

TCM-Mini-CEX 在中医儿科临床实践教学中的应用

孙仕兵 于科 单笑天 周正礼

青岛市即墨区中医医院 山东青岛 266200

摘要: 目的: 中医儿科临床实践教学带教中应用 TCM-Mini-CEX 教学法作用效果研究。方法: 本次中医儿科的实践教学研究方面, 选择时间段为 2023 年 6 月到 2024 年 6 月, 选择实习生为中医儿科需要实践教学实习生 92 人, 分为各 46 人常规教学组(采用中医儿科常规实践教学) 演练评估组(在中医儿科应用 TCM-Mini-CEX 教学法), 对比两组中医儿科实习生实践教学综合效果、教学满意程度。结果: 演练评估组综合效果良好以上 42 人, 良好率为 91.30%, 相比较于常规教学组综合效果良好以上 37 人, 良好率为 76.09%。两组中医儿科实习生实践教学综合效果数据差异性明显, $P < 0.05$ 。演练评估组满意良好人数为 40 人, 满意程度良好率为 86.96%, 相比较于常规教学组, 满意程度良好人数 33 人, 满意程度良好率为 71.74%, 演练评估组与常规教学组中医儿科实习生教学满意评分差异性明显, $P < 0.05$ 。结论: 中医儿科实习生所接触的患儿多数可能会有紧急情况, 治疗过程中最为重要的是尽快应对患者疾病, 明显可发现 TCM-Mini-CEX 教学法是提高学生应聘能力的重要方法, 有效培养中医儿科职业素养, 在实践教学综合效果和技能操作考核评分方面有显著作用。

关键词: 中医儿科实习生; 实践教学; TCM-Mini-CEX; 中医儿科带教

中医儿科是特殊科室, 主要是其所救治的对象相对更为特殊, 因此在教学时所采用的教学方法也不应该完全参考传统教学, 而是要根据时代变迁和中医儿科职业的实际适用性进行变革, 尽可能为患儿提供更高质量的医疗^[1]。另一方面, 迷你临床演练评估(TCM-Mini-CEX)也是培养学生中医儿科临床思维的重要方法, 可以使实习生主动参与案例分析, 并深入认识案例实践, 能显著提高个人的实践能力, 也是如胡倩倩等^[2]认为的在当前中医儿科实习生应有教学质量提升类似措施, 其最终目的还是在于通过这种同时具备教学和考核双重功能的临床教学及评估工具, 夯实学生的中医儿科基础理论知识内容, 加强辩证思维、沟通能力和人文关怀等诸多方面。

我国中医儿科也在随时的快速发展, 尤其重视在基础教学方面的强化, 因此包括微课、信息化平台等教学手段, 以及导入式教学法联合模拟操作和以问题为中心的中医儿科教学管理方案等, 都是在深刻认识到中医儿科教学所存在问题而出现的^[3-4]。传统中医医师的培育多数都是十数年, 让学生在理论基础丰厚、临床素养培养完全后, 进行接诊, 但现阶段国家对人才的需求迫切, 因为儿科医生在快速上岗后, 也一定程度上暴露实际工作经验不足所带来的种种问题, 因此引入 TCM-Mini-CEX 教学法有重要的意义, 其最终目的

还是帮助实习生快速培养临床素养, 将所学内容与中医儿科临床相挂钩。同样目前在诸多教学方法中, 中医儿科实习带教应该更为快捷对学生职业素质的培养, 相对来说, TCM-Mini-CEX 能培养学生对中医儿科课本知识的应用和自主应对各类风险和危机情况的意识。基于此, 本次中医儿科的实践教学研究方面, 选择时间段为 2022 年 6 月到 2023 年 6 月, 选择实习生为中医儿科需要实践教学实习生 92 人, 将本次带教具体情况报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次中医儿科的实践教学研究方面, 选择时间段为 2023 年 6 月到 2024 年 6 月, 选择实习生为中医儿科需要实践教学实习生 92 人, 分为各 46 人常规教学组(采用中医儿科常规实践教学) 演练评估组(在中医儿科应用 TCM-Mini-CEX 教学法), 本次常规教学组选择女性实习生 31 人, 男性实习生 15 人, 年龄在 20~25 岁, 平均年龄为(22.32 ± 1.13) 岁; 演练评估组女性实习生 32 人, 男性实习生 14 人, 年龄在 19~26 岁, 平均年龄为(23.21 ± 1.22) 岁。两组中医儿科实习生基础信息进行差异度分析, $P > 0.05$, 因此两组中医儿科实习生常规教学组和演练评估组具有可比性。本次中医儿科实践教学研究经我院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

常规教学组以中医儿科的常规带教方法为主, 包括内容为“知识点讲解+中医儿科临床指导+中医儿科实践+中医儿科技巧问题+中医儿科实践考核+中医儿科患者特殊情况讲解”, 采用传统的常规带教方法, 帮助学生进行中医儿科认识。

演练评估组则以下两点作为 TCM-Mini-CEX 教学法教学的重点:

