

应用病例教学和 CTDI-CV 量表对医学检验专业学生评判性思维的训练和培养*

曾婷婷, 郑沁, 金咏梅, 郭曼英, 黄玉霞, 粟军[△] (四川大学华西临床医学院医学检验系/四川大学华西医院实验医学科, 成都 610041)

【摘要】 目的 通过在本科课程中加入病例教学的方式, 探讨和摸索检验专业学生评判性思维培养的方法以及效果评价。**方法** 在《临床检验基础》课程中施行病例教学, 通过由学生共同讨论、分工协作完成 PPT 制作及病例汇报演讲, 由教师进行引导和总结的方式进行评判性思维培养, 教学前后均使用评判性思维测量表 (CTDI-CV 量表) 进行问卷调查评价评判性思维能力。**结果** 经过 1 学期病例教学, 学生在评判性思维 7 个方面的特质分数均有所提高, 尤其是总分得到显著提高, 体现出正性评判性思维的特质。**结论** 短期病例教学已使学生的评判性思维能力有一定提高, 通过更长时间、更进一步的培养和训练, 学生的评判性思维能力定会有质的提高和飞跃。

【关键词】 病例教学; 评判性思维; 效果评价

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.069 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2013)21-2903-02

评判性思维又称批判性思维, 是在对所学知识性质、价值、真实性、精确性进行分析、评价、推理、解释及判断的基础上进行合理决策的一种思维方式。在强调医学生基本理论、基本知识和基本技能培养的同时, 给予评判性思维的训练和培养, 对处于信息膨胀、竞争激烈社会中的学生能力提高和个性发展, 有着十分重要的意义。《临床检验基础》是医学检验学生的专业基础课, 其行课时间正处于基础课程转入专业课程学习节点上, 是进行临床技能训练、临床思维培养的起步课程, 也是进行评判性思维培养的绝佳切入课程。本文通过在课程中加入病例教学的方式, 探讨和摸索检验专业学生评判性思维培养的方法以及效果评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取四川大学华西临床医学院 2008 级和 2009 级医学检验专业本科生 105 名。其中男 58 名, 女 47 名, 平均年龄 22 岁。

1.2 方法

1.2.1 病例教学

1.2.1.1 病例设置 采用临床真实病例, 对患者临床表现给予重点描述, 提供少量先期实验室检查结果, 要求学生根据病例进行分析, 提出可能的诊断及需要进行的下一步相关检查, 最后由教师揭晓全部检查结果和最终临床诊断及治疗相关措施。病例设置时适当增加干扰信息, 以培养学生排除干扰的分析、归纳、综合和系统化能力; 尽量设置具有趣味性和戏剧性病例, 以增强学生寻找真相兴趣和探索欲、求知欲; 问题设置由浅入深, 由简入繁, 以增强学生分析过程中的自信心和成就感。

1.2.1.2 病例讨论 每次发放病例 4~5 个, 按学生人数 6~7 人分组, 每组 1 个病例, 给予 1 周准备期。要求小组人员共同讨论, 分工协作完成 PPT 制作和汇报演讲。病例汇报时, 每组由选派代表进行发言, 内容包括选择试验项目的理由、可能的试验结果、最可能的临床诊断等, 组内成员在讲演同学发言后可以补充和完善。听取汇报时, 至少有 5 名具有丰富临床和教学经验的教师参加, 根据病例分析思路、项目选择合理性、汇报演讲口才表达与激情发挥、PPT 幻灯制作等综合打分。教师总结采用引导和建议方式对病例进行归纳和总结, 对学生分析、推论和结果给予充分的肯定。

