

多元化教学在乳腺癌临床教学中的应用

郭佳妮

(南京医科大学附属淮安第一医院)

摘要:目的:探究多元化教学在乳腺癌临床教学中应用效果。方法:选取 2023 年 6~2023 年 12 月在我院乳腺外科实习的 80 名学生作为研究对象,使用随机数字表法将他们随机分为试验组和对照组,每组 40 人。对照组采用传统教学法,试验组进行多元化教学,将两组学生的出科考核成绩、教学质量以及临床教学的满意度作为评价指标。结果:多元化教学后试验组学生的理论成绩、操作技能考核成绩以及教学质量评分对显著高于对照组($P < 0.05$)。此外,试验组对临床教学总满意率也显著高于对照组($P < 0.05$)。结论:在乳腺癌临床教学中采用多元化的教学方法可以提升学生的出科考核成绩和教学质量,并且能够提升学生对于临床教学的满意度,因此值得在临床教学领域进行推广应用。

近些年来,世界各地女性患有乳房癌症的比例不断上升而死亡率却有所降低。现在它已然是全世界最为普遍的一种恶性疾病之一^[1]。然而因为对乳腺癌患者私密信息的保护、医护及患者之间信任度不足等问题使得一些患者不愿意参与到临床教学活动中,这给临床培训带来了极大的挑战并且使教学过程如履薄冰。加之既往多采用传统教学法进行乳腺癌临床带教,这些教学手段往往显得单调乏味且授课的时间有限,这样一来就很难保证所有的学生都能快速全面了解关于该病的全部信息及其相关技能,所以总体来说它的实际效用并不显著^[2-3]。随着教育的进一步深化发展,医学院的教育也在经历着一场变革的高峰时期,多元化的教育教学策略被大量的运用到了实训环节上从而获得了良好的成效^[4]。多元化教学就是指根据具体学科的内容特点选择合适的讲课风格将其融合在一起的方式,利用多媒体或过去的真实案例等等工具开展讲解工作,这样的做法可以把原本沉闷无趣的学习环境变得更加有趣,进而提高学生的求知欲望和注意力集中程度^[5-6]。这样做对于系统的知识点传播是有益处的,也能够在此短时间内获取更大的教学效果。因此,本研究将多元化教学方法应用于乳腺癌临床教学中,以探究其应用效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2023 年 6~2023 年 12 月在我院乳腺外科实习的 80 名学生作为研究对象,使用随机数字表法将他们随机分为试验组和对照组,每组 40 人。对照组中,男性学生 12 名,女性学生 28 名,平均年龄为 23.11 ± 1.23 岁。试验组中,男性学生 13 名,女性学生 27 名,平均年龄为 23.18 ± 1.10 岁,经过对比,两组患者的一般资料无显著性差异,不具有统计学意义,具有可比性($P > 0.05$)。

纳入标准:①完成本研究要求的一个月临床培训的学生;②独立并能配合指导教师完成本研究的学生;③了解本研究并愿意在研究期间配合的学生。排除标准:①因各种原因缺席超过 3 天的学生;②已参加过其他临床教学试验的学生。

1.2 研究方法

对照组采用传统教学法。根据乳腺癌患者的实际情况和乳腺癌临床教学大纲,带教老师制定了一个详细的课程表,并将其作为一个月的时间线来指导学生的日常学习任务。通过遵循这个学习规划,老师会引导学生逐步掌握相关的理论知识和临床技巧。当所有这些都已完成时,老师们会对所有的学生进行一次综合性的评估。

实验组为多元化教学,将教学分为如下步骤。

首先,通过多媒体实施辅助教学。多元化的多媒体工具可以促进协作式自我探索和研究型学习,从而极大地激发了教学的气氛。对于那些难以以言语精确描述的内容,带教老师可以使用图形或动画等方法将其分解并解释,使得教学更具深度和

活力。一旦学生的视力和听力都被充分激活,乳腺癌课程就会显得更有趣。这不仅能显著增强学生的学习效果,同时也能增加他们在课堂上的活跃度,让他们更愿意积极投入到乳腺癌相关知识的学习中去。

