

高职高专血液系统疾病系统化教学方法探讨*

张艳, 邓宇, 周静

(重庆医药高等专科学校临床医学院 401331)

[中图分类号] G642.2

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2017)01-0135-03

近年来,我国多所卫生院校进行了教学模式的改革,其中“以器官系统为中心”的系统化教学模式,受到广泛的关注。“以器官系统为中心”的系统化教学模式,是将关系密切的基础理论与临床知识相结合,将生理、解剖、病理等基础课程,与临床的诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等进行拆分整理,形成高效合理的课程,一般按照系统划分为呼吸、循环、消化、泌尿生殖、血液、神经、内分泌及代谢等八大系统^[1]。全部知识体系整合后,授课内容进一步深化,使学生不仅仅理解外在表现,更能形象具体的与相关内在改变相联系。通过了解正常的形态结构、生理功能,进而理解病理情况的改变及对机体的影响,从而将疾病的症状体征、实验室异常等与病理生理变化相印证,使学生不只是单纯的记忆其临床特征,更能掌握发生机制,进而理解相同疾病在个体上表现的差异,更能适应临床工作需求。系统化的教学模式的改革,更有利于高职高专学生的职业教育,使医学生进入临床后能迅速完成由学生到医师的转化,有利于培养实用性临床医学人才^[2]。

但在多所院校的实践过程中,发现系统化教学模式存在着一些问题和需要改进的地方,其中就包括对教学方法的新要求^[3]。在“以学科为中心”的教学模式下,主要通过传统的理论讲解进行教学,但是这种教学方法无法表现系统化教学模式的特点,尤其在常见疾病的讲解中,不能突出疾病的重要地位,不能将病因、发病机制与临床表现、诊疗有机结合,削弱了系统化教学方法对学生临床思维能力的培养。为寻找更适应系统化教学模式的教学方法,在血液系统教学中采取了多种教学模式,以探寻能更好适应“以器官系统为中心”的系统化教学模式的教学方法^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 1 个自然学期作为研究周期,对 2013 级临床医学专业教改班(试验组)进行研究,以 2012 级临床医学专业教改班为对照组,两组均按“以器官系统为中心”的教学模式授课,授课内容为《血液系统疾病诊疗技术》。2012 级教改班学生高考平均分为(394.18±7.5)分,共 50 人,男生 25 人,占 50%,女生 25 人,占 50%,年龄为(19.34±1.1)岁。2013 级教改班学生高考平均分为(399.15±3.6)分,共 50 人,男生 24 人,占 48%,女生 26 人,占 52%,年龄为(19.23±0.9)岁,两班高考成绩、性别、年龄差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组实施常规的理论教学和临床见习,试验组采取多种教学模式。

1.2.1 对照组教学方法 对照组按照传统理论授课方法,进行全部血液系统疾病课程的讲授。传统理论教学,就是采用

“教师讲课,学生倾听”,这种以教师为主体的授课方式,能够体现理论的完整性,但不利于学生参与教学。

1.2.2 试验组教学方法

1.2.2.1 传统授课方法 血液系统基础部分,如血液的组成、功能等,主要采用传统理论教学。

1.2.2.2 案例教学方法 在血液系统常见的临床疾病部分,采取临床经典案例教学,在授课前布置给学生,让学生在复习基础理论知识的同时,分析病例,认知自学,查阅资料,从书本中探索病例所体现的知识点,并尝试进行初步诊断,分析疾病发展进程及转归方向,给出疾病的治疗方案^[5]。

1.2.2.3 PBL 教学法 PBL 教学法是针对老师提出的问题,学生不断地进行讨论研究,可以查询相关的书籍、文献,并对查阅的信息进行整合分析,最后得出结论的一种教学方法。在教学过程中,将学生分成小组,授课前布置与授课内容相关的问题,让学生带着问题去学习,主要适用于血液系统常见疾病的教学^[6]。

1.3 考核成绩 对 2012、2013 级临床医学专业教改班的学生进行考核,采用相同的试卷进行闭卷考试,满分 100 分,A1 型题 20 分,A2 型题 20 分,A3、A4 型题 30 分,B 型题 10 分,案例分数为 20 分,均在第 3 学期末进行考核。

1.4 问卷调查 根据课题实施情况和研究目的,采取基本资料、行为资料、态度资料的类别和内容排列问题,以封闭式问卷提问,提供假定的被试行为和态度备选,主要为单选形式,问卷统一收发、匿名回答。

