

· 中西医结合教育 ·

PBL 法在西医院校中医学临床见习中的应用

姚诗清 周 兰

摘要 目的 探讨以问题为基础教学(problem-based learning, PBL)法在中医学临床见习中的应用价值。**方法** 将 162 名临床医学专业本科学生随机分成 PBL 组和讲授式教学(lecture-based learning, LBL)组,每组 81 名,进行中医学临床见习,见习结束后,采用考试和问卷调查的方法进行教学效果评估。**结果** PBL 组病例分析与四诊成绩高于 LBL 组($P < 0.05$),PBL 组教学满意度调查优于 LBL 组($P < 0.05$)。**结论** PBL 法在中医学临床见习中能取得较好的教学效果,值得推广应用。

关键词 中医学;临床见习;问题为基础教学法;讲授式教学法

Application of PBL in Clinical Practice of Chinese Medicine in Western Medicine Colleges YAO Shi-qing and ZHOU Lan Department of Traditional Chinese Medicine, First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Anhui (233004)

ABSTRACT Objective To observe the application value of problem-based learning (PBL) in clinical practice of Chinese medicine (CM). **Methods** Totally 162 clinical undergraduates were randomly and equally assigned to the observation group (PBL group) and the control group [lecture-based learning (LBL) group], 81 in each group. Clinical practice was conducted in them. At the end of clinical practice the teaching effect was assessed using test and questionnaire. **Results** Performance records of case analysis and four diagnoses of CM were higher in the PBL group than in the LBL group ($P < 0.05$). The satisfaction survey for teaching was better in the PBL group than in the LBL group ($P < 0.05$). **Conclusion** PBL could achieve better teaching effect in clinical practice of CM, which was worthy of spreading and application.

KEYWORDS Chinese medicine; clinical practice; problem-based learning; lecture-based learning

中医学是一门实践性很强的学科,中医基础理论是长期临床实践的经验总结,中医临床见习就是强化理论与实践相结合的教学过程,也是帮助学生提高临床技能的一个重要教学环节。然而,在西医院校中医学课程设置学时少、内容多,临床见习机会少、效果较差,制约了中医教学效果和中西医结合思维能力的培养;增加了学生掌握中医学理论、诊疗方法的难度,学生缺乏实践技能的学习和锻炼,未能真切地感受到中医的临证特色和优势^[1]。因此,我们在中医学临床见习课中开展 PBL 法,将理论的学习通过具体的病例分析来得以实现,在实践中学习理论,探索适合中医学课程特点的教学模式,以提高中医教学质量。

资料与方法

1 一般资料 162 名均为蚌埠医学院 2011 级

作者单位:蚌埠医学院第一附属医院中医科(安徽 233004)

通讯作者:周 兰, Tel:13305523620, E-mail:zhoulans3092845@

163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2017.02.0243

临床医学本科专业一附院班学生,利用 Excel rand 函数将其随机分为两组,PBL 组 81 名,男生 35 名,女生 46 名,年龄 20~23 岁,平均(21.26 ± 0.54)岁;LBL 组 81 名,男生 37 名,女生 44 名,年龄 20~23 岁,平均(21.25 ± 0.56)岁;两组一般情况比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2 研究方法 两组各分为 8 个小组,每组 10~11 名,并从学生中选择 1 名组长负责协调,轮流以小组为单位进驻科室进行中医学临床见习。LBL 组采用 LBL 法,按“复习相关知识—病房查体见习—讨论分析—总结”步骤进行,全程教师为主体,学生参与。PBL 组按采用 PBL 法,按“确定方案—精选病例—设疑导学—组织讨论—总结提高”步骤进行。具体操作如下:(1)见习前提供典型的中医住院病例,围绕教学大纲设置 2~3 个主要问题。例如:咳嗽病因有哪些?根据咳嗽性质如何初步判定病因?咳嗽主要临床证型有哪些?如何辨证、遣方、用药?相应的西医诊断病名及诊断依据?中西医结合诊疗计划如何制定?(2)自学解疑:要求每位见习生针对问题查阅教材、文献、网络资料,收集与交

换相关资料。(3)学生负责望、闻、问、切及体检,带教老师床边引导。(4)讨论总结:由见习组长主持,先由 3~4 个见习生分别解答以上问题后,带教老师根据回答的具体情况,引导、启发学生思考、分析、辨证,确定病例的中西医诊断病证名、中西医结合诊疗计划,最后老师点评,再讲解有关病证的最新中西医结合研究进展。整个过程强调以学生为主体,教师为辅导角色。

