

折患者的治愈率。由此可见,骨科临床路径的科学性不仅在降低病患治疗周期方面有巨大作用,同时规范了骨科治疗过程,增强了骨科实习教学成果的转化和医疗机构的竞争优势。

骨科临床路径的产生和发展具有其自身的科学性和有效性^[6]。目前骨科临床路径的广泛推广和开展,显著提高了骨科医生实习和教学的质量和成果,实习学生在骨科医生的带领下,深入到不同骨科病情、不同骨科手术、不同骨科治疗方案等过程的参与中,在加深理论知识的同时,科学有效地将其转化为实践,在骨科诊疗实践中加深对医学理论知识的掌握和理解。目前骨科临床路径的发展尚有不足之处,如何更好地引入和应用骨科临床路径模式,如何标准化和规范化骨科临床路径模式成为进一步发展和完善骨科临床路径模式的方向;同时也是进一步提高骨科医疗安全,增强骨科实习教学质量和教学成果转化^[7-8]的有效途径。

骨科临床路径能够有效提高骨科实习及手术教学质量,推动骨科诊疗的标准化和规范化进程,同时缩短病患康复周期,提高医疗机构竞争优势。因此,骨科临床路径具有非常强的推广和应用意义。今后要不断将这种临床路径模式应用到更多的实习和手术教学中。同时,对于其他领域随着医学技术的不断发展也可以考虑应用这种模式。

参考文献

[1] 李良满,梁庆威,朱悦. PBL 教学模式在骨科临床实习课

中的应用探讨[J]. 中国循证医学杂志, 2008, 8(6): 435-439.

[2] 邹莉丹,唐永利. 应用临床路径指导骨科临床实习效果评价[J]. 重庆医学, 2012, 41(24): 2552-2554.

[3] 王天兵,徐海林,杨明,等. 八年制医学生骨科临床实习的全病程管理[J]. 中华医学教育杂志, 2009, 29(1): 85-87.

[4] 刘长路,韦宜山. PBL 教学在骨科临床实习中的实践与思考[J]. 中国高等医学教育, 2012, 8(12): 94-96.

[5] 郝勇,张峡,潘勇,等. 骨科临床实习的带教体会[J]. 局解手术学杂志, 2008, 17(4): 267.

[6] 胡国锋,周央环,沈淑男,等. 提高骨科临床实习教学质量的探讨[J]. 浙江临床医学, 2008, 10(12): 1606-1607.

[7] 刘铁龙,邹薇薇. 标准化患者在骨科临床实习中的应用[J]. 医学信息: 中旬刊, 2011, 24(9): 4523-4524.

[8] 马小利,邵鸿生,王斌雄. 浅谈新形势下如何提高骨科临床实习教学质量[J]. 卫生职业教育, 2010, 28(11): 85-87.

(收稿日期: 2013-05-17 修回日期: 2013-07-10)

病例导入式教学法在口腔黏膜病教学实践中的应用

姜维华¹, 梁玉伏^{2△}, 顾晓琪², 郑翠英³ (北华大学附属医院: 1. 研究生办; 2. 口腔科; 3. 耳鼻喉科, 吉林吉林 132011)

【摘要】 目的 与传统的教学方法进行比较, 探讨在 5 年制口腔医学本科生口腔黏膜病学教学中开展以病例导入为基础的法学法的必要性, 并进一步探索我国医学各专业在临床课教学中开展病例导入式教学的可能方法和途径。**方法** 选取 2007 级口腔医学本科生作为对照组, 采用传统教学法; 2008 级口腔医学本科生作为实验组, 采用病例导入式教学法。课程结束之后两组采用统一难度系数的试卷进行考核, 比较平均成绩的差别。同时向学生发放调查问卷比较病例导入式教学法和传统教学方式的主要差别。**结果** 实验组平均成绩(89.78±6.57)分与对照组(79.67±10.97)分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用病例导入式教学方式能更好地调动学生的学习积极性, 启发学生自主学习, 并且在提高学生分析问题和解决问题的能力方面相对于传统教学方式具有明显优势。

【关键词】 口腔黏膜病学; 病例导入式教学法; 问卷调查; 传统教学法

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.23.085 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2013)23-3240-02

口腔黏膜病学是口腔医学本科生的必修考试课程, 理论授课时由于黏膜病的病损特点具有更迭与反复性、部位的差异性、病损的共存性、课程内容枯燥乏味, 难懂不易理解, 学生缺乏学习兴趣。作者在教学实践中发现经病例导入到教学中, 学生处在模拟的临床就诊环境, 面对直观的并辅以图片的临床表现, 师生共同探讨病例病因、发病过程、诊断、鉴别诊断、治疗与预后, 取得了良好的实践的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择全日制 2008 级与 2007 级口腔医学专业本科生, 其中 2008 级学生作为实验组(52 人); 2007 级学生作为对照组(50 人)。

1.2 方法

1.2.1 实验组采用案例导入式教学方法 收集口腔黏膜病患

者制作典型病例, 例如讲解扁平苔癣这一章节时, 收集的病例就应该包括病变发生在不同部位, 包括颊黏膜、舌体、舌背、唇黏膜, 根据发病部位不同讲解时说明同一种疾病在不同发病部位其临床表现是不同的。例如发病在颊黏膜的扁平苔癣的临床表现病变网状, 发病在舌背的病变表现白斑, 发病在舌体表现是条索样, 发病在唇黏膜则是表现疱疹样病变。教师讲授时结合收集的病例, 对学生先以多媒体、幻灯形式在教室讲解口腔黏膜病的各种疾病概述、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗等, 让同学们在直观病例引导下完成课程的讲授。让学生在真实的教学病例环境下, 充分参与, 对应掌握知识深入掌握。

