

Research progress on the practice and innovation of teaching mode in traditional Chinese gynecology

Juyan Dun

The Second Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei, Anhui, 230061, China

Abstract

This paper aims to explore the innovation and practical research of teaching modes in traditional Chinese medicine gynecology. Through a comprehensive analysis of relevant literature on teaching modes in traditional Chinese medicine gynecology in the past 10 years, it elaborates on the application of various innovative teaching modes in traditional Chinese medicine gynecology education, including their teaching methods, implementation effects, etc. It also analyzes the problems and development prospects faced by the reform of traditional Chinese medicine gynecology teaching, in order to provide reference for the improvement of teaching quality and talent cultivation in traditional Chinese medicine gynecology, promote the modernization of traditional Chinese medicine gynecology education, cultivate professional talents that better meet clinical and social needs, inherit and promote the cause of traditional Chinese medicine gynecology.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Gynecology; Teaching mode; Innovation and Practice; review

中医妇科学教学模式实践与创新的研究进展

顿巨燕

安徽中医药大学第二附属医院, 中国·安徽 合肥 230061

摘要

本论文旨在探讨中医妇科学教学模式的创新与实践研究,通过对近10年来中医妇科学教学模式相关文献的综合分析,阐述了多种创新教学模式在中医妇科学教育中的应用情况,包括其教学方法、实施效果等方面,并分析了中医妇科学教学改革面临的问题及发展前景,以期为中医妇科学教学质量的提升和人才培养提供参考依据,推动中医妇科学教育的现代化发展,培养出更符合临床和社会需求的专业人才,传承和发扬中医妇科学事业。

关键词

中医妇科学; 教学模式; 创新与实践; 综述

1 引言

《中医妇科学》是中医药高等院校课程体系中的主干课程与重要桥梁课程,是中医药教育的重要组成部分,肩负着培养专业妇科人才、传承中医妇科知识和技能的重任。中医妇科学传统教学模式,以教师为中心,教学方法单调,知识满堂灌,学生内驱力不强,学习兴趣不高;课程内容理论性强,枯燥难懂,联系临床实践少,学生实践能力差;重知识传授,忽略价值引领,思政内容不足;学生创新意识薄弱,研究能力提升难。这种状况不仅影响到学生的全面发展,也对中医药文化的创新提出了新的挑战。现代教育理念及教育

技术的发展为中医妇科学教学方法的创新注入了新的活力,使教学变得更加有趣、生动形象、直观易懂。现对近10年来中医妇科学创新教学模式的研究综述如下:

2 中医妇科学创新教学模式研究

2.1 案例教学法(CBL)

案例教学法是一种以案例为基础的教学方法,极大地促进了我国高校教学的改革和发展,尤其是在注重临床实践能力培养的医学教育中,有效推动了医学生对理论知识的理解及临床实践能力的提高。张璇^[1]在临床教学实践中加入临床典型案例,首先让同学们直接到床旁望闻问切收集病史材料,给出初步诊断;然后结合患者实验室检查及辅助检查,修正自己的诊断和治疗;最后,老师公布诊断、治疗方案;总结同学的分析,对同学的思维过程进行点评;并进行系统授课,加深学生对此疾病的认识。案例教学法有利于同学们临床诊疗思路、中医辨证思维的建立,可充分调动学生的积

【基金项目】安徽省教育厅高等学校省级质量工程重点研究项目(项目编号:2022jyxm877)。

【作者简介】顿巨燕(1984-),女,中国河南许昌人,硕士,副主任医师,讲师,从事中医妇科学研究。

极性,理论联系实际,将知识学活。石川^[2]在素质教育视野下将案例式教学法运用于中医妇科学教学环节,有效地激发了学生的学习兴趣,提高学生的主观能动性,提高学生的自主学习能力,为学生树立终身学习的思维打下良好的基础;同时在案例式教学模式中,教师通过还原真实案例,引导学生进行病例分析、诊断、辨证论治及处方用药,以及辅助检查意见等,从而提高学生的临床思维能力和解决实际问题的能力。

