

以团队为基础学习结合传统教学方法在神经病学教学中的实践

容 伟 李馨蕊* 贾文姬 李春艳

昆明医科大学第二附属医院神经内科 云南昆明 650101

〔摘要〕目的 本实验的课题主要探讨以团队为基础学习结合传统教学法在神经病学教学中的应用效果。方法 先根据随机数字法对本院 2016 年 8 月~2016 年 12 月期间的 236 例本科生进行分组, 118 例实验组本科生采用以团队为基础学习结合传统教学方法, 118 例对照组本科生采用传统教学法, 对比两组人员实践考核以及理论考核的成绩。结果 实验组学生在实践考核成绩以及理论考核成绩均优于对照组, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 以团队为基础学习结合传统教学方法在神经病学教学中具有良好的应用价值, 能够有效提高学生理论与实践中的知识水平, 具有较高的推广价值。

〔关键词〕以团队为基础学习; 神经病学; 传统教学

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 04-0161-02

目前, 随着社会的发展, 人们对于医疗事业的要求开始变得越来越高。在神经病学教学中, 传统的教学方法已经难以满足现阶段的需求, 因此, 以团队为基础学习结合传统教学法被越来越多的应用在神经病学的教学当中^[1]。本次研究了 236 例本科生, 分析了以团队为基础学习结合传统教学法在神经病学教学中的应用效果, 具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集了我院 2016 年 8 月到 2016 年 12 月 236 例本科生的研究资料, 且在研究当中依据随机数字法的分组原则将其分为 2 组。其中, 对照组 40 例学生, 年龄 18~22 岁, 平均 (20.24 ± 1.23) 岁; 40 例实验组学生中, 年龄在 18~23 岁, 平均为 (20.69 ± 1.64) 岁; 对照组基本资料与实验组不具有统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

对照组采用传统教学方法: 根据要求制定教学的目标, 按照教材的内容向学生讲述神经病学的相关知识。

实验组采用以团队为基础学习结合传统教学法: (1) 分组阶段: 将所有学生分为 5 组, 每组 8 名学生, 并根据学生的具体情况, 选择一名学习能力与组织能力较强的学生为组长; (2) 课前准备阶段: 在一周前为学生发放教学提纲, 并将教学目标告知学生, 要求学生以团队的形式提前对神经病学内容进行预习; 并对每一位学生进行测试, 测试的内容主要以基础知识为主, 主要考评学生知识掌握的程度与广度; 随后对小组进行测试, 题目的内容选择临床病例题, 题目主要以诊断与治疗方面的内容为主; 随后由教师针对测试中的内容进行讲解, 并对其中的重点与难点进行重点划分; (3) 前期传统教学: 在第一堂课的前 20min, 教师需要按照传统教学法, 对教材中的相关内容进行讲述; (4) 应用阶段: 教师需要采用临床病例的形式, 出 5~8 道需要应用所学内容仔细分析才能够解答的复杂题目, 让学生能够结合当前医疗行业的实际情况来进行解答, 其中主要包含了医患关系、医学伦理、医疗问题以及社会问题等方面的内容; 学生需要以小组的形式对问题进行讨论, 在讨论结束后, 各小组选出一名

小组代表来进行结果的讲述, 并其他小组进行结果的讨论, 各小组间若有不同意见则可以展开辩论; 随后, 教师需要对每一个小组的答案进行点评, 并总结本次教学的重点内容。

1.3 评定标准

对比两组学生在学习后, 其理论知识考核成绩以及实践能力考核成绩; 其中理论知识考核与实践能力的考核总分均为 100 分^[2]。

1.4 统计学方法

应用 SPSS22.0 版本统计软件做统计分析。计数资料采用卡方检验, 配对设计的计量资料采用配对 t 检验。计数资料通过 (%) 描述, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述。

2 结果

40 例实验组学生在实践考核以及理论考核成绩均优于对照组, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示:

表 1 两组理论以及实践总成绩对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 (n=40) | 实践考核成绩 | 理论考核成绩 |
|-----------|--------------|--------------|
| 实验组 | 90.16 ± 3.57 | 87.15 ± 4.17 |
| 对照组 | 79.84 ± 3.82 | 79.54 ± 3.41 |
| t | 12.6385 | 9.0459 |
| p | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

