以病例为中心教学法在八年制骨科见习中的应用

Case-based learning for eight-year medical program in beside study of orthopedics surgery

张泽华,侯天勇,梅铁牛,周 强,许建中 (第三军医大学西南医院骨科,重庆 400038)

[关键词] 骨科;八年制;以病例为中心
[中图分类号] R816.8 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0676-02

以病例为中心学习(case-based learning,CBL)是通过对典型病例进行分析讨论从而学习知识的教学模式[1],CBL 教学可以强化分析、评估以及对课本知识的综合运用能力,同时,在讨论过程中,教员可以对学员的临床知识水平进行较为系统的评估,而基于团队的 CBL 可帮助学员培养良好的沟通技巧和团队精神[2]。骨科作为外科学的重要组成部分,病种多,对解剖基础要求高,见习教学在培养医学员动手、分析问题、解决问题的综合能力方面具有重要意义。针对我校八年制学员学习时间紧、科研压力大、学习能力强而基础相对薄弱的特点,为提高见习效率,帮助学员快速适应临床工作,我们在教学过程中试行 CBL 教学模式,效果良好,现报告如下。

1 教学对象

教学对象为第三军医大学 2007 级 28 名(男生 26 名,女生 2 名)八年制本科学员,系我校培养的第 4 批八年制学员。本期学员前三年在长沙国防科技大学完成了三年的理工科基础知识学习,学员专业背景多样,涉及应用化学、应用物理、电子工程等三个专业,具备扎实的理工科基础。返校后,学员通过 1.5 年的时间完成解剖、生物化学等医学基础知识的学习,之后转入临床课程学习和见习,目前为临床学习和见习的第二个学期。我们在既往带教及见习前和学员的交流中了解到,学员普遍面临较大的科研压力,专业知识学习时间短,尽管具有较强的学习能力,基础仍相对薄弱;在既往见习中,学员知识理解不够透彻,见习效率不高,严重影响学员的学习热情。

2 教学准备

由于骨科临床诊治具有特殊性,涉及解剖学、生物学和生物力学,治疗方法繁杂多样而难以掌握,如固定方式常见的有外固定、内固定,外固定又分单边、双边、环形、半环形外固定等,内固定又分张力带钢丝、钢板螺钉、髓内针、椎弓根螺钉等系统。而实习生临床动手机会较少,为了解决这一矛盾,教学前准备四肢和脊柱骨骼及常用内外固定,组织学员开设各项技能的模拟训练。病例均为骨科住院患者,一般选在 2 次见习间手术的患者,以便于学员系统查体和跟踪学习。病种包括骨折、感染和非感染性骨关节炎、骨和关节结核、脊柱退行性疾病、骨肿瘤等骨科常见病例。我们将 28 名学员随机分为 4 组,模拟临床手术组,组内学员轮流扮演带组医生和管床医生,展开病史采集和临床讨论。每次由当日带组医生负责病史采集,管床医生辅助,其余学员主要进行观察,在讨论过程中对带组医生和管床医生进行必要的提醒。每次见习 4 学时,每个案例经过 2 次见习完成,每次见习学员完成上一个病例的术后总结和下一个病例的术前讨论。

3 具体实施

每次课 1 ~2 d,由带教老师按照教学大纲选取 6 ~7 例典型术前病例,准备好相关病历和临床资料,与患者进行良好的沟通,告知具体教学过程,确保患者向学员如实介绍病情,鼓励患者配合学员进行系统查体,提醒患者不能告诉或暗示学员诊断结果和检查结果。每个病例安排一个见习小组,经带教老师介绍后,由带组医生进行 3 ~5 min 的简单问诊和查体后,学员集中到学习室,进行简单的讨论,由带组医生向带教老师汇报初步诊断、处置意见、所需检查指标及依据。带教老师对学员汇报结果进行简要点评,并向学员出示相应检查结果(如患者无学员提出的检查内容则向学员说明原因),学员进行简要总结后,回到床旁进行系统的病史采集和查体。完成病史采集后,小组讨论,总结病例特点,教学时请学员提出可能的治疗方案,并逐一分析其优缺点,再引导学员在遵循原则的基础上根据患者的伤情特点、主观要求、工作性质和经济基础作出最适合患者的治疗方式。手术前重新温习、训练应用解剖课程学习的基本功。根据讨论决定的治疗方案,使用预先准备的四肢脊柱骨骼、内外固定器材,引导学员进行模拟手术操作。由管床医生汇报学员患者病史及首程后,带教简要老师介绍患者手术及术后一般情况,学员到床旁进行简要问诊,最后小组讨论,总结在该患者处置过程中的经验与不足,带教老师做相应点评。课后,每组总结完相应患者病例和首次病程。

4 实践体会和教学效果

为克服传统教学的不足,我们采用以病例为中心教学法,强调学习是一个学员主动建构的过程,教员只是教学过程的组织者、指导者。教员要利用具体学习环境,充分引导学员的主动性和创造性的发挥,目的是使学员完成对所学知识的主动探索、主动发现和主动建构。通过模拟临床诊疗经过,要求学员自己进行临床决策,锻炼了学员的逆向临床思维与团队协作

