

● 临床教学

案例结合任务驱动教学模式在呼吸与危重症医学科临床带教中的应用

童舟, 曾佳, 詹忆波*

(龙游县人民医院, 浙江 龙游 324400)

[摘要] 目的:探讨在呼吸与危重症医学科临床带教中采用案例结合任务驱动教学模式的应用效果。方法:选取 40 名实习规培医师作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组($n=20$)和试验组($n=20$)。对照组采用常规教学模式,试验组采用案例教学并结合任务驱动的教学模式。比较两组出科成绩、临床综合能力。结果:采用案例结合任务驱动教学模式的试验组在出科成绩、综合临床诊疗能力得分要优于对照组($P<0.05$)。结论:在呼吸与危重症医学科临床带教中实施案例结合任务驱动教学模式有助于提升临床带教质量。

[关键词] 案例教学;任务驱动教学;呼吸与危重症医学科 DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2023.06.042

[中图分类号] G642.44 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1002-1701(2023)06-0100-02

呼吸与危重症医学科(pulmonary and critical care medicine, PCCM)的前身隶属于呼吸内科,大部分实习医师在大学阶段的学习也偏重于内科专业,按照现在呼吸与危重症医学科的临床专业标准来看其实习医师的理论以及技能储备虽说没有落后于时代,但是距离 PCCM 前沿领域差距明显。案例教学法(case-based learning, CBL)自 1922 年被哈佛商学院提出之后作为体验式学习的基础在各培训领域广泛使用,是一种通过组织学习者对特定案例进行思考分析讨论从而提升学习者思维方法的特殊教学模式^[1]。任务驱动教学法(task-based learning, TBL)是英国籍印度语言学家普拉布在 1983 创立的应用于语言课堂教学的一种创新型教学模式,学习者在完成一个个具体的“任务”的过程中不自觉的改变了学习态度最后建构起独立探索、勇于开拓的学习能力^[2]。我院呼吸与危重症医学科临床带教自 2019 年以来实施了案例教学跟任务驱动教学相结合的教学改革探索,取得了不错的成效,具体总结如下。

一、对象与方法

(一)研究对象。

将 2019 年 8 月至 2022 年 8 月呼吸与危重症医学科 40 名实习规培医师按照随机数字表法分为对照组($n=20$)和试验组($n=20$)。对照组:年龄(25.31 ± 2.45)岁;男 14 名,女 6 名;均为专科学历。试验组:年龄(24.68 ± 1.51)岁;男 16 名,女 4 名;均为专科学历。两组实习规培生一般资料比较无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

(二)方法。

对照组采用常规教学,以带教老师为中心,遵循教学计划开展跟班制的常规教学模式。

试验组采用案例结合任务驱动教学法,具体如下:(1)案例前期准备:带教老师负责将之前医治过的实际经典病例按照教学大纲的目录整理成案例材料。材料包括

疾病相关基础理论知识,病人初次就诊病例资料。(2)案例分析:带教老师将案例材料发给各分组讨论小组,引导各小组进行案例分析,包含疾病诊断、鉴别排查、治疗方案等。(3)案例讨论:带教老师组织各小组汇报案例分析结果,让各小组对其他组的分析结果进行评价,并指出不同的意见。(4)任务发布:对各小组治疗方案进行归纳总结并以此治疗方案作为该小组的下阶段场景模拟项目。(5)任务模拟:各小组协调好场景模拟后,邀请相关参与人员并最终完成治疗方案。(6)任务点评:任教老师对场景模拟过程中出现的问题进行点评,给出指导建议。

(三)观察指标。

出科考试分为理论知识以及技能操作,各满分均为 100。综合临床诊疗能力采用 Mini-CEX 量表进行评价^[3],考评内容包括病史采集、临床诊断、治疗计划、沟通能力、人文关怀和临床胜任能力 6 个维度,各维度总分均为 0~9 分,分数越高表示综合临床诊疗能力越高,量表 Cronbach's α 系数为 0.810,信效度良好。

(四)统计学方法。

采用 SPSS 21.0 软件分析。计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

试验组理论成绩以及技能操作成绩均高于对照组($P<0.05$),见表 1。试验组综合临床诊疗能力各分项评分均高于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组出科成绩对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	理论考核	技能操作考核
试验组($n=20$)	95.2 ± 2.6	93.4 ± 2.2
对照组($n=20$)	89.7 ± 2.3	88.8 ± 2.0
t	7.086	6.919
P	<0.001	<0.001

