

运用PBL+CBL双轨教学模式在中医内科学教学中的探索研究

姜海鹏

贵州中医药大学第一附属医院

DOI:10.12238/er.v4i4.3761

[摘要] 目的探讨PBL+CBL双轨教学模式在中医内科学教学中运用的教学效果。方法选取中医学专业学生60人,随机分为试验组和对照组。试验组采用PBL+CBL双轨教学模式,对照组采用传统的教学模式(LBL)。采用理论考试和问卷调查的方法评价教学效果。结果试验组理论考试得分均显著高于对照组($P<0.05$);试验组学生对于教师授课满意度、学习获得感得分均高于对照组($P<0.05$)。结论在中医内科学及相关学科教学中对比传统教学模式采用PBL+CBL双轨教学模式有利于培养学生的中医临床思维,拓展中医内科学知识面,培养临床医学生的实践能力及现代医学需求,更加有利于医学的发展。

[关键词] 中医内科学; PBL+CBL双轨教学模式; 教学效果

中图分类号: G40-012 **文献标识码:** A

中医内科学是以中医学理论为指导,研究人体内脏疾病,并采用传统中医药治疗方法为主的一门临床学科。它有较系统的辨证论治理论体系,是临床各学科的基础。^[1]它以脏腑、经络、气血津液等病理生理学说为指导,系统地反映了中医辨证论治的特点,因而是中医学学科的主干课程,也是临床其它各科的基础,是必须学好的一门临床专业课。因此,如何学好这门课程,调动学生学习的积极性,提高教学质量是中医内科学授课老师的重点所在。本研究旨在中医内科学教学中运用PBL+CBL双轨教学模式,取得良好的教学效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018级中医养生专业本科生60名为本次研究对象,随机分为2组。试验组30名,对照组30名。试验组采取PBL+CBL双轨教学模式,对照组采用常规LBL模式。两组均为同一老师教学授课。

1.2 教学方法

1.2.1 试验组:采用PBL+CBL双轨教学模式,以教学大纲的要求为基础,主要对头痛、眩晕两种疾病展开教学。具体措施:(1)设计课堂讨论提纲。根据教学目标,结合临床病例,提炼核心问题,让学生课下先查阅准备。(2)学生分组。每

组5人,分为6组,每组指定一名组长。组员通力合作,根据给出的典型病例查阅资料,归纳梳理课堂展开讨论,组长进行记录;针对学生的发言,教师凝练讲解该疾病的概念、病因病机、辩证分析、治疗方案等内容,有助于学生更好的理解和讨论。在讨论过程中始终以学生为中心。(3)总结发言。小组讨论结束后,每组推荐一名代表总结发言案,其他组员可以在此基础上做出补充说明,就讨论病案总结出最佳方案。最后教师对病例的重难点进行分析讲解,对学生讨论过程进行点评并对下一次改进提出具体要求和做法。

1.2.2 对照组:采用传统的以授课为基础的学法(LBL),由授课教师根据教学大纲要求进行教学,主要根据教材的分块采用PPT展示头痛、眩晕2个疾病的相关内容。以教师讲授为主,对病例给予具体的讲解及治疗方案,让学生被动掌握该疾病的知识点。

1.3 观察指标

1.3.1 理论测试:2个疾病课程内容结束后,采用统一命题考核方式评估学生理论知识掌握情况,考试采用闭卷形式,题型一般为客观题(单项选择题、多项选择题)和主观题(病案分析),各占50分,满分100分。

1.3.2 问卷调查:调查表内容主要包括5个部分:学生对此教学模式满意度、学生解决问题能力、学生对该疾病知识理解能力、学生查阅收集资料能力、学生临床思维能力。每项20分,总计100分,得分越高,教学质量越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS18.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义的标准。

