

# PBL教学在中医基础理论教学中的应用

郑 茜

(新疆医科大学第七临床医学院中医学教研室 新疆乌鲁木齐 830000)

**摘要:** 中医基础理论是学习中医学必修的入门课程。临床医学专业的学生普遍认为这部分内容较为抽象, 对这部分内容的学习较困难。教师通过采用PBL教学, 能使学生更有兴致、更有效地学习, 将其用于中医基础理论教学中是可行的, 能按符合医学教育的最基本要求, 提高学生的综合素养教育, 培养具有创新能力, 担当中医学的精髓传承的优秀中医人才, 也是中医高等教育的历史使命。

**关键词:** PBL教学 中医基础理论

**中图分类号:** G642.4; R-4 **文献标识码:** A

**DOI:** 10.12218/j.issn.2095-4743.2022.19.060

PBL教学法即以问题为基础的学习方法, 它是以学生为中心的教学方法, 最早于20世纪60年代由美国神经病学教授Barrows提出。与以授课为基础的传统教学法相比, PBL在培养学生自主学习、分析解决问题的能力方面有着较为明显的优势<sup>[1]</sup>, 因而当前世界上许多国家的部分医学院校均用该教学法。近年来, 我国高等医学院校引进PBL并作为医学教育模式改革的方向, 早期主要在部分西医院校试行, 目前尚处于探索阶段, 尤其是在中医院校中的中医教学课程仅开始进行尝试, 如中医内科学、中医针灸学等临床课程, 而在一些基础课程如黄帝内经、中医基础理论等基础课程的应用极少。

中医基础理论主要介绍中医学的基础理论和基本知识, 包括中医学理论体系基本特点、藏象学说、病因病机等内容, 是中医学各专业及西医临床医学、预防医学等专业的学生学习中医的基础课程。笔者从事西医临床医学、预防医学、护理学等专业的中医学理论教学及示教工作近10余年, 在多年的教学过程中发现中医基础理论这部分课程对学生而言是比较困难的, 如何使学生有兴趣并高效地学习和掌握中医基础理论, 是笔者在多年的教学实践过程中一直在思考并不断探索改进的教学问题。因此, 在中医基础理论教学中开展PBL教学, 是十分必要的教学改革和尝试。通过实践发现, PBL教学可提高学生的学习兴趣, 在师生的互动过程中深入优化并深化了课程内容, 是提高中医基础理论教学水平行之有效的教学方法。

## 一、PBL教学改革意义

传统教学法以教师授课为主, 学生学习属于被动型接受知识。近年来, 高等教育教学提倡自主学习, 强调主动获得科学知识的重要性, 而PBL教学过程即是学生自主学习的过

程。PBL教学即以学生为中心, 老师提供指导, 学生通过临床案例在老师指导下发现问题, 分析并解决问题。此过程中, 学生主动参与寻找问题, 找出解决问题的方案, 从而获得相应的知识。这种教学方法, 充分显示了医学教育的临床实用性。PBL教学的目的是培养学生的主动学习、分析解决问题的能力。教学过程中, 学生经过小组成员间的交流、讨论, 培养了学生的沟通协调能力。学生发现问题后通过查阅资料能学到尽可能多的知识。学生通过这种方式获得的知识不易忘记, 在后续学习过程中不断强化, 则能增强其将来解决临床问题的能力。全球医学教育最基本要求是“医学职业价值、态度、行为和伦理, 临床技能, 批判性思维”<sup>[2]</sup>, 医学院校需根据这一标准来培养学生解决临床实际问题的能力。

笔者在参与和学习大学、学院组织的各类讨论式、启发式等教学示范培训的基础上, 以及自己观摩相关网络教学示范课程, 借鉴其他高校和本校其他学院的PBL教学经验, 结合学生的专业、学生的素质及学习能力和课程特点, 相继进行多年PBL教学改革的尝试。对多年的PBL教学的教学效果分析发现, 要使学生能够掌握中医学这门课程, 必须扎实掌握和运用中医学基础理论。因此, 我学院中医学教研室近6年来尝试将PBL教学应用于中医学中医基础理论部分及其他部分的课程当中, 目的是改革现行的教学方法, 使教师和学生改变以往课堂传统讲授的教学模式, 提高学生的学习兴趣, 增强其学习积极性, 学生从被动学习转为主动学习, 因此能提高其学习能力和解决问题的能力, 使学生能够更好、更深入地理解中医学基础理论, 并加深记忆。

## 二、PBL在中医基础理论课堂教学中的应用

### 1. 师资培训

目前, 本学院采用的《中医学》教材当中, 中医基础理

论部分章节均严格按教学大纲编写，通常依据传统教学所需，并没有系统性的中医基础理论PBL教学内容，因此，需加强师资的培训。大学为各学院教师提供PBL教学方面的学习资料，组织教师反复学习，总结优化；对专业教师进行培训；组织部分教师赴兄弟院校，学习他们的经验；校内老师间相互交流PBL教学的学习体会，并介绍PBL应用心得，从而不断地更新教师的教学理念，从而为PBL教学全方位实施提供参考依据。

