

《中医妇科学》应用模拟教学法培养学生临床辨证思维能力的探索^{*}

周晓娜¹, 罗福兰², 牛红萍¹, 杨丽娟¹, 苗晓玲^{1△}

(1. 云南中医学院临床医学院, 云南昆明 650021; 2. 云南省中医医院, 云南昆明 650021)

〔摘 要〕目的: 研究模拟教学法在《中医妇科学》教学中的应用。方法: 将模拟教学法应用于《中医妇科学》教学。结果: 创新性地利用模拟医院真实地演示诊治过程, 使学生身临其境从事医疗工作, 能提高学生临床辨证思维和实践能力。结论: 《中医妇科学》利用模拟教学法锻炼学生临床辨证思维能力优于传统教学法, 是教学改革的新方向, 值得进一步推广应用。

〔关键词〕中医妇科学; 模拟教学法; 临床辨证思维能力

中图分类号: G642.0 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2012)03—0061—02

《中医妇科学》是中医院校的一门临床主干课, 实践性较强, 教学必须让学生正确掌握常见妇科疾病的概念、病因病机、诊断及辨证论治, 更重要的是要培养学生的临床思维能力^[1]。长期以来, 《中医妇科学》的理论教学采取以教师为主的灌输式、注入式教学方法, 往往体现在先“教”后“学”, 老师讲完课后, 学生再下来看书, 机械地背下老师讲授的内容。由于妇产科患者的特殊性和隐私性^[2], 学生均为未婚青年, 很多知识是想像中学习, 这种情况下学生学起来很单调, 枯燥无味, 往往不利于学生的临床思维和临床实践能力的培养。如何在课堂教学中尽可能创造环境, 培养学生的临床辨证思维能力, 是在教学中需重点关注的问题。

目前《中医妇科学》教学中, 除传统模式外, 多数在教学中穿插病案教学、案例讨论教学^[3]、病例导入式教学、多媒体教学等方法, 模拟医院就诊环境教学的方法鲜有报道, 现有报道的内容均为小范围穿插在理论教学之中, 基于课时数、学生人数等多种原因, 无大范围推广使用。

随着社会需求的不断发展、医学国际化的要求, 新知识、信息、新的技术手段的日新月异, 《中医妇科学》的教学也需不断更新, 现有的教学

模式已远远不能适应社会及学生的需求。新形势下, 学生除了要有坚实的理论基础外, 还必须具备良好的临床思维能力、分析能力、动手能力、解决问题能力、知识整合能力、创新能力等多种素质^[4]。我校综合模拟实验室的建立, 大大增加了学生动手的机会。但由于理论和技能操作在教学中的脱节, 很多学生只是会做, 但为什么做, 什么样的患者要做什么, 哪类疾病该有怎样的妇科体征, 如何进行中医辨治, 学生脑海中没有把所有的医学知识连贯起来。

教学模拟法, 以真实的“患者”就诊为主线, “医生”采集病例, 对患者进行四诊、八纲辨证, 整合所学的各种理论知识, 结合模拟操作, 提出理、法、方、药的诊疗方案, 真实地完成诊疗过程, 以提高医学生的临床综合能力。笔者在临床教学中将理论课与实践课有机地整合起来, 进行模拟教学, 学生普遍反应效果良好。现将内容报告如下:

(1) 《中医妇科学》总论、每个疾病概述部分的课堂教学采用多媒体课件教学, 并穿插 VCD 教学片的演示, 使课堂教学形象、生动。课堂教学积极推行启发式、讨论式、交互式、自学式等教学方法, 逐渐从“以课程为中心和以教师为中心”转

* 基金项目: 云南省教育科学“十二五”规划课题 (NO: GY11027)

收稿日期: 2012—03—09 修回日期: 2012—05—25

作者简介: 周晓娜 (1976~), 女, 吉林前郭人, 讲师, 主要从事中西医结合妇科学的教学与临床。△通讯作者: 苗晓玲, E-mail: mxling30@126.com.

