

# 构建妇产科临床教学新方法

徐青,童华,杨静,刘蔚,马慧媛

(南京医科大学附属妇产医院,江苏南京 210004)

**摘要:**PBL是以学生为中心、教师为引导的自学及小组讨论的学习方法,可以提高学生学习自主性。妇产科学是一门实践性非常强的学科,临床技能培训可以提高学生实践操作能力。构建PBL和临床技能操作相结合的妇产科教学新方法,以案例讨论为平台、以问题为导向、以妇产科基本技能操作为指南,增强学生临床思维和技能操作的综合素质,对培养现代医学人才具有重要意义。

**关键词:**PBL;临床技能操作;妇产科学;临床教学;教学方法

中图分类号:G642.4

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)02-164-003

doi:10.7655/NYDXBSS20170220

现代医学教育强调对医学生沟通技能、信息管理能力和批判性思维的培养<sup>[1-2]</sup>,传统的教学模式很难培养出具备这些能力的医学生,为适应现代医学模式的发展,需要探索一种更适应时代发展趋势的有效教学模式。

## 一、PBL 及妇产科临床教学现存问题

与传统教学不同的是,PBL教学法具有以重能力培养代替重知识传授;以多学科的综合课程代替单一学科为基础的课程;以小组讨论代替班级授课制;以学生为中心代替以教师为中心等优点。其教学流程包括提出问题、组织小组、收集资料、课堂讨论、总结评价等环节。由于PBL教学法在培养和发展学生的综合能力等方面效果显著,因此逐步成为我国高等医学教育教学改革的一个热点<sup>[3]</sup>,但由于教学模式的固化、教学环境不匹配、课堂资源缺乏、师资力量薄弱、网络资源缺乏指向性<sup>[4]</sup>等种种原因,大部分临床教学还不能长期、规范地开展PBL教学<sup>[5]</sup>。

妇产科学是一门临床实践性及操作性极强的学科,不仅要求妇产科医生有扎实的理论基础,还要有娴熟的临床操作技能。在医患矛盾紧张的今天,客观地说,临床带教基本以看为主,不敢让学生动手,无法提高学生的操作能力。随着《职业医师

法》的出台和患者自我保护意识的不断增强,没有获得医师资格的实习医生不能从事临床实践活动,不能强求患者或患者家属配合学生的实习,学生临床技能训练机会明显减少,不能达到临床医学人才培养目标,成为医学教育发展的“瓶颈”<sup>[6]</sup>。妇产科学作为临床医学专业的核心课程,是职业医师考试的必考课程之一。与其他学科相比,妇产科学更具特殊性及矛盾性。该课程主要讲述了生理产科、病理产科与妇科等方面的疾病知识。妇产科疾病大多涉及妊娠、分娩、流产或者妇科疾病等问题,往往涉及患者隐私,尤其是在做特殊的盆腔体检时,患者会有不适感,也会出现害羞、紧张和抵触情绪,更不愿意让医护人员以外的人了解和观看自己的隐私部位,这使得医学生在妇产科临床学习时很少有操作实践的机会。此外,由于社会偏见及性别差异等原因,更使得男生在妇产科临床实践阶段较易陷入尴尬消极的局面,常常会碰到一些患者不愿接受男性学生询问病史和体格检查<sup>[7]</sup>。因此,为确保妇产科临床教学质量,必须想方设法改善教学条件,增加教育资源,拓展技能训练的思路和方法,提高学生的临床技能操作水平,而PBL教学法更加适合实践课程及临床教学<sup>[8]</sup>。

**基金项目:**中华医学会教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会2016年医学教育研究课题(2016B-LC024);南京医科大学2015年教育研究课题(JYY2015106)

收稿日期:2016-08-01

作者简介:徐青(1979—),女,副教授,副主任医师,研究方向为妇产科教学与临床。

## 二、PBL 和临床技能操作相结合的妇产科临床教学模块构建

PBL 和临床技能操作相结合的妇产科临床教学模式是指:以“问题为基础”的学习方法,以 PBL 教学案例为载体,以先进的各种模拟人和模型作为操作对象,采取多元化的教学手段,在临床技能中心开展的妇产科临床教学。

