

临床妇科肿瘤教学中主角式教学模式的探讨

俞晶¹⁾, 杨宏英¹⁾, 向旭东²⁾

(1) 昆明医科大学第三附属医院妇科教研室; 2) 昆明医科大学第三附属医院胸外科,
云南昆明 650118)

[摘要] **目的** 探讨妇科肿瘤临床教学改革的一种新模式, 以进一步提高临床教学质量和学生综合素质. **方法** 在妇科肿瘤临床实习教学中引入主角式教学法, 倡导学生主动进行学习, 以出科成绩和学生的评价作为该教学模式的考核体系. **结果** 实验组经主角式教学后出科成绩明显优于对照组 ($P < 0.05$); 问卷调查显示学生愿意接受主角式教学方法 ($P < 0.05$). **结论** 主角式教学法在妇科肿瘤临床教学中具有可行性, 对临床综合能力的培养显著优于传统的教学方法, 是临床教学改革的新方向.

[关键词] 主角式教学; 妇科肿瘤; 临床教学; 教学改革

[中图分类号] G427 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2013) 07-0150-03

The Discussion on the Role-Leading Method in the Clinical Gynaecologic Tumor Teaching

YU Jing, YANG Hong - ying, XIANG Xu - dong

(1) Section of Gynaecologic Teaching and Research, The Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University; 2) Department of Chest Surgery, The Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650118, China)

[Abstract] **Objective** To discuss a new mode in the clinical teaching reform of gynaecologic tumor course so as to enhance the clinical teaching quality and to improve the students' comprehensive abilities. **Methods** By using a role-leading teaching method in the clinical education of the gynaecologic tumor, we advocated students learning initiatively so as to set up a test model through the evaluation from the students and exam results. **Results** With the use of role-leading teaching method, the experimental group's scores were better than those of the control group ($P < 0.05$). The questionnaire survey showed that the students were willing to accept the role-leading teaching method ($P < 0.05$). **Conclusion** Role-Leading teaching method is feasible in the education of the clinical tumor. It is much better than the traditional teaching method in developing the students' clinical comprehensive ability and it is a new direction of the clinical teaching reform.

[Key words] Role-leading teaching method; Gynaecologic tumor; Clinical teaching; Teaching reform

长期形成的传统医学教学模式是教师处于主导地位, “教”成为固有的中心环节^[1], 学生处于一种被动接受的状态^[2]. 在这种教学模式下实习生在教师的直接带领和“手把手”式的教学方式中完全按照上级医师的思路“不折不扣”地开展诊疗工作^[3]. 对医学生发挥学习主动性、提高学习兴趣

等产生消极影响, 不助于临床综合能力的培养. 对于肿瘤专业的学生这种矛盾显得更为突出, 怎样为患者选择合适的治疗方法, 培养人为素养高的肿瘤专业医师成为临床肿瘤教学医院的重点. 为了寻求适宜于肿瘤专业医学生临床综合能力培养的教学模式, 笔者进行了主角式教学模式的探索.

[基金项目] 云南省自然科学基金资助项目 (2010CD185); 昆明医科大学校级教研教改基金资助项目 (2010jy14)

[作者简介] 俞晶 (1976~), 女, 云南昆明市人, 医学硕士, 讲师, 主要从事妇科肿瘤教学、医疗和科研工作.

[通讯作者] 向旭东. E-mail:15969591603@139.com

1 研究对象

1.1 对象与方法

将2010-2011年进入云南省昆明医科大学临床肿瘤学院妇瘤教研室参加实习的同学随机选取对照组及试验组各50人。每位带教老师(由高年资主治医师以上担任)带1~2名学生进行实习,实习内容以妇科常见肿瘤(良性和恶性肿瘤)为重点。学生在妇瘤科实习6周,并在出科前进行教学查房6次,小讲课5次,时间为90~120 min。试验组:以主角式教学法进行。对照组:“以授课为基础”的传统教学法进行小讲课和教学查房,即在老师带领下看病人,由教师进行诊断,提出治疗计划后,学生完成老师要求的工作。而小讲课及教学查房由带教老师安排内容。

