

# 神经内科临床教学中 CPPT 教学模式的应用效果分析

张俊杰 谢丽平<sup>通讯作者</sup>

(三峡大学宜昌市第二人民医院)

**【摘要】**目的 分析神经内科临床教学中CPPT教学模式的应用效果。方法 于2022年6月至2023年6月期间,选取60名神经内科临床实习学生为研究对象,将其均分为两组,其中对照组(n=30)采用传统教学法,观察组(n=30)采用CPPT教学模式,教学结束以后分别对比学生的考核成绩、实践能力自我评价及对教学的满意度。结果 两组授课以后对比,观察组学生的考核成绩高于对照组,具有统计学差异( $P < 0.05$ );观察组学生实践能力自我评价得分高于对照组,具有统计学差异( $P < 0.05$ );观察组学生对教学模式的满意度高于对照组,具有统计学差异( $P < 0.05$ )。结论 在神经内科临床教学中,采用CPPT教学模式的教学效果更加的显著。相较于传统教学模式,CPPT教学模式可提高学生的学习成绩,而且学生的实践能力得到了明显的提高,不仅提升了教学的质量,对神经内科的工作更加的高效。

**【关键词】**神经内科;临床教学;CPPT教学模式;应用效果

Analysis of the application effect of CPPT teaching mode in the clinical teaching of neurology department

Junjie Zhang, the corresponding author of Xie Liping

Yichang City Second People's Hospital of Three Gorges University

**[Abstract]** Objective To analyze the application effect of CPPPT teaching mode in the clinical teaching of neurology department. Method between June 2022 and June 2023, select 60 neurology clinical practice students as the research object, divided into two groups, the control group( n=30 )using the traditional teaching method, observation group( n=30 )using CPPPT teaching mode, teaching after the students' assessment performance, self-evaluation of practice ability and satisfaction of teaching. Results After the two groups, the assessment performance of the observation group was higher than that of the control group, with statistical difference(  $P < 0.05$  ); the self-evaluation score of the observation group was higher than that of the control group, with statistical difference(  $P < 0.05$  ); the satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, with statistical difference(  $P < 0.05$  ). Conclusion In the clinical teaching of neurology department, the teaching effect of using CPPT teaching mode is more remarkable. Compared with the traditional teaching mode, the CPPT teaching mode can improve the students 'academic performance, and the students' practical ability has been significantly improved, which not only improves the quality of teaching, but also is more efficient for the work of the neurology department.

**[Key words]** Neurology; clinical teaching; CPPPT teaching mode; application effect

神经内科是专门治疗神经系统疾病的科室,在医院的正常运行中发挥着重要的作用<sup>[1]</sup>。在予以患者疾病诊断以后,为其制定出合理的治疗方案,缓解患者脑卒中、神经肌肉疾病等神经系统疾病。同时还可以协助其他部门,为其提供有效的诊治信息,使患者得到更好的救治。但是神经内科涉及的疾病种类及工作内容较为繁杂多样,对于刚刚毕业进行实习的学生比较吃力,无法在短时间内适应神经内科的快节奏工作<sup>[2]</sup>。其主要原因是在予以学生传统教学的过程中只注重理论知识的教学,对于实操等不予以重视,未对其安排系统的实操演练,导致学生在实习期间无法适应,进而影响工作质量及工作效率。严重者还会造成不必要的医患纠纷,影响医院的声誉<sup>[3]</sup>。所以针对这种情况,需要对教学的模式进行改革,使其更加符合当下实习学生的现状,通过更具有专业性、更加全面的教学模式,来提高学生的整体综合能力。使其在进行实习的过程中能够尽快适应神经内科的工作节奏,提高工作效率。因此,本文针对神经内科临床教学中 CPPT

教学模式的应用效果进行分析。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

于2022年6月至2023年6月期间,选取60名神经内科临床实习学生为研究对象,将其均分为两组。其中对照组男12例,女18例;年龄20-23岁,均值(21.26±0.37)岁。观察组男14例,女16例;年龄20-23岁,均值(21.33±0.46)岁。一般资料对比无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

在予以实习学生教学前,以本院神经科的实习大纲和考试大纲为基础,对需要教学的内容、知识点及范围等进行确定。提前准备好教学涉及到的相关资料。确定本次教学的带教老师及教学时间和内容等,要求带教老师具有丰富的临床经验、基础理论基础及教学经验,其目的是让带教老师提前

适应带教的教学模式，在短时间内进入带教的角色。

### 1.2.1 对照组

行传统教学模式。带教老师提前对当天所学的内容进行整理，制定出教学大纲，按照教学大纲的内容，向实习学生进行教学，全面了解基础理论知识。在授课结束以后，对所学习的理论知识进行总结和探讨，并向实习学生布置课下作业，在下一教学前进行讨论。