### (一) 准备工作

教师的准备。①教师培训、学习。PBL 教学法作为一种新兴的开放式教学方法,对教师本身的专业素质和课堂调控能力、教学技巧、语言沟通能力、临床经验及实践操作等都有较高要求。因此教师应培训、学习 PBL 与临床技能操作相关的内容,熟练掌握两者相结合的教学法。②按妇产科临床教学目标编写 PBL 教案及教案中所涉及的妇产科临床操作。例如,案例摘要:刘女士,女,26岁,已婚。月经异常伴下腹痛 5 天,后休克于医院急诊,妇产科会诊后诊断为“异位妊娠,失血性休克”,急诊手术治疗康复出院,就刘女士关心的生育问题,出院前主治医生与刘女士及其丈夫进行沟通并告知注意事项。这个案例设计目的是让学生通过课程可以学到:急腹症的诊断及鉴别诊断;异位妊娠的病因、临床特点、异位妊娠的诊断和治疗;诊断过程中涉及的医患关系和医学伦理学;妇科检查、后穹窿穿刺术规范操作。③制作评估调查表。调查表包括:PBL 教学教师对小组整体表现的评价指标(妇产科学)、PBL 教学教师对小组整体表现的评分表(妇产科学)、PBL 学习评价(学员评价课程及教员)、PBL 学习评价表(妇产科学) 小组学员自评与互评。④教学前的集体备课。课前要认真备课,制定教学目标,熟悉病案,熟知病案内容及相关的解剖、生理、病理等知识,对病案中所涉及的临床技能操作熟练掌握,对课上可能发生的突发事件制定应急方案。

学生的准备。对于学生来说,PBL 与临床技能操作相结合是一种全新的学习模式,在此之前所有的学生从未接触过该种学习方法。在进行上课之前,应对学生进行教学法的理念、目标、流程及考核方式的介绍,培养学生提前了解课程教学目的、教学内容的习惯。学生在课前需了解本教案相关的背景知识;在课堂上,学生从案例出发,提出实际问题进行讨论,制定综合的学习目标和内容;课后检索相关的文献资料,再通过独立自学、小组讨论和合作,对已学的知识进行反思和整合;最后进行学习目标的反馈和实践操作的呈现。这样以 PBL 教学案例为

载体,以各种模拟人和模型作为操作对象,理论联系实际,基础知识与临床知识相渗透的多元教学,培养学生临床思维能力和实际应用能力,让学生有不同的学习体验,提升自己的综合素质。教师与学生不同的任务分配情况见图 1。

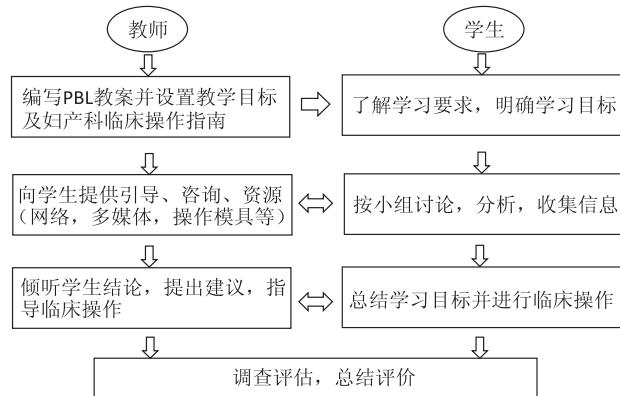


图 1 教师与学生的任务分配

场所与资源的准备。PBL 教室设置在南京医科大学附属妇产医院临床技能操作中心,可以利用技能操作中心的场地及丰富的资源、教师力量。安装电脑连接网络,以便学生检索相关资料。讨论室还准备了圆桌、电子白板,讨论时写下想法、推理、问题,讨论后可以立即将所写内容打印出来。图书馆专门购买了大量新版教科书、双语教材、视频资料和期刊文献供学生借阅。为技能操作购买了全新的教具、模拟人等,并由专人管理,确保为教学提供方便。