向“以学生为主体、以教师为主导”的教学模式。也可配合互动式教学,如提问、由学生对所讲内容进行归纳总结;自主式教学,如学生自己查资料备课等。

(2) 临床技能操作部分在模拟实验室进行教学,由学生观看 VCD、教师讲解、演示、学生在模型上操作练习 4 部分组成^[5]。

(3) 《中医妇科学》每个疾病的辨证论治先安排学生自习,学生课后认真查阅资料,总结出每个证型的症候、辨证分析、治法、方药(包括教材以外的方剂或自拟方)、方药使用方法及西医治疗等。

(4) 教师提前给学生首次病程记录及住院记录模板。

(5) 针对每个疾病的各个证型,学生在模拟实验室随机分组模拟医患诊治过程,每组 4 人, A 扮演患者来医院看病,如扮演气滞血瘀型癥瘕型患者,要叙述本病本证的常见症状,或者可以掺杂许多干扰症状; B 扮演接诊医生,从接诊开始,通过中医的望、闻、问、切,辨证诊断疾病; C 扮演检查医生,指出该患者所需要的相关检查并在模型上进行操作,分析可能出现的阳性指标; D 总结 A、B、C 的内容,利用所给首次病程记录及住院记录模板,现场口述出该患者首次病程记录及住院记录内容。最后小组全体人员根据《中医妇科学》的理论,给出理、法、方、药,并提出西医治疗方案。其他同学参观后可提出不同意见进行讨论。

(6) 教师根据学生表现现场操作评分。

(7) 全部课程结束后,教师准备临床复杂病案,要求学生现场演示,完成诊治过程,方法同(5)。

在省级精品课程《中医妇科学》网络资源及强大的模拟医院背景下,采用模拟教学法,对学生进行医患诊治疾病过程的模拟训练,让学生既能巩固中医妇科理论知识,又能突出中医妇科学鲜明的辨证论治特点,同时激发学生自主学习热情,在此过程中逐步培养学生采集资料和分析、处理问题的能力,锻炼临床思维,能将多学科(中医基础、中医诊断、方剂学、中药学、诊断学等)知识进

行整合、渗透、融会贯通。中医药治疗妇科疾病疗效显著,教学中应鼓励学生采用学以致用、主动学习的学习方式,在应用中不断提高中医妇科的理论水平。

笔者将我院《中医妇科学》省级精品课程建设和模拟医院整合在一起,创新《中医妇科学》教学模式,利用模拟教学法加强学生临床思维能力的培养。即以中医妇科理论为基础,让学生在模拟医院里创设模拟临床情境,扮演不同的医患角色,系统完成患者的诊治过程,在此过程中,培养学生将知识运用于临床实践,激发学生自主学习热情,在教学过程中逐步培养学生采集资料和分析、处理问题的能力,培养学生的临床思维,提高临床综合素质^[6]。

本研究创新性地把模拟教学法贯穿于《中医妇科学》整个教学过程中,使学生的临床辨证思维能力得到培养。模拟教学法符合《中医妇科学》课程特点,创新性地利用模拟医院真实的演示诊治过程,使学生身临其境从事医疗工作,能提高学生临床责任心,培养临床综合能力,值得进一步在教学中推广应用。

[参考文献]

- [1] 卫爱武. 案例教学在中医妇科学临床教学中的应用[J]. 河南科技. 2011 (5): 39.
- [2] 苗晓玲. 开设《中医妇科学》临床操作课的意义与构想[J]. 云南中医学院学报, 2005, 28 (3): 54-55.
- [3] 李巍巍, 祁冰, 郝松莉, 等. 案例讨论教学法在中医妇科研究生培养中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011 (01): 182-183.
- [4] 程琴, 谢大蓉, 刘克林. 医学生综合素质能力培养的思考[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2008, 10 (3): 20-21.
- [5] 苗晓玲. 《中医妇科学》课程教学中现代教育技术的应用与尝试[J]. 云南中医学院学报, 2006, 29 (2): 47-48.
- [6] 朱玲, 罗颂平, 许丽绵, 等. 中医妇科学案例教学模式的研究[J]. 医学教育探索, 2010, 9 (12): 1703-1705.

(编辑: 李 平)