

排、教学条件和实际需要,适当增加 PBL 的实施次数,进行教学环节的多样化设计,以取得理想结果。结论还显示,PBL 对初始成绩中下游的学生成绩提升较明显。原因可能是该方法起到良好的任务激励作用,而相对而言,初始学习意愿不强的这部分学生又恰是最需要提升学习积极性的。

作者认为,借鉴翻转课堂理念的 PBL 教学模式可能更符合我国高职院校学生的特点,既可以调动学生的主观能动性、培养学生分析和解决问题的能力、增强学生人际沟通能力,又能减少 PBL 教学弱点的副作用。今后也希望能从单一课程向多元化的课程体系推广整合,继续探索出一条更加完善的适合高职院校的新型 PBL 教学改革之路,更好地服务于国家的医药人才建设。

参考文献

- [1] Barrows HS. Problem-Based learning: an approach to medical education[M]. New York: Springer Publishing Company, 1980.
- [2] 何克抗. 建构主义革新传统教学的理论基础[J]. 中学语文教学, 2002(8): 58-60.
- [3] 任英杰. 在中华文化背景下开展基于问题式学习的探究[J]. 现代教育技术, 2005, 15(2): 45-48.
- [4] 王亚娟. 翻转课堂教学模式初探[J]. 山东工会论坛, 2014, 20(3): 165-166.
- [5] 宋向秋, 肖海, 李志平. PBL 教学法的发展历程及对中国医学教育的影响[J]. 中国高等医学教育, 2013(7): 96-97.
- [6] 许丽娟. 耳鼻咽喉科教学中 PBL 法与 LBL 法的比较研究[J]. 中国高等医学教育, 2010(4): 106-107.

- [7] 王向玲, 王素利. 高职护理专业药理学 PBL 教学法的效果评价与分析[J]. 教育与职业, 2012(18): 149-150.
- [8] 陆春美. 探讨 PBL 结合案例教学法在中职药事管理学教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2014, 32(15): 37-38.
- [9] 万毅, 黄立军, 王伟峰, 等. 结合 PBL 与 LBL 教学法在医学教育中的应用[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(8): 1556-1559, 1550.
- [10] 姜晓昱. PBL 应用于高等院校本科教学实践的三种变型[J]. 江苏高教, 2007(3): 75-77.
- [11] Al-Dahir S, Bryant K, Kennedy KB, et al. Online virtual-patient cases versus traditional problem-based learning in advanced pharmacy practice experiences[J]. Am J Pharm Educ, 2014, 78(4): 76.
- [12] 张金萍. 翻转课堂与教学改革[J]. 基础医学教育, 2014, 16(10): 825-828.
- [13] Wong FK, Cheung S, Chung L, et al. Framework for adopting a problem-based learning approach in a simulated clinical setting[J]. J Nurs Educ, 2008, 47(11): 508-514.
- [14] 赵万红, 蓝星莲, 朱克刚, 等. 药理学 PBL 教学效果分析[J]. 中国医药导报, 2014, 11(7): 135-137, 141.
- [15] 胡铁生. “微课”: 区域教育信息资源发展的新趋势[J]. 电化教育研究, 2011(10): 61-65.
- [16] 冯蕾, 许燕. 高职医学教育实施 PBL 教学模式的可行性思考[J]. 泰州职业技术学院学报, 2013, 13(5): 52-54.

(收稿日期: 2016-02-25 修回日期: 2016-04-01)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.22.051

以工作过程为导向的高职高专《常见疾病用药指导》实践教学改革的实践研究*

蒋红艳, 唐倩[△], 刘晓颖, 苏媛淇, 邓庆华, 夏瀛, 郑小红

(重庆医药高等专科学校药学院 400030)

[中图分类号] R969.3

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)22-3156-03

近年来,随着我国医药卫生事业的发展和医药改革的深入,药学服务模式逐渐得到业内的重视,药学工作模式已经由以药品保障为中心的传统模式向以患者为中心的药学服务模式转变^[1-2]。所谓药学服务,是指药师应用药学专业知识向公众(含医务人员、患者)提供直接的、负责任的与药物应用有关的服务,以提高药物治疗的安全性、有效性与经济性,药师的工作内容除基本的药品供应、调剂外,还包括用药咨询、用药指导、开展治疗药物浓度监测、普及用药常识等^[3-4]。因此,强化高职高专药学类专业学生“以人为本,药学服务”的理念,帮助学生熟悉常见疾病的临床特征,掌握药物的选择及用药指导技能显得尤为重要。

