

情景模拟教学法联合PBL教学法在中医肺病科医师培训中的运用

陈丽娜

温岭市中医院呼吸与危重症医学科, 浙江 温岭

收稿日期: 2025年3月4日; 录用日期: 2025年4月29日; 发布日期: 2025年5月8日

摘要

目的: 观察情景模拟教学法联合PBL在中医肺病科住院医师规范化培训教学中的价值。方法: 将2021年1月~2022年12月在我院规范化培训的医生40名随机分为传统教学组20例、教学改革组各20例。传统教学组予以LBL教学法, 教学改革组予情景模拟教学法联合PBL教学法。观察两组学生的理论和实践考试成绩、教学满意度。结果: 教学改革组在情景模拟教学法联合PBL上明显优于传统教学组($P < 0.05$)。结论: 情景模拟教学法联合PBL教学法在中医肺病科教学中获得了较好的教学效果。

关键词

情景模拟教学法, PBL教学法, 中医肺病科, 住院医师规范化培训, 满意度

Application of Scenario Simulation Teaching Method Combined with PBL Teaching Method in the Training of Traditional Chinese Medicine Pulmonologists

Lina Chen

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Wenling Traditional Chinese Medicine Hospital, Wenling Zhejiang

Received: Mar. 4th, 2025; accepted: Apr. 29th, 2025; published: May 8th, 2025

Abstract

Objective: To observe the value of scenario simulation teaching method combined with PBL in

文章引用: 陈丽娜. 情景模拟教学法联合 PBL 教学法在中医肺病科医师培训中的运用[J]. 社会科学前沿, 2025, 14(5): 1-5.
DOI: 10.12677/ass.2025.145360

standardized training and teaching of resident physicians in traditional Chinese medicine pulmonary disease department. Method: Forty doctors who underwent standardized training in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into a traditional teaching group of 20 cases and a teaching reform group of 20 cases each. The traditional teaching group adopts LBL teaching method, while the teaching reform group adopts scenario simulation teaching method combined with PBL teaching method. Observe the theoretical and practical exam scores and teaching satisfaction of two groups of students. **Result:** The teaching reform group was significantly better than the traditional teaching group in the combination of scenario simulation teaching method and PBL ($P < 0.05$). **Conclusion:** The combination of scenario simulation teaching method and PBL teaching method has achieved good teaching results in the teaching of traditional Chinese medicine pulmonary disease.

Keywords

Scenario Simulation Teaching Method, PBL Teaching Method, Traditional Chinese Medicine Pulmonary Disease Department, Standardized Training for Resident Physicians, Satisfaction

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

住院医师规范化培训是医学生毕业后教育的重要组成部分,是深化医改和医学教育的重大举措,是医学毕业生成长为合格临床医师的必经之路[1]。规范化培训对于培训临床高层次医师,提高医疗质量极为重要。中医肺病科疾病繁杂,涉及多个呼吸亚专科,对于年轻医生提出了较高的要求。如何通过临床的学习和培训,使得学生能够在各个专科化领域有一定程度的了解,从而寻求较好的教学方式迫在眉睫,这对于临床从事教学工作的老师提出了一定的要求。传统的教学模式是以老师讲课为主的填鸭式教学,老师照本宣科,但是在临床教学中也发现了学生学习效率低,没有自主自考的空间,没有很好地掌握上课的知识,缺乏积极性的弱点[2]。现笔者应用情景模拟教学法,使教学课程更具有趣味性,也更接近实际临床。同时联合应用 PBL 法,使课程更具有导向性,激发学生学习的兴趣。现汇报如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

随机抽取我院以及医共体住院医师规范化培训医生 80 人,且用随机数字表法分为传统教学组以及教学改革组各 40 人。其中传统教学组 40 人,男医生 23 名,女医生 17 名。平均年龄在 (24.12 ± 2.12) 岁;本科 14 例,专科 15 例,研究生 11 人。教学改革组:男医生 22 名,女医生 18 名。平均年龄在 (23.34 ± 2.42) 岁;本科 16 例,专科 14 例,研究生 10 例。两组的资料对比无意义($P > 0.05$)。入组医生自愿加入本次研究,且对本次研究知情。

2.2. 方法

传统教学组使用传统 LBL 教学模式,方式是以老师讲解教学提纲为主的内容为主。教学改革组的教学方式为情景模拟教学法联合 PBL。具体方法:情景模拟教学法:学生扮演不同的角色,模拟平时临床工作,以问题的形式使情景再现。PBL:情景再现后,老师讲学分随机分为 2 组,以问题的形式为导向,

主动搜集相关知识,再进行讨论,解决问题。如慢性阻塞性肺疾病,在1小时的课程上,老师先通过场景的设置,逐步提出慢阻肺相关的西医基础知识以及中医相关内容的提问,学生通过学术资源寻找答案,同时提出问题,完成知识点的记忆。

