

探析情境教学法在内分泌临床带教中的运用实践

王盈盈 蔡奕琪

福建医科大学附属闽东医院

【摘要】情境教学法属于一种高中仿真并且极具生动的教学方法,通过教学情境和相关知识点的融合,基于活跃的课堂氛围使学生加深对相关知识内容的理解,有助于培养学生的实践能力,对于临床教学来说具有积极意义,是一种有效的教学方法。本文对内分泌临床教学中使用情境教学法的措施及优势展开分析,希望该方法能够得到临床教学实践的广泛应用。

【关键词】情境教学法;内分泌;临床教学;运用

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2020) 11-201-02

临床实践对于医学生的成长和发展来说至关重要,在这一过程中,医学生以及具备良好的知识基础和基本技能,开始将其应用于实践操作,如何有效将知识和临床实践结合,建立科学系统的诊疗思维体系,是当下医学生学习的重点。所以临床见实习过程中指导教师需要选择合适的教学方法,为学生从基础到临床实践构建桥梁。选择情境教学法有助于培养学生的思考能力和实践能力,加深学生对重点知识难点的理解,有助于提高学生的专业水平。下面本文对内分泌临床教学中情境教学法的应用展开分析。

1 内分泌教学和情境教学概述

1.1 内分泌教学

内分泌教学是临床医学教学的众多学科分支之一,十分重要,其设计的知识点繁多,知识内容具有一定的抽象性,在学习的过程中学生难免会遇到诸多困难。通过内分泌学科的学习有助于学生了解内分泌学的范围同临床各科的关系以及临床的重要性^[1]。同时还需要保证学生具备内分泌系统的生理理论基础和生化理论基础,掌握常见的内分泌疾病的诊疗方法,了解目前国内外内分泌学的发展概况。其知识点繁多,同其他学科的联系性强,导致学习难度较大。

内分泌疾病的表现多样,导致其和其他普通内科患者的症状存在明显差异。主要表现包括下述两点,第一,疾病状态和正常状态之间的差异不但是质变的一种,更是量表的一种通常情况下全部激素都是我们的生理决定因素,如身高、体重、毛发、肤色等,因此需要使学生学会查找病史,对内分泌腺体功能状态进行初步判断。第二,内分泌疾病症状和常见疾病存在关系,例如肥胖、衰老及抑郁等。第三,很多内分泌疾病多发生于数月 and 数年之间,和心血管疾病及感染疾病不同,并不是如上述疾病一样突然发病。复杂的宿主背景和疾病的发展有效结合,对于初学者来说判断难度较大。例如肢端肥大患者,发病具有一定的隐匿性,就诊时通常已经具有较长时间的病程。临床实习是学生通往实践的必经途径,使学生能够有效掌握内分泌疾病相关知识,学会收集病史,将一些一维平面知识转化为立体的临床思维具有重要作用。

1.2 情境教学

情境教学指的是在教学环节,教师与教学大纲的基本要求 and 学生的思维发展规律结合,细化和拆分教学内容,对于不同的细节,进行针对性地场景模拟,激发学生的思维意识,引导学生进行思考和联想,进而提高学生的学习主动性和积极性^[2]。该教学方法的本质在于有效结合认知活动和情感活动。传统教学模式下的案例教学法以及床边教学法仅仅是单一体现某一种疾病的症状表现,因此多使用临床表现、体制检查、实验室检验、临床诊疗的传统教学套路,多次重复课本知识。

学生无法切实体验,学习积极性较差,无法掌握临床医学的重点内容。而通过情境时教学仅需要根据临床一个细小的表征完成肠镜的设置,保证学生能够发挥充分的想象力,思考问题,进而完成下一个场景的设计和布置。在转移场景的过程中,学生便实现了临床医学、生活、病理学、生理学及免疫学等多学科的跳跃,为学生全面掌握疾病病因、转归及临床诊治的原理奠定了基础,有助于临床实践的顺利展开。