《常见疾病用药指导》是高职高专药学专业的一门专业核

心课程,也是一门应用性较强的学科。然而,在以往的《常见疾病用药指导》教学中,偏重于理论教学,课程内容上过分强调体系而缺乏针对性、实用性;尤其是在实践教学方面,在处方审核、指导患者合理用药等方面的实践训练几乎是空白。由于缺乏针对性的实践训练,高职高专药学专业学生专业知识应用能力和综合能力严重不足。

为了提高《常见疾病用药指导》教学质量,提升学生的岗位能力,让学生能正确分析和调配处方,指导患者合理用药,能为患者提供药学咨询服务,作者以工作过程为导向,积极探索《常见疾病用药指导》的实践教学,构建能力递进式用药指导能力训练体系,采用多种教学方法相结合的教学模式等,以培养学生成为具有一定专业知识和较强实践技能的应用型人才。

* 基金项目:重庆市教育科学“十二五”规划 2014 年度课题(2014-GX-051);重庆医药高等专科学校 2013 年校级教学改革研究项目(ygzjg201329)。作者简介:蒋红艳(1979-),副教授,硕士,主要从事常见疾病用药指导、药理学的教学和科研工作。△ 通讯作者, E-mail: tangqian.2006@163.com。

1 以岗位工作任务为线索确立课程实践教学目标

以药师岗位工作任务为线索确定本课程实践教学的目标定位:培养学生参与药学服务与咨询的能力;培养学生正确推荐和介绍常见疾病的处方药与非处方药、进行用药咨询和用药指导的能力;培养学生处方调配和处方分析能力;培养学生对常用药物不良反应的观察能力。并培养学生具备良好的职业道德,爱岗敬业,文明服务;能进行医药知识宣教,以患者、顾客为本。

2 以工作过程为导向改革实践教学模式

以工作过程为导向的职业教育理论源自德国“二元制”职业教育,即是从职业需要的角度出发,以职业岗位的典型工作任务为内容开发出工作过程系统化的学习领域。并以职业能力培养为主要目标,以工作任务为载体,将学习过程与工作过程相结合,充分体现工学结合的高职教育特征,有效地解决企业所需与学生所学之间的矛盾,提高学生上岗就业的竞争力^[5-6]。

2.1 构建能力递进式实践教学模式 构建基本技能——专业

技能——综合技能递进式用药指导能力训练体系。

2.1.1 基本技能训练 基本技能训练包括药品咨询、药品基本知识、药品分类、模拟问病及用药指导 4 个训练内容。通过基本技能训练,让学生熟悉药品分类、药品基本知识等,为专业技能训练奠定基础。见表 1。

2.1.2 专业技能训练 专业技能训练包括常见疾病如高血压、感冒、支气管哮喘、消化性溃疡、急性胃肠炎、缺铁性贫血、泌尿道感染、荨麻疹等的用药指导训练及特殊人群的用药指导训练,让学生在模拟药房中进行问病荐药、用药指导等实践能力训练,掌握常见疾病的药物治疗,学会指导患者合理应用药物。见表 2。

2.1.3 综合技能训练 综合技能训练包括糖尿病的社区用药咨询、感冒药的社会调查、处方分析训练、处方调配训练、模拟社会药房工作训练 5 大综合技能训练。综合实训的目的是在各单项训练的基础上,通过综合实训将各单项的技能联系起来,进行综合运用,融会贯通,提高学生的综合应用能力和水平^[7]。见表 3。

表 1 基本技能训练内容

训练项目	训练内容	训练要求
药学咨询训练	1. 用药咨询模拟训练	学会为患者进行用药咨询服务
药品基本知识训练	1. 解读药品标识及说明书 2. 鉴别变质药品	1. 能正确解读各种药品标识与说明书 2. 能根据药品包装、外观进行劣药的初步判断
药品分类训练	1. 熟悉实训药房中药品分类及摆放 2. 按照药品清单取出或摆放药品	1. 掌握常用药品的分类,能迅速准确进行药品摆放或取药 2. 熟悉实训药房药品分区、分类、摆放形式、药架(药柜)编号
模拟问病及用药指导训练	1. 模拟问诊训练 2. 模拟用药指导训练	1. 初步掌握药学人员问诊的内容、方法、技巧 2. 学会与患者交流沟通及问诊时的礼仪 3. 能熟练介绍药物并指导患者合理用药

