

浅谈 PBL 教学法在诊断学实践教学中的应用探索

张晓刚 李跃平 沈娇娇

(昆明卫生职业学院, 云南 昆明 650600)

摘要:目的 探讨 PBL 教学法在诊断学实践教学中的应用效果。方法 选取我校 2021 级临床医学学生 50 名, 根据不同教学方法将其分为对照组和试验组, 每组各 25 名学生, 对照组采取传统教学法, 试验组采取 PBL 教学法, 观察两组学生课程成绩及操作考核成绩。结果与对照组诊断学成绩相比, 试验组卷面成绩、SP 问诊成绩、SP 查体成绩及病历分析成绩明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 结论 在诊断学实践教学引入 PBL 教学法能提高教育教学质量, 提升学生成绩, 对新时代医学教学方法改革具有重要的价值。

关键词: PBL 教学法; 诊断学; 实践教学; 应用效果

PBL (ProblemBasedlearning) 教学法是“以问题为本”的教学方法, 又称问题式学习。1956 年, Bloom 等将不同学习方法的学习效率进行比较后, 提出了“PBL 概念”。PBL 刚开始是在医学教育中探索使用, 后来教育学院、商学院和工程院的开始使用此教学方法, PBL 教学法是目前国际上最为普及的医学教学模式。

2019 年, 国务院发布《全国职业教育改革实施方案》, 提出以提升学生综合职业能力为目的, 提出“三教”(教师、教材、教法)改革任务, “三教”改革涉及教、学各环节的综合改革。改革从教师、教材、教法对应解决三个核心问题: “谁来教”“教什么”“怎么教”, 要求掌握基本的教与学规律, 针对性非常强。这次“三教”改革要求以新理念为先导, 以新的发展理念为引领, 以教学改革为核心, 以教学基本建设为重点, 树立科学的教学理念, 激发更多的师生积极投身到“三教”改革中来, 推动“三教”改革落实的基本共识。PBL 教学法不同于传统教学模式, PBL 教学法将现实与生活相结合, 在教学过程中, 以学生为本, 以问题为基础进行教学, 引导学生思考, 于是结合诊断教学进行了 PBL 教学法的探索,

组织开展小组学习, 针对某一医学问题或病例进行讨论, 在诊断学教学中开展了 PBL 教学方法探索。PBL 教学法不同于传统的授课方式, PBL 教学法让学生将日常学习的理论知识和操作技能融会贯通, 更灵活的掌握所学内容, 而不是局限于单一的获取知识, 可以培养学生自主学习能力, 团队合作精神, 知识探索创新精神等。本文的目的是探讨诊断实践教学 PBL 教学法的应用效果, 以学院 2021 级临床医学学生 50 名作为研究对象, 现就研究情况报告如下:

一、研究对象与方法

(一) 研究对象

从学院临床医学专业 2021 级选取 50 名学生, 按教学方法的不同分为对照组和试验组, 每组 25 名, 全部是高考统招生, 其中对照组男生 13 名, 女生 12 名, 年龄在 18~21 岁之间, 平均年龄(19.5 ± 3.1 岁); 试验组男生 11 名, 女生 14 名, 年龄在 18~22 岁之间, 平均年龄(20.3 ± 3.4 岁); 两组学生的年龄、性别数据对比接近, 没有太大差别, 具有可比性($P > 0.05$)。

(二) 方法

诊断学是培养医生的临床实践能力和基本技能的关键学科, 是一门连接基础医学与临床医学的桥梁课, 也是打开临床医学大门的一把钥匙, 作为医生资格考试操作的必考科目, 学习好诊断

学是培养学生实践中发现问题、提出问题和解决问题的临床思维能力的训练重要课程。“发现问题和提出问题”是 PBL 教学法的首要环节, 学生在这种教学法中处于主动的地位, 需要根据已经学习的基础知识, 细致地观察和梳理患者的复杂多样的临床表现, 从中提炼出“问题”, PBL 教学法目标与诊断学教学培养的能力相吻合。为了提升诊断学教学质量开展了 PBL 教学方法尝试, 对照组采取传统教学法, 由学生自行对课本内容进行复习, 再由老师进行多媒体课堂授课, 对病史采集和床旁问诊进行直接讲解, 实践操作每 5 人一组, 每组一名组长。试验组采取 PBL 教学法, 将 25 名学生分成 5 组, 每组 5 人, 小组内推举 1 名组长, 带教老师在根据组员学习进度进行教学内容设计, 提前 1 周把相关病例问题发放给学生, 组员共同查找病例资料, 书写提纲, 并对答案进行整理。小组长每日对组员学习成果进行整理汇报。上课时, 选择一组问题典型的小组, 由组长对每组讨论结果进行汇报, 其他小组根据查找资料进行补充, 带教老师最后再对教学中的难点问题点评。通过这种教学方式, 为学生创造一个良好的学习氛围, 培养学生自主学习能力和创造性思维, 同时加深学生对知识理解和巩固。

