

● 教学管理

BLOOM 立体教学与传统教学在泌尿外科教学中的效果对比

刘 娇,孔垂泽,荆宏伟*

(中国医科大学附属第一医院,辽宁 沈阳 110001)

[摘要] 目的:对比分析 BLOOM 立体教学与传统教学在泌尿外科教学中的效果。方法:2017 年 1 月至 2017 年 12 月共有 100 名见习医师在本院泌尿外科实习,将见习医师随机分为两组,对照组 50 名给予临床传统教学,试验组 50 名给予 BLOOM 立体教学,比较两组见习医师的学习效果。结果:试验组 50 名见习医师的理论考试成绩、临床操作成绩、病例数据采成绩、病案分析成绩均高于对照组($P < 0.05$)。试验组 50 名见习医师对临床教学的满意度(拓宽知识面、知识量显著增加、临床操作能力提高、医患沟通能力提高、心理压力下降、学习积极性提高、问题分析解决能力提高、对教学方法满意)高于对照组($P < 0.05$)。结论:泌尿外科教学采用 BLOOM 立体教学法,其效果优于传统教学法,可有效提高见习医师的理论知识能力与实际操作能力,提高见习医师的教学满意度,帮助见习医师尽快转变自身角色。

[关键词] BLOOM 立体教学;泌尿外科教学;教学满意度 DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2023.06.020

[中图分类号] G642 **[文献标识码]** A

[文章编号] 1002-1701(2023)06-0048-03

BLOOM 立体教学是一种结合国内医学教育以及医疗现状创造的一种新型教学模式,名称源于“brain、love、observe、operate、mouth”,主张让学生的脑、眼、手、口、情全方面动起来,继而强化学生的各方面能力与综合素养。泌尿外科见习教学是在实习医师完成了部分基础学校理论教育后进行的一种实践教学^[1]。泌尿外科见习教学的主要目的在于将见习医师的理论知识转化为实际技能,帮助见习医师转变自身角色,培养见习医师的医师素养、职业道德,让见习医师了解泌尿外科医师的实际工作内容与实际工作范围,肯定泌尿外科医师的价值^[2]。既往泌尿外科见习教学中,多以传统教学为主。但是,这种传统教学方法无法充分锻炼见习医师的综合能力,无法帮助见习医师迅速转变角色,胜任岗位工作^[3]。而 BLOOM 立体教学可促使见习医生各方面都动起来,可辅助见习医生培养专业能力与专业素养,可解决传统教学中存在的不足。因此,本研究主要对比分析 BLOOM 立体教学与传统教学在泌尿外科教学中的效果。

一、对象与方法

(一)研究对象。

2017 年 1 月至 2017 年 12 月共有 100 名见习医师在本院泌尿外科实习,将见习医师随机分为两组,对照组、试验组各有见习医师 50 名。对照组见习医师中男 32 名,女 18 名;年龄在 22~24 岁,平均年龄(23.02±0.67)岁。试验组见习医师中男 30 名,女 20 名;年龄在 22~24 岁,平均年龄(23.07±0.62)岁。两组见习医师的基础资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),不影响实验客观性,是以资料存

在可比性。

(二)方法。

对照组开展传统教学。带教老师根据教学大纲的要求合理选择教学内容,教学以带教老师为主,带教老师根据所选教学内容开展教学,并与见习医师进行一定的互动。

试验组开展 BLOOM 立体教学。(1)以传统教学选择的教学内容为本次教学内容,但根据泌尿外科实际情况提出问题,在上课之前鼓励学生积极思考,探索分析问题,尝试运用自己既往所学的知识解决这一问题。教师在课堂上引入问题,鼓励见习医师自主学习并自己解决这些问题,从而培养提高见习医师的自主学习能力和实际问题解决能力。同时,教师应在课堂上抛出话题,让见习医师互相沟通讨论,分享观点,从而拓宽见习医师的思维^[4]。(2)教学过程中,教师培养见习医师的博爱精神、责任感、同情感、真善美等,还需在课堂上传授沟通交流技巧,阐述人文关怀理念与人文关怀技能,在人文关怀中融入医学理论,促使见习医师学习掌握相关技能的同时,与教师、其他见习医师建立良好的关系^[5]。(3)教学过程中,教师根据制定的教学内容,分析教学中的重点与难点,并在网络上或在医院内部搜索部分相关视频、资料,在实际教学中应用,不断丰富泌尿外科教学知识量与教学资源,让见习医师能够更为直观、准确地了解自己所学的知识,让见习医师看得见、摸得着^[6]。(4)教师加强示范性操作,向见习医师讲述常规疾病的实践操作方法、手术基本步骤等,让见习医师在模拟场景中进行练习,不断为见习医师创造实践操作的机会,根据见习医师的操作情况进行合理纠正^[7]。