表 2 专业技能训练内容

训练项目	训练内容	训练要求
高血压的用药指导能力提升训练	1. 高血压病例分析 2. 治疗高血压的药物选择 3. 用药指导训练	1. 熟悉治疗高血压的常用药物 2. 能指导患者正确用药
感冒的用药指导能力提升训练	1. 感冒的问病训练 2. 普通感冒的药物推荐及用药指导	1. 学会普通感冒的问病荐药及用药指导 2. 能区别流行性感与普通感冒
支气管哮喘的用药指导能力提升训练	1. 支气管哮喘典型问病荐药情景设计 2. 用药指导训练	1. 熟悉支气管哮喘的问病内容 2. 学会正确推荐和介绍治疗支气管哮喘的药物
消化性溃疡的用药指导能力提升训练	1. 了解消化性溃疡患者的病情及用药情况 2. 针对患者提出的关于药物的问题作解释	1. 能解答消化性溃疡患者提出的用药咨询
急性胃肠炎的用药指导能力提升训练	1. 模拟问病荐药训练 2. 用药指导训练	1. 熟悉急性胃肠炎的主要临床特征 2. 能为患者推荐治疗药物并进行合理用药指导
缺铁性贫血的用药指导能力提升训练	1. 模拟问病荐药训练 2. 用药指导训练	1. 学会为典型缺铁性贫血的患者进行用药指导

续表 2 专业技能训练内容

训练项目	训练内容	训练要求
泌尿道感染的用药指导能力提升训练	1. 泌尿道感染病例分析 2. 用药指导训练	1. 熟悉泌尿路感染的主要临床症状 2. 学会正确推荐和介绍治疗泌尿道感染的药物
荨麻疹的用药指导能力提升训练	1. 模拟问病荐药训练 2. 用药指导训练	1. 能熟练进行荨麻疹的问病荐药及用药指导 2. 熟悉儿童不同发育阶段的用药特点
特殊人群的用药指导能力提升训练	1. 小儿、老年人、妊娠期和哺乳期妇女用药指导	2. 熟悉老年人药动学、药效学特点 3. 熟悉妊娠期和哺乳期妇女的用药特点 4. 学会指导患者合理用药

表 3 综合技能训练内容

训练项目	训练内容	训练要求
糖尿病的社区用药咨询实践	1. 了解社区和亲朋中糖尿病的发病情况 2. 制订用药咨询方案	1. 能参与社区用药咨询服务,指导糖尿病患者合理用药 2. 了解社区糖尿病人群常用药物
感冒药的社会调查	1. 查阅网络资料,设计问卷 2. 组织社会问卷调查 3. 分析总结调查数据,集体制作 PPT 4. 课堂汇报	1. 了解社会人群对感冒的认识 2. 了解社会人群感冒后常用药物及购药方式 3. 加强对感冒人群的用药宣教
处方分析训练	1. 对处方格式及用药合理性进行分析	1. 熟悉处方分析的方法 2. 掌握常见不合理处方的分析与处理
处方调配训练	1. 分组模拟处方调配	1. 熟悉处方调配的内容 2. 学会为患者进行处方调配 3. 树立以患者为本的服务理念
模拟社会药房工作训练	1. 通过多媒体播放社会药房工作过程录像片 2. 进行社会药房完成药品销售实训	1. 能为患者(顾客)推荐合理的治疗药物,并指导用药

2.2 采用多种教学方法相结合的教学模式 充分利用模拟药房实训环境开展情景教学、角色扮演教学、PBL 教学、案例分析教学等多种教学方法,针对常见疾病如感冒、缺铁性贫血、消化性溃疡、急性胃肠炎等进行问病荐药训练,运用常见病用药指导的理论知识,为患者介绍药房中常用药物的作用、用途、不良反应,指导患者合理用药,弥补理论教学中的薄弱环节。

