

危重症临床教学中 CBL 联合 MDT 教学模式的应用研究

张林娜

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 探究危重症临床教学中 CBL 联合 MDT 教学模式的应用。方法 选取于 2020 年 1 月至 2022 年 6 月，我院危重症科的规培生共 50 例，作为本次研究对象。采用随机数字分组的方式，将 50 例规培生随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规教学模式进行干预；观察组采用 CBL 联合 MDT 的教学模式进行干预。对比两组的学习效果以及规培生的满意度，**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 对危重症科的规培生采用 CBL 联合 MDT 的教学模式进行干预，能够有效的提升规培生的学习效果以及规培生的满意度，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】危重症临床教学；CBL 教学；MDT 教学；学习效果；规培生的满意度

【基金项目】2021 徐州市科技基金：右美托咪定对脓毒症脑病患者的脑保护作用及其机制研究（KC21214）

Study on the application of CBL combined with MDT in the clinical teaching of critical illness

Linna Zhang

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu, China

【Abstract】 Objective To explore the application of CBL combined with MDT in clinical teaching of critical illness. **Methods** A total of 50 regular trainees from the critical care Department of our hospital from January 2020 to June 2022 were selected as the research objects. By random number grouping, 50 cases of standard Pearson were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine teaching mode. The observation group adopted the teaching mode of CBL combined with MDT. Comparing the learning effect and the satisfaction of the students of the two groups, **Results** the observation group was better than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** CBL combined with MDT teaching model can effectively improve the learning effect and satisfaction of the students in the critical care department. It has excellent effect in the process of practical application, and is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Clinical teaching of critical illness; CBL teaching; MDT teaching; Learning effect; The satisfaction of the students

前言

随着社会的不断发展，医疗技术的不断提升，现阶段在医疗领域呈现出各学科交汇融合的情况，相应的医学知识出现不同程度的增长。对于重症患者来说，多数患者存在多器官功能障碍的情况，在对患者进行临床诊治的过程中，涉及多方面的内容，使得临床带教的难度不断提升^[1-2]。为保障危重症临床教学的质量，本文将探究分危重症临床教学中 CBL 联合 MDT 教学模式的应用，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2020 年 1 月至 2022 年 6 月，我院危重症科的规培生共 50 例，作为本次研究对象。采用随机数字分组的方式，将 50 例规培生随机分为对照组以及观察组。对照组规培生共 25 例，男 13 例，女 12 例，年龄 23-28 岁，平均年龄（ 25.17 ± 1.36 ）岁。观察组规培生共 25 例，男 12 例，女 13 例，年龄 23-27 岁，平均年龄（ 25.50 ± 1.29 ）岁。两组一般资料对比，差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规教学模式近干预, 遵循我院各项相关规章制度, 按照教学大纲中的内容予以规培生常规理论知识教学。

(2) 观察组方法

①由教学老师根据实习大纲中的要求, 同时结合学生自身的具体情况, 制定出相应的教学计划, 罗列出明确的教学目标, 教学流程、教学方式等, 继而选取具有代表性的病例, 例如: 多器官功能衰竭、脓毒症、脏器功能衰竭等病例, 采取病案导学的教学模式对实习生进行有针对性的施教。将观察组规培生予以分组, 每 5 人为一个小组, 采用分组学习的模式进行理论知识的学习, 由带教老师准备病例——对规培生展现病例——根据病例所具有的代表性提出相关问题——由规培生以小组为单位, 通过搜集资料、查阅文献等方式进行问题的解决, 使其自行进行答案的初步整理, 待其搜集完成后, 一一使其进行回答, 完成后由带教老师与规培生进行共同讨论-归纳整理出重点内容, 对每个小组的情况进行点评, 指出其所存在的问题, 引导规培生将理论知识应用于实际操作, 进一步培养其独立思考、理论联系实际操作的能力。教学老师对不充分的进行补充, 对错误的地方进行修正, 同时根据实习护生现阶段所掌握的知识继而提出新的问题, 使得该教学模式不断进入良性循环。

②由教学老师带领规培生参与实际的查房工作, 采用教学老师+危重症科专家结合的“多师型”查房模式进行, 查房过程中引导规培生记录相关医师的汇报内容、问诊过程、治疗方案等, 现场由带教老师以及危重症科专家总结病例的特点, 干预的核心

思路, 危重症科专家的讨论内容等, 引导规培生进行学习, 记录完成后, 抽查各小组对于本次查房病例特点的总结, 引导其回答干预方案制定的思路, 在实际查房的过程中传授规培生相应的知识。

③定期对规培生的学习效果进行总结, 每周对各小组的学习汇总笔记进行抽查, 根据其学习汇总笔记以及其反馈的问题分析规培生在学习过程中所存在的不足, 针对其弱项加以强化, 引导规培生就该阶段的学习过程进行反思, 不断的强化教学效果。

1.3 观察指标

经教学干预后, 对比分析对照组以及观察组的学习效果以及规培生的满意度, 学习效果采用评分的方式进行表示, 总分为 100 分, 分数越高表示规培生的学习效果越好, 其中包括: 理论知识评分; 病例分析能力评分以及自学能力评分。满意度同样采用评分的方式进行表示, 总分为 100 分, 分数越高表示规培生的满意度越高, 其中包括: 带教主动性评分; 教学兴趣评分, 学习参与度评分, 病例分析全面性评分以及对于带教老师阴虚评分; 数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组学习效果