1.2.2 问卷调查 于 2011 年及 2012 年秋季《临床检验基础》

行课期间, 对 2008 级和 2009 级医学检验本科生进行问卷调查。首轮调查设在开课初期 (病例教学前), 共 105 名学生参与问卷测试, 学期末进行第 2 轮问卷测试 (病例教学后), 全部学生均自愿再次参与。使用评判性思维测量表 (CTDI-CV 量表) 进行问卷调查。从 7 个方面的特质进行评判性思维测量, 即寻找真相、开放思想、分析能力、系统化能力、评判思维自信心、求知欲和认知成熟度。问卷共 70 个项目, 每一特质有 10 项。总分 70~420 分, 280 分或以上表示正性评判性思维能力。各特质的分数为 10~60 分, 40 分或以上表示正性特质表现。

1.3 统计学处理 应用 SPSS11.0 进行统计学分析, 评判性思维能力分数以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示, 两次问卷结果用 t 检验进行比较, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

病例教学前, 学生在“寻找真相”“开放思想”“认知成熟度”达到 40 分, 其中“认知成熟度”得分最高, 平均 45.90 分。其他特质得分相对较低, 未达到 40 分, 其中以“求知欲”得分最低, 平均仅为 31.00 分。病例教学后, 学生在 7 个方面的特质分数均有所提高, 虽然每种特质得分与之前相比差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 但总分有了明显提高, 达到了 280 分以上, 且与病例教学前相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。病例教学前后两次问卷评判性思维能力测评结果比较见表 1 和图 1。

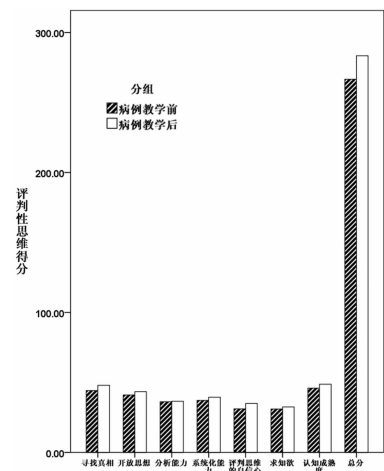


图 1 病例教学前后评判性思维能力测评结果比较

表 1 两次问卷评判性思维能力测评结果比较($\bar{x}\pm s$)				
项目	病例教学前	病例教学后	<i>t</i>	<i>P</i>
寻找真相	44.20±6.01	47.90±8.25	-1.403	0.172
开放思想	41.05±4.64	43.40±3.24	-1.431	0.163
分析能力	36.20±11.63	36.50±4.38	-0.078	0.938
系统化能力	37.20±2.88	39.40±4.99	-1.539	0.135
评判思维自信心	31.10±4.93	35.00±6.99	-1.774	0.087
求知欲	31.00±3.91	32.50±6.82	-0.645	0.531
认知成熟度	45.90±5.19	48.70±8.55	-1.118	0.273
总分	266.65±12.29	283.40±15.74	-3.205	0.003

3 讨 论

评判性思维是 20 世纪 30 年代德国法兰克福学派创立的一种批判理论和思维方式^[1-2],于 20 世纪 70 年代开始应用于教学中。案例教学具有真实性、完整性、典型性和启发性的特点,概括和辐射许多理论知识,使学生不仅能掌握有关的原理和方法,而且为运用这些理论和方法奠定基础。案例教学将学生的被动学习变为主动学习,促使学生在短时间内学习大量知识,提高了学习效率;不看重得出答案的正确与否,而强调得出结论的思辩和推理过程,是一种极好的提高评判性思维能力的训练方式^[3-5]。

目前国内对于评判性思维的培养教育部分院校或专业已在开展^[6-7],而在医学检验专业本科教育中关注程度不够。其评价方式通常用 CTDI-CV 量表进行,显示了较高的信度和效度^[8-10]。在病例教学前,学生除在“寻找真相”“开放思想”“认知成熟度”达到 40 分,具有正性评判性思维能力外,其他特质均相对较弱,总分也低于 280 分,尤其“评判思维自信心”和“求知欲”分数最低。在病例教学后,学生在评判性思维 7 个方面的特质分数均有所提高,虽然每种特质得分与病例教学前相比差异无统计学意义,但总分有了明显提高,达到了 280 分以上,体现出正性评判性思维的特质。在“分析能力”“系统化能力”“评判思维自信心”和“求知欲”方面,仍未达到 40 分。这一结果从侧面反映了我国的本科教育受传统教育体制影响,存在着医学教育理念需要更新、课程设置陈旧需要重置和以课堂灌输为主要教学方式需要改进等问题。