2 情境教学法应用于内分泌带教中的作用

2.1 情境教学法使对传统授课法的有效补充

传统模式下临床教师多使用讲授的方法对基础知识进行讲解,有助于帮助学生掌握基础知识。内分泌的传统教授方法通常根据定义、流行病学、发病时间、发病机制、临床表现、评估鉴别、治疗过程中逐层序渐进地对相关理论知识展开讲解。但是该教学方法存在较大的问题,学生在课堂学习后如果面临问诊则会导致其无从下手。并且患者自发讲述疾病的过程中常常会提供一些无用信息。情境教学法则能够对实际问诊的肠镜进行全面演绎,通过问题为导向的教学方法(problem-based learning, PBL)应用于小组教学中。学生通过问诊的情境可以将充分的基础理论知识应用于其中,加强对知识的理解,在情境互动训练的作用下,学生能够学会获得精准完整病史的方法,教师对学生加以引导,对培养学生的综合能力具有重要意义,因此情境教学法是对传统讲授教学方法的有效补充,有助于加深学生对知识的理解,有效增强学生对内分泌病症定性、诊断及思考的能力^[3]。

2.2 有助于刺进学生面对新的临床挑战

现如今临床内分泌学科具备多样化的特征。随着临床技术的不断发展,基因组解码和家族遗传型内分泌病症研究的进展,这便需要学生具备获得家族史的能力。目前互联网信息技术发展迅速,医学信息变得愈发丰富多样,所以还需要使学生具备和患者良好交流及沟通的能力,进而了解患者对疾病的认知程度。

2.3 情境教学法能够提高临床带教老师的教学质量

情境教学法的内容较多,包括病历选择、问答互动、归纳分析及点评等,对临床问题展开互动的过程中有助于培养学生的思考能力和实践能力,在进行情境教学时对学生遇到的问题及时解答,能够提高临床带教教师的自身教学质量^[4]。

3 情境教学法在内分泌临床带教中的应用

第一,选择合理的情境案例,结合内分泌病房的具体情况选择具有针对性、适用性的真实病例,例如原发性甲状旁腺功能亢进症、胰岛素瘤等,上述均为临床中较为常见的内分泌疾病。第二,教师对教学情境进行合理设计,为学生提

(下转第203页)

综上所述,目前在临床有关病毒性心肌炎的治疗研究中,由于该病分型标准尚未统一,多集中为邪热、正虚分型,但是针对如何侧重产生阴阳消长的治疗病理改变,尚未在临床目前形成统一观点。对VMC临床集中为心肌保护、抗病毒与免疫调节,尽管目前临床中医药对VMC治疗机理有所成果,但是仍然局限于单位用药与简单组合用药研究中,未来仍然需要对病毒性心肌炎制定出一套可以全面适用的中西医结合辩证分型体系。

参考文献

- [1] 马燕杰,王晓娥.评价探讨中西医结合治疗小儿病毒性心肌炎的临床疗效[J].中国保健营养,2019,029(018):355.
- [2] 梁剑侠.1,6-二磷酸果糖合地塞米松治疗病毒性心肌炎患儿疗效观察[J].实用中西医结合临床,2019,019(006):45-47.
- [3] 姜昆,徐治国,刘海燕.中西医结合治疗病毒性心肌炎的临床观察[J].中国地方病防治杂志,2018,033(003):315-316.
- [4] Dan Y, Cardiology D O. Clinical Study on Treatment of Viral Myocarditis with Combination of Traditional Chinese Medicine and Western Medicine[J]. Systems Medicine, 2018.
- [5] 宋金华,沈连丽,张建丽.中西医结合治疗小儿病毒性心肌炎48例临床观察[J].中医儿科杂志,2018,14(03):56-59.
- [6] 王继东,吴颖.益心解毒汤联合常规西药治疗病毒性心肌炎的心电图疗效及对心肌损伤标志物水平的影响[J].四川中医,2018,36(3):94-96.
- [7] Xiaomei W, Zhenxian Z. Clinical Analysis of Professor Zhang Zhenxian in the Treatment of Viral Myocarditis with Left Ventricular Enlargement[J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2018.
- [8] 魏傲,李强,丁玲新,等.黄芪注射液联合曲美他嗪对老年病毒性心肌炎外周血NLRP3炎性小体及相关下游通路的影响[J].现代中西医结合杂志,2020, v.29(08):25-28.

