

“互联网+”视阈下规培医师推拿科临床教学模式的应用*

刘玉欢 段长伟 李海^{通讯作者}

(长春中医药大学附属第三临床医院 吉林长春 130000)

摘要: 目的 探索基于“互联网+”视阈下规培医师推拿科临床教学模式的应用效果。方法 将 80名推拿科规培生随机均分对照组和观察组, 每组各40例。对照组采用传统教学模式, 观察组“互联网+”的双轨教学模式进行临床教学, 通过出科考试和问卷调查的方式进行教学效果评价。结果 与对照组相比, 观察组笔试成绩、技能考试成绩、病历书写成绩及满意度调查均显著高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组通过临床老师引导, 其自主学习能力、形式探索能力、主观能动性更加积极、活跃。结论 “互联网+”视阈下规培医师推拿科临床教学模式有助于提高推拿科临床的教学效果, 并且比传统教学模式更具优越性, 值得推广。

关键词: 推拿临床教学 推拿科 互联网+

中图分类号: G642; R-4文献标识码: A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2023.10.149

“互联网+”教育借助网络丰富资源为主体框架, 通过不断探索、挖掘、筛选, 在实践中逐步与传统教育不断融合、创新, 是目前教育界的新型教育方式^[1]。“互联网+”教育的资源充足、学生获取资源及前言信息更加便捷, 打破了以往资源匮乏的束缚。“以腾讯视频、钉钉为代表的网上教学模式, 逐步改变了学习的局限性和距离的局限, 课后同学们可以借助, 视频回访, 重温学习内容、把握重点, 逐步使教育多重化, 促进高质量教育的快速发展。”而推拿科临床教学工作, 既要注重临床实践, 也要兼顾理论知识的积累, 并且还要磨炼学生的实践动手能力。“互联网+”视阈下规培医师推拿科临床教学模式是一种探索性的现代化教学模式, 通过科学得整合信息技术与现代化教学的借鉴融合, 使现代教学中逐步渗透、借鉴网络信息资源, 达到资源利用最大化, 使学生能准确、及时地接收到最新、最权威的知识资源, 逐步升级、改造传统学习模式、教育体系。在“互联网+”与传统PBL教学法与TBL教学法融合中, 教师可以借助互联网资源, 把本节课程学习内容, 以更加丰富多彩的形式向同学们展示, 利用互联网技术的便捷向同学们传授知识。通过互联网的海量资源, 引导同学们汲取正确知识资源, 使其达到高效的资源利用率, 提高学习效率。“互联网+教育”的优越性自然毋庸置疑, 重点难点怎们能够有效提高学生的主动性、自律性和资源利用程度。要求学科老师学会“因地制宜”“甄别筛选”, 根据具体的教学内容优化、分解课程知识点, 利用互联网丰富资源, 巧妙地与课程内容相结合, 借助前者的

辅助, 使课堂更加新颖、生动, 吸引学生主动产生学习兴趣, 并以最高效、简洁、实用的方式将知识传播给学生。新的教育模式不仅能使课堂气氛活跃, 还能促进学生更快地掌握课堂内容。教师还通过让学生借助网络资源进行课前自主学习, 让学生们自主筛选知识点和感兴趣的方面, 这就无形中锻炼了学生的自主学习能力和探索能力, 使其不在单一依靠老师传授知识, 而是主动探索和获取新的资源。在“互联网+”的背景下, 教师不再是唯一领导者, 而是以课程引导者的角色, 为学生提供课程引导、知识点分析、资源筛选等教学辅助。本研究将通过“互联网+”视阈下规培医师推拿科临床教学模式进行研究, 探索其应用效果, 结果展示如下^[2]。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择我院2020级住院医师规范化培训医师80名, 随机将教学对象均分为两组, 每组各40例, 对照组选用传统教学模式, 观察组采用基于“互联网+”的双轨教学模式。两组研究对象的性别、年龄及平时学习平均成绩比较, 差异均无统计学意义, 见表1。

2. 研究方法

观察组采用“互联网+”的双轨教学模式进行临床带教, 具体如下。

(1) 构建交流平台。通过微信或者钉钉建立群组织, 根据临床实践, 带教老师定期推送推拿科临床知识, 学生可以

*基金项目: 吉林省教育厅科学技术研究项目(项目编号: JJKH20220867KJ); 吉林省高等教育教学改革研究课题(项目编号: JLJY202126028745)。