1.5 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件进行分析,计数资料用率表示,组间采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 考试成绩 在课程结束后,对试验组和对照组用相同试卷进行考核。试验组学生考试成绩及案例成绩均高于对照组,试验组考试平均分为(72.44±12.71)分,案例平均分为(17.2±2.3)分,对照组平均分为(68.60±9.43)分,案例平均分为(14.6±3.7)分,分数差异有统计学意义($P<0.05$),见图 1。

2.2 问卷调查结果 在课程全部结束后,随机选择时间组织问卷调查,发放问卷 92 份,收回有效问卷 88 份,回收率 95.7%。回收问卷中,试验组为 45 份,对照组为 43 份。

通过调查可以看出,在“以器官系统为中心”的教学模式下,应用多种教学方法,提高了学生对本门课程的学习兴趣,更容易理解教学内容,对知识点的掌握更牢固、更灵活。传统授

* 基金项目:校级教研教改重点课题(ygzjg201405)。 作者简介:张艳(1978—),讲师,硕士,主要从事医学教学方面研究。

表 1 试验组与对照组学生调查问卷结果分析

项目	试验组[n=45,n(%)]				对照组[n=43,n(%)]				χ^2	P
	不明显	一般	较大	显示	不明显	一般	较大	显示		
提高学习兴趣	6(13.33)	19(42.22)	11(24.44)	9(20.00)	13(30.23)	25(58.14)	3(6.98)	2(4.65)	12.38	0.006 2
提高自学能力	3(6.67)	17(37.78)	11(24.44)	14(31.11)	15(34.88)	23(53.49)	4(9.30)	1(2.33)	23.40	<0.01
对重点、难点理解的帮助	5(11.11)	17(37.78)	12(26.67)	11(24.44)	9(20.93)	24(55.81)	7(16.28)	3(6.98)	8.18	0.042 4
促进与老师的交流	1(2.22)	13(28.89)	16(35.56)	15(33.33)	9(20.93)	27(62.79)	4(9.30)	3(6.98)	26.47	<0.01
促进与同学的交流	5(11.11)	15(33.33)	14(31.11)	11(24.44)	8(18.60)	25(58.14)	8(18.60)	2(4.65)	11.02	0.011 6
提高与患者的交流能力	7(15.56)	14(31.11)	14(31.11)	10(22.22)	16(37.21)	20(46.51)	6(13.95)	1(2.33)	15.11	0.001 7
提高病情介绍能力	2(4.44)	6(13.33)	24(53.33)	13(28.89)	8(18.60)	22(51.16)	12(27.91)	1(2.33)	27.00	<0.01
对培养临床思维的帮助	4(8.89)	16(35.56)	14(31.11)	11(24.44)	10(23.26)	21(48.84)	10(23.26)	2(4.65)	10.10	0.017 7
提高文献检索的能力	10(22.22)	10(22.22)	15(33.33)	10(22.22)	16(37.21)	20(46.51)	5(11.63)	2(4.65)	15.01	0.001 8
提高了学习效果	2(4.44)	8(17.78)	15(33.33)	20(44.44)	11(25.58)	23(53.49)	8(18.60)	1(2.33)	32.78	<0.01
掌握知识点更牢固更灵活	3(6.67)	16(35.56)	16(35.56)	10(22.22)	11(25.58)	21(48.84)	10(23.26)	1(2.33)	13.96	0.003 0
更好的结合理论与临床	2(4.44)	8(17.78)	25(55.56)	10(22.22)	8(18.60)	21(48.84)	11(25.58)	3(6.98)	18.61	0.000 3
加强团队合作精神	4(8.89)	12(26.67)	20(44.44)	9(20.00)	11(25.58)	18(41.86)	10(23.26)	4(9.30)	9.68	0.021 5
树立正确的职业观	3(6.67)	11(24.44)	14(31.11)	17(37.78)	10(23.26)	18(41.86)	12(27.91)	3(6.98)	15.85	0.001 2
加强对临床的适应性	0(0)	9(20.00)	22(48.89)	14(31.11)	7(16.28)	23(53.49)	12(27.91)	1(2.33)	27.30	<0.01
喜欢并推荐这种学习形式	1(2.22)	11(24.44)	19(42.22)	14(31.11)	11(25.58)	19(44.19)	11(25.58)	2(4.65)	21.57	<0.01

课方法有利于学生记忆基本概念、数值、形态学特点等。通过案例式教学,提高了学生的学习兴趣,促进学生主动检索文献及自学能力的提升,加深对重点难点的掌握,同时使学生能主动与老师、其他同学进行讨论交流。PBL 教学法有利于提高学生与患者交流、介绍病情的能力,更好的结合理论与临床,加强团队合作精神,树立正确的职业观。多种教学方法的应用使学生建立临床思维模式,增加了他们对临床的适应性,学生表示喜欢这种教学方式,推荐为常规教学方法,见表 1。

