

TBL 结合 CBL 和 LBL 教学模式在防原医学教学应用中的体会^{*}许 杨, 陈 芳, 刘登群, 王军平[△], 李 蓉

(第三军医大学军事预防医学院防原医学教研室/全军复合伤研究所/创伤、

烧伤与复合伤国家重点实验室, 重庆 400038)

摘 要:防原医学主要研究放射性损伤的医学防护及救治问题。放射性疾病临床表现各异, 与其他非放射性疾病有许多相似之处, 不易鉴别。如何选择合适的教学方法来激发学生的学习兴趣, 提高学生的学习效率值得探讨。本文就目前较为热门以团队为基础的教学结合以案例为基础的教学和传统教学法这 3 种教学模式在防原医学教学中的应用, 从防原医学教学方法、应用现状及具体实施过程谈点体会。

关键词:以团队为基础的教学; 以案例为基础的教学; 传统教学法; 防原医学

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.06.066 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2017)06-0899-02

防原医学主要研究战时核武器、平时电离辐射所致人体伤害的医学防护及救治问题, 它是与放射相关的疾病来阐述放射原理、治病原理以及救治原则的学科, 是医学生的一门必修课程。随着核技术的不断提高, 核能已在工业、农业、医疗、军事等领域被广泛使用, 此外当今社会核威胁依然存在, 核事故时有发生, 防原医学也越来越受到人们的关注和重视。

防原医学课程理论性强, 知识量比较庞杂, 同时又与基础医学、临床医学等学科有着广泛的交叉, 学习时需要学生已经掌握了一定的医学背景知识, 学生学习起来有一定的难度。传统的教学方式已不能满足新军事条件下培养综合性人才的教学要求, 因此, 探讨合适的教学模式, 激发学生的学习兴趣, 提高学生的学习效率, 让学生理解掌握防原医学知识, 成为防原医学教学值得认真思考和探讨的问题。本文就以团队为基础的教学(TBL)结合传统教学法(CBL)和以案例为基础的教学(LBL)这 3 种教学模式在防原医学教学中的应用及具体实施过程谈一些体会。

1 防原医学教学方法及应用现状

1.1 LBL LBL 是以讲义为导向的传统教学法, 教师按照课本的章节系统地讲授理论知识, 学生通过老师的讲解, 学习课本中的相关知识点。LBL 具有教材完整、理论完整、知识完备的特点。对老师来讲, 能很好地把握教学的进程, 并按照课程的逻辑顺序讲授知识; 对学生来讲, 能够全面了解一门学科的知识体系^[1]。但是这种教学模式是以老师为中心, 学生被动接受知识, 不利于学生发挥主观能动性, 在调动学习主动性上效果不是很理想, 多数学生可能只会死记硬背知识点。在防原医学教学过程中, 本教研室大部分理论知识都是通过此种方式传授给学生, 让学生能系统地学习理论知识。

1.2 TBL TBL 是一种以团队为基础的教学方法, 是美国教育家 Michaelsen 在 PBL 的基础上改革创新发展起来的一种教学模式, 其最大的特点是注重人的创造性, 注重团队协作, 注重团队力量^[2]。其目标是以将学生培养成终身学习者为目标的教学模式, 已经成为了国际上比较盛行的教学方法, 并且在医学教学中应用较多, 尤其在临床和预防专业七年制的学生中使用^[3]。TBL 的方式是需要学生提前预习, 并分小组讨论, 一般 5~8 人为一个小组, 最后以小组汇报的方式呈现学习情况。学生通过收集和处理信息, 能提升获得和更新知识的能力^[4]。但是, 该方法需要学生在课前花较多的时间来处理、分析、总结, 需要耗费大量的时间来学习, 因此单一的 TBL 教学

学生可能难以接受。

1.3 CBL CBL 是以病例为先导, 以问题为基础, 以学生为主体, 通过系列案例教学与课堂讨论等多种方式, 使学生能较好地理解理论知识, 并与实践有机结合, 形成科学的分析思路和正确的处理方法^[1]。CBL 有许多优点, 教学中学生可以通过案例, 分析比较并研究案例是如何诊断, 并采用了哪些治疗方法, 其效果如何; 因其以学生为主体, 可以充分调动学生的自主学习能力和对问题的分析理解能力。在医学中 CBL 使用非常广泛^[5-6]。郝玉徽等^[5]通过对防原医学的教学实践证明, CBL 具有启发性和实践性, 深受学生好评, 通过该方法有利于提高防原教学质量。但是也有其局限性, 课前学生必须有一定的知识背景, 掌握所学章节的重点与知识点, 在案例分析时才能充分理解和分析, 并做出正确的判断; 另外还要求教员所选的案例必须具有典型性, 且知识点连贯性要较好。CBL 每节课教师只能分析 1~2 个病例, 时间进度上无法满足所有课程的教学, 还需要结合其他的教学方法来提高教学效果。