2.2 问题导向学习 (PBL) 模式

PBL教学法是一种问题导向的教学方法。它以现实世界为背景,秉持以学生为中心的理念,由教师引导,遵循“以学生为中心,以问题为基础”的原则,采用小组讨论形式,让学生围绕问题自主收集资料,在这个过程中去发现并解决问题,从而培养学生自主学习与创新能力。聂婷^[3]等人将PBL教学法应用于中医妇科学教学,通过临床实践,提高了学生对中医妇科学的学习兴趣,培养了自主学习能力,拓宽了学生学习思路,对教学质量又明显提高。刘艳娟^[4]将案例为基础的PBL教学法运用于中医妇科学异位妊娠教学中,提高了学生的积极性,提高临床思维能力及终身学习能力。

2.3 TBL (Team-based Learning) 教学法

TBL教学法是以团队为基础的一种学习模式。2002年,美国教育学家Michaelsen在PBL教学法的基础上提出了TBL。该教学法依托小型团体的学习环境,将小组合作讨论作为主要形式,旨在提高学生的综合素质,具体涵盖提升学生的医患沟通能力、团队合作能力、自主学习能力以及主动思考能力。TBL教学法不仅能活跃课堂气氛,还能增强师生之间的互动性。初步实践已经证实,TBL教学法可以显著提升学生的综合素质与学习效率^[5]。王慧^[6]将基于团队的学习模式(TBL)与基于案例式的教学模式(CBS)相结合的教学模式应用于中医妇科学临床实习教学中,结果表明,TBL与CBS应用于中医妇科学实践教学对培养学生团队合作能力,临床思维能力,沟通能力,分析病例,以及医德有着积极的推动作用。

2.4 线上线下混合式教学模式

现代教育技术的发展为中医妇科学教学方法的创新提供了有力支持。多媒体教学、网络教学平台等广泛应用于教学中,使教学更加生动形象、直观易懂。线上线下混合式教学模式越来越普及,现代教学的手段、资源都得到了极大的丰富。何燕南^[7]以中医妇科学教学为例,从课堂教学、实践教学两个层面构建系统的微课体系,查找问题与不足,提出中医妇科学微课制作与平台共建共享机制,有效提升教学内容的科学性和前瞻性,有利于深化教育教学改革,提高中医妇科学专业本科、研究生阶段教学实践能力。史云^[8]在中医妇科学网络教学实践中,采用雨课堂联合团队教学模式开展教学活动。结果显示,在学习体验方面,超半数学生认为,

相较于传统课堂学习,团队学习更能激发他们的学习兴趣,显著提升学习主动性;在学习效果方面,超过60%的学生表示,雨课堂较传统上课方式更具优势,不仅提升了学习专注度,还能切实有效地帮助他们解决课后遇到的问题,学习效果得到明显提高;而在师生互动维度,参与调查的全体学生(100%)均反馈,雨课堂教学中的师生交流互动完全能够满足他们的学习需求。周艺华^[9]将手机APP翻转课堂模式应用于妇科中医操作教学中,结论是手机APP翻转课堂模式在妇科中医操作教学中的应用效果显著,可以充分调动教学对象的学习积极性,激发主动学习意识,加深其对临床妇科知识的理解和掌握,具有显著的应用效果。赵秀萍^[10]等人在疫情防控大环境下,基于线上教学将TBL及CBL教学模式相结合,不仅可以提升学生的理论知识掌握能力和临床思维能力,还可以提高学生临床团结协作能力,效果优于传统授课方式,对提高中医妇科临床教学水平及成果具有重要意义。

2.5 翻转课堂教学模式

翻转课堂教学模式以教师为引导,学生为学习的主体,将本来应该在课堂上完成的任务放到了课外完成,然后把课堂提供给学生进行交流展示和讨论互动,这种教学模式改变了“以教为主”“以老师为中心”的传统理念。贾静^[11]研究表明,将翻转课堂结合CBL+TBL教学模式应用于中医妇科学线上教学中,学生的期末综合成绩优于常规线上教学的学生成绩;能显著提高学生学习兴趣、自主学习能力、临床思维能力、综合素质和教学满意度。

