

Exploration of the Application of Clinical Scenario Teaching in Traditional Chinese Medicine Internal Medicine Teaching

Bin Xue

1. First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin, 300000, China
2. National Clinical Research Center for Traditional Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Tianjin, 300000, China

Abstract

Traditional Chinese Medicine (TCM) Internal Medicine is a discipline that applies TCM theories and TCM clinical thinking methods to elucidate the etiology, pathogenesis, syndrome differentiation, treatment, prevention, and regulation of internal medicine related diseases. It is also a core course in multiple majors of traditional Chinese medicine, so the teaching of internal medicine in traditional Chinese medicine is an important discipline in the teaching system of traditional Chinese medicine. It is also a connecting subject that not only summarizes the theoretical knowledge of traditional Chinese medicine for students in the early stage, but also inspires them to practice medicine after entering clinical practice. Learning internal medicine in traditional Chinese medicine is an important way to enter clinical practice. As a part of clinical teaching in traditional Chinese medicine, clinical scenario teaching can be said to provide students with a transitional process from theory to clinical practice, and an opportunity to transform theory into practice.

Keywords

Situational teaching; Traditional Chinese Medicine Internal Medicine; reform in education; teaching method

临床情景教学在中医内科学教学中的应用探讨

薛斌

1. 天津中医药大学第一附属医院, 中国·天津 300000
2. 国家中医针灸临床医学研究中心, 中国·天津 300000

摘要

中医内科学是运用中医学理论和中医临证思维方法, 阐述内科所属疾病的病因病机、辨证论治及预防调护规律的一门学科。其也是中医学多门专业的主干课程, 因此中医内科学的教学是中医教学体系中较为重要的一门学科, 它也是承上启下的一门学科, 既有对前期学生中医理论的知识概括, 又有对后续进入临床后实践医学的启迪, 学好中医内科学是进入临床的重要途径。临床情景教学作为中医内科学临床教学的一部分, 可以说给学生们提供了一个从理论到临床的过渡过程, 给出了一个把理论转化为实践的机会。

关键词

情景教学; 中医内科学; 教学改革; 教学方法

1 引言

中医内科学是运用中医学理论和中医临证思维方法, 阐述内科所属疾病的病因病机、辨证论治及预防调护规律的一门学科。其也是中医学多门专业的主干课程, 因此中医内科学的教学是中医教学体系中较为重要的一门学科, 它也是

承上启下的一门学科, 既有对前期学生中医理论的知识概括, 又有对后续进入临床后实践医学的启迪, 学好中医内科学是进入临床的重要途径。

临床情景教学作为中医内科学临床教学的一部分, 可以说给学生们提供了一个从理论到临床的过渡过程, 给出了一个把理论转化为实践的机会。那么什么是临床情景教学, 临床情景教学都具有哪些方面?

【基金项目】国家中医药管理局, 国家中医药考试 2023 年度科研课题 (项目编号: TC2023022)。

【作者简介】薛斌 (1984-), 男, 中国山东人, 硕士, 副主任医师, 从事中医内科学, 风湿免疫病学, 中医特色疗法研究。

2 什么是情景教学?

情景教学是一种以学生为中心的教学方法, 其核心在于通过模拟真实的生活或工作情景, 让学生在情景中学习和应用知识与技能。这种方法旨在激发学生的学习兴趣, 增强他们的参与感, 提高他们的问题解决能力和实际操作

能力。

2.1 情景教学的优点

真实性：模拟的情景尽可能接近真实生活或工作环境，使学生能够体验到实际问题的复杂性和挑战性，提高了临床思维能力和解决问题的能力。

互动性：鼓励学生之间的互动和合作，通过团队协作来解决问题，增强了学生的团队协作精神和沟通能力。

实践性：强调学生的实际操作，通过动手实践来理解和掌握知识，激发了学生的学习积极性和主动性。

反馈性：提供及时的反馈和指导，帮助学生了解自己的表现并不断改进。

多样性：可以根据不同的教学目标和内容设计多种情景，如角色扮演、案例分析、模拟实验等。

2.2 情景教学的劣势

2.2.1 教学准备复杂

设计和布置情景需要花费较多时间和精力，包括收集资料、准备道具等。像模拟门诊接诊患者教学场景，教师需要准备各种文件道具、安排角色等诸多事项。

2.2.2 教学管理难度大

在情景教学过程中，学生容易过于关注情景活动本身，可能会出现场面混乱的情况，教师需要很强的课堂把控能力。每个学生的学习风格和能力都有所不同，如何在情景教学中兼顾这些差异，确保每个学生都能得到有效的学习机会，是一个需要认真考虑的问题。

