

The exploration on “Three-mode and One-line” heuristic teaching in the clinical teaching

Shan Shao, Hui-min Xue, En-mei Cui, Chun-jie Huo, Yi-yun Zhao

The Third People's Hospital of Jinan City Jining Medical College Affiliated Hospital, Jinan, Shandong, China

Received: Dec 08, 2015

Accepted: Dec 24, 2015

Published: Jan 27, 2016

DOI: 10.14725/gjha.v4n1.a1394

URL: <http://dx.doi.org/10.14725/gjha.v4n1.a1394>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

To explore "Three-mode and One-line" heuristic teaching in clinical teaching. Using the three teaching modes including LBL (Lecture -based Learning), PBL (Problem -based Learning) and CBL (Case - -based Learning) in teaching activities ,which full played their advantages and compensated each other according to a common thread of clinical practice - theoretical summary - clinical practice. We fully mobilized students' enthusiasm, initiative and creativity to promote students theory closely into related clinical practice, stimulated students to think and solve problems such as the cultivation of practice ability. It is good for training high-quality medical personnel both in theory and practice skills .

Key words

Three-mode and one-line; teaching; LBL; PBL; CBL

“三模一线”启发式教学在医学临床教学中的探索

邵 山, 薛慧敏, 崔恩美, 霍春杰, 赵仪云

济南市第三人民医院 济宁医学院附属医院, 山东济南, 中国

通讯作者: 邵 山, E-mail: shsh918@163.com

【摘要】探讨“三模一线”启发式教学在医学临床教学中的应用。充分发挥 LBL(Lecture-Based Learning)、PBL(Problem-Based Learning)和 CBL(Case- Based Learning)三种教学模式的优点, 互相弥补不足, 按照临床实践-理论总结-再到临床实践的这条主线, 充分调动学生的积极性、主动性和创造性, 促进学生密切联系临床实际, 激发学生思考和解决问题等实践能力的培养, 利于培养理论、实践技能兼备的高素质医学人才。

【关键词】三模一线; 教学; LBL; PBL; CBL

医学教育模式在不断变革, 如何把医学生培养成好医生? 怎样使医学生更快、更好地掌握医学知识, 得心应手地处理临床实际问题? 培养具有临床实践能力的医学人才成为医学教育的重要环节。鉴于此, 我们探索将“三模一线”启发式教学应用于医学临床课教学, 加强理论与实践的沟通和结合, 激发学生思考和解决问题等实践能力的培养。

1 对象及方法

1.1 所谓“三模一线”启发式教学即是指在教学过程中, 应根据教学内容、性质及目的的不同, 将 LBL(Lecture-Based Learning)、PBL(Problem-Based Learning)和 CBL(Case- Based Learning)三种教学模式并轨, 按照临床实践-理论总结-再到临床实践的这一条主线, 充分发挥三种教学模式的优点, 互相弥补不足, 充

充分调动学生的积极性、主动性和创造性,充分体现了“以学生为中心、以能力培养为导向”的教育理念,达到以学定教、以教促学的教学效果。

1.2 LBL(Lecture-Based Learning)即“以授课为基础的学习”教学模式,在这种传统的教学模式下,教师可系统、全面地归纳、传授医学理论知识,而且自如地把握教学进度。PBL(Problem-Based Learning)即“基于问题的学习”教学模式,是以患者问题为基础,引导学生自主学习和小组讨论为教学形式的教学模式。CBL(Case-Based Learning)即“基于案例的学习”教学模式,就是指导教师根据教学大纲的要求运用特殊案例进行教学,引导学生通过讨论分析案例,使学生在讨论过程中不仅内化了知识,而且获得了分析、解决实际问题的能力^[1]。

1.3 “三模一线”启发式教学的技术路线包含两个阶段:第一阶段为学生深入临床实践和 CBL、PBL 的应用。(1)教学查房后提供案例并确定问题。问题源于临床案例,问题的产生紧扣大纲及教材,并涵盖知识点。(2)教师为学生提供丰富的教学资源。由于学生需课前预习、讨论,教师可为学生提供文献、资料、网络、标本、多媒体等可利用的资源。(3)学生分组讨论,要让每个小组清楚地知道自己所要承担的任务、问题解决所要达到的目标,也要确定好小组内每个成员具体的任务分工。教师在讨论中只起引导作用,不直接回答学生的提问。第二阶段,教师应用 LBL 对整个课程的内容加以理论总结,指出本节课内容的重难点及各知识点之间的联系,引导学生把知识整合,巩固学生的学习成果。补充完成临床实践到理论的归纳。再根据归纳的理论知识点进一步分析临床案例,解决临床问题。

1.4 效果的评价。学生需要上交学习报告,接受考核,教师根据目标达成情况归纳总结和评价。

2 建立临床教学案例库

2.1 “三模一线”启发式教学的基础是教学案例库的建立。目前中国医学生使用的教材往往是按照“疾病概述、病因、病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与预防”的思路讲述疾病,而在“三模一线”启发式教学从临床实践-理论总结-再到临床实践这一条主线中,笔者通过教学查房使临床案例与理论知识紧密地联系在一起,这些典型临床案例是教师在授课前根据疾病的性质集聚了大量的临床资料而建立的,既体现了疾病的典型特征,又能巧妙地设置鉴别诊断。目前,这种规范的典型案例尚没有成熟的资料可循,也是教师在下一步工作中需进一步归纳完善的。