①成立 TCM-Mini-CEX 带教小组

以经验丰富的中医儿科授课教师为组长, 与其他几名中医儿科教授合作成立 TCM-Mini-CEX 带教小组并展开带教, 行以下步骤:

根据个人中医儿科经验, 选择能够适合带教生学习的典型案例进行演练, 该案例是中医儿科实习生能够认识的且具有启发性。

进行文献寻找, 提前针对可能出现的中医儿科实习生带教过程问题, 给出更加权威的答案, 并提前制作, 相关重点点评等内容, 又或者配合当时进行中医儿科时的视频资源, 做好整理工作, 作为演练之后考核的主要内容。

针对儿科案例提前给出循证中医儿科的问题实施和讨论, 并注意总结疾病发生原因、病情情况、预防并发症, 用药中医儿科等过程, 提前做好中医儿科循证实践教学计划。

准备好案例教学结合中医儿科教学相关演练及考核内容, 进行迷你临床演练后在适当阶段进行中医儿科带教实习生考核, 尽量在 30min 结束 TCM-Mini-CEX 测评并评分。

②结合互联网平台提高学生专业水平

需要注意本次中医儿科带教可以将部分 TCM-Mini-CEX 放置在互联网教学平台上, 并非完全采取实际的传统教学模式, 可以将部分已经制作完全的案例在平台上进行演练, 要求中医儿科学学生对相关内容进行分析, 促进学生自学能力加强并自主进行教科书翻阅和文献查找, 同样也可以在平台演练后填写答案, 结束考核。

其中可大量应用与案例教学相关的翻转课堂, 案例教学大多数会使带教学生更有兴趣参与, 因此通过翻转课堂, 能够进一步提高 TCM-Mini-CEX 中医儿科教学趣味性, 增强学生的主动学习能力。

③定期进行演练评估组学生进度讨论会

根据不同的教师带教学生的学习进度, 每个月可以

展开一次小会, 分析和总结本次中医儿科实习生的 TCM-Mini-CEX 表现, 寻找共同出现的问题, 以及在之后 TCM-Mini-CEX 教学计划中需要调整的内容, 并着重根据实习生理论水平和操作水平等进行评分。

最后还要注意一段时间后通过问卷调查带教实习生对于本次中医儿科带教的满意程度, 也要根据满意程度和相关意见进行实 TCM-Mini-CEX 实践教学与案例教学计划的调整, 不能只注重教学效果和考核结果, 也要尊重实习生的个人意见和在带教过程中的相关要求, 并尽可能地给予满足, 这也是 TCM-Mini-CEX 的优势所在, 不断地进行迷你演练考核反馈和改进, 以促进教师和学生双方交流和发展。

1.3 实践教学后两组中医儿科实习生实践教学综合效果观察

实习生考核评分 ≥ 80 分, 学生对于中医儿科有自主学习意识, 积极探索演练案例内容, 实践教学综合效果优。

$80 \text{ 分} < \text{实习生考核评分} \leq 60 \text{ 分}$, 学生相对来说能够满足中医儿科实习要求, 在演练过程中基础操作较好, 实践教学综合效果较好。

实习生考核评分 < 60 分, 学生不适应本次教学模式, 处于被动学习状态, 实践教学综合效果差。

(本次研究实践教学综合效果良好人数 = 实践教学综合效果优 + 实践教学综合效果较好)

1.4 两组中医儿科实习生教学满意评分

本次研究中中医儿科实习生教学满意评分满分为 15 分, 15 分为完全满意, 14~10 分为基本满意, 9~5 分为满意程度较低, 5 分以下为不满意。统计基本满意与完全满意为满意程度良好, 统计满意程度良好率

1.5 统计学方法

本次中医儿科实习生研究以 SPSS22.0 系统为主, 通过 X²、p 和 t 相关的数据差异进行检验, 在本次中医儿科疾病实践教学过程中, 两组中医儿科实习生综合效果数据中, 出现 $P < 0.05$, 则说明两组中医儿科实习生数据差异性较大有统计学意义。

2. 结果

2.1 实践教学后两组中医儿科实习生实践教学综合效果观察对比

表 1: 实践教学后两组中医儿科实习生实践教学综合效果观察对比

组别	数量 (人)	综合效果优	综合效果较好	综合效果差	综合效果良好以上
演练评估组	46	24	18	4	42 (91.30%)
常规教学组	46	19	16	11	35 (76.09%)
X ²	-	-	-	-	3.903
P	-	-	-	-	0.048

上表来看, 演练评估组综合效果良好以上 42 人, 良好率为 91.30%, 相比较于常规教学组综合效果良好以上 37 人, 良好率为 76.09%。两组中医儿科实习生实践教学综合效果数据差异性明显, $P < 0.05$ 。

2.2 两组中医儿科实习生教学满意评分对比

表 2: 两组中医儿科实习生教学满意评分对比

组别	数量 (人)	完全满意	基本满意	满意程度低	不满意	满意程度良好
演练评估组	46	27	13	6	0	40 (86.96%)
常规教学组	46	22	11	6	13	33 (71.74%)
X ²	-	-	-	-	-	7.090
P	-	-	-	-	-	0.008