经教学干预后, 对比分析对照组以及观察组的学习效果, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

表 1 对照组与观察组学习效果对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识评分	病例分析能力评分	自学能力评分
对照组	25	(79.84±3.10) 分	(77.43±2.89) 分	(78.67±2.59) 分
观察组	25	(93.36±2.77) 分	(92.29±2.90) 分	(93.44±2.63) 分
t	-	16.261	18.148	20.007
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 对照组与观察组规培生的满意度

经教学干预后, 对比分析对照组以及观察组的规培生的满意度, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组带教主动性评分为: (81.41±2.88)分; 观察组带教主动性评分为: (92.08±3.02)分; 其中 $t=12.784$, $P=0.001$ 。对照组教学兴趣评分为: (82.09±2.15)分; 观察组教学兴趣评分为:

(91.76±2.94)分;其中 $t=13.275$, $P=0.001$ 。对照组学习参与度评分为:(80.19±2.16)分;观察组学习参与度评分为:(93.39±2.55)分;其中 $t=19.749$, $P=0.001$ 。对照组病例分析全面性评分为:(81.05±1.99)分;观察组病例分析全面性评分为:(93.66±2.64)分;其中 $t=19.071$, $P=0.001$ 。对照组印象程度评分为:(83.33±3.00)分;观察组印象程度评分为:(95.58±3.37)分;其中 $t=13.575$, $P=0.001$ 。

3 讨论

通常情况下在危重症科中的患者均存在病情危重的特征,在对此类患者进行治疗干预的过程中通常需要采用 MDT 诊疗模式对患者的实际病情进行全方面的评估与分析,进而在多方位的支持之下制定出全面的治疗方案,保障对于患者的治疗效果,最大程度的提升患者的生存机率。在此背景之下,无疑对相关医务人员的综合能力提出了新的要求^[3-4]。传统的带教模式主要是以教学老师自身为中心,引导学生进行相关理论知识的学习,虽然在一定程度上能够提升规培生的理论成绩,但其教学模式太过单一,存在诸多方面的不足,如:①教学模式较为传统,使得实习生在学习的过程中缺乏主动性以及积极性,现阶段大多数创伤骨科实习生均为独生子女,大部分实习生缺乏吃苦耐劳、无私奉献的精神,常规的教学模式很难调动其对于实际学习的兴趣,使其在相对较大的工作压力面前,不能更好的将精力投入于其中。②常规教学模式同时存在着教学方式单一的情况,使得教学效果相对较差,由于带教老师的个性不同,在教学过程中可能存在偏向于理论知识或实际操作的情况,使其实习生不能进行独立的思考,只是跟着带教老师的思维走,面对多层面的知识,存在只知其然不知其所以然的情况。同时部分带教老师在教学过程中过于刻板,缺乏变通,面对不同的实习生未能对教学方式方法进行灵活的变通,使其潜力未能能到有效发挥,在长期的学习过程中,极易对其学习积极性造成打击^[5-6]。

在本次研究中,观察组采用了 CBL 联合 MDT 教学模式进行干预,CBL 教学模式主要是以病例与教师为先导,以问题为基础,以学生为主体的小组讨论式教学,其能够围绕问题编制综合课程,以提高学生学习的主动性,培养创新能力,提高学生获取新知识、有效运用知识解决新问题的能力为教学目标。

同时结合了 MDT 教学查房模式,通过带领规培生在床旁大查房中仔细听取汇报过程,问诊详细,方案明确,讲解过程中既有方法的指导,又有学科知识的提点,参与的科室不但明确了病例本身的最佳治疗方案,也提高了自身专业技能^[7-8]。

综上所述,对危重症科的规培生采用 CBL 联合 MDT 的教学模式进行干预,能够有效的提升规培生的学习效果以及规培生的满意度,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

参考文献

- [1] 李业梅,俞小卫,张倩,杨明夏.微课结合 PBL 及 CBL 法在呼吸与危重症医学科临床教学中的应用[J].中国病案,2021,22(12):74-76.
- [2] 史红阳,张永红,王煜,石婕,李维,明宗娟.CBL 法联合微信平台在呼吸与危重症医学科教学中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(14):224-227.
- [3] 邵伟华,韩晓黎,陈虹.CBL 教学模式在呼吸与危重症医学科专科医师规范化培训中的应用[J].现代医药卫生,2020,36(20):3338-3340.
- [4] 喻道航,龙苏兰,章萍,黄刚.CBL 联合 PBL 教学法在危重症护理临床教学中的应用效果分析[J].文化创新比较研究,2020,4(20):108-110.
- [5] 米洁,陈刚.以临床胜任力为导向的 CBL 在急危重症护理本科教学中的实践[J].中华医学教育探索杂志,2020,19(04):472-475.
- [6] 郭良华,宋彬,曾林森,彭锦芸,肖建宏.CBL 联合 MDT 模式在支气管肺癌教学中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(04):6-8.
- [7] 蒋世双.CBL+MDT 教学模式在危重症临床教学中的应用分析[J].中国卫生产业,2016,13(23):117-119.
- [8] 刘辉,潘亮,周飞虎,宋青.CBL+MDT 教学模式在危重症临床教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(10):84-85.

收稿日期:2022年8月12日

出刊日期:2022年10月11日

引用本文 张林娜,危重症临床教学中 CBL 联合 MDT 教学模式的应用研究[J],国际医学与数据杂志 2022,6(5):59-61. DOI: 10.12208/j.ijmd.20220197

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS