

# PBL教学法在中医内科学教学中的应用与体会

张 怡 李胜涛 王 飞 伍文彬 谭 漪 郭 静  
胡一梅 李 斌 谢 慧 朱晓燕 林砚铭

(成都中医药大学, 四川 成都 611137)

**摘 要:** 传统教学方法在具体的教学过程中存在诸多不足, PBL 教学模式为教学改革提供了新的教学思路和方法。笔者就我院 PBL 教学法在中医内科学教学中的具体实施情况展开讨论和反思, 从师资力量、教学模式、教学内容、考核方法和师生角色等方面分析该教学法在实施过程中的意义及存在的问题和不足, 并结合我校具体情况提出个人见解和建议。

**关 键 词:** PBL; 中医内科学; 教学法

## Application and Experience of PBL Teaching Method in the Chinese Medicine Teaching

Zhang Yi, Li Shengtao, Wang Fei, Wu Wenbin, Tan Yi, Guo Jing,  
Hu Yimei, Li Bin, Xie Hui, Zhu Xiaoyan, Lin Yanming

(Chengdu University of TCM, Chengdu 611137 China)

**Abstract:** PBL mode provides new teaching ideas and methods, while there are many shortages in the teaching process by PBL. The author makes a discussion and reflection about the teaching practice of PBL mode in Chinese Internal Medicine in our college, and analyzes the significances and insufficiencies from teacher resources, teaching mode, teaching content, evaluation methods, the role of teachers and students. In the end, the author puts forward personal ideas and suggestions according to specific circumstances in our school.

**Keywords:** PBL; Chinese Internal Medicine; Teaching method

中医内科学是中医学专业的主干课程,是基础理论联系临床实践的桥梁,是中医临床各科的基础。中医内科学既是一门临床学科,又是学习和研究中医学其它临床学科的基础,为中医学的一门主干学科,具有非常重要的学科地位。随着中医药现代化的迅猛发展,许多新成果和新理论不断涌现,使中医内科学的教学内容有了较大幅度的扩充和更新,知识的广度、深度和跨度都有了很大的提升。我国目前的医学教育模式仍是沿用传统的讲授法(即以授课为基础的学习,lecture-based learning,LBL)。传统的LBL教学可系统、全面传授医学理论知识以及有把握地完成教师预定的目标,但同时容易忽视学生在学习中的主观能动性,削弱了学生的兴趣和好奇心,不利于发挥学生的主观能动性,也不利于培养学生的自学能力和创新精神。如何提高中医内科学的教学质量,搭建好学生的中医内科学知识框架与结构,培养和形成学生的临床思维能力,历来是中医内科学教学的重点及难点。

PBL(Problem-Based learning,PBL)是由美国神经病学教授 Barrows 于 1969 年在加拿大的麦克马斯特大学医学院首先提出的一种新的教学模式。

PBL 即在教师的指导下,以临床问题作为激发学生学习的动力和引导学生把握学习内容的教学方法,以病人问题为基础、以学生为中心的小组讨论或教学。学生以自主学习为主,老师指导为辅,以小组讨论为形式,围绕某一案例或专题进行研究,多学科知识相互渗透,激发学生思考,提出问题,自主获取资料,分析和解决未知的问题,以培养学生的综合学习能力,重视对学生自主学习和终身学习的习惯和能力的培养以及自身学习潜力的挖掘。PBL 教学模式是弥补传统教学不足的一种很好的教学方式<sup>[1]</sup>。这一模式自推出以来发展迅猛,其理念和方法逐步被广泛接纳和采用,成为国际医学教育改革的热点和趋势。经国内外教学实践已经取得很大成效<sup>[2]</sup>,在国内多家知名医学院校,如北京大学医学部、上海交通大学医学院、复旦大学上海医学院、浙江大学医学院等,PBL 教学模式已经开展,作为课程体系的重要组成部分<sup>[3]</sup>。

为了更好地适应医学教学改革的要求,充分挖掘我院“李斯焯班”学生的优秀潜质,培养高质量中医人才,我院 PBL 教学团队继参加“2011 年全国中医 PBL 教学培训暨研讨会”之后,在教学部的组织

下,反复认真学习研讨会培训内容,深入研究 PBL 以及现代教育理论,并结合我校学生具体情况,以“2010 届李斯焯班”学生为试点对象,对《中医内科学》开展了 PBL 教学模式的尝试和探索。

### 一、实施步骤

#### 1. 编写 PBL 教案

主要包括两部分内容。一是制定工作流程,细化各环节的时间节点与相应的目标任务。二是编写案例。根据 PBL 教学法的基本要求,结合实施 PBL 教学法的班级前期开设课程的情况,组织有资历的专家编写教案,以期更适合 PBL 教学法的要求。并对指导老师(tutor)进行讲解和培训。

#### 2. 导学

(1) 培训学生:向学生简介 PBL 教学法的特点与要求,介绍医学资料检索的基本方法,提供重要参考书书目,介绍 PBL 考评的要素;随之提出临床案例第一幕。

(2) 分组:将学生随机分组,每 8 人为一小组进行小组讨论,每组讨论两次。由各组学生推选出组长(主持人)和记录员。每组配备一至两名 tutor,只在学生遇到困难时 tutor 才提供一定的帮助。