1.2.2 对照组采用传统教学法教学 教师结合幻灯片常规讲解。

1.3 案例导入式教学法教学的效果评估

1.3.1 期末考试成绩分析 采用实验组与对照组期末考试考同一难度系数的考卷进行考核。

1.3.2 问卷调查 (1)问卷设计:从课堂信息反馈、知识运用、能力培养设计问卷,共提出 17 个问题,每个问题答案为 2 个,需填报“是”还是“否”。并进行评分。

1.4 统计学方法 采用统计学软件 SPSS21.0 进行处理,计量数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 实验组与对照组口腔黏膜病期末考试成绩比较 实验组平均成绩(89.78±6.57)分,与对照组的(79.67±10.97)分比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组课堂情况比较 见表 1。由表 1 可见,两组 6 项比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组知识运用情况比较 见表 2。由表 2 可见,两组日常口腔采取正确刷牙法差异无统计学意义($P > 0.05$)外,其他 7 项比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两种教学模式课堂情况调查比较(n)

组别	n	注意力提高	笔记量增加	兴趣增加	课堂气氛活跃	同学间交流增加	师生交流增加	内容理解加深
实验组	52	50	48	50	47	38	21	46
对照组	50	40	38	35	37	23	11	35

表 2 两种教学模式知识运用情况调查比较(n)

组别	n	口腔病患提出初步治疗建议	阅读口腔专业杂志	对口腔疾患的重视	日常口腔采取正确刷牙法	主动参加医院义诊	口腔专业网站的登录	口腔学术会议 的参加和关注	主动宣教 口腔保健知识
实验组	52	40	28	48	50	42	40	25	47
对照组	50	27	9	36	46	28	22	5	34

2.4 两组能力培养情况 见表 3。由表 3 可见,两组 4 种能力差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 3 两组能力培养情况调查比较(n)

组别	n	提高分析和解决问题 的能力	提高学生的 临床思维能力	提高学生人际 沟通能力	医学生使命 感责任感
实验组	52	47	49	48	46
对照组	50	32	34	32	30

3 讨 论

口腔黏膜病学既是一门临床医学综合学科,又是专业性极强的医学专业学科,初学时首先遇到一系列全新的概念和无法想象和推断的临床表现,即黏膜病临床病损特点、黏膜病的表现离不开口腔黏膜病损的基本类型,而这些病损的表现又是多种多样变化万千,需要通过认识病损形态特征、分布特点和演变过程来认知疾病^[1]。

由于教改教学时数压缩,教学内容为之减少,在学习时学生往往望而生畏,并产生一定的厌学情绪,从而影响教学质量。在 2008 级口腔医学本科教研室开始尝试新的教学法,在口腔黏膜病的教学过程中导入病例教学法。本文通过比较传统教学法和病例导入式教学法的期末考试平均成绩,结果表明病例导入式教学法有益于传统教学法,增强了学生的学习兴趣,提高了教学质量和教学质量。由表 1 可见,课堂情况方面,以病例导入到教学中具有明显优势,与传统教学法比较差异有统计学意义。新的教学法在活跃课堂气氛、增加同学间和师生间交流方面优势明显。笔记量增加有利于课后的复习,对课程更感兴趣,更易于营造活跃的课堂气氛。

有文献报道,口腔黏膜病相关问题的知晓率较低^[2]。人们了解口腔黏膜病的知识主要是通过电视、广播途径,其次是通过家人、朋友,报刊、杂志及科普读物,而通过口腔医务人员和医院宣传栏获得口腔黏膜病知识的则更少^[3]。由表 2 可见,课

堂上引入病例导入式教学法后,学生掌握知识的内容、深度广度增加,信息量增加,特别是主动阅读一些专业性较强的口腔类期刊、登录专业口腔医学网站的比例增加。另外学生可以学以致用,把课堂学到的理论知识应用于实践,对周围的患者和亚健康人群可以初步提出治疗意见,并宣教口腔黏膜疾病的病因和早期治疗的重要性,人群的口腔保健意识增加。口腔习惯方面无明显差别,由此说明经过口腔专业学习后口腔的保健习惯均改善较好。

由表 3 可见,在能力培养方面,病例导入式教学法具有明显优势,差异有统计学意义。说明学生在协作、表达、组织、自信心及自主学习能力等方面都优于传统教学;在医学生的使命感和责任感方面调查后作者发现面对直接的病例,学生如同置身于真实医疗就诊环境中,图片和动画的播放及上街义诊听取患者主诉直接展示患者由于疾病带来的痛苦,作为现在的医学生和将来成为医者的使命感和责任感大为提升。由此说明口腔黏膜病在教学中引入病例导入式教学法为主教学模式是切实可行的,对强化口腔黏膜病理论学习,提高学习效果起到了明显的作用。

参考文献

[1] 陈英新,王雷,柳淑杰.提高口腔黏膜病教学效果的体会[J].吉林医学,2007,7(1):142-143.
 [2] 李峥,苗群爱,黄瑞哲,等.陕西省口腔黏膜病相关知识的抽样调查分析[J].实用口腔医学杂志,2010,26(3):368-371.
 [3] 林居红,蒋琳,王琳,等.重庆市 12 岁和 35~44 岁人群口腔健康知识获得途径调查分析[J].重庆医科大学学报,2008,33(11):1379-1380.