1.2 主角式教学具体方法

(1) 成立教学组:由妇瘤临床带教教师、教学秘书、教研室主任一起组成临床教学组。对所选病例要求紧扣教学大纲、难易适中、教学查房以幻灯片汇报并结合患者床旁查体的形式进行,小讲课要求以幻灯片讲述为主;(2) 人科管床:这是主角式教学的基础。学生入科后先进行摸底考试,经过相关培训后,直接参加管床,管理2~3个典型的、符合大纲要求的患者,从患者入院起的问诊、查体、初步诊断,提出治疗原则,与患者的沟通,开具医嘱以及临床相关的各种操作由学生自己进行,使学生以“主角状态”管理患者,带教老师要做到“放手不放眼”,对学生进行的任何操作及谈话都应在场,要重视学生基本功和基本技能的训练。学生在管床过程中要密切注意病情变化,及时与患者进行沟通,并做好沟通记录;(3) 定期讨论:这是主角式教学的保障。师生定期进行小组讨论,共同探讨所管患者的病历,提出诊疗依据和自己的观点,并对管理患者中遇到的问题进行分析和讨论,找出目前的不足和需要加强及改进的地方;(4) 述评答疑:这是主角式教学的精华。在教学小讲课和大查房中,由主管患者的实习同学(以下简称主角)担当主讲人,其他人等均为听众。内容针对自己所管病例的情况与带教老师商量后确定查房及讲课的内容。教学查房时,首先由主角将所管患者的病史(要求背诵)、初步诊断、目前治疗的情况向老师和同学汇报;然后,在床旁进行全面查体(包括专科检查)(在此过程中,如发现主角有遗漏和错误老师要及时进行纠正);接下来,主角将事先准备的

幻灯片进行播放,就所汇报病历的特点作初步分析;并介绍该疾病的临床特点及管理过程中的出现的疑问和思考;最后,由师生提问,让主角对查房内容进行答疑,带教老师要给学生充足的时间思考和提问,注意营造轻松的氛围,并对学生不能解答的问题进行总结;小讲课时由主角讲述自己已准备好的PPT(可以是某个疾病,也可以是案例分析等),由老师和其他同学听完后提问和纠错;(5) 前沿精评:这是主角式教学的升华。妇瘤科教研室主任要及时将本专业的研究热点、新进展以及循证医学等概念引入到教学中,并注意解答学生关心的问题,及时指出不足之处和改进意见;(6) 全面考核:教学评价是衡量教学水平的指标。全面考核评估包括理论考核、临床技能考核和综合素质的评估,并于学生出科前对学生所接受的教学方法进行问卷调查,最后进行统计学分析。

1.3 统计学方法

计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率的比较用 χ^2 检验,组间比较用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经主角式教学后,实验组的出科成绩明显优于对照组($P < 0.05$),见表1,同时对实验组及对照组学生进行问卷调查,从主角式教学能否激发学习兴趣,提高学生参与意识,提高综合分析能力和表达能力,提高学习效率,促进理论及临床结合等方面进行调查,主角式教学都明显优于传统教学,学生都更愿意接受主角式教学($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

肿瘤学涉及内容广,因此,在教学过程中对学生的培养就更强调学生综合素质的培养,要求学生不仅理论知识扎实,临床技能过硬,而且还要有高度的责任心及爱伤精神,只有真正理解了患者,才能更好的为患者服务。

表1 两组学生学习成绩比较($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 Comparison of scores between the experimental group and the control group ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 学生实习前成绩 | 学生实习后出科考成绩 |
|-----|--------------|---------------|
| 对照组 | 81.20 ± 2.56 | 88.65 ± 1.58 |
| 实验组 | 81.50 ± 2.10 | 90.39 ± 1.44* |

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表2 试验组与对照组问卷调查比较

Tab. 2 Comparison of the questionnaire between the experimental group and the control group

