

CPPT教学模式在神经内科临床教学中的应用研究

张雪玲 林晓光 刘芹芹

(南京鼓楼医院集团宿迁医院 江苏宿迁 223800;

徐州医科大学附属宿迁医院 江苏宿迁 223800)

摘要: 目的: 探究CPPT教学模式应用于神经内科临床教学效果分析。方法: 收集笔者单位神经内科2020年9月至2021年7月接收实习生为观察对象, 共计54名, 采用随机数字表法分组, 27例实习生设为参照组, 实施传统教学模式, 27例设为观察组, 实施CPPT教学模式。结果: 观察组实习生在理论知识、技能操作、案例分析等方面成绩高于参照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 观察组实习生自主学习能力和护患沟通技巧、团队协作能力评分高于参照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 观察组实习生对教学流程、授课方式及师生关系满意评分高于参照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 神经内科临床教学开展CPPT教学模式, 可提高实习生知识掌握程度。

关键词: CPPT教学模式 神经内科 教学效果

中图分类号: G642 **文献标识码:** A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2022.09.145

神经内科为医疗机构重要组成科室之一, 病情复杂, 以中老年患者为高发人群, 临床具有病因病机复杂、合并症多、治疗难度大、预后不佳、死亡率高特异性表现, 为近年医学发展研究热点课题之一。神经内科涉及病理类别较多, 理论知识较为抽象, 于临床带教中发现, 实习生理解难度较高, 是导致神经内科临床教学质量偏低的主要因素^[1]; 因临床知识内容广泛, 理论知识抽象, 实习生在传统教学中, 因知识晦涩难懂, 导致学习兴趣偏低, 自主学习能力较差, 团队协作沟通不佳, 直接影响教学效果, 无法为神经内科输送高素质人才, 为近年教学改革亟待解决的问题之一^[2]。随着近年我国居民生活水平不断提高, 中老年人占比增多, 神经内科患病率呈现逐年递增趋势, 神经内科针对高素质医疗人才需求量增大, 加强神经内科临床教学改革尤为重要。现研究特针对神经内科临床教学改革及临床实习带教要求, 采用CPPT教学模式, 不断完善临床教学内容, 以提高实习生综合素质、培养实习生独立思维及团队协作能力、提高实习生临床竞争力为宗旨, 为临床教学开展提供经验借鉴。

一、资料与方法

1. 一般资料

收集笔者单位神经内科2020年9月至2021年7月接收实习生为观察对象, 共计54名, 采用随机数字表法分组, 27例实习生设为参照组, 男14名, 女13名, 年龄区间22-25岁, 均龄 (23.15 ± 2.07) 岁; 其中本科学历实习生19例, 大专学历实习生8例; 27例设为观察组, 男15名, 女12名, 年龄区间21-25岁, 均龄 (23.09 ± 2.11) 岁; 其中本科学历实习生18

例, 大专学历实习生9例。统计比对2组实习生入组资料, 无特异性可进行实验比对 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 所选实习生均具有良好认知功能; (2) 所选实习生均完成校内学习任务, 于神经内科实习; (3) 所选实习生均对研究项目知情、自愿参与研究, 可独立配合相关问卷填写。

排除标准: 中途脱落人员。

2. 方法

为确保研究开展客观性, 2组带教老师均由相同教职人员担任, 参照组实施传统教学模式, 依据教学大纲及神经内科教学时长等, 设置教学内容, 采用灌注式带教方式, 定期采用科室小考, 实施分阶段考试, 明确实习生掌握知识情况^[3]。

观察组实施CPPT教学模式; (1) 加强优质带教队伍建设, 针对CPPT教学模式、开展理念、临床开展意义、临床优势等相关情况, 对带教人员进行岗前培训教育, 明确神经内科既往教学弊端及实习生自主思维, 独立解决能力相关教学需求, 并结合临床教学改革目的, 不断提高教职人员素质, 要求带教人员岗前需经由专业性培训指导, 提高带教人员师生沟通能力。(2) 转变传统教学理念, 与实习生进行良好沟通, 形成良性反馈机制, 实时了解实习生知识掌握情况, 及时进行教学内容的优化, 以契合实习生知识掌握情况, 构建良好的师生关系; 明确教学目的, 以培养实习生团队协作能力、医学思维及自主学习能力为目的, 加强理论知识授课, 引入多媒体教学方式, 客观讲解生理、病理疾病相关知识,

