

Exploration on Application of SSP Combined with PDG Teaching Method in *Diagnostics of Traditional Chinese Medicine* Teaching in Higher Vocational Colleges

Mengmeng Cui

Luoyang Vocational and Technical College, Luoyang City, Henan Province, Luoyang, Henan, 471000, China

Abstract

Diagnostics of Traditional Chinese Medicine is the main course of TCM specialty in Higher Vocational Colleges and a bridge connecting the basic and clinical courses of traditional Chinese medicine. In order to better carry out the teaching of *Diagnostics of Traditional Chinese Medicine* for college students of traditional Chinese medicine and cultivate students' ability of integrating theory with practice, starting from the actual situation of a school and combined with the characteristics of students of traditional Chinese medicine specialty in higher vocational colleges, to explore the application of SSP combined with PDG teaching method in the teaching of traditional Chinese medicine diagnostics.

Keywords

SSP; PDG; higher vocational college; *Diagnostics of Traditional Chinese Medicine*

SSP 结合 PDG 教学法在高职院校《中医诊断学》教学中的应用探索

崔萌萌

河南省洛阳市洛阳职业技术学院, 中国·河南 洛阳 471000

摘要

《中医诊断学》是高职院校中医学专业的主干课程,是联系中医基础和中医临床课程的桥梁,为更好进行专科中医专业学生《中医诊断学》教学,培养学生理论联系实际的能力,从某校实际情况出发,结合高职院校中医学专业学生特点,探讨 SSP 结合 PDG 教学法在中医诊断学教学中的应用。

关键词

SSP; PDG; 高职; 《中医诊断学》

1 引言

《中医诊断学》是高职院校中医学专业的基础课程,是联系中医基础和中医临床课程的桥梁,辨证论治是中医学的基本特点,准确获取病人的病情资料是辨证和诊断的前提和保证。

SP 为标准化病人 (standardized patients) 经过标准化、系统化培训后,能准确表现病人的实际临床问题的正常人或病人^[1]。受制于高职院校专业 SP 病人资源有限的特点,应用由学生扮演,基于 SP 模式改良的 SSP 即学生标准化病人 (students standardized patients),是由在医学院学习过医学知识的学生担任 SP,对医学生进行各项基本临床实践技能

和多种临床综合能力的训练和指导; PDG 教学法 (problem-discuss-guidance) 教师提出问题或是病例,学生在自学或是查阅资料的基础上进行分组讨论,教师在最后给予指导和总结, PDG 教学法是以病例为基础,以学生为导向的新型学习方法。近年来, PDG 教学法和 SSP 的应用已融入中国多所医学院校的课堂教学中,能使中医基础薄弱,完全没有临床经验的高职院校大一学生更好地把握病、证、症,完成由症到证,继而过渡到临床中的病,增强学生的自主学习能力,培养学生的临床思维。本次研究以《中医诊断学》课程中的问诊实践教学为例。探索 PDG 教学法集合标准化病人的教学效果。

2 教学对象

选取某校 2020 级中学专业学生。

【作者简介】崔萌萌 (1990-), 女, 中国河南洛阳人, 硕士, 助教, 从事中医学研究。

3 教学内容

以中国中医药出版社出版的高等职业教育十三五规划教材《中医诊断学》中问诊实践教学部分。

4 教学方法

4.1 分组并布置案例提纲

自由组合分5~6组,自行选择组长,教师根据教学内容和教学目标,制定案例大纲,提前两周分发给学生,引导学生查询相关资料,预习相关病证的基础知识、重点、难点。

4.2 准备剧本并排练

学生自行完善病案信息,如病人个人基本信息、主诉、现病史、既往史、个人史、家族史等。小组长统筹分工,根据组员的个性特点,分配角色,进行人物设计,并设计情节和台词。

4.3 课堂呈现

每小组按排练内容进行表演汇报,由一名学生扮演医生,一名学生扮演病人,问诊结束后,本组其余同学进行补充,结束后在教师引导下讨论模拟过程中出现的错误及不足,最后由教师就病案及讨论结果做出引导和启发。

