

验与临床, 2010(6):135.

- [4] 杨志伟, 王萍, 贾翠兰. 浅析检验科与临床科室的相结合的重要性[J]. 医学信息: 上旬刊, 2011, 24(4): 2155.
- [5] 吴龙静, 王秀春. 关于检验科与临床科室加强沟通重要性的分析[J]. 中外医疗, 2010, 29(9): 137.
- [6] 冯海荣, 于彬彬. 临床科室与检验科室之间沟通的重要性

[J]. 中华现代临床医学杂志, 2008, 6(4): 384.

- [7] 薛声能, 雷娟, 黎锋, 等. 谈内分泌检验与临床沟通的重要性[J]. 检验医学教育, 2010, 17(4): 26-27.

(收稿日期: 2012-09-21 修回日期: 2012-10-22)

病例教学法在检验医学专业神经病学见习教学中的应用探讨

许志强, 刘娟, 李玮, 蒋晓江(第三军医大学大坪医院野战外科研究所神经内科, 重庆 400042)

【关键词】 病例教学法; 神经病学; 临床见习

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.077 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2013)08-1042-02

神经病学临床见习是医学生在完成神经病学理论课程学习后进入临床实践的第一步, 是医学生将所学的医学基础理论与实践相结合的重要阶段。如何在临床见习阶段加强医学生的综合能力培养, 是摆在医学教育工作者面前的一个重要问题^[1]。病例教学法是 PBL 教学法(Problem Based Learning)之一, 它以病例为中心, 以提高学生临床实际工作能力为目标, 通过预习、精讲、提问、讨论、课后查资料以及追踪最新进展等, 达到学习目标的教學模式, 是一种“研究性”、“探索性”的学习教学模式^[2]。作者结合神经病学的学科特点及既往带教经验, 在检验医学专业五年制本科见习教学中引入病例教学法, 以期加强学生理论知识与临床实践相结合的能力, 提高科学探究问题和解决问题的能力, 促进学生的交流、沟通技巧和协作精神。

1 资料与方法

1.1 一般资料 第三军医大学 2005 级检验医学专业五年制本科见习学生 48 名, 随机分为病例教学组和传统教学组, 每组 24 名学生。两组学生在性别、年龄构成和平时成绩等方面差异无统计学意义。病例教学组采用病例教学法进行临床见习教学, 传统教学法采用传统的以教师为中心, 以理论讲授为主的教学方法。

1.2 病例教学法的实施过程

1.2.1 选择典型病例及制作多媒体课件 根据检验医学专业 5 年制本科生神经病学教学大纲及课程标准, 在本科原有视听教材的基础上, 精心选取、设计临床典型病例, 编制适合于检验医学专业临床见习的视听教材, 完善多媒体课件。

1.2.2 组织讨论 课前发给学生病例资料预习, 上课时采用多媒体讲授理论课, 将理论知识系统化、形象化, 加深记忆; 再通过实例教学, 组织学生观看典型病例视听教材, 使理论知识直观化、形象化。启发学生分析理论知识与临床应用之间的异同点, 逐步提出问题, 层层深入。将学生随机分组, 每位同学独立思考, 进行小组研讨, 讨论分析患者临床资料, 得出诊断; 最后通过诊断再次分析其发病的相关机制, 使学生理论知识得到巩固, 培养学生理论联系实际、分析和解决临床实际问题的能力。

1.2.3 分析总结 教师提出进一步要解决的问题, 让学生通过检索文献资料取得答案并予以讲评, 激发其探索新知识的兴趣; 提高学生临床与实践相结合的综合分析问题的能力, 使其能举一反三, 将理论创造性应用于解决实际问题。

1.3 授课效果评价 采用理论测试和实践技能考核进行教学效果评估。临床实践技能考核包括病史、体格检查、病例分析及腰穿操作技能等。见习结束后调查学生对教学方法的接受程度、对神经病学的感兴趣度及对教师的满意度。模拟诊断教学中, 统计诊断正确率。