于传统教学的基础上,可借助PPT等多媒体教学手段,促使实习生直观了解相关知识,以加深实习生认知,合理安排授课时长,预留相关教学内容,让实习生预习,引用临床具有思考性典型案例进行分析,引导实习生独立思考问题,并通过自主探索问题过程,不断加深实习生认知,提高实习生独立解决能力及医疗思维^[4]。(3)采用案例分析方式,将实习生按照小组管理模式分组,进行案例探讨,与患者建立良好的医患关系,在基于医疗安全的情况下,引导实习生自主进行病情询问、查体、检查、治疗等,以培养实习生案例解决能力及动手能力。

3. 评价标准

(1)由教研科室统一安排出科考试内容,主要涉及理论知识、技能操作、案例分析,满分为100分。

(2)由科室带教老师针对实习生自主学习能力、护患沟通技巧、团队协作能力进行分阶段评估,自主学习包括科室规章制度掌握度、知识预习、分阶段小考等;护患沟通技巧评估采用情景模拟方式,由实习生3人为一组,模拟护理人员、患者、患者家属沟通;团队协作能力由小组成员互评。

(3)借助问卷调查方式,针对实习生对教学流程、授课方式及师生关系满意度进行量化评分,设为1-10分表满意度递增。

4. 统计学分析

用统计学软件SPSS24.0进行假设检验,计数资料分布用(%)表达,卡方假设检验,计量资料分布用($\bar{x} \pm s$)表达,t样本假设检验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。

二、结果

1. 2组实习生出科考试成绩比对

观察组实习生在理论知识、技能操作、案例分析等方面成绩均高于参照组,差异显著 ($P < 0.05$),见表1。

表1 2组实习生出科考试成绩比对 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	理论知识	技能操作	案例分析
参照组	27	81.06 ± 9.63	82.11 ± 9.77	81.75 ± 9.81
观察组	27	90.53 ± 10.46	91.47 ± 10.56	92.37 ± 10.72
t值		3.461	3.381	3.798
P值		0.001	0.001	0.000

2. 2组实习生综合素质评估

观察组实习生自主学习能力、护患沟通技巧、团队协作能力评分均高于参照组,差异显著 ($P < 0.05$),见表2。

3. 2组实习生临床教学模式满意度

观察组实习生对教学流程、授课方式及师生关系满意评

表2 2组实习生综合素质评估 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	自主学习能力	护患沟通技巧	团队协作能力
参照组	27	72.34 ± 6.02	75.62 ± 6.19	75.39 ± 6.33
观察组	27	81.55 ± 7.53	84.94 ± 7.75	90.17 ± 8.04
t值		4.964	4.883	7.505
P值		0.000	0.000	0.000

表3 2组实习生临床教学模式满意度 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	教学流程	授课方式	师生关系
参照组	27	8.36 ± 1.22	8.01 ± 1.13	8.53 ± 1.24
观察组	27	9.11 ± 1.36	9.21 ± 1.39	9.67 ± 1.43
t值		2.133	3.481	3.130
P值		0.038	0.001	0.003

均高于参照组,差异显著 ($P < 0.05$),见表3。

三、讨论

神经内科作为理论知识抽象、涉及内容广泛、实践操作性强、案例特异性高的专业学科,涉及神经生理学、神经解剖学、神经病理学及神经分子生物学等基础课程,理论知识较为抽象,对实习生自主学习能力、理解能力、医学思维具有较高要求,实习生需熟练掌握上述基础理论知识,并结合神经系统解剖学等,形成独立医疗思维,有助于对各种神经系统疾病知识的掌握,为临床治疗提供专业知识参照。

随着近年我国老龄化进程加速,神经内科患病率呈现逐年递增趋势,临床高素质人才缺口较大,加强临床教学改革,培养优秀人才,是推动医疗事业发展的重要前提。传统神经内科教学以理论教学为主,神经生理学、神经解剖学、病理生理学等课程分开授课,以带教老师为授课主体,采用传统、灌注式教学方式,实习生被动接受相关知识,因理论知识较为抽象,知识广泛,实习生理解能力有限,导致实习生理论知识与临床实操断层,无法将所学理论知识合理应用于临床,同时无法将数学神经病学、神经生理学、神经解剖学相关知识进行贯通及联系,导致实习生临床实践难度较大,导致校内知识与临床工作断层,无法满足临床高素质人才需求,为临床医学教学改革开展的重点及难点问题。

