBL结合CBL教学法的效果显著,可有效提升临床医学教学的教学质量;有助于医学生临床思维能力和临床操作能力的培养,提升学生的综合素质;医学生在学习西医内科学过程中相对轻松,临床教师的教学效果特别显著,是一种高效率的课堂教学模式,值得临床医学在教学过程中的大力推广。

参考文献

- [1]李媛,黄古叶,邱华.PBL结合SP教学法在中医院校西医内科学教学中的应用[J].大众科技,2018,20(226):115-117.
- [2]周旭辉,刘学军,刘矩,等.PBL结合CBL教学模式在中西医结合精神病学本科教学中的探索与实践[J].医学信息,2017,30(24):1-3.
- [3]董玉福,安艳红,赵为民.PBL结合CBL教学法在中医专业西医内科学教学中的应用[J].智慧健康,2018,4(25):23-25.