

效协作,可及时察觉患者的视网膜病变并加以干预,降低疾病发生率。

4.3 基于患者需求的个性化干预策略

根据患者的不同需求,采取个性化的教育和干预措施。对于知识接受能力较弱的患者,可通过图文并茂的宣传资料、简单易懂的讲解等方式提高其对DR防治的认知;而对于有一定医学知识基础的患者,则可以通过详细的医学讲解和专业咨询,帮助其掌握更全面的疾病防治信息。

5 社区干预效果的评估与分析

5.1 干预前后知识水平对比方面

在干预措施开展前后,借助问卷调查以及知识测试等途径,对糖尿病患者关于糖尿病性视网膜病变防治知识的掌握状况给予评估,干预内容覆盖DR的基本概念、病因、早期症状、诊断方法、预防措施以及治疗手段,对比干预前后知识水平,结果显示,经过系统干预,患者知识水平普遍提高。患者对糖尿病性视网膜病变的认知更加全面,知晓高血糖、血压、血脂等因素对视网膜健康的影响,以及怎样依靠控制血糖、定期眼底检查和健康饮食预防病变发生,在早期症状识别和防治措施理解上,干预后患者知识掌握程度提升明显,患者不再只依赖医生建议,而是能理解并执行相关防治措施,提高了自我管理意识。

5.2 干预对健康行为的影响

关于干预措施对患者健康行为所产生的影响,也获得了积极的评估结果,研究说明,在经过干预之后,患者于多个层面的健康行为出现了较为突出的改善情况,在定期眼底检查、血糖控制以及生活方式改善这些方面,患者的行为变化更为突出,干预之后,患者变得日益重视定期开展眼科检查,以便可及时察觉并治疗糖尿病性视网膜病变。借助对生活方式的调整,像采取健康饮食、增加运动量、维持适当体重等方式,患者在控制血糖和血脂方面也呈现出了较高的依从性,干预促使患者提高了自我管理意识,患者在医生的指导下提高了治疗的依从性,而且还可依据自身的健康状况做出积极的调整,健康行为的改善为糖尿病患者管理疾病以及预防并发症给予了有力的支撑,并且在一定程度上提升了患者的生活质量。

5.3 干预对糖尿病性视网膜病变发生率的影响

开展社区干预之后,糖尿病性视网膜病变的早期诊断率有了明显提升,因为患者对糖尿病性视网膜病变的认知有所提高,他们更加积极主动地参与眼科检查,可以在早期察觉到疾病的征兆,这种早期识别病变的能力极大地提升了早期治疗的机会,降低了视网膜病变恶化的风险。经过干预,

患者可尽早采取有效的治疗措施,切实减少了糖尿病性视网膜病变的发生率与严重程度,在干预之后,那些患糖尿病多年的患者,依靠改善生活方式以及定期进行眼底检查,不少患者成功避免了视力的丧失,降低了并发症的发生概率,这一结果显示,针对糖尿病患者的系统干预,能提高患者的健康知识水平,改变其健康行为,又能较大减少糖尿病性视网膜病变的发生率,为患者提供更为优质的健康管理模式。

经研究发现,相关干预措施对糖尿病性视网膜病变的防治有着积极意义,这些措施提高了患者的知识水平,促使其形成健康行为,同时也有效减少了病变的发生率以及严重程度,此研究结果为糖尿病性视网膜病变的防治开拓了新的思路,凸显了早期筛查和患者自我管理的关键价值,显示出借助系统干预可改善患者健康状况,降低疾病发生风险。

6 结语

糖尿病性视网膜病变,也就是DR,它是糖尿病较为常见的并发症中的一种,要是没能及时展开有效的防治工作,就有可能致使视力丧失,甚至会发展到失明的程度,因为早期症状表现得并不较大,不少患者在病情还处于可治疗的阶段时,却没有及时察觉,最终使得病情出现恶化的情况。所幸的是,借助有效的防治知识推广普及以及社区干预举措,可提高糖尿病患者对于疾病的认知程度以及自我管理能力和减少病变的发生以及发展进程,本文的研究显示,多渠道健康教育、干预活动以及社区服务之间的协同作用,在提升糖尿病患者的健康管理水准、预防糖尿病性视网膜病变发生这方面,起到了关键作用。

研究结果显示,借助健康教育,患者知晓了糖尿病性视网膜病变的早期症状以及风险因素,并且掌握了怎样凭借控制血糖、定期开展眼科检查以及保持健康生活方式来预防病变,这些教育内容经由社区卫生服务得以落实,促使患者在日常生活里可以更妥善地管理自身健康,个性化干预患者依据个人健康状况对治疗计划给予调整,保证治疗有依从性且能取得良好效果。

参考文献

- [1] 甘俊丽,谭艺真,李媛,等.糖尿病病人糖尿病足健康教育需求调查分析[J].护理学杂志,2001,(04):201-203.
- [2] 张晓林,姜秀,王建兰.北京市汽南社区人群糖尿病现状调查[J].中国全科医学,2001,(05):375-376.
- [3] 张芬.糖尿病的社区防治[J].青岛医药卫生,2002,(06):69-71.
- [4] 梁颖.糖尿病健康教育发展的新方向[C]//中华中医药学会.第七次全国中医糖尿病学术大会论文汇编.广西中医学院第一临床医学院内分泌科,2003:121-123.