## 2. 设计实施方案

此次PBL教学采用的临床病历作为问题，选出案例。病历源于本学院中医专家门诊提供的病历资料，选择一些常见病、多发病如感冒、咳喘、胃脘痛等，可消除学生的陌生感，再将病历分为初诊、二诊、三诊、三幕。制定教师和学生的学习手册，制作PBL教学效调查问卷等。

## 3.PBL的实施

将学生分为4个小组并发放小组学习手册，使其了解PBL教学目的和流程；并了解PBL教学并非分组集体学习，而是要求组内成员有团队意识，需互动互助，通过讨论增长知识，提高能力。每个小组需要选出组长、秘书、干事各1人，通过学生自荐和民主选举产生，组长、秘书、干事协同主持学习讨论过程。教师则指导学生如何学习，使其掌握学习方法，鼓励学生发言，尽管已有正确答案，但让学生自行学习、自己准备讨论材料，鼓励向教师咨询讨论，找到最佳答案，并作为最终结果在课堂上发言，在条件允许情况下，鼓励学生用幻灯片等多媒体形式发言。教师则要在学生讨论分歧较大情况下，给予引导，但不提供答案；把握好节奏，使各环节衔接良好，主要目的是教会学生用正确的思维方法综合分析、解决问题，在讨论环节注意引导进入更深层次的内容。这个过程中，教师是指导者，辅助学生学习。课程结束后，教师对学生学习情况进行点评，针对讨论过程中重点问题和疑难知识点详细分析，对讨论情况做出评价性总结，根据大纲要求，重点解决需要掌握的重难点知识，评价学生在课堂上的表现和对问题的理解，指出不足之处，并提出改进的方法和要求。

## 三、PBL教学效果

根据学生本人、小组成员和教师的评定做综合分析，从学生学习能力、沟通合作能力、分析问题、解决问题能力等方面对本课程中学生的学习效果进行评价。在小组学习结束后，向学生发放问卷调查，以不记名方式评价PBL教学法，了解其对PBL教学法的认可程度，发现PBL教学过程中存在

的问题和优势，以便将来不断优化，同时使学生能更深刻地理解掌握基础知识的重要性，拓展其视野，从而提高其学习主动性和积极性。譬如，在进行病因病机教学内容中，传统教学过程中，学生对中医理论知识的理解较为抽象，中医病因并非通过实验室检查获得，而是通过望、闻、问、切分析归纳概括而得，很难理解；而PBL教学过程中，通过具体的临床问题，并用中医理论回答、阐释，查阅相关资料获得相关知识，从而深刻理解理论知识对解决临床问题的指导作用，进而体会到学好基础理论的重要性。PBL教学的目的是通过学习过程掌握查阅信息的方法，使学生具备发现、分析和解决问题的能力，并在后续课程中不断实践来提高自身的学习能力；PBL教学的阶段性学习效果并非终点，而是学习过程中的一个承前启后的节点，从此节点中不断优化学习方法，不断提高学习能力<sup>[3-5]</sup>。PBL作为当前教学改革的方向，其推广应用受诸多因素影响。例如，需增加教室数量和老师数量；对教学设备要求较高，在PBL教室要有先进电脑设备和网络等操作平台。

## 四、问题与启示

### 1. 师生共同努力，转变教育理念

PBL教学法引入中医基础理论教学中存在一定困难，主要表现在教案的编写、师资队伍建设及医学生的参与和配合方面。

其一，教案的编写工作是实施PBL教学工作的重点和难点。

中医基础理论教学是非线性思维的课程，具有经验性，要求学生有一定的中医悟性，病例相同，辩证可能不同，即使辩证相同，亦可能出现组方用药不同，但最终患者的病情均可能好转甚至痊愈<sup>[5, 7]</sup>。因此，教案的编写要求设计出的教案，要让绝大多数学生辩证思路相同，组方用药相似，诊疗效果相近，这就要求教案设计人员既会诊治疾病，还会教书育人，把祖国医学的精粹传承下来。

其二，师资队伍建设是PBL教学工作的重要保证。

PBL教学的课程是由1个教师和6~10个学生组成一个研究小组，最少可分为2-3组，故教师数量上要明显多于传统的教学法。PBL教学中，教师的角色与传统教学有明显的不同，他们对这种教学法缺乏足够的了解，需要经过规范学习与培训。另外，这种教学方法，对教学场所及其他教学资源也有较高的要求，如先进的电脑设备等。

