基于临床病例学习教学法在精神病学临床教学中的应用

周勇 李亚玲 林勇 夏江明 赵和丹 江红霞 李国荣

精神病学概念多、且较为抽象,在教学过程中仅仅依靠理论的学习,不接触病人,很难有效地学好精神病学。传统的精神病学教学通常为理论讲授结合简单见习的学习方法,无法有效地调动主动学习的积极性,因此更新教学方法尤为关键。故而,本次研究在依据本学科教学大纲要求的前提下,引入了标准化病人,并结合基于临床病例学习(case based learning, CBL)的教学法,不断提高精神病学的教学质量^[1]。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2016年8月至2018年8月期间嘉兴医学院本科临床医学专业2012级和2013级的学生为研究对象,排除因各种原因未能完成学习和考核的学生,最终参加的学生皆对本次研究知情。设定2013级本科临床医学专业的学生为研究组,其中男性44名、女性36名,平均年龄(22.34±2.11)岁,以基于标准化病人的CBL的教学方法教学;设定2012级本科临床医学专业的学生为对照组,其中男性42名、女性38名;平均年龄(22.88±1.71)岁,以标准化精神病学教学法教学。两组学生的一般资料比较,差异均无统计学意义(P 均>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 创立标准化病人 参照精神病学教学大纲的要求,组织全体精神病学教学人员进行讨论,明确教学内容,统一化培训,创立标准化病人,考核合格后使用。教师在课前与标准化病人沟通备课,设想各种可能发生的情形及相应对策。

1.2.2 CBL教学法的实施^[2] 课前发放相关资料,包括所要教学的典型病例、可能涉及的问题、相关学习任务。要求自行查阅、预习相关理论知识。在正式教学时,使用标准化病人模拟正常的诊疗情境,标准化病人按要求模拟相关症状,接受病史询问、精神检查,以及其他的交流互动,可以有补充提问,标准化病人也可以现场咨询提问学生,实现医患之间的交流,集体讨论提出相应的辅助检查。在教师的引导下,识别相应的精神病性症状及相应的综合征,精神检查中的注意条目,分析可能的诊断、鉴别诊断,并给出相应的治疗方案以及预后。最后由教师进行总结分析,概括重点和难点内容,解答疑问,并引导学生进一步拓展知识面。

1.2.3 标准化教学法的实施 参照精神病学教学大纲、教学内容以及标准化精神病学教学方法的要求,分别对相应的精神疾病按顺序进行讲解、归纳,并在课堂上穿插讲解相关的临床案例。

1.3 效果评价 精神病学教学一学期,总计26学时。考核方式分为理论考核和问卷调查两种方式,随机发放预先准备好的A卷或B卷进行考试,均为标准化试题,理论知识笔试考核100分,理论考核结束后进行统一的问卷调查,对收回的问卷调查表进行统计分析。

1.4 统计学方法 采用SPSS 16.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。计量资料采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组学生经不同教学方法后成绩考核结果见表1

由表1可见,研究组理论考试成绩和平时考核成绩均明显高于对照组,差异均有统计学意义(t 分

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2019.09.016

作者单位:314500 浙江嘉兴,嘉兴市康慈医院精神科、嘉兴学院医学院精神病学教研室

通讯作者:李国荣,Email:liguorong1805@sina.com

别=7.89、11.82, P 均 <0.05)。

表1 两组学生经不同教学方法后成绩考核结果/分

组别	n	平时考核成绩	理论考核成绩
研究组	80	81.58 ± 6.83*	88.62 ± 4.77*
对照组	80	72.23 ± 8.17	77.64 ± 6.76

注: * :与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组学生的问卷调查结果见表2

表2 两组研究对象的的问卷调查结果比较/例(%)

组别	n	症状理解	诊断思维	学习兴趣	教学满意度
研究组	80	68(85.00)*	66(82.50)*	72(90.00)*	78(97.50)*
对照组	80	57(71.25)	54(67.50)	61(76.25)	69(86.25)

