

循证医学结合 PBL 教学法应用于肿瘤内科教学的效果评价与探讨

李宁宁 王 涛 张文萍 马 菁
山西白求恩医院 山西太原 030000

摘要: **目的:** 分析肿瘤内科教学中应用循证医学结合 PBL 教学法的效果。**方法:** 选取本院 2021 级 64 名学生根据学号分为参照组(常规教学)和实验组(循证医学结合 PBL 教学法), 每组 32 名。对比教学效果、自身能力以及教学满意度。**结果:** 实验组教学效果明显优于参照组 ($P < 0.05$); 实验组各项能力评分明显比参照组高 ($P < 0.05$); 实验组满意度明显比参照组高 ($P < 0.05$)。**结论:** 循证医学结合 PBL 教学法能够提升教学效果, 强化学生的各项能力, 确保他们理解和掌握更多的学科知识。

关键词: 循证医学; PBL 教学法; 肿瘤内科; 教学

Evaluation and discussion on the effect of evidence-based medicine combined with PBL teaching method in medical oncology teaching

Ningning Li, Tao Ma, Wenping Zhang, Jing Ma
Shanxi Bethune Hospital, Taiyuan 030000, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of evidence-based medicine combined with PBL teaching method in the teaching of medical oncology. Methods: 64 students of Grade 2021 were selected and divided into the reference group (conventional teaching) and the experimental group (evidence-based medicine combined with PBL teaching) according to their student numbers, with 32 students in each group. Compare teaching effect, own ability and teaching satisfaction. Results: The teaching effect of the experimental group was significantly better than that of the reference group ($P < 0.05$). The experimental group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Evidence-based medicine combined with PBL teaching method can improve teaching effect, strengthen students' various abilities, and ensure that they understand and master more subject knowledge.

Keywords: evidence-based medicine; PBL teaching method; Medical oncology; teaching

肿瘤内科教学具有较强的专业性和实践性, 使用传统模式进行教学时, 基础的授课无法让学生理解更为深入的知识, 因为此种方式更加重视知识的传授, 忽略了实践操作的作用^[1]。此时, 会限制学生思维发散, 无法有效提升学习能力。所以应该对肿瘤内科教学方式创新, 保证学生可以将所学知识使用在临床中。循证医学模式将循证医学证据当做基础, 结合医生的临床经验, 在尊重个人意愿的情况下制定诊疗方案。而 PBL 教学则将问题当做基础, 学生为中心, 以小组的形成开展教学, 提升学习效果^[2]。这两种均是现阶段流行的教学方式, 能够帮助学生提升自身的分析和解决问题的能力, 从而实现学生对知识的掌握。基于此, 本院对运动性膝关节损伤患者应用高压氧联合康复护理的效果进行了研究, 具体结果如下:

一、资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2021 级 64 名学生根据学号分为参照组和实验组, 每组 32 名。参照组男 17 名, 女 15 名, 年龄 20~24 岁, 平均 (21.56 ± 2.03) 岁; 实验组男 16 名, 女 16 名, 年龄 19~23 岁, 平均 (21.42 ± 2.74) 岁。基本资料没有明显差别 ($P > 0.05$), 可对比。

1.2 临床纳入与排除标准 纳入标准: (1) 依从性高可以配合; (2) 主动参与研究。排除标准: (1) 没有出现退出或者退学的情况; (2) 违反教学规定需排除。

1.3 方法

1.3.1 参照组 常规教学: 根据肿瘤内科的教材和教学大纲等备课, 讲解知识时主要以多媒体将知识呈现出来。同时还需要为学生讲解临床中的病例知识, 其中包含: 肿瘤疾病的临床表现和诊断治疗等。授课主要以讲授为主, 学生将

重难点标记下来，并在课后复习。

1.3.2 实验组 循证医学结合 PBL 教学法：首先，在上课之前教师需要进行准备工作，分析教学的内容，确定病例，然后以美 NCCN 临床实践指南当做依据，指导学生进行学习。还需结合学习情况等分组，布置学习的任务；其次，教学过程中，带领学生分析病例中的患者。引导他们发现存在的疑点或重点知识，总结病例特点。与此同时，还应该提出问题，如患者药物的选择与剂量的控制等问题。然后根据所学习的知识以及 NCCN 指南分析与讨论，由小组的代表汇报讨论情况。如果是实际解决问题的案例分析，则需要进行情景表演等，便于加深对知识的印象。教师在最后进行内容的总结，让学生回顾课堂学习的知识；最后，学习结束前，需要对学生在学习遇到的问题以及优缺点进行评价，做好积极引导的工作，确保他们可以全面地掌握肿瘤内科理论和实践知识。

1.4 观察指标 (1) 教学效果；(2) 自身能力；(3) 教学满意度。

1.5 疗效评价 (1) 通过理论知识和实践操作判断教学效果，满分 100 分，分数和效果成正比；(2) 自身能力包含：主动学习、循证医学理解力强、沟通能力强和解决临床问题能力强；(3) 在教学前后分发满意度调查卷，学生匿名填写，满分 40 分，分数和满意度成正比。

1.6 统计学方法 采用 SPSS20.0 系统软件分析；教学效果等用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，并用 t 检验；计数资料使用%表示，并用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

二、结果

2.1 教学效果的比较 实验组明显优于参照组 ($P < 0.05$)，具体见表 1。

表 1 教学效果的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识	实践操作
参照组	32	86.52±2.96	85.14±2.69
实验组	32	96.75±2.46	96.84±2.53
t	/	15.036	17.923
P	/	0.000	0.000