神经病学是一门研究神级系统疾病的学科, 其与内外科一样, 均涉及到了病生、病理以及解剖等内容; 同时神经病学又具有一定的特殊性, 其中的定位、定性诊断始终贯穿于临床应用当中。在教学的过程中, 以团队为基础学习和传统教学方法均现阶段应用较为广泛的教学方式。但由于我国人口较多, 学生的基数加大, 使得传统教学法在使用的过程中, 难以估计到每一位学生的学习情况; 同时传统教学方法很容易导致课堂变得枯燥乏味, 使学生缺少学习的兴趣, 不利于培养学生自主学习的能力^[3]。而以团队为基础学习结合传统教学模式, 不但能够有效避免传统教学方法的弊端, 同时还能够扩大其优势所在。通过团队分组的模式, 能够让学生以小组的形式来进行学习, 对比的方式不再是个人之间而是小组与小组之间的对比, 不但能够促进每一位小组成员进行互相监督、互相管理, 同时还能够让以小组荣誉为目标,

(下转第 166 页)

* 通讯作者: 李馨蕊。

(二) 可用于治疗过敏性鼻炎、流行性疾病和其他疾病
针对下鼻甲粘膜注射复方丹参注射液, 可有效改善过敏性鼻炎的效果^[20]。辅助其他药物进行治疗, 可提升药效。将丹参注射液和板蓝根注射液加入 10% 葡萄糖溶液之中静滴, 可有效抑制流行性脑炎的恶化。其治愈率高达 90% 以上。且丹参注射液联合血府逐瘀汤进行治疗, 可有效抑制爆发性流脑疾病。同时借助丹参注射液肌注或小剂量肝素静滴+犀牛地黄汤治疗弥漫性血管内病学疾病, 效果甚佳。丹参注射液可作为预防早期缺血性脑中风药物, 应用于临床治疗之中。其可预防脑组织因缺血导致的脑水肿, 方盒子缺氧引发的神经损害。同时其还可辅助其他药物改善神经功能损伤, 对于多发性神经炎, 瘙痒皮肤病, 病毒性心肌炎, 急性脑出血和小儿肺炎等疾病具有较好的治疗效果^[21]。

(三) 用药注意事项

但是应用丹参注射液需针对其不良反应进行观察掌控。曾有报道指出, 丹参注射液静脉滴注后会出现斑疹, 皮肤瘙痒, 全身酸痛等不良反应^[22]。严重还会引发血压下降, 学科等。由于许多女性在使用复方丹参注射液时出现了不同程度经血增多, 嗜睡等情况。故影子啊临床应用中尽量减少对严重贫血患者使用。如若患者存在血管搏动性头痛, 则尽量减少对其用药。且丹参注射液不可与维生素 C 配伍使用。

结束语:

综上所述, 经药理学研究表明丹参注射液内部富含迷迭香酸, 丹参素等多种成分。多种成分联合可有效改善患者微循环, 抑制血小板凝聚, 对于心血管疾病具有重要的意义。同时其还可保护神经元和肝脏, 对于急性胰腺炎、肾脏疾病具有较好的治疗效果。但是由于丹参注射液属于中药制剂, 其各种成分较为不稳定, 以分解。故在生产期间需加强质控。随着市场丹参注射液的发展, 合理用药和药物毒理等方面都将是未来研究人员努力的发现。

[参考文献]

[1] 蔚青, 周苏宁, 张文高. 黄芪注射液配伍丹参注射液治疗心血管病中西医结合临床研究进展(摘要)[C]// 第三次全国中西医结合养生学与康复医学学术研讨会论文集. 2015.
[2] 阿尼湾·依拉音, 张富国, 张晓丽. 复方丹参注射液临床应用与研究进展[J]. 新疆医学, 2016, 36(4):240-242.
[3] 吴晓军. 复方丹参注射液临床应用新进展[J]. 内蒙古中医药, 2017, 32(14):117-118.