2.6 模拟诊疗教学模式

中医妇科学课程是重要的临床课程之一,所以在教学过程中需要注意培养学生的临床实践能力。模拟诊疗教学的实施过程,就是利用模拟人、标准化病人或临床技能训练模型等,创设真实的临床诊疗情境,让学生进行病史采集、体格检查、妇科检查、诊断与治疗等实践操作训练,从而强化学生临床技能、增强医患沟通能力和提升职业素养。郝海霞^[12]研究标准化病人在中医妇科学实训教学课中的应用效果。研究结果显示,与传统实训教学模式相比,采用标准化病人(SP)的实训教学模式在提升学生能力方面效果更佳,尤其在促进学生自主学习能力、医患沟通能力以及临床思维能力的发展上优势显著。邓金莺^[13]认为构建中医妇科学情境化教学模式,利于学生深入理解、牢固掌握并灵活运用相关知识。在模拟环境中,学生能训练脉诊、望诊、问诊等基本技能,开展针灸、拔罐、刮痧等传统治疗方法的模拟实践。借助高级模拟器具与模型可增强真实感,让学生有更好学习体验和效果。采用案例教学、角色扮演、模拟实践等方法,能激发学习兴趣、提高实践能力。孔瑛莹^[14]将PAD融合式教学融入见习课程,以案例扮演实施。将学生按医生、患者、患者家属等角色分组,备好完整剧本,内容涵盖病案展示、接诊注意事项、临床还原细节、问诊采集内容、疾病及治法

方药等,“自导自演”中医妇科门诊情景剧。不仅培养了学生的中医辨证思维,还能引导学生通俗问诊,贯彻人文关怀,提升了学生学习能力。

2.7 融入课程思政的教学模式

近年来,随着教育改革的深入推进,课程思政的理念逐渐受到重视。中医妇科学融入课程思政的探索也逐渐增多。王媛中^[15]等人将课程思政教学融入中医妇科学进行实践与探索,分析中医妇科学课程融入思想政治教育意义及必要性,探讨医学教育新模式,从教学目标制定、教学内容选取、教学手段与方法改革等方面阐述将思想政治教育渗透中医妇科学教学,充分挖掘符合专业特点的思政资源,实现知识传授、能力培养、价值观引领有机统一和相互融合。李杏英^[16]等人在互联网+背景下对中医妇科学课程思政进行探索,充分挖掘中医妇科学蕴含的思政元素,润物细无声地渗透在教学之中,通过知识传授、能力培养和思想引领达到“三全”育人目的,发挥专业教育与思政教育的协同效应,实现专业课程与思政课程同向同行。李潇^[17]在榜样引领、有机融合等研究思路指导下,通过课堂案例式教学法、线上教学、邀请名医名家走进课堂,举办讲座、深化临床实践等将中医药传统文化有机融入中医妇科学课程教学,教学的全过程,潜移默化地对学生的思想意识、行为举止产生影响,实现全程育人、全方位育人的目标。林菁^[18]等将“PBL+CBL+LBL”三位一体教学法用于《中医妇科学》课程思政教学。结果表明,研究组学生理论知识、思政素养评分,以及学习积极性、自主学习等5个维度的教师评分,均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$),且研究组学生对教学的总满意度也更高,差异有统计学意义。

