

PBL联合CBL在烧伤整形实习教学中的应用

刘婧妮

南京医科大学附属淮安第一医院 江苏淮安 223300

摘要:目的: 探析烧伤整形实习教学中应用PBL联合CBL的价值。方法: 2023年1月~2024年1月, 取我院烧伤整形科实习见习医生18名, 随机分组, 对照组9例+传统教学(LBL), 观察组9例+PBL+CBL, 分析组间教学效果。结果: 观察组临床工作能力、病历书写、基本操作、教学满意度、激发学习兴趣、教学效果、准备、带教时间、教师业务水平提高均较对照组更优($P<0.05$)。结论: 烧伤整形科兴PBL+CBL教学利于教学效果提升。

关键词: 烧伤整形; 满意度; 病历书写; 工作能力

烧伤整形外科近些年属新兴学科的一门, 医学生对其关注度较高, 因该科室更新知识体系较快, 具较强临床性等特点, 临床教学挑战较为巨大^[1]。医学生迈向岗位的基础即临床教学, 为医学教育之重。既往烧伤整形外科教学主要形式为LBL模式, 学生自主学习最基本的能力丧失, 影响教学效果。所以, 临床应持续改进学科教学模式, 创造教学新形式, 促进烧伤外科的发展。本文将PBL+CBL模式给予我院实习见习医生, 所获教学效果显著, 现汇总如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取我院(2023年1月~2024年1月)烧伤整形科实习见习医生18名, 随机分组, 对照组9名, 男:女=5:4, 年龄21~23岁(21.96 ± 1.93)岁, 观察组9名, 男:女=6:3, 年龄21~25岁(22.14 ± 1.90)岁, 组间一般资料($P>0.05$)。

1.2 方法

将LBL模式给予对照组, 主导为教师, 以教案为依据展开教学, 教学形式为讲授式。教学工作展开由带教教师执行, 明确实习期间学习内容、目的, 并详细介绍给学生, 讲解考核与管理, 结合板书、PPT模式展开, 讲解诊疗典型案例具体过程, 学生主要在听, 教师解答其疑问, 9名学生划分三个小组, 各组3名学生。

观察组行CBL+PBL教学, 划分9名学生为小组, 各组

3名, 教学以小组形式展开。结合实习大纲教师将典型案例分派给学生, 提出问题2~3个, 基础知识为主, 含诊断、预后等。学生在教师引导下提取病案信息中要点, 依据问题, 寻找对应资料、信息, 自主思考、分析, 分组讨论, 结合大家结果, 诊疗方案明确。教师不参与学生讨论, 其观察学生表现, 若察觉与教学目标偏离应积极引导, 若问题分期较大, 教师可将问题提出, 在教师引导下学生分析深入, 问题解决。教师对要点做出归纳、总结, 明确问题所在, 指明方向, 将知识点新进展介绍给学生。

1.3 观察指标

(1) 实习成绩: 含20分职业态度、行为、40分临床工作能力、10分病历书写、20分基本操作、10分考核基础理论^[2]。(2) 学生评价带教方法: 以问卷形式调查, 含教学满意度、临床能力提升等, 评分取百分制。(3) 教师评价教学方法: 调查取问卷形式, 含学生积极性提高、准确、带教时间等, 取百分制^[3]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 26.0处理, 定量、定性资料进行t、 χ^2 检验, 各表示%、($\bar{x}\pm s$), $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 实习成绩

具体实习成绩, 见表1。

表 1 实习成绩 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	总分	职业态度和行为	临床工作能力	病历书写	基本操作	基础理论
观察组	9	90.76 ± 3.84	18.80 ± 0.96	35.80 ± 2.47	9.13 ± 0.35	18.15 ± 0.89	8.87 ± 0.57
对照组	9	89.10 ± 4.04	18.44 ± 0.85	35.29 ± 3.89	9.00 ± 0.54	17.80 ± 1.01	8.58 ± 0.64
t		4.014	4.615	0.314	0.044	0.991	5.140
P		<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

2.2 学生评价带教方法

具体评价, 见表 2。

表 2 学生评价带教方法 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	教学满意度	临床能力提升	激发学习兴趣	教学效果
观察组	9	90.02 ± 4.69	90.84 ± 5.58	89.95 ± 3.51	88.16 ± 5.01
对照组	9	87.89 ± 5.11	90.32 ± 5.03	85.54 ± 4.08	85.71 ± 5.67
t		4.601	6.045	5.314	6.447
P		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.3 教师评价教学方法