### 1.2.2 观察组

行 CPPT 教学模式。(1) 建立线上交流群。带教老师采用微信或者是 QQ 的形式建立线上交流群，并选出组长，负责将所有学生拉近交流群，更改其昵称，做好相应的备注，方便老师掌握学生的情况。(2) 共同备课。带教老师在整理好教学大纲以后，将其内容发送到交流群内，鼓励学生与老师一同进行备课。为了使学生备课过程中有准确的目标，老师可以挑选本次备课中具有代表性的话题作为知识点，引导学生进行正确的学习，并做好笔记的记录。(3) 线下教学。在线下教学前，带教老师可对线上布置作业的完成情况进行了解，要求学生对自己找到的解决方法进行陈述，由老师对其存在的问题及解决方法进行指导。在学生陈述完以后，带教老师可以有目的的调整教学的大纲及教学的内容，以适应学生目前的一个学习速度。采用课件播放的形式，对神经内科涉及的理论知识进行教学，教学的内容要全面涵盖疾病的发病机制、原因，病理知识及诊断学标准等。为了使学生掌握所学的知识，在教学结束以后，留出足够的时间，对所学内容进行探讨和互动，要求学生踊跃发言，提出教学中存在的疑问。由带教老师进行全面的讲解和回答，既可以解答学生的疑问，很好的吸收课堂上所教的知识，还可以对所学的理论进行巩固。(4) 临床实践教学。在学生完全掌握课堂上所学的理论以后，可就理论的教学内容，在往年的案例中挑选具有代表性的案例，作为与理论知识向结合的实践教学资料。将学生以小组的形式分组，由组员根据案例的内容模拟临床实践的过程，自主完成对患者的病情询问、病例内容的书写以及对患者病情的判断，制定出最佳的治疗方案。而带教老师则全程进行指导，将学生实践过程中的错误和不足之处进行记录，在实践结束以后，一一进行点评，表现好的予以肯定和表扬，表现差的予以鼓励和纠正。并将整个过程中存在的问题进行点出，与最佳的解决方法进行对比，以增加学生对实践知识的掌握，避免错误重复出现。(5) 教学成绩考核。在学生完成所有的教学内容以后，通过院内制定的试卷对学生学习的成绩进行考核。通过对成绩的整体分析，判断 CPPT 教学模式的可行性及效果，并对存

在问题的地方进行院内探讨，予以改进，以更加科学、有效的教学模式，提高神经内科实习学生的理论、实践等综合方面的能力，在实际的临床实践中发挥稳定的个人水平。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 考核成绩；

#### 1.3.2 实践能力自我评价得分；

#### 1.3.3 教学模式满意度。

### 1.4 统计学分析

SPSS 25.0 版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用  $\chi^2$  核实，分别以  $(\bar{x} \pm s)$  与  $(\%)$  表示， $P < 0.05$  为统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较考核成绩

观察组的考核成绩优于对照组，( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 比较考核成绩 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	理论知识	病例分析	临床操作
观察组	30	91.16 ± 7.05	88.64 ± 6.39	86.17 ± 6.68
对照组	30	81.06 ± 5.59	81.28 ± 6.19	78.03 ± 7.24
t	-	6.149	4.531	4.526
P	-	0.000	0.000	0.000

### 2.2 比较实践能力自我评价得分

观察组的实践能力自我评价得分高于对照组，( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2 比较实践能力自我评价得分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

内容	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
兴趣自主培养	8.28 ± 0.45	7.89 ± 0.56	2.973	0.004
主动参与实践	8.33 ± 0.55	8.01 ± 0.35	2.689	0.010
语言表达能力	8.26 ± 0.41	7.93 ± 0.30	3.558	0.001
自学能力	8.49 ± 0.75	8.08 ± 0.42	0.612	0.011
理论知识掌握程度	8.66 ± 0.75	8.32 ± 0.51	2.053	0.045
疑难问题处理能力	8.47 ± 0.62	7.98 ± 0.45	3.503	0.001
团队协作能力	8.36 ± 0.53	8.01 ± 0.47	2.706	0.009
医患沟通能力	8.42 ± 0.63	8.03 ± 0.36	2.944	0.005
诊断与鉴别诊断水平	8.39 ± 0.56	7.94 ± 0.35	3.732	0.000
知识运用能力	8.30 ± 0.53	7.92 ± 0.27	3.499	0.001

### 2.3 比较教学模式满意度

观察组的教学模式满意度高于对照组，( $P < 0.05$ )。详见表 3。

表 3 比较教学模式满意度 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

内容	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
以身作则规范工作	8.66 ± 0.62	8.04 ± 0.71	3.603	0.001
理论知识扎实	8.83 ± 0.52	8.36 ± 0.71	2.925	0.005
具备较高临床经验	8.59 ± 0.68	8.05 ± 0.40	3.749	0.000