表1 两组研究对象基本资料

组别	性别(男/女)	年龄(岁, $\bar{x} \pm s$)	平均绩点($\bar{x} \pm s$)
观察组(n=40)	15/25	23.16 ± 0.69	70.26 ± 0.19
对照组(n=40)	18/22	23.12 ± 0.75	71.21 ± 0.19
χ^2 值	0.460	-	-
t值	-	0.275	1.303
P值	> 0.05	> 0.05	> 0.05

表2 两组规培生考核成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	人数	技能成绩	笔试成绩	病历书写
观察组	40	35.63 ± 3.43	27.67 ± 3.16	25.36 ± 1.80
对照组	40	32.53 ± 3.63	25.50 ± 2.11	21.36 ± 2.23
t值		2.397	2.240	1.632
P值		0.020	0.029	0.013

表3 两组规培生满意度比较(%)

组别	人数	非常满意(名)	基本满意(名)	不满意(名)	非常不满(名)	总满意率(%)
观察组	40	28	10	2	0	95%
对照组	40	20	5	4	1	87.5%
χ^2 值						3.118
P值						0.01

通过临床实践中逐步发现问题、提出问题、解决问题,亦可由同组人解答,老师通过问题进行临床点评,以此来提高学生对于知识的理解、分析能力,让学生和老师“学”与“教”的过程中产生良性反应。

(2) 资源共享。教学查房前在微信交流平台里发送病例材料,规培医师根据临床案例通过网络平台针对相关知识点进行分析、总结,对于争议较大的问题,规培医师之间可以互相辩论,临床老师进行点评、总结,引导规培医师发现问题、解决问题,引导学生深层地理解问题和全面地思考问题,完善回答的准确性和完整程度,最后由带教老师进行总结。

推拿科临床拥有大量的临床资料,通过手机收集整理好资料后上传到我科云共享,实现资料的易存易取,随存随取。通过真实病例结合临床理化检查,加深学生对知识的掌握,从而指导学生从这些资料中获取关键信息,理解疾病的发生发展,修订诊疗方案。

(3) 模拟临床查房。随机抽取病例,查房前,要求规培医生自行查阅文献的了解相关疾病。由临床教师将学生随机分组,一组模拟患者,一组模拟医师查房。通过患者字数症状及查体、影像学资料,做出诊断及治疗,由老师点评、总结学生的不足,并且提出改进的方向。

对照组采用传统教学模式:每周固定时间,教学老师提前准备好本周实习重点、难点内容,并制成教学PPT课件,用幻灯片的形式进行理论、实践授课,对学生集中教学,并设置课堂提问。

3. 观察指标

(1) 教学考核。出科考核由三部分组成:①病例书写30分;②技能操作40分;③理论答题30分。60分为及格,选取同一试题,由带教老师进行考核,最终成绩等级记录,成绩低于60分者,将延长本科规培实践或进行补考。临床带教老师总结自身教学问题或学生欠缺部分,进行强化管理、教学。

(2) 教学模式满意度调查。对参与的规培生,在出科考核后发放调查问卷,问卷内容包括对教学模式、教学质量、教学效果等的满意程度,分为满意、基本满意与不满意,满意度=(满意例数+基本满意例数)÷总例数×100%。

4. 统计学方法

数据以SPSS18.0统计学软件分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经t检验;计数资料以(%)表示,经 χ^2 检验,以P<0.05表示差异有统计学意义。

二、结果

观察组学生在笔试、技能考试、病历书写的得分均显著高于对照组(P<0.05),见表2。

观察组满意度,95%(38/40),高于对照组87.5%(25/40),差异有统计学意义(P<0.05),见表3。

三、讨论

推拿科临床教学是医学教育的重要组成部分,其传统学习模式大多数为“填鸭式”教育,老师只负责把知识及实践技能要点传授予学生,其由学生自行领会,往往缺少“教—引导—学”的模式,其教学方式长期以来都是“以教师的教