(三) 评价指标

《诊断学》教学内容包括理论与实践两大部分, 是诊断疾病的基本原理与方法的学科。是为临床内、外、产、妇、儿各科奠定基础, 该课程通过指导学生早期接触病人, 学习问诊, 客观了解病情, 通过大量的理论学习、操作训练和临床见习, 正确运用视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊等物理检查方法, 发现和收集病人的症状和体征, 从而达到独立地进行系统的、有针对性的问诊, 规范地进行体格检查的手法, 最终使学生初步建立和完善正确的诊断思维方法。理论学习成绩由学校统一编制诊断学课程试卷统一参加考试, 实践按照医师资格考试为标准。诊断学实践临床考核技能分为 3 个部分, 问诊部分得分 = 问诊内容 + 问诊技巧, 问诊内容由学生考试前抽签选择考试, 根据学生抽取的结果随机分配病案, 总分为 15 分; 查体部分得分 = 查体内容得分 + 查体方法, 查体内容由学生考试前抽签选择 SP 考试, 根据学生抽取的 SP 性别分配查体项目, 总分为 20 分; 病历分析总分为 22 分, 打分主要依据学生病历内容分析是否完善、条例是否清晰, 患者病情特点、依据、诊断等是否正确。

(四) 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件对本研究数据做统计学分析, 以均数 $\pm$

标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料; 以百分比表示数据, $P < 0.05$ 时表示差异具有统计学意义。

二、结果

两组诊断成绩结果对比:

对照组 ($n=25$) 卷面成绩 (72.4 ± 10.72) 分、SP 问诊成绩 (11.58 ± 0.71) 分、SP 查体成绩 (15.42 ± 0.56) 分、病历分析 (17.46 ± 0.63) 分;

试验组 ($n=25$) 卷面成绩 (83.74 ± 10.41) 分、SP 问诊成绩 (13.34 ± 0.51) 分、SP 查体成绩 (18.00 ± 0.72) 分、病历分析书写 (20.11 ± 0.65) 分; 诊断学成绩对比, 观察组更优, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

dg / 讨论

随着现代医学模式转变, 对临床医学生基本能力、职业素养、职业态度、理论知识、临床技能、沟通交流技能、批判性思维及信息管理能力要求也逐步提升。而传统教学模式过分注重理论知识教育, 一味地进行理论灌输, 学生缺乏主动性, 这种教学模式已很难适用于现在的医学教学, 如何转变临床医学教学模式成为全球医学教育工作者思考问题。PBL 教学法在教学过程中, 以学生为中心, 以问题为导向, 将问题和案例分析相结合, 能更好地加深学生理解, 而将 PBL 教学法在诊断实践教学中应用相对于传统教学有不可比拟的优势, 具体表现为以下几方面: ①学生自主能力提高。学生在案例分析过程中, 需要自行查找资料, 在查找资料过程中学生应用所学理论知识, 对海量信息进行分辨、整合, 获得问题解决方法, 这种教学模式不仅能更好地培养学生独立思考能力, 扩展学生思路, 还能激发学生信息管理能力、分析决策能力, 能培养更多优秀的临床医学人才。②学生解题技巧的提高。在 PBL 教学中摒弃以往传统教学死记硬背的学习方式, 由带教老师提前抛出问题, 学生根据问题寻找解决办法, 能充分调动学生的学习积极性, 学生能更主动的思考, 结合资料对问题进行更科学合理的分析, 学生的问题分析能力和解决问题的能力都有了很大的提高, 将来走上工作岗位后, 面对患者也可以根据患者的情况进行针对性的学习, 解决病人的痛苦。③学生团队协作能力提高。PBL 教学强调团队合作能力和交流能力, 对学生进行分组, 组内成员共同对疾病进行分析, 并发表自身看法, 这样学生既能听取到更多的意见, 还能发现自身不足, 不断进行改善。对于共同存在的问题, 学生以小组为单位进行文献资料查找, 逐渐形成团队意识和交流互动意识。