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306044
[收稿日期] 2013-09-21 [修回日期] 2013-10-09

能力,为他们适应将来的临床工作打下了良好的基础。在教学过程中,我们发现,学员见习积极性普遍高于传统教学,学员问诊及开具检查的目的性、系统性日趋完善,临床决策能力日趋成熟,汇报用语专业性显著改善,医疗文书书写更加专业[3]。

在课后与学员的交流中,学员普遍认为以病例为中心学习趣味性、主动性强,自身参与积极性高,大大提高了学习效率,有助于八年制学员在短期内完成理论学习和临床思维模式的转换。通过骨科见习,学员了解了骨科常见病、多发病的诊治经过,建立了基本的诊疗思维,团队合作能力得以加强,并对骨科围手术期管理和并发症处理等有了深刻的认识。

[参考文献]

[1] Braeckman LA, Fieuw AM, Van Bogaert HJ. A web- and case-based learning program for postgraduate students in occupational medicine [J]. Int J Occup Environ Health, 2008, 14(1): 51 - 56.

[2] 雷三林,范文涛,何爱咏,等. 病案讨论教学法在七年制普外科见习中的应用[J]. 局解手术学杂志, 2006, 15(5): 331 - 332.

[3] 何爱咏. 以病例为中心的七年制骨科临床见习教学体会[J]. 局解手术学杂志, 2005, 14(4): 264.

(编辑:杨 颖)

浅谈局部解剖学学习体会

Learning experience about regional anatomy

余奇英[1],程功文[2],齐爱青[3],傅文学[3],江会勇[3] (九江学院:1. 基础医学院 09 级五年制临床医学本科;2. 临床医学院胸外科;3. 基础医学院人体解剖学教研室,江西 九江 332000)

[关键词] 局部解剖学;学习体会;教学

[中图分类号] R323;G424 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0677-02

局部解剖学属人体解剖学分科是在系统解剖学的基础上,详细阐述正常人体各个局部区域内结构和器官的位置、毗邻、层次关系及其临床应用[1]。通过局部解剖学的学习,能进一步加深对人体结构的认识及其与临床实际的联系。然而如此重要的一门医学基础课程,却由于学习的课时少、内容多、条件艰苦等原因,在实际学习中会遇到很多困难。本文就个人局部解剖学学习体会报告如下。

1 及时复习系统解剖学和预习局部解剖学

系统解剖学是按照人体器官的功能而组成一个系统,人体共九大系统。而局部解剖学是将人体分为头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区、上肢和下肢八个部位。因此,在解剖四肢部位时,一定要重点认真复习和巩固运动系统的骨骼肌部分,脉管系统分布在四肢的动、静脉部分以及周围神经的脊神经的颈丛、腰丛和骶丛等内容。在解剖胸部和腹部等时,要增加复习胸腔脏器及内脏脏器部分的内容等。只有这样,当走进实验室进行尸体解剖时,学习的信心才会增加,心里才会踏实,操作起来才会得心应手,不容易出差错。局部解剖学是在实验室面对尸体进行操作的一门实验课。由于课时少,局部解剖学教材主要靠自学。为了尽量减少进行尸体解剖操作的盲目性,必须做到课前预习局部解剖学教科书,特别是要把下次要操作的内容多看上几遍,同时要认真预习局部解剖学教科书中每个章节后面操作部分的内容,并查阅相关资料尝试解答老师提出的临床问题,有意识的将基础与临床相结合,提高综合分析问题的能力[2]。

2 努力克服各种困难

局部解剖学这门课程,由于学习课时少,学习内容多,时间比较紧,而且人体结构比较复杂,任务比较繁重,还有就是尸体是用福尔马林浸泡处理的,挥发的甲醛对眼鼻有较强的刺激性,实验操作环境比较差,大多数时间学生是站着做实验的。因此,在实验室对尸体进行解剖,要想认真学好人体的结构,作为一名大学生,要努力克服多种困难,如实验之初对尸体标本的抵触心理、甲醛对身体健康损害的担心、长期站立实验的疲惫等,只有做到不怕脏、不怕累,充分发扬吃苦耐劳的革命精神,这样才能把局部解剖学学习好。

3 反复观看解剖操作视频

局部解剖学是一门操作性非常强的课程,是锻炼学生动手能力的一门医学基础专业课程。每次操作课前要反复观看下次操作内容的尸体解剖视频和人体表面学录像。只有这样,才能使人体的每个部位的解剖结构在你的脑海中打下深刻的烙印。局部解剖学虽然是一门实实在在的实验操作课,学生在课堂中处于主体地位,老师仅对重点和难点进行讲解和提示,老师的这种带教方式有助于培养学生学习的积极性和主动性[3]。学生要将老师讲解的操作方法、见到的重要结构、注意事项等牢记在心,并认真做好学习笔记,以便顺利完成尸体解剖的操作以及日后对局部解剖学知识的复习和巩固。每次实验操作

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306045

[基金项目] 九江学院大学生自主创新性实验项目(2010122710312762)

[通讯作者] 江会勇,E-mail:jhyung@163.com

[收稿日期] 2013-08-25 [修回日期] 2013-09-19