CPPT教学模式是将神经病学课程融合为一体,基于既往十多年教学经验,不断积累丰富,发现临床潜在问题,进行持续性优化,以形成独立专业系统教学理论,于神经内科教学工作开展时,可灵活应用,通过将神经生理学、神经病理学、神经解剖学相结合,明确临床教学内容,避免传统灌注式教学弊端,避免临床带教模式流于形式,引导实习生自主思维,以实习生为培养主体,充分调动实习生主观能动性,以激发实习生学习热情,培养实习生自主学习能力为宗旨,

通过引导实习生思考,培养实习生医学思维,有效提高学习效果^[5]。

CPPT教学模式采用多学科联动教学方式,将影像学知识、神经解剖学知识、生理病理学知识、神经病学知识相融合,以细化教学内容,突出神经内科学学习特点,制定分阶段考核制度,以了解实习生知识掌握情况;并于传统基础教学的基础上,加强案例分析及临床实操,以培养实习生自主实习、自主操作能力、熟练应用理论知识,加强实习生案例分析能力^[6];同时采用自主讨论,引导实习生进行自主思考、自主探索,于探索过程中不断发现问题,并进行针对性解答,有效培养实习生案例分析能力及团队协作能力,可帮助实习生早期适应临床工作,提高实习生临床竞争能力;并于案例分析前提下,确保医疗安全,通过采用模拟场景等,培养实习生医患沟通技巧,自主进行疾病诊断、鉴别诊断、疾病治疗等,以培养实习生案例分析能力,有利于培养临床思维^[7]。CPPT教学模式开展需要构建良好的师生关系,通过教师与实习生之间形成良性反馈机制,促进实习生不断提出问题,不断反馈临床教学中存在的问题;带教老师通过询问实习生知识掌握情况,明确实习生学习现状及后续教学工作开展重点等,不断完善教学内容,以起到因材施教的作用。但CPPT临床教学工作开展中仍存在一定弊端,CPPT教学模式开展对带教老师专业素质、师生沟通能力具有较高要求,于带教工作开展时,需加强带教队伍的建设,开展规范性岗前培训,明确CPPT教学开展内容,完善教学理念,充分调动授课老师主观能动性,加强护患沟通技巧,以提高临床教师团队力量^[8]。经研究观察数据显示,观察组实习生在理论知识、技能操作、案例分析等方面成绩高于参照组,差异显著($P<0.05$),CPPT教学模式转变教学思维,将神经内科教学内容进行汇总,将教学内容延伸,与其他学科相通,便

于学生理解,帮助实习生早期适应临床工作;经2组实习生综合素质评估可知,观察组实习生自主学习能力、护患沟通技巧、团队协作能力评分高于参照组,差异显著($P<0.05$),CPPT教学模式利于培养实习生医学思维,教学期间积极调动学生思考,帮助学生树立正确认知,了解未来岗位职责,提高实习生临床竞争力;观察组实习生对教学流程、授课方式及师生关系满意评分高于参照组,CPPT教学模式利于培养实习生综合素质,教学优势凸显。

综上,神经内科临床教学开展CPPT教学模式,可提高实习生知识掌握程度,可深化实施。

参考文献

- [1]卢丹华,洪莉,胡苏萍.CPPT教学模式对临床医实习生综合能力的探索与思考[J].中国病案,2018,19(7):80-82.
- [2]梁静静,曾艳平,解燕春,等.CPPT教学模式在神经内科临床教学中的应用研究[J].中国医药导报,2019,16(34):69-72.
- [3]张敏.不同带教模式在神经内科护理教学中的应用效果评价[J].中国卫生产业,2021,18(4):139-141,145.
- [4]左娜,周珍,雷红,等.临床病例讨论课在CPPT课程中的应用评价[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(1):58-62.
- [5]李素梅.神经内科护理教学中不同带教模式的应用与效果分析研究[J].中国卫生产业,2021,18(4):132-134.
- [6]牛犁,刘欢,蔡宇翔,等.CPPT教学中临床病理实际病例的应用与思考[J].基础医学教育,2021,23(11):760-764.
- [7]卢丹华,洪莉,胡苏萍.CPPT教学模式对临床医学生综合能力的探索与思考[J].中国病案,2018,19(7):80-82.
- [8]麦日耶木姑丽·艾山,龚玉婷,孙萌,等.临床病理生理及治疗教育模式在消化道疾病教学中的应用[J].右江民族医学院学报,2020,42(1):126-129.