1.4 统计学处理 不同教学方法间成绩比较进行 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组教学效果评估 病例教学组学生见习后理论成绩和临床技能评分分别为(88.4±11.7)分和(92.3±10.8)分, 传统教学组学生见习后理论成绩和临床技能评分分别为(78.2±12.6)分和(72.1±15.4)分, 两组理论成绩($P < 0.05$)及临床技能($P < 0.01$)比较差异有统计学意义。

2.2 两组学生问卷调查结果 与传统教学组比较, 病例教学组中学生对教学方法的接受程度、对神经病学的感兴趣度以及对教师的满意度均高于传统教学组, 见表 1。

表 1 两组学生问卷调查结果[n(%)]

组别	教学方法满意度	神经病学感兴趣度	对教师满意度
传统教学组	16(24)	15(24)	18(24)
病例教学组	23(24) ^a	22(24) ^a	24(24) ^a

注: 与传统教学组比较, ^a $P < 0.05$ 。

2.3 诊断正确率 在模拟诊断教学中, 统计了诊断的正确率。病例教学法诊断正确率为 88.7%±4.6%, 而传统教学方法中诊断正确率为 71.4%±5.3%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

学生进入检验专业课程学习, 实践教学主要是在实验室进行各种检验技术的操作训练, 与临床接触甚少, 造成临床思维能力欠缺^[3]。而神经病学是一门具有高度的逻辑性和理论性的临床课程, 学生普遍反映比较难学, 尤其是检验医学专业学生, 由于临床课程学习时间较短, 临床理论知识相对缺乏。临床见习是神经病学临床实践教学的重要组成部分, 是培养和提高检验医学生运用所学理论知识进行逻辑思维与临床实践综合应用能力的重要阶段, 是实现医学生向实习医生角色转变的必经过程^[4]。

临床见习教学效果如何直接关系到学生能否实现从理论

向实践的转换,传统的以教师讲授为主的灌输式教学模式,不利于学生自主学习能力及临床实践能力的培养^[5]。随着教育体制改革,临床教学以学生被动接收式、教师为主型的传统教育已转为“以学生为主”的创新型教育^[6]。PBL 教学法是一种新型的教学模式,即把学习设置于有意义的问题情境中,通过让学生合作并解决实际问题来学习隐藏在问题背后的知识,最终培养学生独立自主学习与解决问题的能力^[7]。该教学法源于 1969 年美国神经病学教授 Barrows 在信息加工心理学和认知心理学基础上创立的教学模式,在国际上得到广泛应用^[8]。病例教学法是 PBL 教学模式之一,其特点是以病例为引导、以问题为基础、以患者为中心的病例讨论式教学,在教学中让学生参与到问题当中,从分析问题、理解问题再到解决问题,类似临床的看病模式^[9-10]。作者在检验医学专业神经病学见习教学实践中发现,采用病例教学模式可起到模拟直观的教学作用,既丰富教学内容,又激发学生的学习兴趣;既提高了教学质量和教学效率,又培养了学生学习的创新思维和创新能力,使学生分析解决实际问题的能力得到进一步提高。因此,病例教学模式是检验医学专业神经病学临床见习教学的有效手段之一。

作者在实施病例教学模式的实践中有以下体会:(1)所选择的教学病例需符合教学大纲要求,既要密切联系临床实际,又不能脱离教学内容。同时教学病例必须客观真实,病情应稍微复杂一点,有一定的难度。(2)带教教师应善于控制讨论场面,引导学生主动发现问题,因此要求带教老师具备较宽的知识面和较强的带教能力。(3)学生要养成良好的自学习惯,要求学生在学习过程中要逐步养成良好的自学习惯,培养自己分析问题和解决问题的能力,更好地适应现代医学发展的要求。