具体评价, 见表 3。

表 3 教师评价教学方法 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	学生积极性提高	准备、带教时间	教师业务水平提高	带教效果
观察组	9	94.97 ± 4.71	90.81 ± 4.76	89.80 ± 3.83	89.83 ± 4.76
对照组	9	88.56 ± 5.87	89.30 ± 4.73	88.41 ± 5.41	85.91 ± 6.12
t		4.114	0.144	0.991	6.311
P		<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

烧伤外科具极强的实践性, 若想成为烧伤整形合格的一名医师, 在医学良好基础上, 还需经大量实践, 与临床充分接触, 方可获得临床操作扎实的能力。既往 LBL 模式在烧伤整形科应用较多, 首先教师引领学生见习, 后集中完成知识讲解, 在学习上, 学生相对被动, 难以调动学习的创造性、积极性, 学生学习热情丧失, 不利于掌握知识。最近几年, 医学持续改革, 烧伤整形科既往 LBL 手段难以使当下教学要求满足, 教学多类手段应运而生^[4]。

整合 PBL、CBL, 在临床病理基础上, 围绕问题, 与实际诊疗结合, 具象化知识点, 调动学生积极性, 使之积极参与学习, 对烧伤整形教学实习更为适用。本文将 PBL+CBL 给予观察组, 结果: 观察组临床工作能力、病历书写、基本操作均较对照组优, 即对比 LBL, PBL+CBL 利于学习成绩提升。PBL+CBL 基础为病例, 围绕病例学生积极讨论, 从中学知识。教学期间, 围绕学生展开指导, 教师主要负责

鼓励和引导, 保证学生在问题、病例分析上可积极、主动参与, 联系理论与实践, 便于知识点掌握, 理论成绩提高。此外, 因学生学习积极性和兴趣提高, 临床表现更具责任感、主动性, 便于职业态度分值提升^[5]。然两组在临床工作能力、书写病历、基本操作上对比无差异, 可能是因教学期间时间操作内容有限, 且均于统一模型上操作, 组间差异性较低。书写病历属教学基础内容, 多数医学生均可良好掌握, 二种教学手段差异难以展现。实践工作中, 需学生承担的工作有限, 一般在医师监督下完成, 差别不会太大^[6]。

在教学方法评价上, 观察组学生评价教学满意度、激发学习兴趣、教学效果分值较对照组优, 即 PBL+CBL 教学可使学生带教满意度提高, 激发兴趣, 强化效果。有关资料指出^[7], 被动学习留存知识几率不甚理想。人们主动学习方可记住所写、所学大部分内容, 掌握实践内, 此种学习方式值得倡导。所以, 对比考核理论知识时, 观察组分值更高, 这些知识会在后续工作中生根发芽, 并非在考试分数上局限, 可更好体现在后续实践中。然在临床能力提升上, 组间差异不显著, 可能是因有限的学习时间, 要求学生掌握较基础层面即可, 临床问题呈现多变性, 需深刻、广泛掌握知识后, 便于后续运用时可融会贯通^[8]。

教师评价教学效果上, 观察组学生学习积极性提高、带教效果较对照组高 (P<0.05), 然在准备、带教时间、教师业务水平提高上, 改善不明显 (P>0.05), 可能与实际运用教学手段时间较短, 熟练度不足等有关, 需持续探究。

汇总可见, 烧伤整形实习教学期间应用 PBL+CBL 所得效果显著。

参考文献:

- [1] 詹桂兰, 吴涛, 叶斌, 等. 烧伤整形科实习教学中“TBL+雨课堂”与传统教学法的效果对比[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 20(3):104-105, 110.
- [2] 王芳, 李慧峰, 杨秀英, 等. 启发式教学在临床医学本科生实习前集中技能培训的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2023, 20(9):170-173, 177.

- [3] 王芳,鹿凯,许锬,等. “POA+ 混合式教学法”在临床实习生技能培训中的效果研究[J]. 中国继续医学教育,2023,15(9):46-51.
- [4] 叶祖琼,何文娉,覃江焕,等. 情景教学与一对一带教模式对烧伤科实习生综合能力的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(30):195.
- [5] 于文渊,张垒. PBL教学模式在烧伤整形外科临床实习教学中的运用[J]. 科教导刊-电子版(中旬),2021(6):146-147.
- [6] 周健,聂开瑜,李海. 多元化教学法应用于烧伤整形外科的教学效果评价[J]. 中国继续医学教育,2021,13(7):46-49.
- [7] 迟云飞,宋慧锋,徐成峰,等. 烧伤整形外科临床医学专业实习生教学方法探讨[J]. 中国美容医学,2016,25(2):85-88.
- [8] 陈迷. PBL教学模式在烧伤整形外科临床实习教学中的运用[J]. 数码精品世界,2023(11):10-12.