2 结果

2.1 两组理论考试成绩对比

试验组客观题成绩、主观题成绩均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组学生综合测试结果对比($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	客观题	主观题
试验组(n=30)	45.40±2.55	40.40±3.26
对照组(n=30)	34.33±4.03	30.07±5.57

2.2 两组问卷调查结果对比

两组共发放问卷调查表60份,全部收回。统计结果显示,试验组学生对PBL+CBL双轨教学模式满意度、学生解决问题能力、学生对该疾病知识理解能力、学生查阅收集资料能力、学生临床思维能力得分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组学生对教学模式的效果评价对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	满意度	解决问题能力	知识理解能力	查阅收集资料能力	临床思维能力
试验组 (n=30)	18.37± 1.00	17.23±1.13	17.00±1.14	17.77±1.07	17.87±0.94
对照组 (n=30)	16.33± 1.12	15.87±1.07	15.73±1.29	15.80±1.06	15.77±1.24

3 讨论

中医内科学是中医学学科的主干课程,是基础理论联系临床实践的桥梁,是中医临床各科的基础,在中医院校占有极其重要的地位。学好中医内科学需要激发学生的学习兴趣,培养建立学生的临床思维,进一步提高该门课程的教学质量。目前,我国大部分中医内科学课堂教学采用LBL教学法,其遵循“教师讲,学生听”的模式,虽然可以在短时间内提高学生的基础理论知识,但学生创造能力及实践能力相对较弱,无法更好的实现理论知识与临床实践之间的过渡^[2]。新时代倡导“以学生为中心”的教育理念,因此教师改变授课模式,学生改变思维方式和学习方法是当下迫切的要求。PBL教学法是一种以学生为主体、以问题为基础的新型教学模式,可以有效达到中医内科学教学目的,更好符合临床特点^[3]。CBL是PBL教学法发展而来,是以临床案例为基础,设计与之相关的问题,引导并启发学生围绕问题展开讨论的一种小组讨论式教学法。

其核心是“以病例为先导,以问题为基础,以学生为主体,以教师为主导”的小组讨论式教学。因此,笔者在中医内科学教学中运用PBL+CBL双轨教学模式,相对于传统的LBL单一教学模式,以期达到更好的教学效果。本研究结果显示,试验组学生客观题成绩、主观题成绩均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),说明中医临床思维培养的效果更佳。试验组学生对PBL+CBL双轨教学模式满意度、学生解决问题能力、学生对该疾病知识理解能力、学生查阅收集资料能力、学生临床思维能力得分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。PBL+CBL双轨教学模式,选取临床典型病例,使学生参与疾病诊疗的全过程,充分激发出学生的兴趣,进一步提高了学习的积极主动性。让学生在分析临床病例的过程中通过思考提出问题,理论联系实际,充分发挥学生的主观能动性,将所学知识应用到病例分析中,再结合问题查阅文献资料,重温相关理论知识,通过学生之间的通力合

作对案例进行分析讨论。在这个过程中,培养学生提出问题、分析问题、解决问题的能力,使学生建立中医临床思维体系,提高综合素质,并将学习的方法应用到未来其他知识和学科的学习中。

综上所述,在中医内科学教学中运用PBL+CBL双轨教学模式,有助于促进学生构建中医临床思维体系,夯实理论知识基础,提高自我学习能力和探索创新能力的培养,值得在中医内科学教学中推广应用。

[参考文献]

- [1]吕燕红,高原,傅斌,等.中医内科学课程思政建设路径探析[J].科技视界,2020,(23):133-134.
- [2]王庆高,钟建,朱智德,等“循序渐进”案例教学法在中医内科临床见习中的应用研究[J].广西中医药大学学报,2015,18(1):133-135.
- [3]张婷婷.PBL与CTM在中医内科教学中联合应用初探[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(14):100-101.

作者简介:

姜海鹏(1981--),男,汉族,吉林省吉林市人,硕士研究生,贵州中医药大学第一附属医院,老年病科;研究方向:中西医结合脑病方向、老年医学方向。