3 评价指标及方法 见习结束后考试成绩:包括理论成绩与实践成绩,实践成绩包括病例分析及四诊。理论考试各教学班统一按试题库随机抽取的试卷进行,满分 100 分,采用答题卡计算机阅卷模式;实践成绩评判内容涵盖主诉(5 分)、现病史(10 分)、既往史及其他病史(5 分)、西医体格检查(10 分)、望神色(5 分)、闻诊(5 分)、舌象(5 分)、脉象(5 分)、中西医诊断病证名(10 分)、西医诊断依据(10 分)、中医辨证依据(10 分)、中医鉴别诊断(5 分)、西医鉴别诊断(5 分)、中西医结合诊疗计划(10 分),满分 100 分,由本教研室两位具有丰富教学和临床经验的讲师负责,分别评分并取平均值作为最后成绩。见习结束后问卷调查,学生填写不记名问卷调查表,各调查项目按“优、良、中、差”4 级评分。

4 统计学方法 采用 SPSS 17.0 进行统计学分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异为有统计学意义。

结 果

1 两组学生考试成绩比较(表 1) 两组学生理论知识考试成绩的比较,差异无统计学意义($t = 1.487, P > 0.05$),但 PBL 组病例分析及四诊的成绩显著高于 LBL 组($t = 3.676, P < 0.05$)。

表 1 两组考试成绩比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	人数	理论知识	病历分析及四诊
PBL	81	78.23 $\pm$ 3.54	80.69 $\pm$ 7.14
LBL	81	77.41 $\pm$ 3.48	76.51 $\pm$ 7.33

2 两组教学满意度比较(表 2) PBL 组学生兴趣、四诊能力、综合分析问题能力、探索创新能力、自学能力、查阅文献能力、语言表达能力、基础理论知识掌握情况及目前教学方法的满意程度均高于 LBL 组($P < 0.05$)。

讨 论

PBL 法倡导学生通过自学、研究、讨论与合作解决问题,是培养学生自主学习能力,发展学生综合思考能力的新型的教学方法和教学理念^[2]。这种教学模式

表 2 两组教学满意度比较 [人数(%)]

项目	PBL 组 (81 名)	LBL 组 (81 名)	χ^2	P 值
有利于提高学习兴趣	72(88.89)	61(75.31)	5.08	<0.05
有利于四诊能力提高	74(91.34)	56(69.14)	12.62	<0.05
有利于基础理论知识掌握	68(83.95)	54(66.67)	6.51	<0.05
有利于综合分析问题能力	64(79.01)	50(61.73)	5.80	<0.05
有利于提高探索创新能力	59(72.84)	43(53.09)	6.78	<0.05
有利于提高自学能力	60(74.07)	46(56.79)	5.35	<0.05
有利于提高查阅文献能力	65(80.25)	47(58.02)	9.37	<0.05
有利于提高语言表达达能力	62(76.54)	45(55.56)	7.96	<0.05
满意本教学方法	73(90.12)	56(69.14)	11.00	<0.05

将复杂的医学知识以“病案”形式连接起来,将相关学科的基础理论与临床知识进行重新整合,打破了学科界限使学生在有限的时间内掌握医学基本理论知识和解决问题的技能,同时培养学生自主学习的能力^[3]。PBL 法用于临床教学有其独特的优势。

临床见习阶段引入 PBL 法,教师先准备典型中医病例,鼓励学生自己查找教材中相关章节内容,回忆以往课堂知识点,培养自学能力,进而以小组讨论的形式收集、分析患者病史、体检结果和四诊资料,归纳病因病机及证候,明确中西医辨病辨证依据,提出中西医病证名、中西医结合诊疗计划、理法方药,然后每个小组讨论后提交最终的中西医结合诊疗方案,再由教师进行点评,循序渐进的使学生感性认知中医治病的思维及方法,加深对中医整体观念、辨证论治等概念的理解。

PBL 组病例分析及四诊考试成绩、学习兴趣、四诊能力、综合分析问题能力、探索创新能力、学习技能、表达能力、教学方法满意度等与 LBL 组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$),由此可看出 PBL 的教学方式效果更佳。

总之,PBL 法以学生为中心的教学模式可以活跃课堂气氛,激发学生学习的主动性,培养团队协作精神,形成各抒己见的学术氛围;PBL 法与传统的中医临床带教相贴近,符合学习中医的特点,有利于中西医结合临床思维能力的培养,在目前课时紧张的情况下是一个很好的教学模式。

参 考 文 献

- [1] 易桂生.浅谈 PBL 教学在西医院校中医临床见习的优势[J].新疆中医药,2012,30(2):60-63.
- [2] 高志卿,张俊.教学法在中医内科学教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(11):69-70.
- [3] 李雪苓,韩宁林,范泉,等.PBL 教学方法在中医临床急诊教学中的应用探讨[J].中国中医急症,2009,18(10):1663-1664.

(收稿:2015-02-06 修回:2016-11-20)