| 项目 | 结果 | 对照组 | 实验组 |
|------------|-----|--------|--------|
| 激发学习兴趣* | 很能 | 1(50) | 43(50) |
| | 一般 | 32(50) | 7(50) |
| | 不能 | 17(50) | 0(50) |
| 提高参与意识* | 很能 | 3(50) | 38(50) |
| | 一般 | 37(50) | 10(50) |
| | 不能 | 10(50) | 2(50) |
| 提高综合分析能力* | 很能 | 5(50) | 42(50) |
| | 一般 | 33(50) | 6(50) |
| | 不能 | 12(50) | 2(50) |
| 提高语言表达能力* | 很能 | 1(50) | 42(50) |
| | 一般 | 35(50) | 42(50) |
| | 不能 | 14(50) | 0(50) |
| 提高学习效率* | 很能 | 3(50) | 41(50) |
| | 一般 | 38(50) | 7(50) |
| | 不能 | 9(50) | 2(50) |
| 提高分析解决问题能力 | 很能 | 5(50) | 42(50) |
| | 一般 | 35(50) | 6(50) |
| | 不能 | 10(50) | 2(50) |
| 促进理论与临床结合* | 很能 | 3(50) | 41(50) |
| | 一般 | 38(50) | 7(50) |
| | 不能 | 9(50) | 2(50) |
| 激发临床操作技能 | 很能 | 3(50) | 40(50) |
| | 一般 | 38(50) | 8(50) |
| | 不能 | 9(50) | 2(50) |
| 接受的教学方式 | 传统的 | 11(50) | 3(50) |
| | 主角式 | 39(50) | 47(50) |

两组比较, * $P < 0.05$.

主角式教学是一种不同于传统教学的新的教学方法。这种模式比较符合目前“以问题为基础”的PBL教学法。对于肿瘤专业的学生不仅可以使他们明白肿瘤的综合治疗的原则,学会关爱患者,从患者出发,而且还学会根据患者的不同情况选择不同的治疗方法。

本研究中,试验组的成绩明显优于对照组($P < 0.05$),学生通过自己在临床实践中发现问题,再通过讨论,查阅书籍及资料等各种渠道寻找答案,从而在这一过程中掌握相关知识,学习成绩也有所提高;同时借助多媒体制作及讲演,表达能力及沟通能力也得到提高。此外,在这一过程中还可以使同学将所学的知识前后联系、融会贯通,锻炼

学生对资料系统化整理的能力和逻辑思维的能力^[4]。本研究进行的问卷调查显示学生更愿意接受主角式教学($P < 0.05$),在这种教学模式中,实习生作为“主角”管理患者,可以感受到患者对他的信任及期望,从而可以建立良好的信心。同时他们也可以感受到来自患者的焦虑和担忧,以及肿瘤患者所遭受的痛苦,为学生“爱伤精神”的培养起到很好的作用。另外这种“主角”的转变使得一部分同学,特别是男同学妇科实习积极性不高的情况有所改变。其次,这种教学模式中教师成为教学的“促进者”,这就要求教师不仅要具备扎实的理论知识,还要有强烈的责任心和较高的人文素养,并促使教师高度重视自身的再教育,博览群书,开拓视野,扩大知识面,不断更新知识结构^[5],同时教师在整个教学过程中,启发学生思考,引导学生提出问题,指导学生如何去查找有关问题的答案,并针对不同学生的弱点及时给予相应的帮助^[6]。

通过研究表明主角式教学是值得提倡和推广的。其优势在于可以培养学生的语言表达能力、临床分析能力、自学能力、沟通能力等,更重要的是可以培养爱伤精神和敬业精神,使学生既能准确地理解和掌握知识,又将所学知识应用于实践。它是适应新的医学模式下的新的教学方法。对于培养肿瘤专业的实习生起到重要作用。

[参考文献]

- [1] 陈自强,颜伟,孙梯业,等. 综合性大学附属医院临床实践教学现状与对策[J]. 中华医学教育杂志, 2006, 26(4):65-68.
- [2] 周骥平,肖延风,黄绍平,等. 互动式教学模式在提高儿科见习质量方面的探索[J]. 医学教育探索, 2007, 6(10):944-945.
- [3] 周骥平,肖延风,黄绍平. 学生主导型病例讨论模式在培养儿科实习生临床综合能力方面的作用[J]. 中国高等医学教育, 2009, 8(3):5-55.
- [4] 唐璟,吴静,李小洁,等. 互动式教学模式在医学分子生物学教学中的应用[J]. 昆明医学院学报, 2010, 31(9):131-134.
- [5] 蔡东红,张颖,邓敏,等. 妇产科学临床教学模式的改革与实践[J]. 中国现代医生, 2011, 49(16):155-157.
- [6] 费鸿,以项目为载体的PBL教学法在健康评估教学中的应用[J]. 中国当代医药, 2010, 17(34):85.

(2013-04-12 收稿)