2.2 自身能力的对比 实验组各项评分明显优于参照组 ($P < 0.05$)，具体见表 2

表 2 自身能力的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主动学习	循证医学理解力强	沟通能力强	解决临床问题能力强
参照组	32	86.85±2.48	86.18±2.74	85.71±2.65	85.94±2.31
实验组	32	94.46±2.41	93.78±2.43	95.71±2.96	96.79±2.41
t	/	12.449	11.739	14.286	18.386
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 教学满意度的对比 干预前，评分没有明显差别 ($P > 0.05$)；干预后，实验组明显比参照组低 ($P < 0.05$)，具体见表 3

表 3 教学满意度的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
参照组	32	25.32±2.05	40.85±1.31
实验组	32	25.39±2.75	45.04±0.52
t	/	0.115	16.817
P	/	0.909	0.000

三、讨论

肿瘤为临床医学中综合性较强的学科，具有广泛的研究领域，不仅包含遗传基因、肿瘤病因以及分子流行病学等，还会与手术治疗等知识相关。在学习时需要掌握基础的知识，尤其是预防肿瘤疾病和治疗^[3]。肿瘤内科学对医学生发生、分析和解决问题的能力有着较高的要求，医学生需具备较高的诊治专业能力，重视伦理道德和人文关怀等多个方面的能力。传统教学中，教师主要将知识的讲解作为课堂教学重点，忽略学生主体地位^[4]。知识多以多媒体展示出来，而学生主要任务便是听和记录。这些不良教学方式导致学生课堂参与度不足，无法培养专业型人才。

循证医学模式针对患者的实际问题，得出准确且可靠的诊治策略，从而提升治疗效果。PBL 教学法主要将问题当作教学中心，可以培养学生的自主学习能力和创新能力等，建立在发现和解决问题的基础上进行^[5]。两种方式联合使用的优势为：(1) 提升学习的兴趣：联合教学时，学生为主体，没有必要死记硬背，可以通过思考完成知识的学习。而在思考的基础上对知识形成记忆，结合问题和案例分析深入理解。

并且学生在提出和解决问题中,强化自身的沟通能力,将问题当作教学重点,让现实和医学有效结合;(2)提升实践能力:引导学生和患者沟通,获得肿瘤疾病的病因和临床表现。教师对学生获取疾病体征、讲解疾病治疗方案等进行指导,反复提出和解决问题,让学生加深印象,不断提升实践能力^[6]。此外,PBL教学结合循证医学帮助医学领域培养以问题为中心的自我教育方式的循证医学课程。循证医学不仅为PBL教学提供更为科学且准确的证据,在教师的指导下解决问题。还会为循证医学增加新的临床证据,两者相辅相成^[7]。

在本次研究中,实验组教学效果明显优于参照组($P < 0.05$);实验组各项能力评分明显比参照组高($P < 0.05$);实验组满意度明显比参照组高($P < 0.05$),说明通过联合教学的方式能够帮助学生提升的综合能力和素质,对教学满意度高,分析原因为:常规教学模式秉持应试教育观念,教师为主导,重视知识的讲解,忽略了实际操作,导致学生无法把自己所学知识使用在临床中,只是了解浅表知识,学习能力无法有效提升,降低了教学效果。循证医学为科学医疗实践的一种方式,在医学生的教育教学中起到了重要的作用。而实际教学时,此种模式能够对教学内容更为系统且规范地进行评估,通过收集数据,进行定量的分析,获得最终的结果,从而制定更为完整的诊疗方案^[8]。对于肿瘤内科教学来说,循证医学模式针对提供的案例中的实际问题,得出更为准确和可靠的治疗策略,确保可以提升治疗效果。而将其使用在教学中,与PBL教学法结合,能够强化教学效果,让学生在有医学依据的基础上分析案例,发现其中存在的问题并解决,全程参与,不断发散思维^[9]。正因如此,才可以提升自身的学习能力和解决问题的能力,为之后进入临床奠定基础。

综上所述,循证医学结合PBL教学法能够提升教学效果,

强化学生的各项能力,确保他们理解和掌握更多的学科知识。

参考文献:

[1]赵福友杨燕刘静.循证医学结合PBL教学法在肿瘤科教学中的应用[J].内蒙古医科大学学报,2021,043(S01):36-38.

[2]谢吉晔,许艳华,王琼,等.循证医学结合PBL教学法在口腔正畸研究生教学中的应用研究[J].中国卫生产业,2021,18(20):5-6.

[3]卢灿荣.循证医学理念结合PBL教学模式在胃肠肿瘤外科带教中的作用[J].东方药膳,2021,000(011):232-233.

[4]黄炯周谢燕清江梅.应用PBL与TBL结合的教学模式培养医学生的循证素质的探索与实践[J].才智,2021,000(001):137-139.

[5]邹曼,李燕辉.肿瘤内科教学应用循证医学联合PBL教学法的效果[J].中国继续医学教育,2022,14(12):4-5.

[6]刘魏.循证医学理念结合PBL教学模式在胃肠肿瘤外科带教中的作用[J].智慧健康,2021,7(21):3-4.

[7]苏天生,罗继红,卢静,等.以问题为基础的教学法结合循证医学在急诊内科住院医师规范化培训中的应用[J].中国当代医药,2021,028(006):201-203,207.

[8]孟涛,杨柳,张惠玲,等.以问题为导向联合循证医学教学方法在高级卒中中心住院医师规范化培训中的应用效果[J].中国卒中杂志,2022,17(6):3-4.

[9]冯守界,王正,张运修,等.PBL结合循证医学教育模式在食管癌规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(14):5-6.

[10]循证医学结合PBL

作者简介:女,汉,山西,本科,主管护师,新颖的教学模式或方法。