

[杂志简介](#)[投稿指南](#)[稿件查询](#)[杂志E版](#)[医教时评](#)[意见反馈](#)[友情连接](#)[返回首页](#)

□ 站内搜索 □

请输入查询的字符串:

==> 综合查询 <==

jq 标题查询 jq 内容查询

查询

重写

2005年第1期

2005年第2期

2005年第3期

2005年第4期

2006年第1期

2006年第2期

2006年第3期

2006年第4期

2007年第1期

2007年第2期

2007年第3期

2007年第4期

2008年第1期

## PBL教学方法应用于泌尿外科临床实习教学过程的体会

发布时间: 2007-4-10 17:00:30 被阅览数: 193 次 来源: 《南方医学教育》 2007年第1期

文字 [ 大 中 小 ] € 自动滚屏 (右键暂停)

## PBL教学方法应用于泌尿外科临床实习教学过程的体会

齐 桓

南方医科大学南方医院泌尿外科

PBL(problem-based learning)即“以问题为基础的学习方法”。其核心在于临床前期课或临床课中,以问题为基础、学员为主体、教员为导向的小组讨论式教学方法,打破学科界限,围绕问题,以塑造学员的独立性,培养创新力、有效运用知识解决问题的能力为教学目标[1]。经典实施方法是:提出问题——收集资料——小组讨论——课堂讨论——老师总结。长期以来,在我国的高等教育中,一直采用“主题导向学习方法(subject-based learning, SBL)”,即大班教学,授课主动权在老师,教师在制定每节课的主题后,就按照课程纲要十分系统地介绍这个题目的重要知识,通常架构较为完整,传授的速度较快,但存在缺乏活力,师生互动较为不足,学习效果差等缺点,不利于培养创新开拓型的人才。近3年来,我们对泌尿外科临床见习学员大胆尝试了PBL教学模式,取得了较好效果,初步积累了一些经验,展示出良好的前景,同时也暴露出一些问题。

### 1 实施方法

#### 1.1 实施对象

选取2003年8月至2006年6月在我院实习的医疗系学生。第次来我科的临床实习生一般为3~5人,实习时间为四个星期。

#### 1.2 选择病例、设置问题

我科室每星期二为教学查房时间,每个星期,在教学查房之前就某一住院的典型病例先提出问题,然后围绕该病展开渐进式的提问。以前列腺增生症为例,问题如下:前列腺增生症的主要临床表现是什么?临床上还有哪些疾病可产生排尿困难症状?其主要鉴别点是什么?“目前确诊前列腺增生症的主要方法是什么?前列腺增生症的手术指征?目前经典的药物及手术治疗方案有哪些?”等等。

#### 1.3 自学、准备

医学生在教学查房前,通过问病史、查体,掌握第一手资料,增加感性知识;查阅教科书和参考书,将前期已学的基础和临床知识结合本病例融会贯通,围绕提出的问题准备发言提纲,并在此过程中进行独立思考。

## 1.4 小组讨论

在教学查房中，由带教老师选一名学生对准备好的学习内容针对之前所提出的问题发言，小组的其他成员进行补充和纠正，不同观点可以展开讨论。讨论过程中学员也可提出问题，允许学员再次深入病房向患者询问病史、查体。带教教员引导讨论的方向，紧紧围绕主题进行，并给予一定的帮助，但不越俎代庖，给予解答，而是引导学员如何应用所学的理论知识去分析所遇到的问题，将讨论引向深入，并提出需要进一步解决的问题。

## 1.5 总结

最后由带教老师根据实习教学大纲要求和实际讨论情况，对每一项设置问题进行总结性发言，不仅要向医学生阐明问题的原因和结果，并且需要介绍一些新进展知识，避免注入式的长篇大论。如对于前列腺增生症的临床诊断中，问病史时要注意了解患者有无脑血管疾患和糖尿病等病史，必要时行尿流动力学检查，该项检查的目的与意义，以排除神经源性膀胱的可能，避免临床误诊误治；在前列腺药物治疗方面，要重点介绍5 $\alpha$ 还原酶抑制剂（保列治）和 $\alpha$ 1A受体阻滞剂（可多华、桑塔等），因为前列腺增生为老年男性常见疾病，临床非常常见，而绝大多数人是不需要外科手术治疗而通过服药控制病情既可；前列腺增生症的外科手术治疗方面，我科目前主要采取经尿道前列腺电切术（TURP），同时要介绍当前比较流行的钬激光电切、铥激光电切等手术方法（通过多媒体播放该术式的录像），以开扩学生们的视野。

### 实习生对PBL教学方法的意见反馈(%)

调查项目	很好	较好	一般	无效果
能提高自学能力	46.5	50.5	3.0	0
能提高创新能力	31.5	43.0	25.5	0
能提高逻辑思维能力	38.7	46.2	15.1	0
能提高归纳分析能力	42.0	38.8	19.2	0
能提高语言表达能力	36.8	45.3	17.9	0
能激发学习兴趣	48.2	42.6	9.2	0
增强团队合作精神	32.7	45.3	22.0	0

## 2 结果

每批实习生出科时，我们以问卷的形式调查学生的意见，学年结束时，汇总意见进行统计。

## 3 讨论

3.1 通过近见年的泌尿外科临床带教与教学查房实践，总结PBL教学方法的优点：

①提高了学生的学习兴趣和学习热情，调动了学习的积极性，活跃了课堂气氛，实行教、学双向交流，变被动为主动学习，激活了学生思维，寓教于乐。

②提高了学习的针对性和实用性，增强了学生自主学习意识和参与意识，加深了对所学内容的认识和理解，强化了对知识的吸收，使学习效果进一步提高。

③有利于培养学生的自学能力和独立思考能力。它通过让学员产生问题、信息收集、病情分析、创建假设等策略来促进学习者的认知发展和自主学习能力，培养高级思维能力，通过应对各种疑难问题的场景，使学习者产生出批判性思维与创造性思维，提高综合分析推理能力和增强团队合作精神，对学生表达能力的训练也有很大的促进。

3.2 不足和应对方法：①部分实习同学习惯了课堂上被动听课记笔记的学习方式，不适应PBL；②自学能力较差；③缺乏团队合作精神；④带教老师对于PBL教学所需的知识、技能和经验都较为欠缺；因此，那些性格外向、乐于参与其中的学员其优势非常明显，经过一段PBL教学后，理论知识得到强化，分析问题、提出问题的能力提高，而对于一些不善于表达或性格内向的学员，虽然他们基础知识扎实，但往往难以发挥其积极性。因此针对以上问题，我科室在带教老师的安排上，挑选本科室主治医师或是高年资住院医师为带教老师，他们除了扎实的专业知识和技能外，还具备一定程度的相关学科和知识和技能，有良好的沟通能力，能及时发现学生在学习中存在的问题并予以帮助和指导，精心设计引导学生学习，加强对PBL过程的监控，调动学员的积极性，鼓励每位学员参与其中，让更多的学生得到陈述的锻炼。同时还要善于引导和控制讨论场面的能力，从而充分学员的学习积极性。

参考文献:

[1] 王东, 仲召阳. PBL教学模式在病理解剖教学中的应用[J]. 局解手术学杂志, 2004, 13(6):411-412.

---

上两条同类新闻:

- [遵循循证医学思想 改革临床课程教学](#)
- [浅谈如何提高诊断学教学质量](#)

---

 [推荐给朋友](#) |  [打包发回信箱](#) |  [打印本页](#) |  [关闭窗口](#)