注: * :与对照组比较, $P < 0.05$ 。

由表2可见,研究组在症状理解、诊断思维、学习兴趣 and 教学满意度四个方面现场问卷调查均高于对照组,差异均有统计学意义(χ^2 分别=4.43、4.80、5.39、6.78, P 均 <0.05)。

3 讨论

精神病学临床教学有其自身难点,精神疾病的临床表现主要依靠对精神症状辨识,对于各种异常活动的认识还停留在宏观的功能损害的水平,缺乏相应的体征或客观的实验室证据。传统教学模式的教学重点在精神疾病的诊断与治疗上,通常以疾病诊断分类为线索,逐个讲解各种精神疾病的基本概念、临床表现、诊断与相应处理,如精神分裂症、情感障碍,单调的课堂教学很容易让学生觉得枯燥乏味,缺乏主动学习的兴趣以及积极性^[9]。国内的教学者针对以上所提到的特点和难点,已经在精神病学的教学上进行了有益地创新,譬如结合案例教学等,结合国内外的相关报道,尝试将标准化病人引入精神病学的教学中,以期提高教学质量。

标准化病人又称模拟病人,最早由美国 Barrows 教授提出^[4]。一般是指经过相应培训后的健康人,掌握了一定的医学知识,作为教学指导者和评估者,参与对医学生评估、考核等工作,是具有一定表演能力的住院医师。国内外,均有精神科标准化病人应用于精神病学的教学评估、训练或考核的报道,我院也是借鉴了国内外较成功的标准病例教学方法和方式^[5]。从保护患者隐私的角度,很多患者并不愿意在众人面前配合示教,且疾病的表现形式各异,如患者突发冲动,则可能危及安全;反复住院

的患者可能具备部分疾病知识,并不一定会完全暴露内心的感受,由于缺乏精神检查的技巧,往往使得谈话无法继续。目前临床上对于精神疾病的诊断主要还是依赖于精神检查以及对病人的日常表现的观察,很少甚至没有相应的体征或实验室证据,通过对言语的形式内容、肢体的动作、面部的表情的观察,可以判断其心理活动。鉴于精神科标准化病人很少有模拟盲点,更易于模拟等特点,比如表现言语性幻听时可表现为“发呆倾听并凭空对话状”,因此标准化病人在精神病学教学中的应用就体现出相应的优势。情绪低落时可表现“愁眉不展”“叹气”等,不像骨科很难或无法模拟“骨折”体征,皮肤科很难模拟皮肤症状体征,内科很难模拟早搏、水肿等^[6]。通过临床标准化病人的生动教学和课堂的讨论式互动,结合精神检查的相关要求及技巧,帮助学生更进深刻的体会精神疾病的相关临床基本知识、精神检查的基本技巧和临床思维方式^[7]。本次研究结果显示,研究组学生平时考核成绩和理论考核成绩均要高于对照组(P 均 <0.05)。通过对两种教学法的问卷调查分析,可以发现基于标准化病人的CBL教学方法不仅在对症状理解的程度、诊断思维的能力还是在学生的学习兴趣、教学满意度上均表现出了明显的优势。在对于学习兴趣提高、自主学习积极性、理论联系实际能力提升、对临床精神科知识探究的能力以及学习效率提高等方面,CBL教学法均具有明显的优势,这与既往国内的相关研究结果一致^[8,9]。

综上所述,由于精神病学具有其自身的特殊性,因此对精神病学教学质量提出了更高的要求,CBL教学法不仅能够更好地提高学生的表达能力和沟通技巧、加强学生的实际运用知识能力,同时在充分调动起学习参与的积极性方面,也取得更好的效果。更直观的观察、体会精神疾病的临床表现与特点,加深对精神疾病相关的理论知识与临床实践的认识与理解,有效提高其临床诊疗思维水平,因此,CBL教学法不失为一种有效且值得尝试的临床实践教学方法。但本次研究仍存在一定的不足,如研究的对象偏少,标准化病人的个体素质不齐、观察时间稍短等,在以后的研究将进一步扩大研究对象数量、完善考核方式、统一标准,不断提高教学质量。

(下转第830页)