其次,将知识点全程贯穿到临床带教中。大学阶段的学习使得大部分基础理论被掌握得较为透彻,然而仅仅通过书面阅读所学到的内容往往太过简单化且难以深刻领悟其内涵,因此有必要尽可能地让课本上的信息和实际操作相结合起来。教师应于教授过程中充分利用一些典型案例来解释病人的疾病起因及症状表现及其相应的医疗处理方法等方面的问题,从而推动学生对于乳腺癌诊疗相关信息的进一步认识。教师应积极参与课堂的交流和互动,并在此过程中调整教学活动的形态以实现教与学的互补关系。教师应该给学生提供充足的空间去自我学习和思考,例如通过诊断咨询、辅助检测、教学巡检等方式让他们独立地作出决策,从而有效提高他们的临床思维能力。

第三,带教老师需要把真实的病历情况加入课程内容里边去讲授和研究,这是一种对已有典型的病例再一次深入探究的过程,以此来掌握有关乳腺癌的相关信息。通过引入现实中的乳腺癌个案进入教学课堂中并且针对这些具体的问题开展一系列问答活动的话,能大大提高学员们的参与感和理解力;在此过程中组织课内交流则有助于他们思维能力和自我学习的进步。此外,带教老师会同步向同学们提供详细的患者资料及提出相应疑问,这样一来同学就有充足时间做深度思索和解析,这对找出引发乳腺癌病变的原因及其机理非常有益处:当他们在回答问题的过程就像是亲临现场一样的时候,他们的自信心也会得到进一步强化从而更高效的学习关于乳腺癌疾病的临床知识。

最后,实施分层教学。受各种因素的影响,学生们的智力水平和理论知识储备并不完全一致,因此需要根据乳腺癌课堂的实际情况,合理而准确地分层教学,从根本上实现改变,从而能够发挥学生们的潜力,提高教学质量和效率。在乳腺癌临床教学中,实施分层教学可以使教学目标、方法和内容更加丰富,既照顾到了学习进度较快、理解能力较强的学生,也为学习进度较慢、理解能力相对较弱的学生提供新的学习路径,全面激发学生们对乳腺癌知识的学习兴趣和积极性^[7-9]。

1.3 评价指标

两组学生出科考核成绩对比。两组学生出科考核成绩包括理论知识和临床操作技巧,总分分别为 100 分。

两组学生教学质量对比。采取自制的一份乳腺癌临床教学质量评估问卷,其中包括了关心学生、预习课程、小组讨论、病例分析、问题研究、临床实践、临床思考方式、课堂环境、学习热情以及病历书写等 10 个方面,每项评分都是十分制,总分为 100 分。

两组护生对教学工作的满意度对比。学生对教学工作的满

意度采用医院统一的实习科室带教工作评议表,总分100分,<60分为不满意,≥60分且<80分为一般满意,≥80分且≤100分为满意。总满意率=满意率+一般满意率^[10]。

1.4 统计学分析

利用SPSS 25.0统计软件进行了数据分析,且在满足正态分布的前提下,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用了t检验方法,并将百分比数据的计算结果以百分比(%)的方式呈现,其检验方法是采用 χ^2 检验。只要 $P < 0.05$,那么这种数据差异就被视作具有统计学上的显著性差异。

表1 两组学生出科成绩对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(N)	理论成绩		操作技能考核成绩	
		教学前	教学后	教学前	教学后
对照组	40	83.21 ± 4.12	91.22 ± 5.11*	80.51 ± 3.11	88.51 ± 4.21*
试验组	40	83.31 ± 4.33	95.41 ± 4.31*	80.51 ± 3.61	91.33 ± 4.11*
t 值		1.311	4.971	1.181	5.831
P 值		0.431	0.011	0.431	0.014

注:与同组干预前比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 两组学生教学质量对比

两组学生教学质量对比如表2所示。从表中可以看出,试验组教学质量评分显著高于对照组($P < 0.05$)。

表2 两组学生教学质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(N)	教学质量
对照组	40	88.11 ± 3.81
试验组	40	95.58 ± 4.11
t 值		10.231
P 值		0.011