Application of PBL combined with CBL pedagogy in training resident skills operations

Qi Zhang Yanwu Yu*

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450052, China

Abstract

As the medical education reform, the traditional teaching mode gradually difficult to fit the requirements of clinical medical education, resident training is a key part of medical education, its results directly about the improvement of clinical medical level, in recent years, PBL (problem oriented learning) and CBL (case based learning) teaching method gradually become the key teaching methods of medical education, in the field of resident skills operation training, presents an obvious advantage. PBL focus on cultivating students' autonomous learning and problem solving ability, CBL emphasizes with the aid of specific clinical case teaching, help students fusion theory and practice, improve clinical thinking and operation ability, this paper combines the advantages of PBL and CBL, analyze the application in the resident skills operation training, analyze the combination of teaching strategy and implementation effect, and optimize the teaching mode in resident training Suggestions. The results show that the teaching method of PBL and CBL can effectively improve the clinical skills, comprehensive quality and teamwork ability of residents, and guide a new direction for medical education.

Keywords

PBL; CBL; resident; skill operation; medical education; teaching method

PBL 结合 CBL 教学法在培训住院医师技能操作方面的应用

张麒 余言午*

郑州大学第一附属医院, 中国 · 河南 郑州 450052

摘要

随着医学教育改革持续推进, 传统教学模式渐渐难以契合临床医学教育的要求, 住院医师培训是医学教育的关键部分, 其成效直接关乎临床医疗水平的提高, 近些年来, PBL (问题为导向学习) 以及 CBL (案例为基础学习) 教学法逐步成为医学教育中的关键教学方式, 在住院医师技能操作培训领域, 呈现出明显优势。PBL 着重培养学生自主学习与问题解决能力, CBL 则强调借助具体临床案例开展教学, 帮助学生融合理论与实践, 提高临床思维与操作能力, 本文将 PBL 和 CBL 的优势相结合, 剖析其在住院医师技能操作培训中的应用情况, 剖析两者结合的教学策略及实施效果, 并给出在住院医师培训中优化教学模式的建议。研究结果显示, PBL 与 CBL 结合的教学法能有效提升住院医师的临床技能、综合素质以及团队协作能力, 为医学教育指引了全新方向。

关键词

PBL; CBL; 住院医师; 技能操作; 医学教育; 教学法

1 引言

住院医师作为医学教育中颇为关键的一部分, 其临床技能培养对于患者安全以及治疗效果有着直接的关联, 以往传统的住院医师培训大多依赖以教师为主导的讲授形式, 学员主要借助课堂学习以及临床实践来积攒经验, 然而随着医学技术持续发展以及临床实践变得日益复杂, 传统教学模式的局限性渐渐呈现出来, 在临床技能以及综合能力的培养方

面存在诸多欠缺之处。

PBL 也就是问题为导向学习以及 CBL 也就是案例为基础学习, 作为现代医学教育里广泛应用的教学方法, 于提升住院医师的临床技能以及思维能力方面收获了一定成果, PBL 借助引导学生围绕临床问题开展自主学习, 培育学生的批判性思维与问题解决能力, CBL 则凭借具体的临床案例促使学生进行实际操作, 强化其临床判断能力与解决实际问题的能力。

本文要研究的是 PBL 与 CBL 相结合的教学方法在住院医师技能操作培训里的应用情况, 会对两者结合所有的教学优势以及实施策略展开分析, 并且借助实际案例来评估该教学方法在住院医师培训中的成效, 为住院医师的技能培训打

【作者简介】张麒 (1992-), 男, 硕士, 主治医师, 从事外周血管疾病开放以及介入手术治疗研究。

【通讯作者】余言午 (1991-), 女, 硕士, 主治医师, 从事急诊医学研究。

造出一种全新的教学模式。

2 PBL 和 CBL 教学法概述与特点

2.1 PBL 教学法概述

PBL (Problem-based Learning, 问题为导向学习) 是一种创新的教学方法, 核心是通过提供实际的临床问题, 促使学生在解决问题的过程中进行自主学习和探究。这种教学模式强调学生的主动学习, 通过问题的引导, 学生能够深入分析并寻找解决方案, 培养批判性思维、解决问题的能力以及团队合作精神。在 PBL 中, 教师的角色从传统的知识传授者转变为指导者和促进者, 主要帮助学生在学习过程中明确学习方向、提供资源并帮助学生讨论和解决问题。PBL 方法不仅能够提升学生的临床思维和决策能力, 还能够让学生更好地将理论知识与实际情境相结合。尤其是在医学教育中, PBL 通过设定真实或模拟的临床问题, 帮助学生在面对实际临床情境时能够迅速做出反应和决策。