2.3 案例分析 下面以“缺铁性贫血的用药指导能力提升训练”为例介绍实践训练。

2.3.1 先组建团队学习小组 综合考虑学生相关课程的学习成绩、表达能力、年龄、性别、地区等因素,采取分组程序将学生混合编组,力争互补、均衡、男女搭配得当,每个小组由 5~7 名成员组成。

2.3.2 提前布置学习型的任务 提出问题,如说出贫血的标准?如何指导贫血患者服用铁剂后的血液检查?通过 PBL 教学法,调动学生的积极性和主动性,让学生积极地参与到教学过程中来。

2.3.3 实践训练 (1)讨论并设计模拟社会药房问病荐药情景:给出基本病例:患者女性,42 岁,头晕、乏力、面色苍白 2 年。以典型小病例为主线,讨论并设计模拟社会药房问病荐药情景,写出书面案例。可在上述病例基础上修改,也可以自己设计典型病例。(2)两人一对进行问病及用药指导练习:学生分别模拟药学人员和患者,详细询问病情,给出最可能的诊断、

推荐药物;介绍所推荐的药物。并进行合理用药指导。(3)教师一对一检测:每位学生以教师为模拟患者,进行用药指导介绍,重点是铁剂的应用注意事项。通过训练,使学生从疾病出发,从患者出发,以人为本,制订个体化药物治疗方案,培养良好的服务意识。同时,也让学生在问病荐药角色扮演中学会交流沟通,培养团队协作精神及提高学生的语言表达及人际沟通能力。

2.3 积极推进校企合作 建设高水平 and 结构合理的专兼职教学团队是课程建设的重要保障。一方面,鼓励教师考取职业资格证书、参加企业培训和到企业挂职锻炼,根据临床实际不断更新教学内容、改进实训技能^[8],使得课程建设紧跟产业发展,学生实践能力培养符合职业岗位要求。另一方面,也积极与行业企业合作,聘请医院药房和医药公司的医药学专家、行家共同组成既具有丰富的专业教学经验,又具有行业工作实践经验的专业课程教学团队,紧紧围绕着药学服务人员所涵盖的岗位进行职业能力分析,将《常见病用药指导》所需的知识与技能融入到具体任务中,构建基于工作任务的项目教学模式,使课程的教学模式与实际岗位、医药技术领域要求相结合。

2.4 组织学生参与社会实践、学以致用 应用型技能的培养也具有渐进性,如实践环节从校内向校外过渡,实践环境由模拟向真境过渡。组织学生到社会药店或医院药房顶岗见习,到社区进行用药调查与宣教。并利用学生假期(下转第 3164 页)

4 讨 论

本结果显示:同伴支持团队组建后,健康教育从课堂授课、一对一咨询等以医护人员为主的形式发展到专业团队与非专业团队合作,糖尿病同伴之间提供情景式健康教育、开展社区糖友同伴支持活动,组建微信群、QQ群,患者对健康教育形式的满意度提高($U=2.448, P<0.05$)。说明本研究的活动得到了患者及家属的支持和认可。这与何叶等^[4]研究的结果一致,糖尿病是一种常见的慢性病,做好健康教育对糖尿病患者意义重大。我国目前的健康教育方式主要为:课堂教育、小组教育和一对一教育,讲授者为医护人员。面对我国众多的糖尿病患者,卫生资源中健康教育人力资源存在严重不足,糖尿病患者及其家属通过培训也能成为合格的糖尿病教育者。同伴支持教育是健康教育中的一种重要模式,开展同伴教育利用社会资源管理庞大的糖尿病患者群,充分发掘糖尿病患者自身的资源,定期组织同伴互助活动,呈现患者熟悉的糖尿病相关生活场景和生活事件,提供弹性化的持续性支持,帮助患者在日常生活中,做到知行合一,有效地在日常生活中落实自我管理^[5],共同收获健康。但在组建和管理过程中也遇到问题,同伴支持活动中出现患者之间糖尿病知识误区传播,为防止误区的传播,需要专业团队的指导纠正,强化队员持续性培训,有利于队员对糖尿病知识正确的传播和本身糖尿病的控制,提高糖尿病自我管理能力。

