

病例讨论法在局部解剖学教学中的应用研究

孙丽丽 夏芄 黄微

昆明医科大学海源学院 云南 昆明 650101

课题名称: 院级质量工程: 翻转课堂教学在《局部解剖学》病例分析环节中的改革. 项目编号: YZ2020JG009

【摘要】在教学改革活动持续开展进程中, 如何采用科学有效方法高效完成育人任务, 成为教师需攻克教改难关之一。其中, 病例讨论法作为将临床应用与所学内容联系到一起, 引领学生树立临床意识的教学方法, 可达到“理实一体化”教学实践目的。本文通过探析病例讨论法在局部解剖学教学中的应用方略, 以期提高局部解剖学教学改革质量。

【关键词】病例讨论法; 局部解剖学; 教学实践

病例讨论法主要是指师生围绕病例进行分析, 在此进程中运用所学知识及技能解决病例中提及的问题, 使学生能在分析探究中学以致用。然而, 有些教师在开展局部解剖学教学活动过程中存在病例讨论法应用流程不全、方式单一、体系欠佳问题, 影响病例讨论法教学实践成效。基于此, 为提高局部解剖学教学改革质量, 探析病例讨论法应用方略显得尤为重要。

1. 病例讨论法在局部解剖学教学中的应用价值

1.1 增强学习兴趣, 提高学习效率

局部解剖学知识相对较为抽象, 学术名词较多, 还需学生掌握解剖方法, 学习压力较大, 为此教师应用病例讨论法教书育人, 将理论知识与临床实例关联在一起, 用具体的病症、人物、经过取代单纯的知识输出, 使学生能萌生探究兴趣, 主动思考分析, 并在此进程中产生新问题, 与教师围绕新问题进行延展性讨论, 加深知识理解, 继而提高学生学习效率。

1.2 培育核心素养, 贯彻立德树人

病例讨论是指引导学生将理论与实际联系起来的载体, 学生为解决病例中涉及的问题需灵活运用所学知识, 调用逻辑思维、实操能力, 同时学生还需自主学习、讨论、证明, 在质疑反思、交流互动进程中最终达成共识, 期间有效培育学生思维能力、口语表达能力、自学能力等核心素养。教师应用病例讨论法亦可掌控学情, 为其高效贯彻立德树人铺平道路, 使教师能从学生行为习惯、思想道德、价值观念等角度出发科学育才, 提高局部解剖学教学改革质量。

1.3 积累教改经验, 加强师资力量

病例讨论法有别于传统教育模式, 教师需筛选临床实例, 制定讨论任务(问题), 学生创设独立思考、自主讨论环境, 创设病例情境, 实现以人为本教育目标, 继而助力教师积累教改经验。为充分发挥病例讨论法育人优势, 教师需了解更多局部解剖学临床实例, 将有关病例与理论知识结合在一起, 多渠道开展病例讨论活动, 用学生能接受的方式有效讲解理论知识, 继而加强师资力量, 推动局部解剖学教学活动良性发展^[1]。

2. 病例讨论法在局部解剖学教学中的应用难点

2.1 流程不全

病例讨论法能有效发挥育人作用的关键是病例要具有科学性、知识性、生本性, 然而有些教师在筛选或创编病例时仅侧重增强其知识性, 未能根据学生局部解剖学学习情况科学选择病例, 影响教学成效, 同时病例应用方法有待优化, 实施过程稳定性差, 教学流程目的不明, 降低该教法应用有效性。

2.2 方式单一

虽然病例探讨能激活学生思维, 但千篇一律的病例与教学活动容易使学生陷入思维僵化学习实践泥沼, 加之学生学习需求不同, 单一教法势必会降低部分学生学习效率, 还会浇熄学生病例讨论热情, 学习实践积极性减弱, 并不利于高效应用病例讨论法。

2.3 体系欠佳

局部解剖学教学实践需具有体系性, 主要源于各章节知识相互关联且共同解决临床问题, 病例讨论法若想有效应用亦需与教学过程相契合, 在体系健全前提下完成授课任务。受教学流程不全及育人方法单一等问题影响, 如何优化教学体系, 成为教师需解决教改难题, 阻滞病例讨论法在局部解剖学教学中的良性应用^[2]。

3. 病例讨论法在局部解剖学教学中的应用措施

3.1 健全病例讨论法育人流程

第一, 研读教材。为保障病例讨论法的应用具有知识性教师需深耕教材, 探寻可融合病例教学实践的知识点, 在此基础上妥善运用该教学方法, 确保学生能在讨论病例进程中了解、学习并学会运用局部解剖学有关知识与技能; 第二, 分析学情。病例内容丰富, 病症表现各异, 有些患者的问题学生并无法运用现阶段所学内容予以解决, 这就需要教师结合学情应用病例讨论教学法, 确保学生能参与其中, 在认知能力、理论知识、教师指导加持下参与讨论, 达到知识迁移、学以致用、能力拔高目的; 第三, 病例筛选。病例是师生高效讨论载体, 是构建民主、活跃讲堂重要条件, 为此教师需在筛选病例过程中强调其代表性、实效性, 同时选择能吸引学生关注所学内容的病例, 该病例还需符合国内医疗卫生水平, 能用本课程内容进行讨论, 确保病例讨论法教学活动事半功倍; 第四, 科学分组。为节约课上时间, 提高学习效率, 教师依据学情划分6—8人且组内异质讨论小组, 提前1—2周将讨论所需病例临床资料发给学生, 指引学生研究文献、复习理论知识、分配各自的任务、设计病例讨论方案, 继而在有计划、有方法、有目的前提下讨论病例, 通过合作互助高效完成病例讨论任务^[3]。