3 中医妇科学创新教学模式的教学效果评估

创新教学模式可以激发学生的学习兴趣、有利于知识掌握程度的提升、有利于临床技能的提高、可以提高学生的综合能力。朱玲^[19]在案例教学实施的过程中,通过学生问卷调查对学生学习的主动性、积极性、启发性等方面调查、直接沟通及临床实践小结对教学效果进行测评,结果表明学生对案例教学法是积极肯定的,普遍认为该方法能提高学习兴趣,有助于加强对知识的理解,增强学习的主观能动性,有助于培养临床思辨能力。许晓岚^[20]在中医妇产科学教学中引入多元化考核形式,结果表明开展多元化考核后,学生期末考核平均成绩从原来的(74.5 ± 4.5)分提升到(83.6 ± 6.7)分。问卷调查显示,学生认为多元化考核在提高自主学习能力、提升实践课教学效果、减轻期末考试压力和增强日常学习紧张感等方面效果显著。周夏芝^[21]等研究发现多元化考核形式配合以多元化教学方法能促进自主学习、分析解决问题和团队合作能力,全面提升综合能力,也有助于提高教师授课水平。中医妇科学形成性评价体系的建立,体现“以临床为目的、以学生为中心,以人为本,教

学相长”教育理念。张娥^[22]以中医妇科学课程为对象研究构建引领式新媒体学习行为绩效评价体系,运用因子分析、回归分析等学习分析技术,对引领式中医住院医师规范化培训线上教学平台“课堂派”的学习行为数据进行统计分析。结果,在引领式教学方式下,规培中医医师的线上登录次数、完成在线作业频次、搜索网络资源学习频次、论坛讨论频次等行为与结业考试成绩提升呈正相关。表明引领式线上教学模式通过引领规培医师的在线学习行为,达到正向提升学习效果的目的。

4 中医妇科学创新教学模式面临的问题与挑战

4.1 师资队伍建设需加强

随着人工智能的发展和运用、跨学科研究和多元化人才培养的需求以及全球化和多元文化的融合,创新教学模式对中医妇科学教师的能力和素质提出了新要求。目前师资队伍在适应创新教学模式过程中存在一些问题,如教师对现代教育技术掌握不熟练、部分教师教学能力有待提升等。因此,后期需加强师资队伍的建设,应推进核心课程、必修课程、选修课程融合;聚焦科研、创新和教学能力提升;针对不同教学水平的教师提供个性化培训方案;打造多样化的、国际化的课程体系;引进具有国内外学术背景的师资。

4.2 教学资源配置需优化

当前大多数院校教学资源配置如案例库建设、模拟教学设备购置、网络教学平台开发与维护、VR/AR教学资源制作等方面资源投入不足、资源质量参差不齐、资源共享与更新机制不完善等问题;另外,思政课教学中线上线下教学资源资源配置存在不平衡问题。后期需加大教学资源投入、整合校内外资源、建立教学资源质量评估与更新机制等,为教学模式的创新和实施提供有力的资源保障。

4.3 教学管理与评价体系需完善

传统教学管理与评价体系评价指标单一、思政教学考核尚未纳入中医妇科学教学考核和评价,不能充分激发教师对思政教育的积极性。后期需构建适应创新教学模式的以学生为中心的德智体美劳全面发展的“五维一体”发展性评价体系^[23]、“立体化、网格化”的思政教学管理模式和评价体系^[24]等,以充分发挥教学管理与评价对教学质量的促进作用,推动中医妇科学创新教学模式的持续发展和完善。

4.4 中医妇科学创新教学模式的发展前景与展望

跨学科教学是中医妇科学人才培养的未来发展方向,国际交流与合作是中医妇科学教学模式创新的新机遇,信息技术与教学模式融合是中医妇科学创新教学的新趋势。随着信息技术、人工智能技术、大数据技术等不断发展,中医妇科学教学模式将进一步融合创新的趋势。如利用人工智能实现个性化学习推荐、智能辅导和教学质量评估;借助大数据分析优化教学内容和教学方法;通过虚拟现实与增强现实技术打造更加逼真的临床教学环境等,为学生提供更加优质、

高效、个性化的教学体验,推动中医妇科学教学向智能化、数字化、精准化方向发展。

综上,广大中医妇科教育工作者应积极探索和实践创新教学模式,共同推动中医妇科学教育事业的繁荣发展,培养更多优秀的中医妇科专业人才,传承和弘扬中医妇科学文化,为全球女性的健康事业做出更大的贡献。