(三)观察指标。

1. 见习医师的理论考试成绩(通过试卷获取,总分

* 通讯作者 Email:jhw_david@sina.com

100 分)、临床操作成绩(见习医师见习末期进行临床操作,并由本院资深医师陪同监督,对见习医师的操作进行评价,总分 100 分)、病例数据采集成绩(见习医师见习末期采集一定病例的相关信息,采集完毕后由本院资深医师评价,总分 100 分)、病案分析成绩(见习医师见习末期现场分析抽取的患者病案,分析完毕后由本院资深医师评价,总分 100 分)。分值越高,见习医师的学习成绩越好。

2. 见习医师对临床教学的满意度。采用临床教学满意度量表获取,共有满意与不满意两项指标,从拓宽知识面、知识量显著增加、临床操作能力提高、医患沟通能力提高、心理压力下降、学习积极性提高、问题分析解决能力提高、对教学方法满意等方面进行评估。

(四) 统计学方法。

采用 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行分析,教学成绩采用 t 检验,满意度采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 2 两组见习医师对临床教学的满意度比较[n(%)]

组别	拓宽知识面	知识量显著增加	临床操作能力提高	医患沟通能力提高	心理压力下降	学习积极性提高	问题分析解决能力提高	对教学方法满意
对照组(n=50)	31(62.00)	33(66.00)	34(68.00)	35(70.00)	30(60.00)	32(64.00)	38(76.00)	37(74.00)
试验组(n=50)	47(94.00)	44(88.00)	46(92.00)	44(88.00)	43(86.00)	45(90.00)	47(94.00)	46(92.00)
t	7.992	7.116	4.333	6.598	3.224	9.887	5.176	6.223
P	0.001	0.011	0.010	0.022	0.017	0.008	0.04	0.006

三、讨 论

BLOOM 立体教学是一种近年来在临床实习教学中广泛应用的教学方法,通过这种教学法能够有效提高改善临床见习教学质量,提高学生对教学的满意度^[8]。有研究^[9]指出,在临床见习教学中应用 BLOOM 立体教学法,可充分培养、锻炼见习医师的自主学习能力、实际问题解决能力、独立思考能力、沟通交流能力、团队合作能力。同时,通过 BLOOM 立体教学能够充分锻炼见习医师的病史采集、体格检查、临床诊断能力,可促使见习医师培养临床思维,将所学理论知识与实践联系起来,进而帮助见习医师转变自身角色,加快见习医师成为合格泌尿外科医师的速度。近年来,临床陆陆续续有“BLOOM 立体教学”的研究问世,均认为 BLOOM 立体教学能够提升临床教学效果。有研究^[10]指出,BLOOM 立体教学体系在神经外科学临床教学中应用,可提高学生的期末考试成绩[(86.3 ± 11.7)分 vs. (75.2 ± 13.1)分]和临床操作成绩[(88.5 ± 10.2)分 vs. (77.6 ± 12.5)分]。也有研究^[11]指出,在妇产科临床见习教学中应用 BLOOM 立体教学法,可提升学生的临床思维能力、小组讨论能力、自主学习能力、实际问题解决能力、人文关怀能力、沟通交流能力等。

本研究赞成以上观点,本研究以泌尿外科见习医师为研究对象,通过对比分析后发现,试验组的理论考试成绩、临床操作成绩、病例数据采集成绩、病案分析成绩、对教学的满意度均高于对照组。BLOOM 立体教学是一种近

二、结 果

(一) 两组见习医师的教学成绩比较。

试验组 50 名见习医师的理论考试成绩、临床操作成绩、病例数据采集成绩、病案分析成绩均高于对照组($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 两组见习医师的教学成绩比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	理论考试	临床操作	病例数据采集	病案分析
对照组(n=50)	76.84 ± 6.93	75.46 ± 7.15	73.27 ± 6.66	74.11 ± 6.90
试验组(n=50)	93.24 ± 5.77	90.91 ± 5.64	91.40 ± 5.24	92.85 ± 5.07
t	12.099	19.117	4.002	9.187
P	0.012	0.001	0.002	0.001

(二) 两组见习医师对临床教学的满意度比较。

试验组 50 名见习医师对临床教学的满意度(拓宽知识面、知识量显著增加、临床操作能力提高、医患沟通能力提高、心理压力下降、学习积极性提高、问题分析解决能力提高、对教学方法满意)高于对照组($P < 0.05$)。详情见表 2。

年来兴起的全新的教学模式,要求见习医师能够在教学过程中动脑、动手、动口、动情,从而提高见习医师的思维能力^[12-13]。在教学过程中,以问题为话题,为见习医师创造小组讨论、独立思考、自行解决问题的机会。在这一过程中给了见习医师空间,让见习医师有充分的机会将自己所学的理论知识转变为实践技能。而且这一过教学过程中融入了人文关怀教育,创新了见习医师的教学理念与实践理念,培养了见习医师的人文关怀能力,充分体现了现代医学的特点^[14-15]。