- [9] 李晓晓.中西医结合治疗病毒性心肌炎疗效观察[J].实用中医药杂志,2019, v.35;No.319(08):68-68.
- [10] 杨继明.探讨中西医结合治疗病毒性心肌炎的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,007(029):161.
- [11] 李铭来.左卡尼汀在病毒性心肌炎急性期治疗中的应用研究[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2018,006(001):60-61.
- [12] 颜纯新.解毒安心汤联合西药治疗病毒性心肌炎的临床疗效观察[J].中国中医药科技,2018,025(001):84-85.
- [13] 王宏磊,王瑞娟,孟牛安.中西医结合治疗小儿病毒性心肌炎临床观察[J].实用中医药杂志,2019,035(001):68-69.
- [14] 许丽琴,潘军,曹觅,等.丹参酮ⅡA磺酸钠注射液联合丙种球蛋白治疗小儿急性重症病毒性心肌炎合并心力衰竭疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2018, v.27(26):2917-2920.
- [15] 石志玲,向敏.参麦注射液联合地塞米松治疗病毒性心肌炎的临床研究[J].现代药物与临床,2018,33(006):1366-1370.
- [16] 孔蕊,崔利宏.益气解毒汤对病毒性心肌炎患儿心肌酶谱、血清细胞因子及心功能的影响[J].中医学报,2018,033(005):891-894.
- [17] 楚艳贞.益心解毒汤联合磷酸肌酸钠治疗病毒性心肌炎疗效及对血清IL-6, IL-8, IL-35影响研究[J].陕西中医,2018,039(006):720-722.
- [18] 孙笑眉.对67例使用果糖二磷酸钠进行治疗的病毒性心肌炎患儿实施人性化护理的效果评价[J].当代医药论丛,2018,016(022):257-258.
- [19] 芮浩森.益气滋心汤联合西药治疗病毒性心肌炎70例[J].中医研究,2018, v.31(05):34-36.
- [20] 杨丽新.磷酸肌酸钠联合黄芪注射液治疗小儿病毒性心肌炎的疗效观察[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2018,006(025):42-43.

(上接第201页)

供实际病史,并对阳性体征和阴性体征展开叙述,结合患者具体情况进行情景模拟。第三,学生对问诊情境进行模拟,问诊前展开小组讨论,时间为10分钟,完成讨论后进行模拟问诊,该环节小组成员相互补充。第四,总结和评价。完成问诊情境模拟后,教师需要根据实际案例,对学生在该环节存在的优点和不足进行分析和归纳,明确内分泌病症的定性,以及诊断思路中存在的具体问题,将问诊以及诊断的思路与问诊过程融合,确保学生能在真实情境中把握自身的临床思维能力,有效联系理论和实践^[5]。

4 结语

在内分泌临床带教中应用情境教学法效果明显,有助于促进学生的成长。但是当下情境教学法仍然存在很多地方需要探索,还需要进行不断地优化和完善。实施该教学方法需要带教老师具备扎实的理论基础,同时要注重和学生的配合,做好课前准备工作,加强对学生的引导,激发学生的学习热情,

培养其思维能力。相较于传统讲授式教学,情境式教学有助于提高学生的学习主动性和积极性,加深学生对知识的理解,培养学生的综合能力。

参考文献

- [1] 瞿艳,陈桂兰,王敏,等.构思-设计-实现-运行模式在内分泌科护生教学中的应用研究[J].护理管理杂志,2020,20(7):524-527,532.
- [2] 宋红.分析情境体验教学模式在临床急重症护理带教中的运用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(96):106,131.
- [3] 韩鹏,闫美斯.情景教学法结合PDCA管理模式对结直肠外科教学质量提升的效果研究[J].中国医刊,2020,55(7):806-809.
- [4] 叶琴,李雪娟,顾媛,等.情境体验教学模式运用于临床护生同理心培养的研究[J].继续医学教育,2019,33(7):24-25.
- [5] 白刚,龚小清.情境体验教学模式在临床急重症护理教学中的构建及应用研究[J].养生保健指南,2019,(18):82.