(3) 任务及分工:要求主持人主持讨论,记录员记录讨论,特别是关键词,做到小组成员畅所欲言,展开讨论甚至辩论。主持人负责汇总讨论意见及提出需进一步研究解决的问题,然后继续组织小组同学查阅相关资料,力求解决问题。一名记录员负责记录同学的讨论内容,并及时反馈给主持人进行归纳总结。tutor 主要起启发和引导作用,可以调节讨论进程,协调关系。

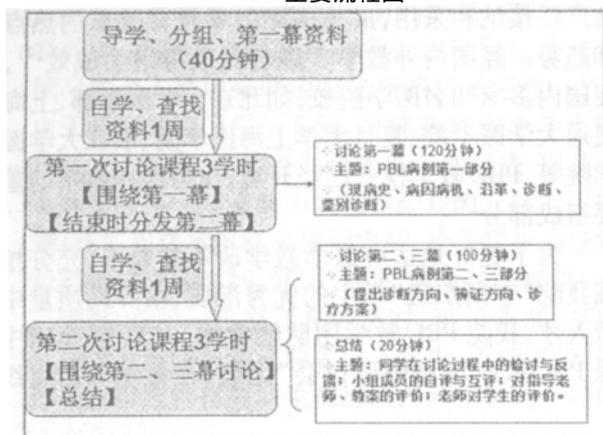
#### 3. 考核方式

两次讨论过程中,tutor 根据学生课前资料查阅准备情况、临床思维能力、表达能力、协调沟通能力等分别计分,此分数占期末总成绩的 30%。

#### 4. 小结、自评和互评

主持人对本教案讨论内容进行汇总;小组成员自我评价、相互评价;对指导老师工作评价、对本教案的评价;老师对学生讨论及表现的评价等。

PBL 主要流程图



### 二、教学反思

此教学讨论结束后,学生感触很大,各小组均以书面总结形式对此教学模式提出了自己的体会和思考,主要归纳如下。

#### 1. 学生的主要收获

对材料体现的核心问题有了更深刻的认识,因为该模式使学生学习由被动变成主动,由广泛接受变成独立思考,同学们对自己的劳动成果都印象深刻。提高了同学搜集资料,整合资源的能力,这种能力对需要终生学习不辍的医学生来说是很重要的。加强了同学的沟通交流、配合协作、组织协调等个人综合能力,这些综合能力是作为医疗服务行业的从业者所必须的。拓宽了同一知识点的相关知识的学习与积累。提高了临床相关能力及对基础理论知识的综合运用能力。

#### 2. 学生的建议

PBL 作为一种全新的教学模式,在实施过程中难免有不当之处,就此同学们提出了几点建议。

该教学的准备实践与许多学习任务相冲突,因为自主学习需花费较多时间查阅相关文献资料,所以尤其应当合理安排时间。获取资源与信息的手段较匮乏。因涉及知识面较广,且有接触过与完全没有接触过的领域,所以感觉信息资源比较缺乏,望老师指导更多获取知识的渠道。引导问题的设置应当更具有临床操作意义,注重学生学习掌握诊断与鉴别诊断,处方及调护的相关知识。应当积极发挥 tutor “引导者”的作用,在小组讨论构架上的设计点多加指导,从而达到引导讨论侧重点,明晰讨论思路,培养学生解决问题的思维模式的目的。讨论结束时 tutor 应多进行细节问题的讲评。

### 三、体会

PBL 教学方式给学生提供了思考、分析、推理的机会,病案分析能将学生所学的中医基础、中药、方剂等知识有机结合起来,融会贯通,使原本枯燥、呆板的课堂变得有趣、生动,充满生机和活力,激发了学生的求知欲,锻炼了学生的思维及推理能力,培养了自主学习的能力和运用知识以解决问题的能力,提高了课堂学习的效率,更有利于学生创新思维和创新能力的培养。在 PBL 教学过程中,教师明显感觉到学生学习热情高涨,思维活跃,发言踊跃。但国内教学理念和教学环境与国外存在很大差异,PBL 教学模式在实施过程中仍存在有诸多不足之处:

#### 1. 教学资源不足

##### (1) 学生规模与师资力量相差甚远

PBL 教学法作为一种开放式的教学模式,对教师自身的素质和教学技巧有很高的要求。要求教师不但要熟悉本专业专业知识,还要规划好学习的重点、难点,制定有针对性的讨论提纲,具备严密的逻辑思维能力和良好的组织管理能力,要善于调动学生积极性、寓

教于乐、控制课堂节奏。然而,随着高校招生规模的扩大,学生数量急剧增加,师资力量明显不足,成为PBL教学模式实施过程中的最大阻碍,PBL教学无法在全部学生和全部班级中按要求实施,仅能在个别班级作为试点,学生也由于其他课程影响、时间有限等因素使得该教学模式的教学质量大打折扣。