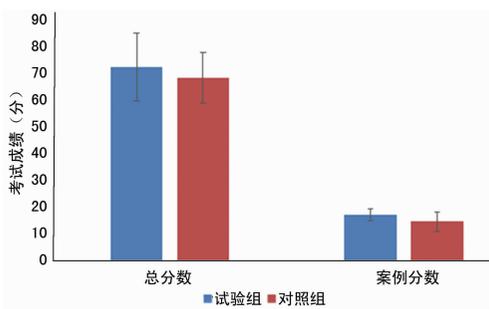


图 1 两组考试成绩比较

3 讨论

我国多所医学院校已经开展对“以器官系统为中心”的系统化教学模式探索,并取得了一些成绩^[7]。但具体教学中也遇到了许多问题,为了寻找更适合系统化教学模式的教学方法,不同学院的教师进行了许多探索,但他们往往只强调了某一种教学方法。而作者认为在教学中,不同的教学内容应采用不同的教学方法,这样有针对性的教学,才能使更深入理解掌握相关理论知识和临床技能,有助于提高学生分析解决临床问题的能力^[8]。

血液系统疾病与其他系统疾病有很大的区别,有其独特的特点,主要在于:(1)血液的主要功能包括运输氧和营养物质,

携带代谢产物,与全身各组织器官密切接触,因此很多其他系统的疾病也可以表现为血液的异常;(2)血液在全身循环流动,使其临床症状和体征缺乏特异性,其表现出现在全身而没有限于局部;(3)血液系统和其他系统密切关联,在临床进行病情分析时,要从整体进行考虑,这就要求对其他系统疾病也应有很好的掌握、理解;(4)在血液病的诊疗中,实验室检查是必不可少的,不同的疾病要求进行不同的检查,而且血液系统的检查种类繁多,这为掌握血液疾病带来了一定的困难。因此,学生对血液病知识的理解有一定难度,需要教师引导学生综合运用书本知识、文献资料、临床经验,才能为临床实习打下更好的基础,这就要求教师采取更适当的、更能满足教学需要的教学方法^[9]。

从研究结果可以看出,“以器官系统为中心”的系统化教学模式使得原有内容重新整合,完全打乱了教学顺序,适应了教学需要,同时使学生早接触临床知识^[10]。在教学中应因材施教,因内容施教,根据教学内容的不同适当的选择传统讲授法、案例教学和 PBL 教学,综合应用多种教学模式,使学生容易掌握疾病的基础、发生发展及转归,剪剪性强,学习过程与临床疾病发病过程相似,学生思考问题时,从临床表现考虑到出现这些表现的病理生理机制及组织生理学基础,又从发病机制分析临床诊断及治疗方法,这样临床-基础-临床的思考方式,构建了相应的知识体系和经验。同时在疾病的授课中,采用案例教学、PBL 教学方法,这种教学方法将学习的主要责任交给了学生,使学生参与教学,敦促学生查阅资料,促进学生自主学习,培养了学生的学习习惯。在与老师、其他同学讨论过程中,提升了交流沟通的能力,使学生勇于表达,形成了团队的概念,加强合作精神,并有利于培养较强的职业观。在教学中,教师简要的提炼和概况,使学生构建的知识更系统、更清晰^[11]。

专科医学生由于要在 3 年内掌握临床医学的基本知识,适应临床工作,因此更注重对临床工作能力的培养。在“以器官系统为中心”的系统化教学中,教学内容既包括基本概念、正常的形态结构与功能、生理值等需要牢记的知识,也包括疾病演变,发展,并表现出不同的临床特征,需要采用不同诊疗方式的内容。根据具体内容的不同,采用相应的教学方法,有助于学生对知识的整体把握记忆,既能记住临床常用数据、正常形态结构,又能掌握临床知识与技能,同时将基础和临床形成有机的整体。对于同一案例,不同的学生从不同角度提出自己的观点和解决方法,相互补充,在加深认识的同时,培养了学生合作精神。由此可见,在血液系统疾病中恰当的选择教学方法,有利于学生对血液疾病理论知识的掌握和实践技能的提高^[12]。

参考文献

- [1] 宋浩明,吕炜,许佳毅,等.“诊断技能课程群”在“以器官系统为中心”课程体系中的探索[J]. 重庆医学,2014,43(19):2680-2681.
- [2] 王伟,罗晓丽,刘学云,等.“以器官系统为中心”的临床课程教学改革:循环系统整合课程[J]. 中华医学教育探索杂志,2014,13(4):356-359.
- [3] 邱丽颖,吴正国,韩晓枫. 五年制临床医学专业实施“以器官系统为中心”的教学模式面临的问题与挑战[J]. 西北医学教育,2015,23(3):430-433.
- [4] 杨绍旭,路程伊,陶开山,等.“以器官系统为中心”教学模

式在病例讨论课程中的应用[J]. 中华医学教育杂志,2013,33(3):397-399.