为中心”的传统教学模式。经过长期实践积累,传统教学模式虽然有自己的优势,如:老师上课时画出重点,知识点分类层次分明,传统考试学生容易取得不错的成绩。相对于步入临床的规培医生,继续走传统教学模式,对于学生们对知识的掌握及实践能力,往往得不到很大的提升,不能充分调动其学习的主观能动性,被动接受知识,对于临床实践的规培生来说,其意义不大,更多的是要求他们将课堂学习的知识转化为实践,从而提高其临床诊治水平,更好地服务于患者。而为了提高推拿临床教学效率,这就要求我们在教学实践中勇于创新,结合互联网技术,研究、探讨新形式下的教学模式。现代远程医疗技术,凭借着互联网搭建咨询平台,患者可通过远程医疗平台,将自身病症的诱因、现症、治疗过程、预后等方面与医学知识紧密结合,梳理后以更形象的形式传授给学生,加深同学们对疾病的认识,并且把课堂变为诊室,更能使同学们如身在诊室中,逐步习惯诊疗流程及其规范操作等。真实案例更加有说服力,更加贴近临床,学生更加容易理解复杂的医学知识,以真实案例让规培医师亲身体验诊察患者时的场景,使枯燥的知识丰富生动。随着时代的发展,互联网广泛普及,涉及人们生活中每件事物,其互联网资源很广泛,这就需要我们能在浩瀚的网络世界里准确把握资源分类。互联网授课从某种程度上来说可以不局限于时间、空间、地点等,其通过丰富资源增强学生自主学习能力^[3]。

“互联网+”教育是一种教育改革史上新的尝试,其要求我们围绕课程内容建设,以最简洁、高效、易懂的教学方式提高学生们对学习的投入度,使其从被动接受知识转变为主动学习的过程。学生关注什么,课堂就设计什么。从现代教育来分析,“互联网+”下的双规教学,是一种机会,也是一次挑战。面对飞速发展的互联网时代,教育者必须以新的思维方式来引导学生适应教育环境的改变。在新环境下,课程内容的展现也不再是划重点、死记硬背、追求高分,要更多地关注学生的关注点、兴趣点,结合互联网资源更优质地设计教学、接受反馈、改进教学等^[4-5]。

“互联网+”下的双轨带教法其结构良性要优于传统带教法,更侧重培养规培医师的自主学习能力。基于互联网教育是一种创新型的教学模式,要求教学者把互联网资源有机地结合到现代教学中,对传统教育模式及教学理念进行升级改造,更能很好地适应新时代的发展。在“互联网+”与传统PBL教学法与TBL教学法融合中,要求教师根据学习重点

内容和难点、难点,灵活运用互联网资源,借助网络资源的便利,使重点、难点知识更加容易被学生接受、掌握。通过网络上丰富资源,教师指导、引领学生,筛选最优资源,让学生们能准确利用网络知识资源,并有能力对网络上丰富资源进行甄别、优化吸收,这样既能锻炼学生们的自主学习能力,也能加强学生们对知识的探求欲望,使其主动学习、吸收知识。“互联网+”下的双轨带教法,借助网络课堂和线下课堂模式的巧妙融合,更大程度地发挥学生主观能动性,督促学生自主学习、增强其对知识的挖掘能力。“互联网+”下的双轨带教法能完善临床带教方式,借助互联网强的知识资源改进目前现有授课方式和课堂模式,其发展迅速,正在慢慢淘汰传统授课模式。综上,应用“互联网+”下的双轨带教法能增强规培生对推拿科临床教学的兴趣,主动改变实习生的学习积极性及主观能动性,从而提升实习生对推拿科知识的掌握水平和分析归纳能力。为此,该教学模式有望成为改善推拿科临床教学质量的有力措施,值得推广。

参考文献

- [1]韩学芹.“互联网+教育”背景下混合式教学的策略研究[J].江苏科技信息,2019,(36):58,60.
- [2]徐晖,周凯亮,吴爱悯.PBL联合CBL教学法在骨科研究生实习阶段教学中的实践应用及评估[J].温州医科大学学报,2020,50(10):856-858,861.
- [3]辛艺,周游.微课,慕课,翻转课堂教学模式在骨科专业学位硕士研究生规范化培训中的应用[J].中国毕业后医学教育,2020,4(1):53,55.
- [4]江钢辉,廖穆熙.“互联网+”背景下混合式教学模式在针灸临床教学中的应用研究[J].按摩与康复医学,2019,10(21):99-100+102.
- [5]余华晨,陈中概.基于“互联网+”的混合式教学在骨科的应用[J].继续医学教育,2021,35(05):18-20.

作者简介

刘玉欢(1988—),男,硕士,主治医师,研究方向:主要从事骨伤科疾病的研究。

通讯作者

李海(1979—),男,研究生导师,副主任医师。