SSP结合PDG教学,学生都能积极参与教学的各个环节,完成度较高,同时就表演的还原性、专业性,问诊的基本技能掌握度,及问诊过程中的沟通能力进行了评估,对学生在整个过程中的收获进行了反馈。结果显示超过多半数的学生认为SSP结合PDG的模式不仅使得课堂氛围更加活跃,同时能使学生在中医临床思维、基本操作技能、规和沟通能力及技巧等方面有显著提升。

中医诊断学是中医学专业的桥梁课程,高职院校中医学专业学生数量多,但学制短,进入医院临床见习的机会较少,总体表现为多理论,少实践的特点。而传统中医诊断学课程的讲授是以教师为主导,学生被动接受知识的模式进行,SSP能训练学生采集病史能力,让医学生身历其境来感受临床,对临床问题的掌握更加准确和合理。在此教学过程中,对证的分析并不是教学的目的,在小组分组演练的过程中,更多的应该是着眼于学生对知识的探究、问题的提出,医患沟通内容和技巧是我们需要把握的重点,使学生通过演练掌握沟通要点;在一定程度上缓解了临床教学中存在的矛盾,有利于提高学生临床技能及沟通技巧,符合高等教育的发展要求^[2]。PDG结合SSP教学模式则是一种互动式教学模式,在教学过程中能激发学生的主动性和积极性,提高学生自主思考,独立解决临床问题的能力,同时有助于打破填鸭式教学的沉闷氛围,提高素质教育,不仅包括实践操作能力,也包括医德医风,人际沟通能力等相关人文素质的培养。SSP应用于课堂中可以发挥其可重复性的优点,这是临床实

践做不到的。优秀的案例设计是教学成功的保障,我们在教学过程中所涉及的案例均出自各系统典型的病例,同时根据教学目的就行修改,设计成具有启发性的案例。

中医诊断学是理论基础和临床的载体,我们通过SSP结合PDG教学法,旨在加快学生完成从基础知识积累到临床思维转换的进程,而传统教学方式显然不能满足当前学生的学习需要。SSP结合PDG教学法能多注重的是对学生能力的培养,培养学生的职业责任感和使命感;在完成知识积累的同时,从学习中体验到从医的成就感,进而反向激发学生的学习热情。

SSP结合PDG教学使得学生在学习的过程中以掌握真实的临床问题为目标,同时又不止局限于问题本身,在整体观念基础上,主动学习解决问题的方法,身临其境,带人性强,同时小组分工作业,也有利于培养学生的团队意识,加强了学习的愿望,提高了学生的表达能力。在解决实际问题的过程中,使得学生逐步感悟到理论知识学习的重要性,有利于学生理解较难懂、抽象的中医学理论知识,无形中增强了对知识的记忆,使学生能够灵活有效地利用所学知识,结合临床处理实际问题,更好地完成从理论到临床的转换。同时教师在教学过程中不断提升自身能力,提高教学质量。中医SSP在进行培训后能更清楚表达中医知识,理解中医思维特点,更加准确地表达实际临床问题,“体验式学习”通过交流互动的方式有利于提升学生的专业水平,使学习变得更加生动有趣。

对学生而言,可以在多次练习后,及时反馈实践中的错误和不足,增强学生的临床实践水平和积极性。对教师而言,教师适度点评,鼓励学生多思考,可以培养学生善于发现问题的能力。可以更精准反馈学生的表现,有利于教师更精准地开展教学工作,弥补单纯的课堂理论教学的不足,极大提升教学的满意度。中医学有自己独特的学科特点,决定了中医临床医生的培养更需要SSP,中医的SSP也需要更加侧重人文素质的培养,沟通能力的提高,SSP则具有体会更深刻的优势。将SSP应用于中医课堂,给学生提供更真实的实践经历,还原临床场景,满足学生学习和实践教学的需要。SSP结合PDG教学,也为后续SSP的培养打下坚实基础,通过编写典型案例,培养学生的专业水平,后续进一步加强对表演技巧的培训,结合中医学独特的学科特点,后续经过不断地培训,可以创立中医SSP数据资料,更可以进一步应用于内、外、妇、儿各科。SSP能够最大限度地模拟临床患者,全面考查学生的临床综合能力,后期SSP还可应用于学生的毕业考核和实习前考核,加快临床初期融入速度,逐步提升适应能力。