2.2.3 知识系统性弱

情景教学注重知识在特定场景下的应用，可能会导致知识的系统性传授不足。比如在角色扮演情景中，学生可能只关注自己角色相关的知识，忽视了整体知识体系。

2.2.4 教学评价欠缺

如何准确评价学生在情景教学中的表现是一个挑战。传统的评价方式可能无法全面反映学生的能力和进步，需要开发新的评价工具和方法

2.2.5 技术应用的融合不足

随着信息技术的发展，如何将现代技术融入情景教学中，提高教学的互动性和趣味性，也是一个需要不断探索的领域。

3 中医内科学教学的现状和应对方法

中医内科学的教学方法和考评方式是多样化的，旨在通过不同的教学手段和评价方法来提高学生的学习效果和临床实践能力。

3.1 目前比较常见的教学方法

病案教学法：在中医内科学教学中，使用病案教学法，即通过分析具体的病例来教授学生如何进行鉴别诊断，选取典型的临床案例，引导学生运用所学的中医内科知识进行分析、讨论，提出诊断和治疗方案。通过实际案例的分析，可加深学生对理论知识的理解和运用能力，培养学生的临床

思维^[1]。

问题导向教学法（PBL）：以问题为中心，教师提出与中医内科相关的临床问题或实际难题，让学生分组讨论、查阅资料、寻求解决方案。这种方法能激发学生的学习兴趣 and 主动性，提高学生解决问题的能力及团队协作能力。

多媒体教学法：利用图片、视频、动画等多媒体资源辅助教学。例如，通过动画演示疾病的病理过程，用视频展示中医临床诊疗的操作过程等，使抽象的中医知识更加直观、形象，有助于学生理解和记忆。

床边教学法：带学生到病房或门诊，在患者床边进行教学。教师结合实际患者的病情，讲解疾病的诊断、辨证和治疗方法，让学生直接观察患者的症状体征，感受临床诊疗过程，增强学生的感性认识和临床实践能力。

形成性评价教学实践策略：形成性评价是一种过程评价，它强调教师从学生处采集的学习数据作为判断标准来进行课程改革。这种评价方式可以更好地促进学生的学习和发展^[2]。

整体评价结合 SP+OSCE 考核方法：这是一种结合标准化病人（SP）和客观结构化临床考试（OSCE）的考核方法，能全面、客观、准确地评估学生的临床能力^[3]，将整体评价、SP 考核、OSCE 考核按一定比例合成最终成绩，如整体评价占 30%、SP 考核占 30%、OSCE 考核占 40%，全面反映学生在中医内科理论知识、临床技能和职业素养等方面的综合水平。

“互助和自主”学习模式：根据学生的学习能力、知识水平等因素进行分组，每组 4-6 人。布置相关学习任务，如分析复杂病例、讨论某一疾病的不同辨证方法等。小组成员分工合作，共同完成任务，促进学生之间的交流与协作，培养团队精神。也可提出一些具有启发性的问题，如“如何从整体观念出发治疗脾胃病？”让学生围绕问题自主查阅资料、思考分析，尝试寻找答案。这种方式能激发学生的学习兴趣 and 主动性，培养学生探索精神和解决问题的能力。

3.2 中医内科学教学的困境

教学方法的单一性：传统的教学方法可能过于依赖讲授，缺乏互动性和实践性，导致学生学习兴趣不高，实践能力不足。

师资队伍素质参差不齐：师资队伍素质直接影响教学效果。在一些地区，教师的专业素养和教学能力可能有待提高，这限制了教学改革的深入和效果的实现。

教学评价体系的不完善：教学评价体系可能过于注重结果评价，而忽视过程评价和学生的全面发展。

学生学习观念的偏差：一些学生可能过于注重理论学习和应试技巧，而忽视了临床实践能力和综合素质的培养。

临床实践机会的缺乏：由于各种原因，学生可能缺乏足够的临床实践机会，这限制了他们将理论知识应用于实践的能力。

教学资源的分配不均：教学资源的分配不均也是一个

重要的问题。一些学校和地区可能缺乏必要的教学设施和资源，影响教学质量和学生的学习效果。

中西医结合的挑战：在中医内科学的教学中，如何将传统中医理论与现代医学知识有机结合起来，是一个需要不断探索和实践的课题。

教学内容的更新滞后：中医内科学作为一门传统学科，其教学内容往往较为固定，难以及时反映最新的医学研究成果和临床实践需求。

通过分析上面的中医内科学教学的困境可以发现，涉及到临床实践、理论与临床等方面的困难是最多的，因此如何解决这些困难时我们需要考虑的。

4 中医内科学与情景教学结合的探讨

4.1 情景教学在中医内科学教学中的应用分析

教学目标的明确：中医内科学教学旨在培养学生的中医思维模式，提高他们的专业能力和综合素质。情景教学法的应用可以帮助学生更好地理解中医理论，并能够在实际临床工作中灵活应用。