2.3 两组学生对教学工作的满意度对比

两组学生对教学工作的满意度对比如表3所示。从表中可以看出,试验组的总满意率(100.0%)显著高于对照组(90.0%)($P < 0.05$)。

表3 两组学生对教学工作的满意度对比[名(%)]

组别	例数(N)	满意	一般满意	不满意	总满意率(%)
对照组	40	33	3	4	36(90.0)
试验组	40	35	5	0	40(100.0)
χ^2					6.175
P 值					0.019

3 讨论

3.1 多元化教学可提高学生出科考核成绩以及教学质量

本研究结果表明多元化教学后试验组学生的理论成绩、操作技能考核成绩以及教学质量评分对显著高于对照组($P < 0.05$)。本研究结果与宋桢等^[11]研究结果较类似,其研究指出采用多元化的教学策略、组织多种形式的教学活动,有利于激发内分泌科医学生的学习热情,全面提高其岗位胜任力。分析原因在于实行多元化的临床教学可以填补传统教育的缺陷,它能根据不同的学习需求来制定合适的教学计划,以更有效地实现乳腺癌的临床培训任务。同时,这种多元化的教学手段也大大提高了学生的专业知识和职业素质,并使乳腺癌临床教学的目标变得更为明确和精细,从而使乳腺癌临床教学目标得到不断完善。

3.2 多元化教学可提高临床教学的满意度

本研究结果表明,试验组的总满意率显著高于对照组($P < 0.05$),这说明清单式教学可提高临床教学的满意度。本研

2 结果

2.1 两组学生出科考核成绩对比

两组学生教学前后理论成绩以及操作技能考核成绩对比结果如表1所示。从表中可以看出,教学前两组学生的理论成绩和操作技能考核成绩评分无明显差异($P > 0.05$),而教学后两组学生的理论成绩和操作技能考核成绩评分均显著高于教学前($P < 0.05$),同时试验组护生的专科理论成绩和操作技能考核成绩评分显著高于对照组($P < 0.05$)。

究结果与唐兴等^[12]研究结果较类似,其研究指出多元化教学模式可加深学生对理论知识的理解,提高学生的教学满意度。分析原因在于带教教师进行多元化教学,有效提升教学效率和学生的学习成果。它能充分激发学生的学习主动性,使他们能够适应临床工作,从而增强他们的工作效率并提高他们的满意度。综上所述,在乳腺癌临床教学中采用多元化的教学方法可以提升学生的出科考核成绩和教学质量,并且能够提升学生对于临床教学的满意度,因此值得在临床教学领域进行推广应用。

参考文献:

- [1]周星怡,吕书勤.乳腺癌多原发癌的临床特点及病因研究进展[J].新疆中医药,2021,39(06):80-83.
- [2]王辉.以问题为导向的在乳腺癌护理带教中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(22):175-176.
- [3]申薇,张曼,史丽等.新形势下临床规范化培训课程多元化教学改革探索[J].高教学刊,2023,9(20):129-132+137.
- [4]杨海燕,彭志刚.如何在肿瘤学临床教学中运用多元化教学模式[J].继续教育论坛,2020(33):303-304.
- [5]陈蕾,刘华,蒋红利.多元化教学模式在内科临床见习教学中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(10):51-54.
- [6]刘志涛,高秀玲,孙海健等.多元化教学模式在多科室临床实习带教中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(02):21-24.
- [7]张宇,刘晓民,薄红.内科临床教学中的多元化教学模式探索[J].继续医学教育,2020,34(06):29-31.
- [8]史珂慧,范晓娟,刘华等.多元化教学模式在临床见习中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(08):4-8.
- [9]唐兴,蒋威,吾米提.多元化教学模式在胸外科临床教学中的应用探讨[J].继续医学教育,2022,36(02):13-16.
- [10]邓莉俐.多元化教学模式在肿瘤学教学中的应用[J].西部素质教育,2021,7(22):173-175.
- [11]宋桢,李冉,刘艺文等.多元化教学在八年制医学生内分泌科临床教学中的应用[J].基础医学与临床,2023,43(10):1620-1624.
- [12]唐兴,蒋威,吾米提.多元化教学模式在胸外科临床教学中的应用探讨[J].继续医学教育,2022,36(02):13-16.