2 多种教学模式在防原医学中的实施

2.1 授课对象 学习防原医学的内容需要有一定的基础医学背景, 因此本教研室选择了医学基础较好的 2016 级应届大学毕业生任职培训班学生为授课对象, 选择《核武器与核事件损伤防治学》第 1 版为授课教材。

2.2 案例的选择 案例的选择是 CBL 的关键, 因此选择具有典型性和代表性的案例对教学效果是非常关键。在急性放射病章节授课时, 选择“日本东海村临界核事故”视频为案例教学材料, 将整个事故的发生及诊治过程作为视频材料, 设置与急性放射病的定义、分型、分度、分期、临床表现以及治疗等相关的问题, 让学生分组讨论, 结合案例及书本的知识找出问题的答案; 另外结合课前查阅的文献, 提出最新的有效救治方法^[5]。而在皮肤放射损伤章节授课时, 选择典型或特征性皮肤放射损伤的真实案例, 尤其是急性皮肤放射损伤的典型分度以及慢性皮肤放射损伤的典型症状。

2.3 教学过程的实施 针对某种疾病开展的教学具有非常强的实践性, 学生往往对于该病的症状、体征、诊断及治疗有着非常强烈的求知欲。在急性放射病章节, 急性放射病的发生条件、病理基础以及临床表现是这一章节的学习重点, 知识点比较多, 理论性较强, 这部分知识点的掌握直接关系到学生对后续知识点的学习, 因此, 采用传统的 LBL 讲授这部分内容。而在讲授急性放射病诊断救治时, 则多结合案例, 采用 TBL 结合

^{*} 基金项目:第三军医大学教育研究重点课题(20120A02);第三军医大学军事预防医学院医学教育研究课题(JX1419)。

[△] 通信作者, E-mail: xuyangtmmu@163.com。

CBL 的方式授课。在皮肤放射损伤章节中,则多以典型案例为基础,采用 CBL 结合 LBL 的教学方式授课。针对防原医学是以研究放射性疾病的发生、发展规律及其诊断治疗的特点,设置以疾病发生发展的规律相关的问题,授课时采用案例回顾、小组讨论、回答问题、辨析问题、教员总结评讲的方式展开,主要分为以下几个步骤:首先,回顾案例,将学生分团队指定问题;其次,针对问题,展开讨论;再次,学生派一名代表组织、总结归纳各组意见,提出初步的意见;最后,学生分析其他小组意见,互相交流,教师检查结果,并最后点评。

实施过程中教员要充分调动每位学生的积极性,要确保学生的活力,力争让每一位同学都能发表意见,让每一位学生都受到重视,保持学生有较高的热情来学习分析案例。同时,教员对每组学生的结果都要点评,并从问题中找到答案,让学生理解掌握所学知识。

2.4 教学的评价 合理的教学评价是评估各种教学方法的有利手段。采用理论考核、现场提问、问卷调查等方式综合评价,力争较全面地评价各种教学方法对教学质量提高、对学生学习能力培养的效果。

3 多种教学模式在防原医学中的体会

鉴于上述几种教学模式各有所长,在防原医学教学中尝试采用 TBL 结合 CBL 和 LBL 的方式来授课,力求提高防原医学教学质量。在不同章节授课时,根据不同的章节选择不同的教学方式,如在急性放射病章节教学中,运用到了 TBL、CBL、LBL 3 种方式结合授课,本章节是整个防原医学学科中最重要的章节,具有放射病的典型特点,学生们学好了这一章节对后续的学习内容更容易理解和掌握。

