

PBL 教学法与中医药人才综合素质和创新能力的培养*

李晓燕, 冯 妮, 吕红玲

(云南中医学院临床医学院, 云南昆明 650021)

摘要:目的 研究中医药人才综合素质与创新能力的培养模式。方法 从教学模式研究入手,对中医药人才综合素质与创新能力培养模式进行研究。结果 将 PBL 教学法引入中医院校《内科学》教学,取得了较好的教学效果。结论 课堂教学中引入 PBL 教学法,有助于中医药人才综合素质与创新能力的培养。

关键词: PBL;中医药人才;综合素质和创新能力

中图分类号: G642.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0083-03

经过 50 多年的努力,我国基本上建成了一套比较完备的高等中医药教育体系,形成了独具特色的中医药人才培养模式,为社会输送了一大批中医药人才。但随着经济社会的发展和科学技术的进步,中医药事业面临着许多新情况、新问题和新挑战,要求我们不断改革人才培养模式,培养大量具有较高综合素质和创新能力的中医药人才,实现我国中医药事业的伟大复兴。教学模式的研究是人才培养模式研究的重中之重。国外医学教育界常常从教学模式的研究出发,进而发展为系统的人才培养模式研究。

PBL 教学法是一种以问题为基础的学习方法,提倡以问题为基础的讨论式和启发式教学,强调以学生的主动学习为主^[1],强调把学习设置到复杂的、有意义的问题情境中,通过学习者的合作来解决真正的问题,从而学习隐含在问题背后的科学知识,形成解决问题的技能和自主学习的能力^[2]。目前,PBL 医学教育已经开始成为我国医学临床教学改革探索的新方向^[3]。《内科学》是医学教育的主干学科之一,内容覆盖面广、与其它学科广泛交叉渗透,教学中容易出现内容多而繁杂、学生记不住理不清等问题。中医药院校的《内科学》教学,由于学生解剖学、生理病理学等基础医学知识薄弱,教学难度更大。另外,传统教学方法习惯于把知识和盘“端给”学生,忽视了学生主观能动性的调动以及综合素质和创新能力的培养,难以将理论知识同临床实

践有机结合。随着内科学的发展以及对中医药人才综合能力要求的不断提高,现有的教学模式有待与时俱进、推陈出新。

基于这种思路,我们将 PBL 教学法引入云南中医学院 2009 级中医 1 班、2 班的《内科学》教学,从这种教学模式入手,对如何培养中医药人才的综合素质、创新意识和创新能力进行了研究与探索。

1 教学实践

1.1 对象

以本院 2009 级中医专业 1 班、2 班为对象,其中 1 班 57 人,2 班 56 人,选取 1 班为对照班,2 班为实验班。所有学生均经过全国普通高校招生统一考试录取入学,随机分班,其年龄、性别分布和入学成绩经统计学分析并无显著性差异。实验班随机分成 8 个讨论小组,每组 7 人。

1.2 教师和教材

两个班均由同一教师授课,相同的几位教师辅导。教材均选用中国中医药出版社出版的新世纪全国高等中医药院校规划教材《内科学》。

1.3 教学方法

对照班采用 LBL 教学法(传统教学法),即教师结合多媒体课件、挂图、板书等按内科学常规的“病因-发病机理-临床表现-诊断与鉴别诊断-防治”内容进行课堂授课。

实验班采用 PBL 教学法的设问-讨论-总结三段式教学。主要程序及实施步骤包括:

* 基金项目: 云南省教育科学“十一五”规划课题(NO:GY:100020)

收稿日期: 2012-05-09 修回日期: 2012-11-06

作者简介: 李晓燕(1975~),女,云南宜良人,讲师、主治医师,主要从事内科学临床教学及科研。

1.3.1 编写案例

案例设计的好坏是 PBL 教学法能否成功实施的关键。选择案例应根据教学大纲要求、围绕知识点进行精选,设计的问题经推理后必须与教学中的难点、重点相联系,与教学目标相吻合^[4],多方面、多角度设计问题,并有适当的层次和探索的空间。同时,适当融入人文社会因素,如医患沟通、职业道德等。教学病例的选择应由易到难、由简到繁、逐步加深,针对不同的教学阶段选择不同难度及深度的教学病例,才能激发学习兴趣,循序渐进地培养其临床思维能力

1.3.2 收集资料

提前一周将案例及相关问题交给学生,要求学生利用业余时间到图书馆、网上查阅相关资料,并安排足够的时间,对以往所学的基础医学课进行复习和自学。在复习和自学的基础上,由各小组组织讨论,交流各自通过自主学习所掌握的新知识,提出各自解决问题的方法。在小组成员分享各自学习成果时,学生要评价自己的信息以及他人信息的来源途径和可信度,及其对解决问题的帮助等。

教师对自学的整个环节进行跟踪指导:协助各组制订学习计划,并根据学生特点,对各组成员进行合理分工;及时了解各组自学进度,对遇到的问题提供解决思路;鼓励学生,调动他们的学习热情、激发其学习兴趣。

1.3.3 交流发言

每组选派 1 至 2 名学生作代表,阐述本组的观点并解答其他同学提出的问题。教师也可随机指定学生发言,适时启发、引导,并鼓励其他学生大胆参与,发表自己的看法与见解。

1.3.4 归纳总结

最后,由教师对各组的观点集中进行点评,并加以科学地分析,使学生加深对相关知识的认识和理解。

2 结果

(1)通过将以典型病例为基础的 PBL 教学法引入《内科学》教学,寓理论知识于实际案例之中,不但让学生形象生动地学习了相关知识,而且使理论知识和临床实践得到有机结合,收到了较好的教学效果(见表 1)。