总之,病例教学法是临床见习教学的有效手段,通过这种创新性的教学模式,能够使达到学习相关临床知识,并达到融会贯通的教学目的,最终提高教学水平,提高学生临床诊

断水平,为学生顺利完成向临床医生角色的转换打下良好基础。

参考文献

- [1] 许志强,张涛,刘娟,等. SDR 教学模式在神经病学见习教学中的应用[J]. 检验医学与临床,2012,9(13):1667-1668.
- [2] 苏润泽,门九章,李晓芳. 浅析病例教学法在临床医学教学中的应用[J]. 教育理论与实践,2007,27(6):59-60.
- [3] 吴晓宁,林发全,李山,等. 临床医学检验课间见习的初步探索[J]. 医学教育探索,2009,8(2):164-166.
- [4] 邓卫红,唐伟,于淑梅,等. 临床医学专业见习内容及方法的改革[J]. 医学教育探索,2007,6(7):640-642.
- [5] 高雪丽,黄钿珍,徐玉芳,等. 病例导入式教学法结合多媒体课件教学在听神经瘤临床带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2011,17(29):110-111.
- [6] 徐颖. 国外研究性大学教学与科研互动经验及借鉴[J]. 技术经济与管理研究,2011,6(1):52-57.
- [7] 臧伟进,孔珊珊. PBL 在心血管药理学研究生教育中的应用[J]. 中国高等医学教育,2007(12):5-6.
- [8] 邢杰,王增田,阎玉文,等. 结合病例讨论式 PBL 教学法在人体寄生虫学教学中的实践[J]. 山西医科大学学报:基础医学教育版,2008,10(3):261-262.
- [9] 李中,王淑珍,张成,等. 提高临床神经病学见习教学质量的探索与实践[J]. 西北医学教育,2009,17(5):1034-1036.
- [10] 赵铁牛,王泓午,步怀恩,等. 案例教学法在预防医学教学中的实践与探索[J]. 中国高等医学教育,2009,10:13-14.

(收稿日期:2012-08-21 修回日期:2013-02-26)

加强绩效管理 助推公立医院改革

吴 蓓,王家勇,胡 颖(重庆市江北区医院管理中心 400025)

【关键词】 公立医院改革; 绩效管理; 绩效考核; 公益性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.078 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)08-1043-02

中国医疗体制改革(简称医改)3 年成效显著,加强了公共卫生服务体系建设,完善了医疗服务体系,提高了医疗保障水平,实施了基本药物保障制度,公立医院改革正逐步推进……如何把公立医院改革引向成功,为各项便民利民措施建立起长效的支撑机制,让群众得到实惠?笔者从绩效管理的角度来思考新医改形势下进一步完善绩效考核,加强内部管理,提高运行效率,体现公立医院公益性,调动医务人员积极性,最终达到惠及老百姓的目的。

1 绩效管理与绩效考核

绩效管理是指各级管理者和员工为了达到组织目标,共同参与绩效计划制定、绩效辅导沟通、绩效考核评价、绩效结果应用、绩效目标提升的持续循环过程^[1]。

绩效考核最重要的作用就是将组织目标层层传递到业务

单元、部门和员工层面,从而约束员工的工作行为。同时,通过考核手段,能够看清员工的工作业绩、能力和态度,从而为激励、晋升、培训以及职业生涯规划提供基本依据^[2]。

2 公立医院改革及其难点

公立医院改革目标是:强化公益性,淡化私益性,克服公害性^[3]。公立医院改革与绩效考核之间的关系相互制约、相互促进。公立医院改革的难点在于如何处理好政府利益、患者利益、医疗机构利益、医务人员利益、医药生产企业和流通企业利益等多元利益的关系^[4]。人的积极性、创造性与责任感源于对实现个人价值最大化目标的追求。要将人的这种源于个人价值最大化所生成的积极性、创造性与责任感诱导到公立医院整体发展目标轨道上来,使之聚合为医院的积极性、创造性与责任感,必须使医院的公益性目标与员工的个人利益目标互动耦