最后，学生的积极参与和主动配合是PBL教学法成功开展重要基础。

学生因对传统教学法已习惯，存在一定依赖性，因此不

太适应PBL这种教学方法，缺乏信心，主动学习的积极性并不高。可见，如何提高学生学习中医学的积极性，使其在探索医学问题中获得成功感，促进其形成主动运用中医基础理论指导解决中医临床实际问题的思维方式，是教师们面对的一个挑战。在中医基础理论的教学中，开展PBL教学，是十分必要的教学改革和尝试。教师通过运用PBL教学，可提高学生的学习兴趣和主观能动性，在师生的互动过程中深化了课程内容，是一种提高中医基础理论课程教学水平的行之有效的教学方法。

## 2. 重视形成性评价

目前，教学效果评估通常采用问卷调查、座谈会及测试成绩三种方法。问卷调查是教学效果的重要评价手段，在集中课堂讨论结束后以不记名方式进行，调查内容包括学生对教学内容设置、文献搜集和处理、PBL教学法的优缺点评价等方面，统计分析学生的满意度情况，并用小册子记录学生对教学的意见和建议，以便对后续教学进行优化。测试成绩由教师对各小组的表现进行综合评定，包括试卷成绩、小组讨论情况、交流发言水平、协作能力4个方面，分数占比分别为30%、25%、30%、15%。建立教学效果反馈调整机制，针对PBL教学过程中碰到的问题，合理修正相关教学方案和教学内容<sup>[6]</sup>。

## 3. 长短结合，持之以恒

PBL作为当前教学改革的方向，其推广应用受诸多因素影响，如教室数量需增加、老师数量也需要增加、对教学设备要求较高等。因此，在目前的学校条件下，PBL教学不宜开展面过大，其目的是为教师和学生提供一种新的教学手段和学习方法，使教师的教学手段和学生的学习理念有一种全新的转变，这个转变过程并不能一蹴而就，是一个缓慢推进的过程。因此，可精选一些教案课程开始，在后续课程中不间断，使学生养成良好的学习习惯和掌握有效的学习方法<sup>[8-10]</sup>。

综上所述，通过将PBL教学法应用于中医学当中的中医基础理论教学的实践过程发现，PBL教学法在中医基础理论教学中是可行的，是符合医学教育的最基本要求的，同时也符合党中央对中医药发展规划示。加强西医院校（专业）学生的中医药教育，提高学生的综合医学素养，培养具有创新能力、能够担当中医学的精髓传承的优秀人才，创新人才培养模式和机制，是中医高等教育的历史使命和职责<sup>[11, 12, 13]</sup>。

## 参考文献

- [1]王欣君.PBL+LBL联合教学模式在《针灸学》中的应用[J].时珍国医国药,2017,28(11):2766-2767.
- [2]郭亚楠,何红涛,王艳君,等.PBL教学法在中医内科学实习带教中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(24):3-6.
- [3]郝磊,杨长明,贺英华,等.PBL教学模式在中医临床实习带教中的应用与效果研究[J].继续医学教育,2021,35(08):14-15.
- [4]吴穷,苏方.以案例为基础的PBL教学法在临床肿瘤学教学中的应用探讨[J].中华全科医学,2016,14(5):844-846.
- [5]宾东华,曹晖,王孙亚,等.基于“以学生为中心”的PBL教学法结合形成性评价在中医外科临床教学中的应用[J].西部中医药,2020,33(9):60-62.
- [6]程静,王朝阳,冯新玲,等.PBL教学法在中医基础理论课程中应用的优势、困境与对策[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(22):12-13.
- [7]董鸣,郑娜,范新民,等.PBL教学法在临床医学教育中应用探讨[J].教育教学论坛,2019,(5):182-183.
- [8]曾静,左川,卿平,等.基于真实病人PBL教学和传统床旁教学的效果比较[J].中国循证医学杂志,2016,16(12):1370-1373.
- [9]陆媛,于德华,张斌,张含之,王明虹.PBL教学模式在全科医师规范化培训中的实践应用[J].中国全科医学,2014,17(16):1880-1883.
- [10]梁丽,赵琪,芦起.PBL在医学教育教学方法中的研究[J].中国继续医学教育,2018,10(26):18-20.
- [11]应令雯,周健.我国高等医学教育中PBL教学现状以及存在问题[J].中国医学教育技术,2018,32(05):492-495.
- [12]王瑾,白晓洁,李建红,赵欣,焦向英.PBL在基础医学整合教学中的改革及实践[J].基础医学教育,2019,21(05):360-363.
- [13]习志江,王超,郑兵.PBL教学法在病原生物与免疫学教学中的改革与实践[J].中国免疫学杂志,2019,35(17):2147-2149+2155.

## 作者简介

郑茜（1982.02.12—），女，汉族，新疆人，硕士，中医科，中医学教研室，副主任医师，研究方向：西医临床医学专业。