2.3. 观察指标

比较两组医生在 OSCE 理论、实践上考核成绩,以及对老师授课的满意度。满分 100 分。

2.4. 统计学方法

将研究数据用 SPSS 22.0 统计学软件进行处理。数据对比采用 t 检验。 $P < 0.05$ 数据比较差异有统计学意义。

3. 结果

教学改革组的理论、实践考试分数、授课满意度均高于传统教学组($P < 0.05$)。详见表 1。

Table 1. Comparison of therapeutic effects between two groups of observations ($\bar{x} \pm s$)

表 1. 两组观察疗效比较($\bar{x} \pm s$)

组别	理论成绩	实践成绩	授课满意度
传统教学组	80.67 $\pm$ 3.15*	82.34 $\pm$ 3.32*	83.56 $\pm$ 2.78*
教学改革组	95.12 $\pm$ 4.12	94.78 $\pm$ 3.17	96.12 $\pm$ 3.01

注:与传统教学组比较,* $P < 0.05$ 。

4. 讨论

随着住培制度建设的深入推进,根据《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》(国办发〔2017〕63号)、《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(国办发〔2020〕34号)等有关要求,保障住院医师规范化培训质量,对住院医师规范化培训的教学如何围绕临床工作、逐步培养规范的临床诊疗能力,提出了更高的要求[3]。全面落实立德树人根本任务,培养具有良好职业素养与专业能力,思想、业务、作风三过硬,能独立、规范地承担本专业常见病多发病诊疗工作的临床医师,是我们培养规范化住院医师的目标[4]。各家教学医院在平时忙碌的工作中,也同样重视教学工作。但是在实际临床教学工作中,如何将政策落地,从而更好地获得教学效果,是我们一直在教学过程中追求的目标。中医肺病科的教学内容繁多,除了包括中医呼吸内容,且包括了相关的西医内容,同时还包括了相关的操作,比如无创呼吸机的应用、胸腔穿刺、血气分析等。传统的教学模式由于学生被动的教学模式,使学生缺少寻找知识的过程,而缺乏综合分析的能力。因此,根据中医肺病学科的教学特点制定合理的教学措施显得极为必要。近几年来,情景模拟教学法以及 PBL 教学法因为较好的教学效果,能够从整体上提高学生的能力从而在国内受到了广泛的关注。但是在应用的过程中,大家也发现,两者的教学方式各有优势,也各有劣势。情景模拟教学法在 20 世纪 70 年代从英国引入我国,因该教学法具有真实性、灵活性、趣味性而被大家广为接受。20 世纪 80 年代新概念英语因此而风靡中国[5]。情景模拟教学法以“场景还原”为核心,通过设计高度仿真的场景,以“认知建构”为导向,在场景中嵌入相关的知识,且通过递进式的问题,以链条的形式将知识串联起来,从而改变了传统的填鸭式教学。它围绕临床实际病例,学生扮演不同的角色,在提问的过程中激发自主思考的能力,主动解决问题,提高自身临床思维与决策能力以及临床实践能力。通过沉浸式教学模式,有利于年轻医生通过亲身体验来自

主思考, 同时在实践过程中反思。但是临床诊疗思维欠佳以及临床基础能力薄弱的年轻医生在角色扮演过程中, 往往缺乏条理[6], 从而影响教学效果, 而 PBL 教学法则可弥补这一缺陷[7]。PBL 教学法是老师根据教学大纲, 提出问题, 学生根据问题为导向, 主动运用各类学术资源, 主动学习并且思考, 解决问题, 同时也鼓励学生提出新的问题, 从而提高学生的综合素质, 理论和实际能力都能够得到升华[8]。使用情景模拟教学法联合 PBL 教学法, 不仅能够活跃课堂气氛, 培养学生自主思考的能力, 还能使年轻医生能够理论和临床实践结合, 提高个人综合能力, 为终身学习和职业发展奠定扎实的基础[9]。同时, PBL 也存在引导率不高, 指导性不强, 导致知识掌握相对不全面的缺点[10]。因此, 将情景模拟教学法联合 PBL 教学法联合起来, 可以互相弥补[11]。在将两者联合使用的过程中发现, 联合使用可以帮助学生获得更多的知识内容和临床经验, 更好地提升教学效果[12]。但是情景模拟教学法联合 PBL 教学法在实际应用过程中也发现, 该教学法由于小组分组讨论学习, 对师资力量要求较高。另外, 在开课老师需要做好相关病案资料的收集、熟读指南以及相关文献, 避免在课堂中出现枯燥乏味情况, 使学生能够充分地理解知识、运用知识[13]。比如在慢阻肺课堂上, 将学生分成 5 组。首先由教师通过情景模拟的形式开场引入课题, 并提出以下问题: 患者发病特点是什么? 患者可能出现症状及体征? 患者出现上述症状和体征的诱因? 患者需进行哪些进一步的检查? 患者诊断及鉴别诊断分别是什么? 针对慢阻肺, 如何进行中医以及西医治疗? 提出问题后, 让 5 组学生查找资料, 再分别对上述问题进行讨论, 分成 5 组, 学生交叉学习, 互相讨论提出的问题。5 组学生选出 5 位代表学生发表意见, 再选出一位学生进行汇总, 另一位学生进行补充。教师总结各组讨论意见, 并结合讲课内容进行讲解、点评。最后, 教师让学生写下问题的答案, 再提出未解决的问题。在教学过程中, 学生是主体, 但是离不开教师的指引, 教师在课堂上培养学生的临床思维能力, 同时维持学生的积极性。最后, 教师征求学生对此次课堂学习的意见、建议等反馈信息, 以方便日后对教学的改进。从课后学生的反馈来看, 学生认为两者结合的教学形式对于学习内容的记忆更有利, 同时可以提高其对临床病例分析能力, 培养了学生自主思考的能力[14]。但是在人数上需控制, 5~7 人为宜, 否则无法做到每位学生都有机会表达自己的意见[15]。