[4] 林琦, 陆金国. 丹参抗动脉粥样硬化的研究进展[J]. 山西中医, 2015, 18(4):56-58.
[5] 康雷, 何泽云. 活血化瘀法治疗脑出血急性期的研究进展[J]. 中医药导报, 2017, 13(9):88-90.
[6] 贡亚波, 张永萍. 椎动脉型颈椎病的治疗研究进展[J]. 贵阳中医学院学报, 2018, 30(5):58-60.
[7] 曹洪, 张功礼. 丹参及其制剂在骨伤科中的应用及研究进展[J]. 中医正骨, 2017, 19(4):126-127.
[8] 韩朝宏. 复方丹参注射液的临床应用新进展[J]. 中国药事, 2017, 21(3):201-203.
[9] 方立群. 复方丹参注射液临床运用新进展[J]. 中医临床杂志, 2014, 13(6):482-484.
[10] 董希俊, 袁著惠, 侯清明, 等. 复方丹参注射液在消化病中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2015, 4(3):363-364.
[11] 任非, 任晓丹. 丹参注射液的临床应用及研究进展[J]. 河北医药, 2015, 30(2):97-98.
[12] 侯娟, 崔志清. 复方丹参制剂对心血管和胃肠道药理作用的研究进展[J]. 医学综述, 2017, 13(10):68-70.
[13] 黄芳, 郑国荣. 复方丹参注射液在消化系统疾病中的应用[J]. 湖北中医药大学学报, 2015, 13(3):69-70.
[14] 何秀田, 覃文格. 丹参注射液在耳鼻咽喉科应用进展[J]. 右江民族医学院学报, 2015, 24(4):605-606.
[15] 关红雨. 丹参注射液穴位注射治疗糖尿病性周围神经病变临床研究[D]. 北京中医药大学, 2015.
[16] 李国庆. 复方丹参注射液的临床应用与研究[J]. 临床荟萃, 2017, 17(5):287-289.
[17] 谷健生, 邓廷飞. 复方丹参注射液儿科临床应用[J]. 广西中医药大学学报, 2015, 17(3):131-131.
[18] 刘瑞花, 杜秀芳. 复方丹参注射液临床新用[J]. 河北中医, 2016, 28(9):687-688.
[19] 李艳玲. 低强度激光与丹参注射液有效成分对中性粒细胞呼吸爆发影响的初步研究[D]. 华南师范大学, 2017.
[20] 刘屹. 丹参注射液对溃疡性结肠炎血小板活化(瘀血)状态干预效果的实验研究与临床观察[D]. 长春中医药大学, 2017.
[21] 黄炳川, 黄金标. 复方丹参注射液的不良反应[J]. 海峡药学, 2015, 15(3):82-83.
[22] 覃彬婵. 复方丹参注射液在内儿科疾病中的应用[J]. 海南医学, 2017, 21(6):121-123.

(上接第 161 页)

提高学习的动力; 此外, 在课堂的教学中, 当遇到理论性较强, 较为困难的题目时, 也能够通过小组讨论的方式, 使学生自发针对问题进行思考, 而教师则可以通过引导的方式给予学生提示, 一方面活跃了课堂气氛, 另一方面提高了学生自主学习的能力^[4]。在此次研究中, 实验组学生的实践考核以及理论考核总分分别为: (90.16±3.57) 和 (87.15±4.17); 对照组学生的实践考核以及理论考核总分分别为: (79.84±3.82) 和 (79.54±3.41); 由此可见, 实验组学生在神经病学知识掌握程度中优于对照组, 组间差异存在统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 相比于传统的教学方法, 以团队为基础学习结合传统教学在神经病学教学中能够有效提高学生的知识水

平, 值得推广。

[参考文献]

[1] 张炳蔚, 刘彩丽, 刘艺, 等. 以团队为基础学习结合传统教学方法在神经病学教学中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2015, (3):390-391, 417.
[2] 郭俊, 李川, 郭鹏, 等. PBL 结合 CBL 教学法在神经病学教学中的应用[J]. 现代生物医学进展, 2016, (24):4794-4797.
[3] 臧兆萍, 刘忠锦, 高巍巍, 等. TBL 教学模式在神经病学教学中的探讨[J]. 价值工程, 2014, (3):264-264, 265.
[4] 陈洪革, 钟镛, 薄红, 等. 以团队为基础的教学模式在神经病学教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2017, (13):33-35.