2.2 CBL 教学法概述

CBL 即基于案例的学习, 也就是 Case-based Learning, 它是借助具体临床案例来引导学生展开学习的一种教学方法, 和 PBL 有所不同, CBL 更侧重于借助对具体案例的剖析与探讨, 以此帮助学生运用所学理论知识, CBL 运用真实或者模拟的临床病例, 学生依靠案例分析去解决临床问题, 加深对理论知识的理解, 同时提高临床判断能力以及操作技能。凭借参与案例讨论, 在教师的引导下, 学生可学会怎样评估病情、制定治疗方案、判断治疗效果以及应对可能出现的并发症, CBL 的核心以便借助解决具体临床问题推动学生的知识运用, 提升学生的临床实践能力与问题解决能力, CBL 注重案例的具体性与实践性, 它可切实加强学生的实际操作能力, 让其更出色地应对未来的临床挑战。

2.3 PBL 与 CBL 相结合所呈现出的优势

PBL 教学法与 CBL 教学法在医学教育领域的相互结合, 可充分彰显各自的优势, PBL 着重突出学生的自主学习以及团队协作, 可让学生培育批判性思维与独立解决问题的能力, 当面临复杂的临床问题时, 学生可自主开展分析并探索多样的解决方案, 以此提高自身临床决策与处理问题的能力。CBL 借助具体案例进行引导, 能让学生更有效地将理论知识与实际操作融合起来, 培育学生在临床情境中的应变能力与实践技能, 依靠在案例分析过程中融入实际操作, 学生可更深入地理解并掌握临床技能。

将 PBL 教学法与 CBL 教学法相结合, 应用于技能操作培训方面, 可提高学生专业知识水平, 提高其综合思维以及临床判断能力, PBL 教学法以问题为导向激发学生学习兴趣与主动性, 帮助学生构建问题解决的框架, CBL 教学法则借助具体案例使学生在实际操作中熟练掌握技能, 把这两种教学法结合起来, 学生能提升临床决策能力, 还可以凭借多角度学习方式加深对知识的理解和应用, 成为更全面且合

格的医学专业人才。

3 PBL 结合 CBL 教学法在住院医师技能操作培训中的应用

3.1 教学模式的设计与实施

PBL 结合 CBL 的教学模式是一个创新的教育方法, 特别适用于住院医师培训。该模式将问题为导向学习 (PBL) 与案例为基础学习 (CBL) 相结合, 充分发挥了两者的优势, 既能够培养学员的自主学习能力, 又能强化实践操作能力, 提升其临床思维和决策能力。具体的教学模式设计包括几个重要方面:

教学内容选择要紧密贴合住院医师临床需求, 挑选有代表性且广泛应用的病例或者临床问题, 让学员可以应对真实的临床挑战, 临床问题选择要契合学员知识背景, 也要有一定难度, 以此激发学员深入思考与探索, 借助这样的问题导向方式, 学员在学习时不断实践, 理解知识并形成独立解决问题的能力。

在教学进程之中, 教师要传授必备的知识内容, 还得引导学生针对实际问题展开思索与探讨, 借助案例剖析、合作协作等途径, 教师激励学员提出疑问并探寻解决办法, 激发出他们的自主学习以及创新思维, PBL 的最关键的是学生的积极参与, 教师于教学过程中主要充当指导者与促进者的角色, 帮助学生在实践当中提升临床决策水平以及分析问题的能力。

PBL 与 CBL 的融合应当着重关注实践环节, 学员要于课堂之上学习理论知识, 而且还要借助实际操作、实践演练等方式, 达成理论与实践的相互结合, 手术技能以及临床判断属于住院医师培训里的关键内容, 而要掌握这些技能就需要开展大量的实践训练, 在此过程中, 虚拟现实技术、模拟器等先进工具可构建一个不存在风险的练习平台, 帮助学员于模拟环境里进行反复训练, 直至熟练掌握。

在实际开展教学活动时, 教学活动可以依照下述步骤来推进: 第一步, 挑选有典型代表性的临床案例, 借助 PBL 教学法引导学员展开自主学习以及团队讨论, 以此帮助学员深入理解病例的发病原因、诊断方式以及治疗方案, 第二步, 运用 CBL 教学法引导学员依据实际案例开展操作训练, 培育学员的临床操作能力, 第三步, 借助模拟练习以及反馈机制, 学员可巩固所学知识, 提升操作技能, 保障临床能力得以稳步提升。

3.2 PBL 结合 CBL 在住院医师培训中的具体应用

PBL 与 CBL 的结合, 并非仅体现在教学方面, 在住院医师的实践培训里同样可加以运用, 这种教学方式对于医学这门实践性颇强的学科非常适用, 它可以帮助学员于实际临床工作进程中, 提高自身的操作技能以及临床判断能力。具体应用情况如下:

病例讨论: 将 PBL 与 CBL 相结合, 学员在每次病例讨