3.2 创新病例讨论法教学模式

为保障病例讨论法得以有效应用, 教师需创新该教法人模式, 在此基础上完成局部解剖学教学任务。例如, 教师可发挥协同育人作用, 积极与医疗卫生机构合作育人, 邀请业内精英学者来校与学生共同讨论临床病例, 与教师共创“双师型”课堂, 弥补教师临床经验有限、病例分析不全面等育人缺陷, 继而完成授课任务。再如, 教师可运用信息技术教学模式, 深入一线拍摄临床诊疗视频, 亦可利用网络资源共享特点筛选适合本校局部解剖学教学实践要求的病

例资料, 创建数据库, 为教师根据教学内容汲取资源创编病例引领学生加以讨论提供有力条件。与传统病例讨论方法相比, 基于信息技术的病例具有图、文、声兼具特点, 能吸引学生参与讨论, 有关病例还具有真实性、时效性, 为学生了解、学习、掌握更多局部解剖学知识与技能奠定基础。教师还可运用情境教学模式, 在校内创建实训基地, 以病例情境为依托鼓励学生自主实践, 用表演模拟的形式再现病例内容, 加深学生学习体验, 带入学生思想情感, 使学生病例讨论效果得以优化。教师还需为学生争取医疗卫生机构实习机会, 在临床观摩进程中展开病例讨论活动, 与有关机构在职人员形成“新师徒制”关系, 帮助学生联系实际应用所学内容深入讨论病例, 作为固有课堂的延展多渠道提高局部解剖学教学实践质量^[4]。

3.3 优化病例讨论法教学体系

明确病例讨论法教学实践目标。有别于传统教育活动, 病例讨论法应用目的是强化学生核心素养, 一方面学生需掌握理论知识, 如尸体组织结构、内脏毗邻等, 另一方面学生需通过病例讨论提升逻辑思维能力、口语表达能力、自主学习能力、合作互助能力等核心素养, 继而使病例讨论法得以有效应用; 第二, 加强考核评价。教师需在应用病例讨论法基础上针对学生讨论表现、成果等方面进行考评, 确保学生明晰自身局部解剖学知识及技能掌握情况, 调整自学体系, 端正学习态度, 引起学生对该环节的重视,

修正学习方法, 参与讨论互动, 同时通过考核评价敦促教师持续教改, 做好病例筛选、情境创设、小组划分等工作; 第三, 做好教学研究。教研是优化病例讨论教学法重要一环, 为此教师需树立教研意识, 积极开展教研工作, 还可与业内精英学者创建教研小组, 发挥骨干教师作用, 指引教师反观病例讨论教学法应用实况, 总结育人经验, 发现教学短板, 加强反思自省, 规设教研主题, 如“多媒体课件在病例讨论教学中的应用方法”、“病例库建设对策”、“教师信息化病例讨论法应用能力提升策略”等, 继而助推病例讨论法育人体系稳健发展, 满足学生局部解剖学学习实践需求^[5]。

结束语

综上所述, 在局部解剖学教学实践中应用病例讨论法能够增强学生的学习兴趣, 提高其学习效率, 有效培育学生核心素养, 在课程中贯彻立德树人, 积累教改经验, 加强师资力量必要性。这就需要教师健全病例讨论法育人流程, 做好病例筛选、小组划分、教学指导、教材研读、学情分析等各项准备工作, 为发挥该教育人优势铺平道路。教师需创新病例讨论法教学实践模式, 在情境教学模式及协同育人进程中落实局部解剖学病例讨论教学目标。教师还需优化病例讨论法教学体系, 明确教学实践目标, 加强考核评价, 积极教学研究, 继而持续改进病例讨论教学方法, 达到提高局部解剖学教学质量目的。

【参考文献】

- [1] 李玉泉, 张志英, 杨向群, 等. 病例讨论法在局部解剖学教学中的应用体会[J]. 解剖学杂志, 2016, 36(3): 421-422.
- [2] 姜东, 李德华. PBL、TBL教学模式在局部解剖学教学中的应用探索[J]. 解剖科学进展, 2016, 21(2): 214-215.
- [3] 杨春, 刘丽, 杨琳, 等. 案例在局部解剖学教学中的应用[J]. 山西医科大学学报(基础医学教育版), 2019, 11(3): 264-265.
- [4] 聂政, 雍刘军. 临床病例讨论法在局部解剖学教学中的应用[C]. //中国解剖学会科技开发和咨询工作委员会. 中国临床解剖学杂志 2017年7月第31卷第4期. 2017.
- [5] 李良昌, 秦向征, 延光海, 等. 局部解剖学与模拟外科手术学结合的教学探讨[C]. //中国解剖学会. 第五届全国解剖学技术学术会议论文集. 2017: 187-187.