* 通讯作者 Email:602808379@qq.com

表 2 两组综合临床诊疗能力评价对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	病史采集	临床诊断	治疗计划	沟通能力	人文关怀	临床胜任能力
试验组($n=20$)	8.1 ± 0.6	8.0 ± 0.3	8.3 ± 0.5	8.2 ± 0.7	8.6 ± 0.2	8.4 ± 0.5
对照组($n=20$)	7.3 ± 0.4	7.6 ± 0.4	7.7 ± 0.6	7.4 ± 0.5	7.5 ± 0.7	7.7 ± 0.5
t	4.961	3.578	3.436	4.159	6.757	4.427
P	<0.001	0.001	0.001	<0.001	<0.001	<0.001

三、讨 论

案例结合任务驱动教学以经典病例为基础,巩固实习规培生的专业知识以及重点和难点内容,以任务为主线,强调创建真实的学习环境,布置各项任务,调动其学习积极性,提高实习规培生的临床技能。本研究中试验组在理论考核以及技能操作考核的成绩上均优于对照组($P < 0.05$)。

呼吸与危重症领域的临床诊疗水平发展迅速,而临床知识技能仅依靠学科考试无法获取。笔者认为提升包含临床诊断、人文关怀等相关综合临床诊疗能力是应对呼吸与危重症医学科日新月异的变化的基础保障,不仅仅是实习规培医师也包括执业医师都应该注重这些能力的日常培养。案例结合驱动教学模式改变了传统的教学结构,强调学生是学习的主体,在完成任务过程中,实习规培生的思维、技能得到了锻炼,对培养临床综合能力有着积极的促进作用。本研究中,试验组综合临床诊疗能力各项评分均优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,在呼吸与危重症医学科临床带教中实施案例联合任务驱动教学模式有助于提升教学质量,值得推广。

[参考文献]

- [1] 敖明昕,王 薇,李学民,等.案例教学方法在八年制临床医学专业眼科学教学中的应用效果分析[J].中华医学教育杂志,2018,38(2):242-245+268.
- [2] 陈礼潮,孙金海,陈立富,等.任务驱动教学法在健康数据标准教学中的运用[J].解放军医院管理杂志,2020,27(11):1082-1084.
- [3] 肖 洁,马丽萍,聂大年,等.PBL及mini-CEX量表运用于八年制医学生血液科见习带教的探索[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(8):822-825.

[作者简介] 童 舟,男,本科,主治医师,研究方向:呼吸内科。

(上接第 96 页)

表 1 两组护生临床能力的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	文书书写	临床决策	应激反应	健康宣教	沟通能力
试验组($n=30$)	15.2 ± 1.4	15.3 ± 1.6	15.2 ± 1.7	17.3 ± 2.2	17.1 ± 1.9
对照组($n=30$)	13.9 ± 1.6	13.8 ± 1.9	13.8 ± 2.2	14.9 ± 2.3	15.6 ± 1.8
t	3.349	3.308	2.758	4.130	3.139
P	0.001	0.002	0.008	0.000	0.003

三、讨 论

临床带教作为培养护士临床能力的重要环节,需要不断改进教学模式,才能为护理事业的发展提供更多高质量人才^[2]。但传统的带教模式大多为老师教授内容,学生被动接受,教学质量并不理想。基于信息化平台采取积分闯关游戏模式经我院研究团队尝试初步取得成效,微信的信息化平台便于师生交流,还能将学习融入到生活的点滴中,不断促进护生长成^[3],不仅有利于整合护生各阶段的学习内容,还有利于护生将理论、实践、团队合作、人际交往等方面融会贯通,有效提升护生临床能力,进一步提高带教质量。

本研究结果也表明,带教结束后试验组的文书书写、临床决策、应激反应、健康宣教、沟通能力的评分更高, $P < 0.05$ 。这说明基于信息化平台的积分闯关游戏模式能够

提升护生工作能力,是一种方便现代年轻人学习、提升其兴趣的带教模式,也能为提升带教质量的打下基础。

[参考文献]

- [1] 葛伟伟,徐卫芳,杨素青,等.游戏闯关带教模式在实习护生带教中的应用效果[J].中国乡村医药,2020,27(4):79-80.
- [2] 陈家利,石宝成.微信辅助教学法在内分泌规培生带教中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(25):32-35.
- [3] 张灵丽,李庆容,李 华,等.任务驱动联合微信互动教学模式在眼科实习带教中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(12):89-92.

[作者简介] 李卫玉,女,本科,主管护师,从事骨科护生带教工作。