2.2 下面是一个案例库实例。该案例的题目是“长大了的烦恼”——智牙冠周炎。讲述了一个面临高考的高三学生小强,一天小强父母做了一桌子好吃的,可是仔细的妈妈发现小强不像以前吃得津津有味,而是皱着眉头,托着腮,连汤都不愿意喝,原来小强的左脸肿了,额头发烫。小强说期中考试前几天左侧磨牙后区胀痛不适,当进食咀嚼、吞咽、开口活动时疼痛更加明显,本以为有点小感冒,过几天就好了,可是这几天出现口臭、舌苔变厚、患牙龈袋处还有咸味分泌物溢出,张口更加困难,什么东西也吃不下。由此提出问题:小强得了什么病?什么原因造成的?多发年龄是多少?问题伴随着故事进展进一步增加。医生给小强详细地做了全身及专科检查,教师进一步配合展示临床资料例如生命体征、X 线片、检验结果等。最后,医生与小强父母做了详细的交谈,明确诊断,制定诊疗计划,确定首先保守治疗,并建议择期手术拔除智牙的治疗方案。

3 讨论

3.1 医学教育改革是新形势下医学不断发展的需求,一个好医生不仅需要扎实的理论知识,更需要有解决实际问题的能力,教育部、卫计委等六部门《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研[2014]2号)中明确提出:推进医学基础与临床课程整合,完善以能力为导向的评价体系,严格临床实习实训管理,强化临床实践教学环节,提升医学生临床思维和临床实践能力。目前中国推行的住院医师规范化培训制度更是在强化培养医学毕业生的分析、判断、推理、解决问题的临床实际能力。可见医学教育工作者已深刻

认识到目前很大一部分医学毕业生解决实际问题的能力不足, 并为此采取了许多措施, 笔者采用的“三模一线”启发式教学旨在促进学生密切联系实际, 利于培养理论、实践技能兼备的高素质人才。

3.2 现代高等学校提出了跨世纪人才的“基础厚、口径宽、素质高、能力强”的培养目标。在这种指导思想下, 具体到高等医学教育上, 就提出了医学院校培养的是医生, 还是医学毕业生^[2]? 目前, 济宁医学院大学本科生在大学四年级即临床课理论学习阶段就进入我们的教学医院, 对于“三模一线”启发式教学的应用提供了一个很好的教学平台, 为医学生随时接触临床实践, 完成向医生的角色转换创造了很好的基础和便利的条件, 便于实现从临床实践-理论总结-再到临床实践这一条主线的完成。这种教学模式对于在传统体制下临床课学完后大学五年级才到临床实习的学生来讲是有一定难度的。

3.3 现代医学教育依靠单一的教学模式难以应对, 即使是目前国际上比较流行的 PBL 也不例外, PBL 打破了目前教材基础理论知识的完整性, 容易漏掉一些内容, 难以普及。美国、澳大利亚等国的部分医学院校已逐步放弃了单纯的 PBL 教学法, 增加了较多的讲授内容^[3]。“三模一线”启发式教学弥补了单一教学模式的弊端, 改变了传统的“填鸭式”医学教育模式, 改变了学生的学习方式, 使其变被动聆听为主动思考, 让学生学会分析问题、自我归纳、自我反馈、自我调控, 从而学会学习。使学生能够更好地记忆、理解、运用与课程内容及专业相关的知识。

3.4 “三模一线”启发式教学内容紧扣大纲和教材, 案例和问题的设计源于临床, 教师在设计教学案例时必须根据大纲和教材要求设置有意义的问题情景, 在讨论过程中老师还要引导性地提出在诊疗活动中遇到的问题, 可提前设计能够涉及到职业道德、医患沟通技巧等的知识环节: 如“如果让你来查体, 你具体怎么做?”、“患者情绪不好, 不让实习医生检查, 你怎么化解这种尴尬?”, 以及规避医疗纠纷和事故的内容。从而培养学生有效运用知识解决实际问题的能力, 及早进入医生角色^[4]。

3.5 “三模一线”启发式教学需要学生掌握一定的临床知识, 根据各年级、各专业具体情况和要求不同, 做到工作有的放矢, 确立各年级、各专业的能力培养和引导, 对低年级、基础较差的学生来说, 需慎用。

3.6 在教学中学生会随机提出大量问题, 这就要求带教教师具有扎实的理论基础、丰富的临床实践经验和较为前沿的学科进展知识, 开展“三模一线”启发式教学需精心备课, 思路清晰, 教学中注意控制时间和方向才能如期完成教学任务, 这对教师也是一种鞭策。

【参考文献】

- [1] Lee B F, Chiu N T, Li C Y. Value of case-based learning in a nuclear medicine clerkship[J]. J Am Coll radiol, 2013, 10(2): 135-141. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jacr.2012.07.015> PMID:23374691
- [2] 元曙冬, 黄萍, 项燕谨. 服务学习理念下的卫生事业管理专业社会实践模式探索[J]. 中医教育, 2012, 31(4): 5-7.
- [3] 李燕, 李绍青, 刘新平, 等. 将 PBL-LBL 双轨教学模式运用于生物化学实验的探讨[J]. 基础医学教育, 2011, 13(1): 49-51. <http://dx.doi.org/10.3969/J.ISSN.1008-7249.2011.01.22>
- [4] Bhosale UA, Yegnanarayan R, Yadav GE. Attitude, perception and feedback of second year medical students on teaching-learning methodology and evaluation methods in pharmacology , A questionnaire-based study [J]. Niger Med J , 2013, 54(1): 33-39. <http://dx.doi.org/10.4103/0300-1652.108891> PMID:23661897 PMCID:PMC3644742