综上所述, 情景模拟教学法联合 PBL 教学法能使临床与理论一体化, 使得年轻医生能够独立、规范地承担本专业常见病多发病诊疗工作, 也同时提高了老师的教学能力。然而, 任何一种教学方式都不是完美无缺, 适合所有学生。这种教学模式适合有初步学科理论的学生。值得我们在临床教学工作中推广, 使得学生能够从理论走向实际。

参考文献

- [1] 梁丽喆, 陶弘武, 刘一飞, 等. 中医住院医师规范化培训过程考核的实践与探索[J]. 中国卫生人才, 2023(1): 5.
- [2] 沈利红, 姚丽琴. 结合经典案例的情景模拟教学法相较于传统教学模式对骨科护理带教质量的影响[J]. 中国高等医学教育, 2022(9): 127, 129.
- [3] 宁枫丽, 沈寒蕾, 赖铭裕, 等. 探索导师制在住院医师规范化培训中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(12): 155-159.
- [4] 陈谨瑜, 叶燕青, 何莉, 等. 武汉大学中南医院住院医师规范化培训临床技能考核结果分析[J]. 中国医药导报, 2023, 20(16): 70-74.
- [5] 钟娟. 情景模拟教学法在临床护理教学中的应用[J]. 教育科学, 2022, 4(7): 86-88.
- [6] 牛冬玲, 邵利萍, 时雯婷, 等. 以问题为基础学习结合情景模拟教学法在中医护理教学查房中的效果分析[J]. 中国高等医学教育, 2023(5): 72-73.
- [7] 贡会源, 李小军, 杨晓松, 等. 基于胸部高分辨率 CT 的三维重建联合 PBL 教学法在胸外科临床教学中的应用[J]. 中华全科医学, 2022, 20(8): 1400-1402, 1407.
- [8] 管俊杰, 陈向东, 陈晓庆, 等. 情景模拟联合 PBL 教学法在脊柱侧弯住培教学中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(1): 54-57.

-
- [9] 董红, 肖秀红, 李平甘, 等. PBL 教学法联合情景模拟在医患沟通教学中的应用[J]. 继续医学教育, 2024, 38(6): 51-54.
 - [10] 黄洪锋, 赵凌飞, 裘颖寅, 等. 应用 PBL 教学法评估肾内科临床教学效果的 Meta 分析[J]. 全科医学临床与教育, 2024, 22(4): 340-345.
 - [11] 王民, 刘根红, 彭保安. PBL + 情景模拟演练 Debriefing 教学法在妇产科急诊规培教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023(8): 106-107.
 - [12] 谢巧珍, 庄丽红, 郭阿娜. PBL 联合情景模拟教学法在胃肠外科护理带教中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(7): 186-188.
 - [13] 陈彦蓓, 姚萍, 潘小丽, 等. PBL 结合情景模拟在 GTCS 护理应急培训中的构建与应用[J]. 昆明医科大学学报, 2024, 45(11): 181-185.
 - [14] 耿凡琪, 吕文旭, 韩迪, 等. 全科医学规范化培训住院医师优化能力培养模式探讨及研究[J]. 教育进展, 2024, 14(2): 1576-1583.
 - [15] 薛晓明, 刘亚晴, 李昭, 等. PBL 结合情景模拟教学法在临床麻醉学教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(23): 57-61.