PBL 网络教学的建设。依托南京医科大学教学平台进行 PBL 网络教学的建设与使用,通过网络环境进行教学内容的实施,有效整合教学素材,提供丰富教学资源,引导学生自主学习。①更新题库,尤其是增加实用型病案分析题,可以有效提高学生的临床思辨能力。②添加视频资料等网络学习资料库,包括临床基本技能操作教学视频;学生实习、见习相关内容资料;优秀 PBL 课程拍摄视频;本单位自主拍摄的教学查房资料。③设立 PBL 专栏,将讨论小组成员加入 PBL 小组,可以在网络进行 PBL 案例的讨论、问卷调查、师生互评及考核评价等。增加了师生的互动交流,丰富了 E-learning 网络教学的内涵质量,同时运用现代信息技术保障了实践教学的质量。

### (二) 建立评价体系,确保临床教学质量

调查评估法。本课题的调查对象有 PBL 指导老师、参加 PBL 教学的本科生、参加 PBL 教学的研究生、规范化培训的医生。根据既定的评价项目、评价内容、评价具体指标进行老师-学生/学生-学生之间

的互评、自评。对评估结果进行统计学分析,可以获得第一手资料。

统计描述法。调查对象分为PBL和临床技能操作相互渗透妇产科教学模式的教学(实验)组和传统教学(对照)组。实验组在临床技能中心开展PBL教学及技能操作指导,并充分运用技能中心的教学资源。两组由相同的教师授课,并采用出科理论成绩、

技能操作考核、毕业时的多站考核成绩和调查问卷相结合的方式评价教学效果。采用SPSS软件进行统计分析。根据既定的评价项目、评价内容、评价具体指标进行老师-学生/学生-学生之间的互评、自评和理论、技能考核,监测评估本研究对妇产科临床教学的效果,以提高妇产科医学专业的临床教学质量。不同教学方法的评价体系比较见图2。

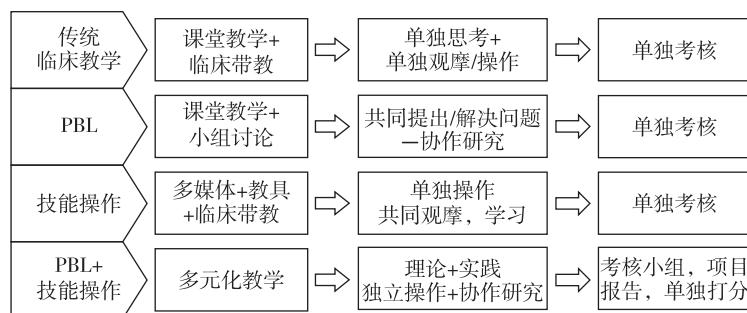


图2 几种教学方法评价体系的比较

总之,PBL和临床技能操作相结合构建妇产科临床教学新方法,充分利用各种信息和资源,以案例讨论为平台、以问题为引导、以妇产科基本技能操作为指南,加强学生临床思维的训练和专业素养的培养,提高学习效率,符合现代医学教学改革发展趋势,同时促进了临床技能中心的建设与发展,这种多元化的教学模式有望为更加科学、高效、成熟的医学临床教学提供借鉴。

#### 参考文献

- [1] Lindgren S, Karle H. Social accountability of medical education: aspects on global accreditation [J]. Med Teach. 2011,33(8):667-672
- [2] Minimum requirements for the establishment of medical schools.Division of human resources and investigation. PAHO/WHO[J]. Educ Med Salud 1979,13(3):259-273
- [3] 储嘉慧,孟楠,秦超,等.建立模拟诊疗社团促进早期临
- 床的研究与实践——以南京医科大学模拟诊疗社团为例 [J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2014,14(1):65-68
- [4] 魏东海,吴他凡,马宁芳,等. 网络式PBL教学模式(W-PBL)在医学教育中的应用[J]. 高教探索,2014(4):75-78
- [5] 曾静,左川,王一平,等. PBL在临床操作技能教学中的应用价值探讨[J]. 中国循证医学杂志,2011,11(6):647-650
- [6] 周虹,熊正爱. 妇产科临床见习中存在的问题及对策[J]. 医学教育探索,2006,5(3):236-237
- [7] 杨孝军,胡丽娜,李均. 临床中实习医生做妇科检查所引发的伦理学问题浅析[J]. 医学与哲学,2005,26(2):76-77
- [8] Zeng R, Yue RZ, Qiu HY, et al. Preliminary investigation into application of problem-based learning in the practical teaching of diagnostics [J]. Adv Med Educ Pract, 2015,6(9):223-229