表 1 实验班和对照班理论考试成绩($\bar{x} \pm s$)

组别	n	成绩/分
实验班	56	82.13±8.94
对照班	57	78.05±9.84

注: $t=2.300, P=0.02, P<0.05$ 两组比较有显著性差异(学生考试成绩采用 SPSS19.0 统计软件进行处理)。

(2)为了解教学对象对两种教学方法的评价,我们进行了问卷调查。调查共发放问卷 113 份(实验班 56 份,对照班 57 份),回收有效问卷 104 份(实验班 52 份,对照班 52 份),有效回收率 92.92%。调查结果见表 2。

表 2 实验班和对照班学生对两种教学法的评价结果

调查内容	实验班学生		对照班学生赞成	
	赞成 PBL 教学法人数	百分比/%	赞成 PBL 教学法人数	百分比/%
教学效果提高	31	59.62	13	25.00
学习主动性、积极性提高	40	76.92	10	19.23
培养自主学习意识和自学能力	43	82.69	15	28.85
创新意识、创新能力的提高	41	78.85	13	25.00
系统掌握知识	33	63.46	44	84.62
培养分析问题、解决问题能力	43	82.69	20	38.46
能更好掌握教学重点	20	38.46	33	63.46
能拓宽知识面	34	65.39	12	23.08
提高沟通能力和团队精神	42	80.77	8	15.38
提高综合素质	44	84.62	11	21.15
是否喜欢这种教学方法	42	80.77	16	30.77

3 讨论

综上所述,PBL教学法在提高学生学习主动性、积极性、自学能力以及应用知识能力,训练学生发现问题、分析问题、解决问题能力,培养学生沟通能力、团队精神等方面有积极作用,有利于中医药人才综合素质、创新意识和创新能力的培养:

(1)有利于提高学生的综合素质。PBL教学法强调学生综合素质的培养和个人能力的发展。将病案讨论穿插在理论教学中,加深了学生对理论知识的理解和灵活运用,促进了基础理论知识与临床实践活动的紧密结合,有利于学生实践能力的提高。同时,PBL教学为学生提供了互动交流平台,分享了学习心得和体会,锻炼了沟通交流能力及语言表达能力。组员之间相互帮助,取长补短,合作学习,培养了团队精神,提高了团队协作能力和共同开展研究的能力。在PBL教学中融入人文社会因素,如医患沟通、职业道德等,有利于学生人文修养的提高。

(2)有利于培养学生的创新意识和创新能力。PBL教学法能够帮助学生学会观察、分析病情,缩

短理论和实践距离,巩固课堂知识,有利于学生对内科学知识的理解、掌握、运用,提高学生临床诊疗水平,为临床实习和工作打下坚实基础。让学生带着病案去思考、去分析,充分调动他们的求知欲,强化他们的临床思维能力,激发他们的主观能动性,使他们学会独立发现问题、分析问题、解决问题,有助于创新意识和创新能力的培养。

总之,课堂教学中引入PBL教学法,有助于中医药人才综合素质与创新能力的培养。

参考文献

- [1] 崔静,赵卫星. PBL教学法在病理教学中的实践与评价[J]. 中国医学教育技术,2008,22(5):473.
- [2] J Nurses Staff Dev. Problem-based learning in clinical practice facilitating critical thinking [J]. A Price and B Price,2000,16(6):257-264.
- [3] 苏晓,唐华燕. 中医风湿病临床教学中双“P”模式的运用[J]. 云南中医学院学报,2012,35(4):59.
- [4] 唐彦,张云洲,尹蔚萍,等. 对中医儿科案例教学中的病案选择和设计的几点体会[J]. 云南中医学院学报,2012,35(2):60.

(编辑:徐建平)

(上接第82页)

- [4] 张力平,张丹英. 英国中医高等教育发展现状[J]. 中医教育,2006,25(6):19-22.
- [5] 刘秋颖. 我国高等中医药教育国际化问题探析[J]. 现代教育科学,2009,(6):26-29.
- [6] 王晓玲,汪涛,赵舒武,等. 国外中医药教育发展现状与天津中医药教育发展分析 [J]. 中华中医药学刊,2009,27(1):154-155.
- [7] 张力平,张丹英. 国外中医教育本土化的观察与研究[J].

中华中医药杂志,2007,22(6):381-383.

- [8] 张杰. 日本中医药教育概览[J]. 云南中医学院学报,2011,34(1):63-65.
- [9] 秦裕辉. 中医国际化教育要先行——美国中医药教育考察报告[J]. 中医药导报,2005,11(9):67-71.
- [10] 王浩,陈立功. 中药在欧美国家注册管理情况[J]. 天津药学,2007,19(2):44-45

(编辑:徐建平)

The Thinking of the TCM education in the Anglo-American

WU Yong-gui, DAI Zhu, XIONG Lei

(Yunnan University of Traditional Chinese Medicine,Kunming Yunnan 650500)

ABSTRACT:This article provides overview and analysis of the status of the Traditional Chinese Medicine (TCM)education in the United Kingdom and the United States. With the transform of the medical model,the TCM is concerned more and more and arouses “the TCM fever” in the west. For the education and health care of it are practiced spontaneously and separately by some non-government forces,without systematic policies and effective social resource supporting in the Western,the TCM has not yet integrated into mainstream and still has many problems to be solved.

KEY WORDS:the united kingdom;the united states;the TCM education