### (2) 教学环境和条件有待改善

典型的PBL课程是由8~12个学生和1个教师组成1个教学小组来完成的。我校学生较多,大学班级的人数一般都不少于40人,要将现在的大班制分成多个小组教学,就需要更多的教室、图书、期刊、网络等教学资源,而目前国内许多高校还难以满足这个条件。

### 2. 有效的评价体系尚未建立

PBL是一种集教学过程和结果于一体的教学方法,而现行的对于学生的考核方式只注重最终的考试成绩,忽略了对学生学习过程的监控和评价。通过PBL教学,学生自主学习能力和团队合作能力、人际交往能力得到明显提高,但却不能在考试成绩上有效地体现。我们虽然采用了PBL教学模式,但考核标准主观性较强,尚缺乏科学、完善的评价体系,难以科学、准确地衡量学生的学习效果。

### 3. 教师和学生角色未能很好转换

PBL教学要求教师由“知识的提供者”向“学习的促进者”转换,tutor的主要任务是监控和引导学习过程;学生是课堂的主人,通过查阅相关资料,小组讨论进行自主学习,但在实际执行过程中存在相当的难度,tutor既不能告诉学生所谓的“标准答案”,又不能随意干涉学生、限制或阻断其思维。由此,PBL教学对教师自身素质、教学技巧和学生的素质提出了更高的要求。教师不能把他们经过多年的艰辛努力而提炼获取的专业知识和独到见解明明白白地传输给学生。而学生由于医学知识储备和认知能力还没有达到相应的水平,个别小组自主讨论始终无法深入,加之又不能分享专业教师的知识、经验和思维方式,所以觉得自己总是在迷茫中耗费大量时间和精力去自我探索,目标不明,效率不高。同时,PBL教学取消了由老师对各门基础学科的系统讲述,改为以临床问题为引导进行基础课程的学习,打破了各学科基础理论知识的系统性、完整性,容易遗漏一些内容,使得自学能力较差的学生无法适应。

### 四、展望与建议

近年来在国内医学教育学术期刊中,有关PBL教学的文章多数在讨论其实施方法、经验、反思和建议等,由此可见PBL教学改革已从初期的探索试行阶段进入总结完善阶段。任何教学改革实施过程中都会出现问题和阻碍,这种存在的问题和发展瓶颈

具有普遍性,需要在实践中通过不断的摸索和反思去修正和完善。针对我校的具体情况,现提出以下几点建议:

首先,以我校“李斯焯班”作为试点,充分挖掘“李斯焯班”学生的优秀潜质,开展PBL的教学模式,同时也应成立来自不同学科和不同部门的教师组成教学团队,负责课程设计和组织管理,制定较为全面合理的课程内容和考核方法,而不同于传统的课程教学和书面考试。

其次,注重学生临床能力的培养,通过教学模拟诊疗室、医院门诊及住院部等途径,让学生早临床和多临床,将书本知识与实际运用相结合,进一步反思验证自己的思路,教师在适当的时候以恰当的方式启发学生的思维,打开他们心中的茅塞,引导他们继续探索问题的来龙去脉、前因后果,做到真正“授之以渔”在实践中培养其自主学习的能力。

第三,加强师生之间的交流与沟通,建立健全的反馈途径,教师在学生的反馈意见中进一步反思和改进,使教学方法和教学内容不断完善,提高学生的学习热情,构建其自主获取知识和学习的技能,形成学习-实践-反思-改进-提高的不断循环和提升的过程。

总之,PBL作为一种与传统教学不同的教学模式,在对学生学习能力的培养、充分调动学生学习的主动性、发展学生分析问题、解决问题的能力 and 自学技能、培养人际交流和合作共事的能力等方面均发挥出其明显优势,试行结果表明,该教学法在培养创新型、开拓型、实用型医学人才的过程中,有传统教学法无可比拟的优点<sup>[4-5]</sup>。但由于我国医学教育的特点及诸多条件限制,PBL教学的实施存在诸多问题和困难。在教学过程中,应根据学生专业、学科及不同章节的特点,选择性地使用,才会取得理想的教学效果。

### 参考文献

- [1] Dolmans D H, De Grave W, Wolfhagen I H. Problem-based learning: future challenges for educational practice and research [J]. *Med Educ* 2005, 39(7): 732-741.
- [2] 符逢春,等. 病案教学法在《中医内科学》教学中的应用 [J]. *中国中医药信息杂志* 2008, 15(4): 110-111.
- [3] 林建荣. 儿科护理学教学中PBL模式的构建与应用效果评价 [J]. *时珍国医国药* 2012, 23(2): 497-498.
- [4] 梅人朗. PBL教育实践和研究的未来挑战 [J]. *复旦教育论坛* 2008, 6(1): 81-85.
- [5] 崔涛. 深化教学改革提高内科学教学质量 [J]. *当代医学*, 2010, 16(33): 164.
- [6] 龙富立,等. PBL教学法在中医内科学教学中的应用研究 [J]. *辽宁中医药大学学报* 2011, 13(12): 98-99.

(收稿日期: 2012-08-18)