4.5 导师制带教激发学生学习积极性 导师利用学生课余时间进行一对一带教,让学生熟悉医疗工作流程、同时进行临床实践技能的操作训练,激发学生主动学习的欲望,有利于进一步理解和巩固课堂教学内容,培养学生人文主义的理念、医患沟通的交流技巧、参与科研的兴趣、临床评判性思维的训练及对职业文化的正确认知。

4.6 学生综合素质有效提升 通过见习、导师制带教、临床教学查房、病例讨论、PBL、CBL等教学方式以及技能培训中心的模拟演练,加深了学生对课堂学习内容的理解,系统而全面地把理论与实践结合起来,从而巩固了课堂学习知识,提高了学生专业技能操作水平和综合素养。

5 以教促研、以教促学,推进学习型医院建设

校院教学不仅有利于青年教师成长,同时对于促进医院临床、教学、科研全面发展,不断提升医院整体学术水平和综合竞争能力具有重要意义。2016~2018年度本院获得国家级课题立项1项,省部级立项6项,厅市级课题(含横向及哲学课题)49项,区级课题(含哲学课题)142项,其中教学类课题2项,通过验收、鉴定、结题课题97项,完成校级教改课题13项;获厅级科技成果奖4项、市级科技成果奖10项、区级科技成果奖30项;获得发明专利5项,实用新型专利117项;发表论文430篇,其

中SCI 21篇、中华级25篇、国家级34篇、省级319篇、其它31篇,其中教育论文4篇。科研学术水平在同类地市级医院中处于领先地位。

临床医学专业“2.5+2.5”校院一体化教学模式,符合了2014年教育部部长袁贵仁在医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会上提出的“各医学院校要加强与医疗卫生机构合作,密切配合,相互支持,形成合力,建立医教协同育人机制”的要求^[3]。该模式通过近5年的实施取得了一定的成效,但应用型人才培养是一项系统工程,需要进一步充分利用学校和医院的教学资源和环境,深化教学内涵建设,构建更加完善、科学的教学质量监控机制,有效地促进人才培养的质量提高。

参考文献

- 1 吴中江,黄成亮.应用型人才培养内涵及应用型本科人才[J].高等工程教育研究,2014,33(2):68-67.
- 2 崔明辰.实施“校院合作”开展临床医学专业课程教学的研究与实践[J].中华医学教育杂志,2015,32(5):687-689.
- 3 袁贵仁.全面推进医教协同 加快构建中国特色标准化、规范化医学人才培养体系[J].学位与研究生教育,2015,32(1):7-8.

(收稿日期 2019-06-04)

(本文编辑 蔡华波)

(上接第827页)

参考文献

- 1 Chillkoti G, Wadhwa R, Kumar A. Status of problem based learning in postgraduate anesthesia teaching: A cross-sectional survey[J]. Saudi J Anaesth, 2015, 9(1): 64-70.
- 2 李秀季,苏志燕,张国娟,等.CBL教学法在肾脏病临床见习中的应用[J].中国病案,2015,16(10):76-78.
- 3 陈炜,孙毅,冯锐,等.非精神病学专业医学生精神病学教学的调查与分析[J].全科医学临床与教育,2011,9(6):653-655.
- 4 Kathy B, Deborah S, Edmond D, et al. Primary care residents self assessment skills in dementia[J]. AHSE. 2003, 23(8):105-110.
- 5 张军.标准病例库在妇产科学临床教学中的应用[J].西北

医学教育,2013,21(5):1028-1031.

- 6 吴彦,王韵,方华,等.标准化病人在精神病学教学中的应用[J].中国高等医学教育,2013,27(11):72-73.
- 7 郭威,王玉凤,裴玉萍.标准化病人对临床教学的意义[J].中国继续医学教育,2015,7(18):22-23.
- 8 尹晓然,王亚利,张军,等.乳腺癌 MDT 临床思维培养的 CBL-PBL 教学探索与体会[J].中国医学教育技术,2015,29(4):461-465.
- 9 王东苗,吴煜农,江宏兵,等.基于关键知识点的CBL教学法在口腔颌面外科实验教学中的初步应用[J].中国高等医学教育,2012,26(7):108-109.

(收稿日期 2019-03-07)

(本文编辑 蔡华波)