TBL 与 CBL 都是以培养学生的自主学习能力和提高学习效果为目的^[7-8]。一方面,以团队协作为基础,发挥团队中每一位成员的知识水平和思维能力,成员之间还能相互敦促和带动;另一方面,团队分工明确,每一位成员可以利用个人所长,用最少的时间完成任务,减轻了学生的学习负担,由个人学习转变为团队学习,提高效率的同时,还能增加学生的自信心^[9]。而且笔者在教学中也发现,大多数学生都更喜欢团队作业,学生的学习热情更高,主动性更强,对所学知识更能理解掌握,并且掌握得更牢固,学习成绩较以往也有了一定的提高。最重要的是通过这种教学方式,能更好地培养学生分析问题,解决问题和应对各类紧急事件的能力。单一的知识点可以通过自学

就能掌握,但是临床的思维需要大量实践和积累,而 TBL 和 CBL 方式在培养学生解决有一定难度问题方面比单一 LBL 传统教学更有优势。但是 TBL、CBL 对教师能力要求更高,需要教师花大量的精力准备病例并引导问题的设计,把握课堂讨论的气氛,完善课后的总结^[10]。另外,学生也需要花更多的时间来查找案例,寻找问题的答案。

综上所述,将 TBL、CBL、LBL 3 种方式结合授课不仅可以做到节约课堂时间,还能更好地调动学生的学习兴趣 and 自主学习能力,培养学生分析问题、解决问题的能力,以及团队合作的精神。

参考文献

- [1] 胡嘉卉,李文鸿. 经济类高等数学分层教学的实践研究[J]. 教育教学论坛,2011,2(5):218-219.
- [2] 张清伟,宋佳玉,王锋,等. CPL 结合 TBL 教学在妇产科学临床实习教学中的应用体会[J]. 重庆医学,2016,45(8):1133-1134.
- [3] Mody SK, Kiley J, gawron I, et al. Team-based learning: a novel approach to medical student education in family planning[J]. Contraception,2013,88(2):239-242.
- [4] 周成全,刘海梅,闫福曼,等. TBL 教学模式在生理学教学中的应用探索[J]. 中国中医药现代远程教育,2016,14(12):15-16.
- [5] 郝玉徽,任润,黄嘉伟,等. CBL 结合 TBL 在防原医学教学中的应用[J]. 重庆医学,2015,44(32):4599-4601.
- [6] 李昱. TBL、CBL 与 PBL 融合教学法在病理实验课中的应用[J]. 西北医学教育,2012,20(2):327-329.
- [7] 李海燕,朱庆文,高蔚,等. “TBL-CBL-PBL”生理学实践教学法的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(6):68-69.
- [8] 郑霞霞,胡兆华,方仙桃,等. TBL 教学中学生角色转变的调查研究[J]. 卫生职业教育,2011,29(21):125-126.
- [9] 张兵. TBL 结合 CBL、PBL 在麻醉本科临床实习中的应用研究[J]. 中国继续医学教育,2016,8(1):27-29.
- [10] 赵恒光,方圣,李惠. 浅析皮肤科 PBL 教学模式的困境与对策[J]. 卫生职业教育,2014,32(5):15-16.

(收稿日期:2016-09-22 修回日期:2016-12-19)

精神障碍患者合并 HIV 感染的护理体会

徐兴红¹, 彭倩², 倪小玲^{1△}, 刘兴高³

(重庆市精神卫生中心:1. 护理部;2. 男病区;3. 检验科 400036)

摘要:目的 探究合并人类免疫缺陷病毒(HIV)感染的精神障碍患者的安全管理及护理措施。方法 对该中心 2013 年 6 月至 2016 年 6 月住院收治的 6 例合并 HIV 感染的精神障碍患者的管理及护理措施进行分析。结果 6 例患者住院期间未发生 HIV 院内交叉感染,其中 5 例患者好转出院,1 例患者自动出院。我院护士在护理工作中发生艾滋病一级职业暴露 2 例,及时处理伤口,尽早、规范阻断用药,未发生 HIV 感染。结论 精神障碍合并 HIV 感染者具有双重疾病,护理难度大,需要护士加强学习 HIV 的全面知识,掌握艾滋病职业防护技能,加强防范意识,减少职业暴露,同时探索更有效的护理措施,促进患者疾病转归,增强治疗信心,提高生活质量。

关键词:精神障碍; 人类免疫缺陷病毒; 护理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.06.067 **文献标志码:**B **文章编号:**1672-9455(2017)06-0900-03

艾滋病又称获得性免疫缺陷综合征(AIDS),是指人感染了人类免疫缺陷病毒(HIV)而引起的一种难治性的传染性疾