尽管 PBL 教学在临床诊断实践中具有很大的优越性, 但作为新的教学模式也存在着许多问题。①师资力量薄弱。PBL 教学虽然以学生为教育中心, 但需要教师对教学先要按照问题导向形式重新设计, 在学生面对无法解决的难点、疑点时, 教师需进行正确的指导, 这对教师自身专业知识和课堂驾驭能力要求极高, 短时间内师资力量还不能适应 PBL 教学。②学生适应难。由于学生长期接受传统教育, 在课堂上习惯以老师为主导, 被动地接受理论知识教育, 对于学习中出现的疑问, 缺乏主动解决意识, 要想改变学生学习方式, 仍需要一定时间。③教学资源不足。PBL 教学需要学生自行进行资料查询, 养成自主学习习惯, 这就意味着学校必须有大量图书资源供学生查找, 同时, 还需建设大量实验室,

让学生把理论和实践相结合, 更深刻的了解相关知识, 进行锻炼。

总结以上问题, 目前实施 PBL 教学难度较大, 在实际操作中可从三个方面着手进行改进。首先, 提高问题质量。在教学过程中, 教师可选择一些更为复杂、有意义的问题让学生学习, 学生通过自身学生能更深刻的掌握问题中所蕴含的相关知识。其次, 转变学生学习方式。在带教时, 抛弃以往填鸭式教育, 以学生为中心, 鼓励学生各抒己见, 充分调动学生的学习热情, 使学生的学习观念逐步转变。最后是教师素质需要进一步提高, 教师在教学过程中还要注意自己专业知识学习, 充分把握学生个性和思维, 提高课堂驾驭能力, 从而提升整体教学质量。本研究通过对 50 名临床医学学生采取不同教学措施发现, 实施 PBL 教学后, 学生课程成绩及诊断学操作能力明显提升, 其优势远超与传统教学。

综上所述, 医学教育的责任和意义是重大, 在教学改革过程中选择 PBL 教学教学方法相对于传统教育模式具有无法比拟的优越性, 能够很好地调动学生学习的积极性, 锻炼学生的临床思维, 培养学生的语言表达能力和团队合作精神, 与我国人才培养提出的德智体美劳全面发展的教育要求是一致的。PBL 教学被引用到诊断学教学实践中, 可以提高学生的成绩, 促进学生能力的培养和教育教学质量的提高, 但教师自身也应不断提高专业素质, 学校要丰富教学资源, 从而培养出更多优秀的医疗人才。因此, 不断推广 PBL 教学模式, 做好 PBL 教学工作, 需要我们所有的医学教育工作者的共同付出, 使医学生的诊疗水平和人文素养、医德医风得到进一步提高。

参考文献:

- [1] 危静, 苏义基, 李敏等. PBL 教学法在康复医学临床带教中的应用体会 [J]. 按摩与康复医学, 2011, 2 (21): 1.
- [2] 周建松, 陈正江, 中国特色高等职业教育发展道路探索与研究 [M]. 浙江工商大学出版社, 2020.
- [3] 赵慧敏. “双融合”新教学形态下三教改革研究与实践 [J]. 内蒙古财经大学学报, 2021, 19 (01): 8-10.
- [4] 魏静, 冯力民. 多种教学模式在妇产科住院医师规范化培训中的应用 [J]. 继续医学教育, 2015, 29 (10): 13-14.
- [5] 王欣, 康熙雄. 第四轮五年制教材 诊断学 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2018.08
- [6] 曾俊, 任佳, 赖雁, 等. 浅谈物理诊断学的教学体会 [J]. 局解手术学杂志, 2006, 15 (5): 333-334.
- [7] 杨建红, 杜文娟. 中医情志护理在急诊女性患者中的应用效果研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16 (5): 137-138.
- [8] 孙洪伟, 李影, 戴胜杰. PBL 教学法用于提高普外科研究生科研素养的应用 [J]. 教育教学论坛, 2020 (37): 250-251.
- [9] 许旭, 李俊林. PBL 教学在妇产科住院医师规范化培训中应用初探 [J]. 医药前沿, 2016, 6 (6): 377-378.
- [10] 王斯, 王美莲, 王继春, 郑兰艳. 史俊岩, 罗思杰. PBL 教学模式在病原生物学理论教学中的应用 [J]. 微生物通报, 2008, 35 (4): 608-610.
- [11] 郭小燕. PBL 教学法在社区护理学实践教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2010 (8): 119-120.