目前,同伴支持团队项目在世界各个国家积极开展,由于国家地区文化差异,卫生保健资源不同,同伴支持模式可呈现多元化。本院开展的同伴支持项目得到糖尿病患者及家属

的欢迎,成为医院人文性医疗服务的补充,在项目实施过程中,有激励机制,促进同伴支持团队志愿服务健康发展,增强服务稳定性,解决健康教育与同伴支持活动的短期性问题。今后还将在同伴支持团队队员的培训、指导、激励等方面进行进一步的探讨。探寻有效运用的同伴支持策略帮助患者将知识转为行动,提供高质量的同伴支持服务。

参考文献

- [1] Paul G, Keogh K, D'eath M, et al. Implementing a peer-support intervention for People with type 2 diabetes: a qualitative study[J]. *Fam Pract*, 2013, 30(5):593-603.
- [2] Guang N, Wenhua Z, Ph D, et al. Study evaluates prevalence of diabetes among adults in china[J]. *JAMA Release*, 2013, 8(2):168099.
- [3] 陈鸿尔,郑亚华,颜萍. 病友支持团队在改变初诊 2 型糖尿病患者生活方式中的作用[J]. *护士进修杂志*, 2013, 28(5):461-463.
- [4] 何叶,王俊星,何伟明,等. 同伴支持对社区空巢老年糖尿病患者自我管理行为及生活质量的影响[J]. *护理管理杂志*, 2013, 13(1):49-51.
- [5] 张丽,赵锡丽,朱伟,等. 探讨强化糖尿病知识教育后 200 例糖尿病患者的自我管理作用[J]. *重庆医学*, 2012, 41(15):1552-1553.

(收稿日期:2016-02-18 修回日期:2016-04-25)

(上接第 3158 页)

三下乡活动,开展用药咨询服务,为毕业后尽快适应药品销售、药房管理、药学服务等岗位的工作要求打下基础。

3 讨 论

以工作过程为导向的实践教学是培养学生专业技术、应用能力及分析解决问题能力的重要途径,是教育过程中不可缺少的重要环节^[9]。教育部教高[2001]4号文件明确指出:“实践教学对于提高学生的综合素质、培养学生的创新精神与实践能力具有特殊作用”。作者在《常见疾病用药指导》课程的实践教学中,以工作过程为导向,以药师岗位工作任务为中心组织实践教学内容,让学生在完成工作任务的过程中学习相关工作的知识、技能和态度。此外,实践教学内容突出对学生岗位能力的训练,实践教学目标、教学过程等都落实到岗位能力的培养。相信通过一系列的探索和实践,以工作过程为导向的实践教学将会为高职高专药学专业学生营造良好的实践教学与创新学习的环境,以培养高素质创新型人才。

参考文献

- [1] 朱吾元,李明丽,王雁梅. 高职药学生药学服务能力培养方法探讨[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2013, 20(1):72-73.

- [2] 胡伟,张婷,杨晶晶,等. 浅谈临床药学专业的教学改革[J]. *安徽卫生职业技术学院学报*, 2014, 2(2):102-103.
- [3] 宋厚斌. 医院药学服务工作的定位与发展[J]. *中国现代药物应用*, 2010, 22(4):259-260.
- [4] 张秋莲. 基层医院开展临床药学工作的探索与思考[J]. *旅行医学科学*, 2010, 19(3):43-45.
- [5] 夏燕兰. 基于工作过程的《数控机床控制系统的装调》课程开发与实践[J]. *职教论坛*, 2010, 6(1):47-49.
- [6] 张茹. 基于工作过程的《药学服务技术》课程开发与实践[J]. *教育教学论坛*, 2011, 21(2):101-102.
- [7] 裘俊彦. 基于工作过程的高职专业课程改革与实践——以机械工程综合设计与综合实训课程为例[J]. *广州职业教育论坛*, 2014, 2(2):33-37.
- [8] 韩璐,叶宁,王桂芬. 高职院校药理学教学中理论实践一体化教学模式的初探[J]. *卫生职业教育*, 2012, 30(2):60-61.
- [9] 赵维娜. 反思高职院校旅游专业教育——以工作过程为导向的旅游服务礼仪实践教学[J]. *现代经济信息*, 2014, 23(4):439-440.

(收稿日期:2016-02-14 修回日期:2016-04-19)