在教学过程中存在的问题:标准化病人主要是模拟不

同诊疗环境下的医患状态,但受制于所选病例、小组学员能力高低、知识储备、表现力等不同,呈现出不同的探索方法,各组间的学习收获和结果也不尽相同,同时临床实际极其复杂,学生受社会经历的局限,在模拟不同年龄阶段的病人时,不能够完全融入角色,展现老人、孕妇等不同人群的特点,培训周期较短,对疾病症状的描述太过于典型,如心绞痛发作,统一都是心前区的压榨性疼痛,表现内容过于标准化,不能完全替代真实的临床教学,而且 SSP 更多的是在主观症状的模仿,对一些客观的体征则无法模拟,而舌脉作为中医辨证的关键指标,通过病人口述舌脉结果,也在无形中降低了辨证的难度,从而无法将临床的复杂性和多变性进行细致地还原,无形中也限制了学生的临床思维,造成实践和真实的临床中存在一定的落差。

随着中国医疗事业的发展,临床对专业临床人才的需求弊端扩大,而医学教育的改革更新,使得高等院校更加注重培养逻辑能力、分析能力、实践经验的高素质人才^[1]。传统教学理论与实践相脱节的问题也随之显现,学生分析问题解决问题的能力也相对较差,师生互动也较少,不利于学生

综合素质的提升。所以为提高学生的综合能力,改变传统教学的教学方式势在必行。

5 结语

SSP 结合 PDG 教学,旨在加强高职院校中医学专业的实践教学,提高学生理论知识和基本临床技能的掌握度,可以将中医的专业理论知识、临床技能、医患沟通技巧、中医人文等对各方面的掌握情况进行综合提升,与此同时,有助于探索新的教学方法,培养符合中医药发展需要的知识、能力全面发展的高素质人才,在专科中医学教育上寻求新的突破口。

参考文献

- [1] May W,汪青.标准化病人在医学教学中的应用:十年文献回顾[J].复旦教育论坛,2009,7(6):92-94.
- [2] 马生茂,张华,杨海波,等.标准化病人的培训及其在临床教学与考核中的应用[J].教育教学论坛,2019(2):73-75.
- [3] 白慧君,冯昊,王彩云,等.院校医学人才教育发展现状与国家宏观调控政策探讨[J].中国工程科学,2019,21(2):69-73.

(上接第 146 页)

层构建英语知识体系网络,提高学生的英语学习能力。例如,在学习“*What's your favourite food?*”相关内容时,教师可以结合不同学生学习能力、认知水平的不同,为学生布置层次化和差异化的学习任务,如部分学生需要对新单词进行牢固记忆,部分学生需要在此基础上,结合教材内容与同学展开对话或者对课文进行翻译等,这样一来不仅可以促进学生个性化发展,锻炼学生的学习能力,提高学生自信心,提高学习效率^[7]。

4 结语

综上所述,随着中国教育改革的逐渐深入,需要加大对英语核心素养的培养,在小学英语教学中充分引入情境教学法,锻炼学生的英语口语表达能力和实际应用能力,培养学生的跨文化差异意识,促进学生综合素养的全面提升。

参考文献

- [1] 李京.情境教学法在小学英语教学中的应用策略探析[A].四川

省科教创客研究会.2021年科教创新学术研讨会论文集(第一期)[C].四川省科教创客研究会:四川省科教创客研究会,2021.

- [2] 陈巧玲.浅谈小学英语教学中情境教学法的应用[A].教育部基础教育课程改革研究中心.2021年基础教育发展研究高峰论坛论文集[C].教育部基础教育课程改革研究中心:教育部基础教育课程改革研究中心,2021.
- [3] 纪香英.情境教学法在小学英语教学中的运用[J].读写算,2021(17):79-80.
- [4] 郑晨霞.情境教学法在小学英语课堂教学中的应用探究[J].家长,2021(17):97-98.
- [5] 毛玉琳.“互联网+”背景下情境教学法在初中英语课堂教学中的应用[J].中学生英语,2021(22):102.
- [6] 张春燕.构建活力课堂——情境教学法在小学英语教学中的应用[J].学周刊,2021(22):31-32.
- [7] 郝娜.如何在小学英语语法教学中运用情境教学法[J].文理导航(下旬),2021(6):57-58.