

儿科疾病规培带教中多学科联合 PBL 教学模式的应用研究

Application Research of Multidisciplinary Joint PBL Teaching Mode in Paediatric Disease Regulation

吴春霞 李英格

Chunxia Wu Yingge Li

内蒙古民族大学附属医院 中国·内蒙古 通辽 028000

Affiliated Hospital of Inner Mongolia University for Nationalities, Tongliao, Inner Mongolia, 028000, China

摘要: **目的:** 探讨儿科疾病规培老师教学培训中使用 PBL 教学模式联合多学科的方法, 提高儿科规培医师的临床诊断能力。**方法:** 选择数名规培医师作为重点研究的对象, 实验组采用 PBL 教学模式联合多学科的方法, 对照组选择传统的教学方法, 通过理论知识、临床操作等进行适当考核。**结果:** 实验组在理论知识、临床操作、评价方面、医疗条件、整体表现明显比对照组要高很多。**结论:** 在儿科疾病规培带教中多学科联合 PBL 教学模式的应用具有明显的优势。

Abstract: Objective: To explore the use of PBL in teaching training to improve the clinical diagnosis ability of pediatric practitioners. **Methods:** Several regular training doctors were selected as the key research subjects. The experimental group adopted the PBL teaching mode and the multidisciplinary method, and the control group chose the traditional teaching methods, and conducted appropriate assessment through theoretical knowledge and clinical operation. **Results:** The experimental group in theoretical knowledge, clinical operation, evaluation, medical conditions and overall performance was much higher than the control group. **Conclusion:** The application of multidisciplinary joint PBL teaching mode in pediatric disease regulation has obvious advantages.

关键词: 儿科疾病; 多学科联合 PBL 教学模式; 应用研究

Keywords: pediatric diseases; multidisciplinary joint PBL teaching mode; applied research

DOI: 10.12346/pmr.v3i6.4898

1 引言

儿科疾病规培带教是整个医学教学体系之中比较重要的组成内容, 儿科是儿童日常疾病救治的重要场地, 传统的儿科疾病医学在教学培训过程中都是使用比较传统的“灌输式”“填鸭式”的教学模式, 单一的借助 PPT 多媒体教学, 导致学生们的注意力很难集中。儿科疾病比较复杂, 再加上前来就诊的儿童整体年龄偏小, 儿童不能全面地表达自身的主观感受, 基于此, 利用多学科联合 PBL 教学模式, 提高其自身的临床实践能力, 增强医患之间的沟通能力。

2 什么是 PBL 教学模式

PBL 的全称是 Problem Based Learning, 也就是基于问题的学习。和传统的教学模式相比较, PBL 教学模式比较尊重学生们的主体地位。PBL 医学教学模式是医学生以小组讨论的形式, 在专业老师的辅导之下, 紧紧围绕某一个比较复杂的、多场景的, 基于实际问题的病例, 从而提出相应的问题,

讨论问题, 最后解决问题的过程, 它的核心就是以问题为中心, 以学生讨论为基本主体, 老师仅仅起到引导的作用^[1]。

根据相关调查显示, 全世界大概有 1700 多所医学院采用 PBL 教学模式, 随着 PBL 教学模式的全面普及, 我们国家的部分医学院校也开始对 PBL 教学模式进行探索, 也积累相应的工作经验。PBL 教学模式的提出, 极大地激发了学生的学习兴趣和, 培养学生们的自主学习能力, 提高学生们的综合思维和创新能力的。

3 对象与方法分析

3.1 研究对象

选择在当地医院接受儿科住院医师规范化培训的学员为本次项目的研究对象, 将第一期的 30 名学员作为对照组, 其中男学员为 12 名、女学员为 18 名, 平均年龄在 25~26 岁, 硕士学历 10 名, 本科占 20 名。将第二期 30 名医师作为实验组, 其中男学员 13 名, 女学员 17 名, 年龄在 27~28 岁,

【作者简介】吴春霞 (1977-), 女, 中国内蒙古通辽人, 硕士, 副主任医师, 从事儿内科研究。

9名学员是硕士学历,21名学员是本科学历。

3.2 方法分析

①对照组采用传统的“灌输式”“填鸭式”的教学模式,以带教老师为主体的临床教学查房模式。

②实验A组采用多学科联合PBL教学模式,进行临床示范教学查房、参与临床讨论;实验B组在实验A组的基础之上,邀请相关儿科疾病的学者、专家进行参与讨论。

讨论的相应内容如下:

第一,在查房之前3~4天,学员需要查找患者患病的相关资料信息,以小儿腹泻和幽门螺杆菌感染相关性过敏性紫癜典型性病例来举例,带教老师应该实现收集和整理相关信息,将这些分配给学员们^[2]。第二,在查房过程中,以规培医师为主体,在报告相应的病理病史之后,在病房现场进行提问,指出其中存在的问题,之后由带教老师进行补充。第三,学员以病案问题为基本切入点,提出自身的诊断方案,由带教老师邀请儿科疾病的相关学者、专家共同参与讨论,以此来制定一套比较科学、合理的诊断方案^[3]。

除此之外,考察两组学生对小儿腹泻、幽门螺杆菌感染的相关紫癜典型分析情况,如病理病史、身体检查、鉴别诊断、治疗方案等。

4 结果与讨论分析

4.1 结果分析

对照组和实验组规培医师临床考核成绩比较:实验组的临床思维能力、实际应用能力、理论知识考核成绩都远远高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),如表1所示。

表1 两组临床考核成绩比较分析

组别	n	临床思维	临床技能	临床理论
对照组	40	81.20 ± 1.25	81.30 ± 2.25	85.20 ± 1.25
实验组	40	90.20 ± 2.35	90.20 ± 2.25	91.20 ± 4.25

实验组和对照组临床综合能力比较,实验组的询问病史、体格检查、诊断依据、鉴别诊断、诊断方案、预后指导、沟通能力的各项指标明显高于对照组,统计学意义明显,如表2所示。

表2 两组临床综合能力结果比较分析[M(P_{25} , P_{75}),分]

组别	n	询问病史	体格检查	诊断依据	鉴别诊断依据	诊疗方案制定	预后指导
对照组	26	7(6,8)	7(6,8)	7(6,7)	6.5(6,7)	7(6,7)	7(6,7)
实验组	34	8(8,9)	8(7.75,9)	8(8,9)	8(7.8,9)	8(7.8,9)	8(8,9)
Z	0	-4.078	-4.118	-5.298	-5.038	-4.847	-4.728
P	0	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

基于对照组和实验组的教学满意程度相比较分析,实验组非常满意有35例、满意4例、不满意1例,整体满意比例在97.25%。对照组非常满意是18例、满意14例、不满意8例,整体满意度已经达到80.1%。通过这些数据表

明,实验组教学满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.2 讨论分析

在儿科疾病规培带教之中应用多学科联合PBL教学模式,针对儿科疾病临床上一些比较常见的病例问题,培养学员们的临床实践思维和临床实践能力,有针对性、有计划性地开展儿科疾病的理论知识教学,提高规培医师的培训效率和质量。规培医师培训的规范化是医学专业的大四毕业生们在完成医学教育、从而取得相应的学士学位证书之后,一定要经历的继续医学教育阶段,是临床医师们提升自身的临床医学水平的必经之路。

现阶段,对于中国医院临床医学教学培训,而且儿科疾病规培带教培训相对来说还是比较麻烦一些、烦琐一些,具有学科较为复杂的特点,结合儿科疾病规培带教的这一复杂特点,按照相关医学专业的理论知识进行研究分析,建立多学科联合PBL教学模式,更能进一步培养学员们的临床思维意识,提高学员们自身的临床实践能力,不断丰富自身的临床理论知识储备量,针对临床实践过程中存在的问题,提出相对应的解决方案,为日后建立规范化的临床培训教学模式奠定了相应的理论依据。

多学科联合PBL教学模式的应用,明显的提升学员们的临床分析能力,帮助学员们在面对临床实践中存在的问题,可以做到不慌不忙、处事不惊的有条不紊地处理各种问题,在面对各种疑难杂症的问题,也能轻松自如的解决,从整体的角度,提高儿科疾病规培带教的良好效果。

5 结语

多学科联合PBL教学模式应用在儿科疾病规培带教之中,有效地增强学员们的临床分析能力、解决问题能力、医患沟通能力,提高学员们的临床实践信心,从整体的角度来分析,显著的提升带教质量。另外,在儿科教学查房模式之中借助多学科联合PBL教学模式,提升规培医师的临床思维意识以及临床实践技能,让儿科疾病教学的效果更为良好,换一句话说,多学科联合PBL教学模式很值得在儿科疾病规培带教之中推广和应用。

参考文献

- [1] 徐星莉,梁新文,李静,等.多学科联合PBL教学模式在儿科疾病规培带教中的应用价值[J].中国社区医师,2020,36(16):191-192.
- [2] 梅玉霞,刘小敏,庄承.多学科联合CBL教学模式在新生儿疾病规培带教中的应用价值[J].医学信息,2019(13):16-18.
- [3] 禹亚彬.微课联合PBL教学在外科胆石症临床规培生带教中的应用[J].中国当代医药,2020,589(30):200-202.