上表来看, 演练评估组满意良好人数为 40 人, 满意程度良好率为 86.96%, 相比较于常规教学组, 满意程度良好人数 33 人, 满意程度良好率为 71.74%, 演练评估组与常规教学组中医儿科实习生教学满意评分差异性明显, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

中医儿科临床特殊情况较多, 俗称为“哑科”, 患儿由于年龄和发育问题很难表述自身问题, 因此进行中医儿科实习带教时, 更应该从整体入手加强学生的实际操作能力, 目前中医儿科临床所采用的带教方法各有不同, 但多数都是混合教学模式, 开始更注重实践教学^[5]。中医儿科教学最终目的都是希望通过规范化培训, 培养中医儿科实习生临床职业素养, 包括常见的通过先进管理模式进行线上线下新型教学法规范化培训等^[6], 也明显起到了一定的作用, 但仍然更偏向于理论层面, 在实践上弱化。相对于传统教学中给出知识点后让实习生自主进行学习, 在需要儿科实习生帮忙时给予指导, 现阶段更重视通过实践加强学生的综合素养, 尤其更注重学生的自主探索能力, 也是进一步使理论化人才转化为中医儿科实践人才的重要步骤^[7-8]。

大多数临床中医儿科实习生都会有胆怯心理, 实际上在中医儿科理论教学中并没有过难的要点, 更多是以记忆为主, 但临床实习必然会有实习生对自身中医儿科知识技能的不信任, 因此在实际接触职业之前就应该多次进行案例实践和演练, 帮助学生构建心理认知, 使学生在实际的实践

中医儿科从业过程中能不惧乱而良好应用所学知识。因此本次所采取的 TCM-Mini-CEX 方法也是参考李丽丽^[9] 等所采取的混合式教学相关研究, 更符合现阶段中医儿科室中医儿科带教需求, 其中多频次的迷你临床演练教学法相对更注重让学生在案例中进行自我的判断和认识, 在实践中中医儿科教学之前, 能够有充分的心理准备和自我能力认知, 这是最为重要的内容, 是完全与临床相挂钩的带教方法, 然后在演练过程中进行考核, 尽可能避免偶然性和主观性, 尤其缩短考核时长, 使学生快速应变。就本次展开的实际教学来看, 演练评估组综合效果良好以上 42 人, 良好率为 91.30%, 相比较于常规教学组综合效果良好以上 37 人, 良好率为 76.09%。两组中医儿科实习生实践教学综合效果数据差异性明显, $P < 0.05$ 。演练评估组满意良好人数为 40 人, 满意程度良好率为 86.96%, 相比较于常规教学组, 满意程度良好人数 33 人, 满意程度良好率为 71.74%, 演练评估组与常规教学组中医儿科实习生教学满意评分差异性明显, $P < 0.05$ 。可见, 中医儿科实习生所接触的患儿多数可能会有紧急情况, 治疗过程中最为重要的是尽快应对患者疾病, 明显可发现 TCM-Mini-CEX 教学法是提高学生应聘能力的重要方法, 有效培养中医儿科职业素养, 在实践教学综合效果和技能操作考核评分方面有显著作用。

参考文献:

- [1] 吴越, 窦佳宁, 叶晓. 以问题为中心的中医儿科教学管理方案可行性分析 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (22): 54-56.
- [2] 胡倩倩, 汪洁, 康天露. 病例导入式教学法联合模拟操作在提升中医儿科教学质量中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (15): 63-65.
- [3] 王丹谊, 吴要伟. 中医儿科特色外治法微课在后期临床教学的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21 (15): 25-28.
- [4] 张慧, 原晓风, 张淑波. 信息化平台下中医儿科学同步临床实践教学模式的临床应用 [J]. 中国医药导报, 2023, 20 (22): 76-79.
- [5] 史文丽, 马丙祥, 任献青, 等. 基于 MOOC 结合课堂派探索混合式教学模式在中医儿科学中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (13): 15-17.
- [6] 徐春卓, 刘易斯, 辛颖. 线上线下混合式新型教学法

结合形成性评价在中医儿科学的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21 (13): 187-189+205.

[7] 王倩, 张雯, 于文静, 等. 基于元认知的案例教学法在《中医儿科学》教学中的应用模式探讨 [J]. 中国医药科学, 2023, 13 (12): 51-54.

[8] 陈自佳, 吴力群, 薛小娜, 等. 互联网+背景下的混合式教学模式在中医儿科学的应用 [J]. 中国中医药现代远程

教育, 2023, 21 (12): 7-10.

[9] 李丽丽, 陈慧, 郭素香. 混合式教学模式在中医儿科学课程思政建设中的实践 [J]. 继续医学教育, 2023, 37 (04): 41-44.

基金项目:

山东中医药大学临床实践教学研究课题 (编号: ZZ2023032)