教学内容的选择：中医内科学涉及的内容广泛，包括病因、发病机制、诊断、治疗等多个方面。教师需要根据教学大纲和学生的实际情况，选择合适的情境来展示和讲解这些内容。

教学方法的设计：情景教学法可以采取多种形式，如角色扮演、病例讨论、模拟诊疗等。设置模拟诊室，学生分别扮演医生、患者、家属等角色。例如模拟“胃脘痛”诊疗，“患者”描述病情，包括疼痛时间、性质、加重缓解因素等，“医生”依据中医问诊、望闻问切流程进行诊断，分析病因病机、辨证论治，“家属”提出疑问。在互动中，学生熟悉临床诊疗流程，加深对知识理解。教师需要根据教学内容和学生的兴趣来设计教学活动，确保学生能够积极参与并从中获得有效的学习体验。

学生参与度的提升：情景教学法强调学生的主动参与，通过让学生扮演不同的角色，如医生、患者等，来增强他们的责任感和使命感，从而提高学习的积极性和主动性。

教学效果的评估：教师需要定期对学生的学习效果进行评估，了解他们在情景教学中的表现和进步。评估方式可以包括学生的自我评价、同伴评价以及教师的评价。

教学资源的整合：充分利用现代信息技术，如多媒体、网络资源等，来丰富情景教学的内容和形式，提高教学的互动性和趣味性。

教学反思与改进：教师需要根据学生的反馈和教学效果的评估结果，不断反思和改进教学方法，以适应学生的学习需求和教学目标的变化。

4.2 中医内科学的情景教学如何实施。

确定教学目标：首先明确教学目标，比如提高学生的临床思维能力、实践操作能力或是特定的中医知识掌握等。

设计教学情境：根据教学目标，设计贴近真实临床情况的教学情境。这可能包括模拟病例、角色扮演、虚拟医疗场景等。

准备教学材料：准备相关的教学材料，如病例资料、多媒体素材、教具等，以增强学生的学习体验和参与感。

选择合适的教学方法：根据教学内容和学生的特点，选择最适合的情景教学方法。例如，可以采用案例教学、模拟教学、翻转课堂等方法。

组织教学活动：在教学活动中，教师需要引导学生积极参与，鼓励他们发表自己的看法和建议，培养他们的批判性思维和团队合作精神。

进行教学评价：教学评价不仅是对学生学习效果的评估，也是对教学方法有效性的检验。可以采用形成性评价、终结性评价和自我评价等多种评价方式^[5]。

反思与改进：教学活动结束后，教师需要进行反思和总结，找出教学中存在的问题和不足，以便在后续的教学中进行改进和优化。

整合现代技术：利用现代信息技术，如多媒体、网络资源等，来丰富教学内容和形式，提高教学的互动性和趣味性。

注重学生反馈：重视学生的反馈和建议，及时调整教学策略和方法，以满足学生的学习需求和期望。

5 结论

中医内科学情景教学的实施对于提高教学质量、培养学生的专业能力和综合素质具有重要意义，是教学改革的重要方向之一。首先可以提高学生的学习兴趣，通过模拟真实的临床情境，学生能够更加直观和生动地理解和应用中医理论，从而提高他们的学习兴趣和积极性。第二增强学生的实践能力，情景教学让学生有机会在模拟环境中进行实践操作，这有助于他们将理论知识转化为实际技能，提高临床实践能力。第三培养学生的临床思维，通过分析和解决模拟病例，学生可以更好地理解和应用中医的辨证论治思想，培养他们的临床思维和决策能力。第四激发学生的创新意识，在情景教学中，学生需要根据具体情况做出判断和决策，这有助于激发他们的创新意识和解决问题的能力。第五，增强学生的团队合作精神：情景教学通常需要学生分组进行讨论和实践，这有助于培养他们的团队合作精神和沟通能力。随着医学教育的不断发展，情景教学作为一种新型的教学方法，符合现代医学教育的发展趋势，有助于提高教学质量和效率。

参考文献

- [1] 杨磊. 浅谈病案教学法在中医内科学教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2028, 26: 68-69.
- [2] 胡营滨, 牛琼, 史宁等. 形成性评价在内科学临床实习教学的应用效果[J]. 中国继续医学教育[J]. 2019, 11(24): 5-7.
- [3] 张慧, 杨建梅, 徐新春等. 中医内科临床教学整体评价结合 SP+OSCE 考核方法的研究[J]. 2011, 13(10): 28-29.