大型综合性医院检验科试题库的建立与应用*

马学斌,马 聪[△],赵强元(海军总医院检验科,北京 100048)

【摘要】 继续教育是检验科人员培训中的一个重要环节,海军总医院根据自身特点建立了检验科考核试题库,将其应用于 2010~2012 年的实习学员,对 168 份出科考核试卷进行了统计分析。满分 100 分,平均成绩 86.94 分,统计分析了各题型的难度系数、区分度、信度系数等,认为该试题库生成试卷的信度和效度很好,在难度和区分度方面还需要进一步改进。

【关键词】 检验科; 试题库; 统计分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.070 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)21-2904-03

检验科试题库的建立不仅完善了检验科教学培训管理工作,提升了检验科教学管理的水平和能力,而且对于评价考生能力、促进学科快速持续发展都可以提供重要的信息^[1]。本研究通过教学实践和试题库的应用,希望为同类医院检验科教学试题库的建设和应用提供参考。

1 试题库的建立

试题库是按照一定的教育测量理论,在计算机系统中实现

本文通过病例教学,使学生的评判性思维能力有一定提高。虽然此次病例教学仅为 1 个学期,教学时间短,测试的只是短期效果,但已经能够看到学生们的评判性思维能力有了相当大的提升。因此若通过更长时间、更进一步的培养和训练,学生的评判性思维能力定会有质的提高和飞跃。

参考文献

- [1] 朱秀丽.护理教育中的评判性思维[J].国外医学:护理学分册,2000,19(10):463-466.
- [2] 彭美慈,汪国成,陈基乐,等.批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J].中华护理杂志,2004,39(9):644-647.
- [3] 许虹,彭美慈,汪国成,等.护理本科生评判性思维能力特征及相关因素的分析[J].中华护理杂志,2006,41(2):115-157.
- [4] 李慧,唐四元,孙玫,等.医学硕士研究生评判性思维的比较研究[J].中国高等医学教育,2009,4:118-120.
- [5] 刘宝,胡坤鹏,邹希利,等.医学本科生自我导向学习与评判性思维的相关性[J].解放军护理杂志,2011,28(21):16-18.
- [6] 赵豹猛.参与式教学法对培养医学生评判性思维能力的影响研究[J].中国实用医药,2011,6(22):239-241.
- [7] 马越.英语专业本科生评判性思维态度倾向研究[J].广东外语外贸大学学报,2011,22(4):92-95.
- [8] 向二英,孙朝文.探讨评判性思维在现代儿科检测新生儿绕动脉置管与穿刺血气分析的对比研究[J].成都医学院学报,2012,7(2Z):63.
- [9] 勾宝华.北京市三级甲等医院临床护理教师评判性思维认知调查[J].中华现代护理杂志,2012,18(29):3556-3558.
- [10] 王雯,画妍,吕衡,等.我国护理学生评判性思维能力的研究进展[J].护理实践与研究,2012,9(17):108-110.

(收稿日期:2013-03-12 修回日期:2013-06-12)

的某个学科题库的集合,是严格遵循教育测量理论,在精确的数学模型基础上建立起来的教育测量工具。因此,试题库的建立在教育测量中具有不可估量的作用^[2]。检验医学在医院里是一个专业知识相对独立的科室,医院层面建立的试题库主要是面向临床大众的,其题目内容并不适合检验科本身考核的需求。为了寻找适合医院检验科使用的教学考核模式,本科室建立了专门用于检验科的“医学检验试题库”^[3-4]。

* 基金项目:海军总医院创新培育基金项目(CX201014)。 △ 通讯作者,E-mail:macong958166@163.com。