参考文献

- [1] 张璇.案例式教学法在中医妇科学教学中的实践与探讨[J].内蒙古中医药,2016,35(08):145.
- [2] 石川,梁天坚,陈睿,等.案例式教学法在中医类专业《中医妇科学》课程中的应用实践[J].创新创业理论与实践,2020,3(11):35-36.
- [3] 聂婷,田丽颖,程晓漫.PBL教学法在中医妇科学教学中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(71):379+383.
- [4] 刘艳娟,黄冬梅,龚萍,郑翠红,熊繁,万宝俊,杨明炜.以案例为基础的PBL教学法在中医妇科学异位妊娠教学中的应用探讨[J].中西医结合研究,2021,13(04):281-283.
- [5] 黄敏,金维捷,杨晓冬,等.TBL结合SP教学法应用于中医院校普通外科临床教学初探[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(04):88-89.
- [6] 王慧.TBL与CBS相结合的教学模式应用于中医妇科学实习教学中的体会[J].中国卫生产业,2017,14(29):82-83.
- [7] 何燕南,刘颖,李凯,高艳华.中医妇科学“微课”资源开发与平台共建共享机制研究[J].中国多媒体与网络教学学报(中旬刊),2021(11):37-39.
- [8] 史云,杨巧慧.雨课堂联合团队教学模式在中医妇科学网络教学中的探索与实践[J].中医药管理杂志,2021,29(14):34-36.
- [9] 周艺华,周利琴.手机APP翻转课堂模式在妇科中医操作教学中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(18):204-206.
- [10] 赵秀萍,马小娜,睢丛璐.基于线上教学的TBL/CBL教学模式在中医妇科临床教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(22):49-51.
- [11] 贾静,王国华,赵秀萍,等.翻转课堂结合CBL+TBL教学模式在留学生中医妇科学网络教学中的应用探索[J].中医教育,2023,42(03):99-103.
- [12] 郝海霞,张锁.运用标准化病人的中医妇科学实训教学研究[J].中国教育技术装备,2024,(12):120-121+129.
- [13] 邓金莺.构建中医妇科学情境化教学模式的路径与方法[J].科技风,2024,(28):113-115.
- [14] 孔珏莹,宁婧,杨红,等.PAD融合式教学改革在中医妇科学的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(07):184-187.
- [15] 王媛中,李伟莉.中医妇科学课程思政教学实践与探索[J].卫生职业教育,2022,40(03):18-19.
- [16] 李杏英,李勇华,邓礼林,胡雪原.信息化背景下中医妇科学课程思政的探索——以绝经前后诸证为例[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(14):1-3.
- [17] 李潇,丁虹,周艳艳.大思政视域下中医药传统文化融入中医妇科学的改革实践[J].中医药管理杂志,2024,32(04):9-11.
- [18] 林菁,刘美枝,王虹,等.“LBL+PBL+CBL”三位一体教学法在课程思政中的应用研究[J].中国继续医学教育,2024,16(08):31-35.
- [19] 朱玲,罗颂平,许丽绵,等.中医妇科学案例教学模式的评估[J].西北医学教育,2014,22(01):150-152.
- [20] 徐婧,孙权,汪洋,等.整合医学教学方式在中医妇科学教学模式中的应用效果[J].中国医药导报,2020,17(04):66-69.
- [21] 周夏芝,刘英莲,岳雯.中医妇科学建立形成性评价体系的探索[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(03):176-177.
- [22] 张娥,李淑荣,陈萍,等.引领式在线教育模式下中医规培学习效果分析——以中医妇科学为例[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(24):189-192.
- [23] 聂玉翠.新医科视域下护理本科“五维一体”发展性评价体系构建研究[D].昆明医科大学,2023.
- [24] 鲁燕,李明,李晓平,等.医学生“立体化、网络化”思政教育模式的实践与评价研究[J].现代职业教育,2022,(39):155-157.