操作技能熟练	8.63 ± 0.66	8.05 ± 0.42	4.061	0.000
责任心强	8.74 ± 0.50	8.11 ± 0.56	4.596	0.000
沟通能力佳	8.66 ± 0.59	8.17 ± 0.62	3.136	0.003
积极向学生提问	8.95 ± 0.75	8.01 ± 0.46	5.852	0.000
积极反馈学生提出的问题	8.84 ± 0.67	8.11 ± 0.39	5.158	0.000
可按照计划完成教学	8.94 ± 0.71	8.40 ± 0.82	2.727	0.008
因材施教提高学生学习的主动性	9.23 ± 0.91	7.91 ± 0.26	7.639	0.000

### 3 讨论

神经内科作为临床上重中之重的部门之一,对历年来刚毕业的实习要求也相对较高,不仅需要实习学生具有较为扎实的理论基础知识,还要掌握临床实践中的知识<sup>[4]</sup>。帮助学生在来院实习以后,可以在短时间内跟上神经内科的工作节奏,在面对突发情况时,可以时刻保持冷静的头脑及平稳的心态,跟随神经内科的医生完成对患者病情的救治。但是在传统的教学模式中,学生只能学习到书本上的理论知识,对临床实践知之甚少。所以在实习过程中,一旦涉及理论知识可倒背如流,导致在临床实践中无法准确做出判断,同时还会打击实习学生的自信心<sup>[5]</sup>。所以需要总结往年学生在实习过程中出现的问题,有针对性的解决此类情况的发生,将传统教学模式作为基础,在予以理论知识的同时,也要注重临床实践的教学。只有理论和实践相结合,才能帮助学生在短时间适应神经内科的工作,提高工作效率<sup>[6]</sup>。

传统教学模式主要书面理论知识为主,在教学的过程中带教老师是一对多的形式。学生主动学习的意愿并不十分的强烈,通常都是带教老师被动的教学,学生被动的学习,其学习的效果并不十分的理想,进而导致学生缺乏自主学习的动力及思考能力<sup>[7]</sup>。而且神经内科所涉及的内容较为多样复

杂,如果跟不上学习进度,则无法理解下一节课程的内容,对于基础知识较差的学生无疑是雪上加霜。而传统教学模式,主要以理论知识为主,在教学过程中,学生无法通过临床实践对所学知识进行巩固,导致学生在实习过程中,无法适应神经内科的正常工作节奏,对其心理也会有一定的影响<sup>[8]</sup>。CPPT教学模式在临床教学中属于问题导向教学模式,通过临床问题的设定,帮助学生学习和掌握理论知识和实践操作技巧。由带教老师根据传统教学中存在问题进行改进,提出一系列与临床实践相关的问题,引导学生思考和探索<sup>[9]</sup>。根据学生的学习进展和问题的复杂程度来提供适当的指导和支持,使其更加满足学生的学习进度。并在线上与学生共同备课,不仅能够使学生积极参与学习,还能够培养批判性思维和解决问题的能力。在后期的临床实习中,将所学的知识 and 技巧完美融入到实践中来,帮助学生快速适应临床实践的工作,配合经验丰富的医生完成对患者的治疗<sup>[10]</sup>。而且在教学的过程中,带教老师会通过案例分析,帮助学生通过实操演练,对细节进行记忆,减少实践中不正规操作的发生几率。

综上所述,CPPT教学模式在神经内科临床教学中取得了较为显著的效果,学生的考核成绩、实践能力及对教学模式的满意度都有明显的提高。

### 参考文献:

- [1]李妍,戴经纬.行为导向联合翻转课堂教学模式在神经内科本科临床教学中的应用[J].卫生职业教育,2023,41(6):75-77.
- [2]陆慧,杜鑫.神经内科临床实习采用BOPPPS线上线下混合教学模式的调查研究[J].中国病案,2023,24(2):92-94.
- [3]高菊,戴经纬.TNS联合TBL教学模式在神经内科本科临床实习教学中的应用[J].卫生职业教育,2023,41(4):120-123.
- [4]叶明,张丽娜,时鹏,谢静,屈洪党,刘晓林,殷亮.基于临床路径的CBL教学模式在神经内科住培教学中的应用[J].安徽医学,2022,21(5):103-104+107.
- [5]李培育,赵光阳.PBL联合SBME教学模式在神经内科本科生临床实习教学中的应用效果观察[J].微量元素与健康研究,2020,37(3):71-72.
- [6]全慧君,周艳辉,陈双琴,黄江华,彭子怡,王凤玲.线上线下混合式教学模式在神经内科临床护理教学中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):163-165.
- [7]车秀娟,邓晓清,韩秀娟,黎朝茂.BOPPPS教学模式在全科住院医师神经内科临床教学中的应用[J].中国毕业后医学教育,2022,6(2):189-192.
- [8]李青梅.基于翻转课堂教学模式在神经内科临床护理带教中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):203-204.
- [9]廖照亮.神经内科临床带教中CBL教学模式的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(4):125-126+129.
- [10]林萃才,蔡奕,胡郁刚,周振煌,曾培灿,苏嘉.增加“带问题上”和“医患角色扮演”的教学模式在神经内科临床教学中的运用[J].当代医学,2022,28(19):183-185.