- [5] 冉素娟,李廷玉,李秋,等.“案例导学课程教学模式”的改革与实践研究[J]. 重庆医学,2012,41(7):720-721.
- [6] 郭淑芳,边红艳. 改良式 PBL 教学法在血液内科临床护理见习中的应用[J]. 全科护理,2013,11(27):2578-2580.
- [7] 王金胜,王庸晋,魏武,等. 临床医学核心课程实施器官系统教学效果分析[J]. 中国高等医学教育,2013,27(5):11-12.
- [8] 褚倩,毛柏青,舒涛,等. 器官系统为中心的多学科联合医学教学和传统教学的初步比较研究[J]. 中国高等医学教育,2012,5(5):64-65.
- [9] 陈婷婷,张勇. 互动式案例教学在血液内科教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志,2013,12(5):478-481.
- [10] 何云,周晓帆,郝嘉. 以消化系统疾病为例浅谈器官系统教学模式的改革[J]. 西北医学教育,2011,19(5):1057-1059.
- [11] 陈洁,吕书晴,徐正梅. 八年制医学生血液病临床多元化教学模式的探讨[J]. 西北医学教育,2010,18(6):1235-1237.
- [12] 黄瑞,陈永珍. 卓越医师人才培养途径探讨[J]. 基础医学教育,2013,15(6):650-651.

(收稿日期:2016-07-26 修回日期:2016-09-22)

(上接第 130 页)

开透明。要积极吸纳高层次人才,力求文职教员队伍整体素质迈上新台阶。(3)完善考核与评价机制。科学合理操作性强的考评机制是促进文职教员岗位任职能力提升的重要手段。要提高考评方法针对性,适当借鉴地方和外军先进考评方法,实现运用自评、互评与上级评价相结合,平时与定期考核相结合的全方位考评方法,客观公正评价文职教员工作绩效;要全面设置考评指标,参照“德、能、勤、绩、廉、体”6 个方面绩效考评指标,进一步细化量化,区分学科、专业和层次,设定不同的权重系数,保证绩效考核科学性和说服力;要抓好考核结果运用,通过制定配套制度将考评结果与职称评定、工资待遇调整、奖惩和解(续)聘等工作挂钩,建立良好的政策导向^[8],真正发挥好绩效考评正向激励作用。

参考文献

- [1] 黄魏,范炜. 浅析军队院校非现役文职教员制度[J]. 高等教育研究学报,2005,28(3):38-40.
- [2] 陈春梅,房秀峰,屈娜. 浅谈军队院校非现役文职教员教

学能力的培养[J]. 中国校外教育(美术),2012(11):67-68.

- [3] 王志敏,闫文军,董玉才. 提高军队院校文职人员教学能力的实践与思考[J]. 亚太教育,2015,5(15):283-284.
- [4] 张云,李建增,左宪章. 关于提升文职人员业务能力的思考[J]. 中国电力教育,2013,29(23):151-152.
- [5] 王娟. 浅析军队院校文职人员流失的原因及对策[J]. 经济研究导刊,2014,10(9):46-47.
- [6] 张瑶. 军队院校非现役文职教员队伍建设的途径探析[J]. 宁波教育学院学报,2014,16(4):39-42.
- [7] 徐婷,涂群章,刘斌. 军校非现役文职教员专业课程教学能力培养的探索研究[J]. 科教导刊,2012,4(19):156-157.
- [8] 郭琳达. 军民融合视角下中国军队院校非现役文职人员的配置优化研究[J]. 经济研究导刊,2014,10(34):146-149.

(收稿日期:2016-07-10 修回日期:2016-09-23)

《重庆医学》开通微信公众平台

《重庆医学》已开通微信公众平台(微信号:Chongqing Medicine),《重庆医学》将以微信平台渠道向广大读者发送终审会动态报道、各期杂志目录、主编推荐文章、学术会议、《重庆医学》最新资讯等消息。欢迎广大读者免费订阅。读者可以点击手机微信右上角的“+”,在“添加朋友”中输入微信号“Chongqing Medicine”,或在“添加朋友”中的“查找公众号”一栏输入“重庆医学”,添加关注。