综上所述,泌尿外科临床教学采用 BLOOM 立体教学,可有效提高临床教学效果,改善教学质量。

[参考文献]

- [1] 张江磊,陆祺中,张志昱,等. PBL 教学法在泌尿外科住院医师规范化培训教学中的效果分析[J]. 教育教学论坛,2019,(50):209-210.
- [2] 裴昌松,李 森,周 峰,等. 探讨翻转课堂教学模式在泌尿外科教学中的应用[J]. 中国卫生产业,2019,16(34):109-111.
- [3] 李世杰,陈小楠. SP 联合多媒体案例教学在泌尿外科临床实习中的应用[J]. 继续医学教育,2019,33(12):8-10.
- [4] 刘红军. 医学院校实习医生泌尿外科教学的实践与思考[J]. 医药前沿,2019,9(28):243-244.
- [5] 都 靖,张 云,王永传,等. PBL 教学法在泌尿外科临床教

学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2019,11(22):3-5.

[6] 朱依萍,赵 炜,陈 敏,等. TBL 教学法在泌尿外科临床教学中的应用研究[J]. 中国高等医学教育,2019(7):70-71.

[7] 王新宇. 微信辅助教学法在泌尿外科医师实习带教中的应用研究[J]. 中国卫生产业,2019,16(29):137-138.

[8] 李旭东,杜岳峰,白晓静,等. 泌尿外科临床路径式教学的构建及效果分析[J]. 教师,2019(20):105-106.

[9] 马 军,哈木拉提·吐送,马 涛,等. PBL 联合 CBL 教学在泌尿外科临床教学中的应用[J]. 现代医药卫生,2019,35(15):2393-2395.

[10] 郭园园,李庆文. 角色互换教学模式在泌尿外科临床教学中的应用探索[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2019,40(13):1682-1684.

[11] 李海洋,王道英,李恒平,等. PBL 教学法联合文献综述在泌尿外科学住院医师规培教学中应用的探讨[J]. 卫生职业教育,2019,37(12):140-142.

[12] 黄海鹏,徐小龙,黄 福,等. VR 技术在泌尿外科教学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2019,11(17):34-36.

[13] 洪 杨,尚 超,唐 伟,等. BLOOM 立体教学体系在神经外科学临床教学中的应用研究[J]. 中国继续医学教育,2017,9(9):27-29.

[14] Köves B, Cai T, Veeratterapillay R. Benefits and Harms of Treatment of Asymptomatic Bacteriuria: A Systematic Review and Meta-analysis by the European Association of Urology Urological Infection Guidelines Panel[J]. European Urology, 2017,72(6):865-868.

[15] Winter M, Kam J, Nalavenkata S, et al. The use of portable video media vs standard verbal communication in the urological consent process: a multicentre, randomised controlled, crossover trial[J]. BJU International,2016,118(5):823-828.

【作者简介】 刘 娇,女,博士,副教授,副主任医师,研究方向:泌尿肿瘤的发生发展机制及教学。

【基金项目】 辽宁省教育厅青年科技人才“育苗”项目(QNZR2020003)。

A Comparison of the Effects of BLOOM Three-Dimensional Teaching and Traditional Teaching in Urology Surgical Education

Liu Jiao¹, Kong Chuize², Jing Hongwei^{3*}

(1. First Affiliated Hospital, China Medical University; 2. First Affiliated Hospital, China Medical University; 3. First Affiliated Hospital, China Medical University, Shenyang 110001, Liaoning, China)

Abstract: Objective: To compare and analyze the effects of BLOOM three-dimensional teaching and traditional teaching in urology surgical education. Methods: From January 2017 to December 2017, a total of 100 interns underwent urology surgical training in our hospital. The interns were divided into two groups according to different clinical teaching methods: a control group of 50 interns receiving traditional clinical teaching and an experimental group of 50 interns receiving BLOOM three-dimensional teaching. The learning outcomes of the two groups were compared. Results: The experimental group of 50 interns had higher scores in theoretical examinations, clinical operation performance, case data collection, and case analysis compared to the control group ($P < 0.05$). The experimental group of 50 interns showed higher satisfaction with clinical teaching (knowledge expansion, significant increase in knowledge, improvement in clinical operation ability, enhanced doctor-patient communication ability, reduced psychological stress, increased learning enthusiasm, improved problem analysis and solving ability, satisfaction with teaching methods) compared to the control group ($P < 0.05$). Conclusion: BLOOM three-dimensional teaching method is superior to traditional teaching method in urology surgical education. It can effectively improve interns' theoretical knowledge and practical skills, enhance their satisfaction with clinical teaching, and help them transform their roles more quickly.

Keywords: BLOOM three-dimensional teaching; Urology surgical education; Teaching satisfaction

