

侧大脑中动脉M1段斑块,右侧为著,增强扫描明显强化,考虑可能与嗜酸性粒细胞分泌相关物质导致血管内皮损伤和血管炎,从而造成微循环缺血缺氧有关^[10]。

关于HES的治疗,当有严重器官损伤时,应首选静脉输注甲泼尼龙1 mg/kg/d或口服泼尼松(0.5~1.0) mg/kg/d。对于IHES,应首选泼尼松1 mg/kg/d口服,逐步减量。对于治疗无效或复发的患者,可考虑使用 IFN- α 或类固醇节用免疫抑制剂进行治疗。

综上所述,嗜酸性粒细胞增多症合并青年卒中极为少见,HES病因复杂,机制不明,能导致多系统、多器官损伤。HES相关性卒中临床表现与其他类型脑梗死无明显差异,进展快,因此,HES的早诊断、早治疗对疾病预后尤为重要。此外,早期使用激素也是关键。

参考文献

- [1] Béjot Y, Delpont B, Giroud M. Rising Stroke Incidence in Young Adults: More Epidemiological Evidence, More Questions to Be Answered[J]. J Am Heart Assoc, 2016, 5(5): e003661.
- [2] 戚飞腾, 谢国民. 青年缺血性脑卒中病因分析研究进展[J]. 现代实用医学, 2019, 31(4): 433-436.
- [3] 中华医学会血液学分会白血病淋巴瘤学组. 嗜酸粒细胞增多症诊断与治疗中国专家共识(2017年版) [J]. 中华血液学

杂志,2017,38(7):561-565.

- [4] 童燕娜,郭薇,高忠明,等.嗜酸性粒细胞增多症伴多发脑梗死的临床分析3例[J].中国脑血管病杂志,2018,15(4):198-200.
- [5] Shomali W, Gotlib J. World Health Organization-defined eosinophilic disorders: 2019 update on diagnosis, risk stratification, and management[J]. Am J Hematol, 2019, 94(10): 1149-1167.
- [6] Requena G, van den Bosch J, Akuthota P, et al. Clinical Profile and Treatment in Hypereosinophilic Syndrome Variants: A Pragmatic Review[J]. J Allergy Clin Immunol Pract, 2022, 10(8): 2125-2134.
- [7] 石雨晴,谷洁冰,韩雪梅,等.嗜酸性粒细胞增多征合并急性脑梗死1例报道[J].中国实验诊断学,2021,25(3):379-380.
- [8] Rosenberg J, Aamodt W, Takvorian S, et al. Clinical Reasoning: A young woman with symmetric weakness and behavioral disturbance[J]. Neurology, 2018, 90(16): e1442-e1447.
- [9] Stahl M, Mohareb AM, Lee I, et al. Multi-system complications of hypereosinophilia[J]. American Journal of Hematology, 2016, 91(4): 444-447.
- [10] 高汉林,卢宇轩,黄一宁,等.高嗜酸性粒细胞增多症与缺血性卒中关系的研究进展[J].中华神经科杂志,2022,55(7):770-774.

(收稿日期:2024-01-13)

(短篇报道栏目编辑:张玉亭)

[illegible]

教学研究

新医科背景下整合课程在儿科学教学中的应用及SWOT分析

朱艳丽¹,殷淑凤²,欧阳昊²,陈慧敏²,丁贤慧^{2*}

(1.皖南医学院第一附属医院儿科,安徽芜湖 241001;2.皖南医学院第一附属医院神经内科)

关键词: 儿科学;整合课程模式;新医科

中图分类号:G642

文献标志码: A

文章编号: 1004-6879(2024)05-0430-05

随着社会的发展和医疗技术的进步,对医学人才的要求也在不断提高。尤其在儿科学领域,高素质的医学人才不仅需要扎实的理论知识,更需要丰富的临床实践

经验和良好的临床决策能力^[1]。传统的医学教育模式,通常将理论教学和临床实践分开进行,这种分离的教学模式已经难以满足当前医学教育的需求,存在理论与实践

资助项目:安徽省高等学校省级质量工程项目(2022sx164, 2022sx165)

* 通讯作者

脱节、学生临床能力培养不足等问题^[2-3]。因此,探索和实施更加有效的教学模式,以促进学生综合能力的全面发展,已成为医学教育领域迫切需要解决的问题。

新医科教育改革倡导理论与实践的深度融合,旨在通过创新教学模式,提升学生的临床实践能力和综合素质^[4-6]。在这一背景下,“理论课+见习”整合课程模式应运而生,该模式强调在传授理论知识的同时,立即将知识应用于实践中,以实现教学内容和教学方法的创新^[7]。此外,通过整合课程的设计和实施,不仅能够提高学生对理论知识的理解和记忆,更重要的是能够加深学生对临床实践的理解,提高其解决实际问题的能力^[8]。

儿科学是临床医学的重要分支,儿童的生理、心理特点与成人有很大不同,这就要求儿科医生不仅要有扎实的医学理论知识,还要具备高度的临床敏感性和良好的沟通能力^[6,9,10]。为不断提高教学水平,在新医科背景下,我们探索“理论课+见习”整合课程在儿科临床医学教学中的应用,通过实证研究评估该教学模式的效果,以期为儿科教学提供新的思路和方法。同时,通过针对性的问卷调查和数据分析,深入了解当前教学模式的实施现状,找出存在的问题,并基于SWOT分析提出具体的改进策略^[11]。

1 资料与方法

选择在皖南医学院第一附属医院儿科学学习的临床医学专业84名学生为研究对象,分为两组,观察组(40名):男17名,女23名,年龄21~24岁;对照组(44名):男20名,女24名,年龄21~24岁。两组一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

观察组采取先理论课、后临床见习的整合课程教学模式,综合运用问题驱动教学法、以团队为基础的教学法及翻转课堂教学形式。对照组采用传统教学模式,全部理论课学习结束后进入临床见习。对参与教学的教师进行专门培训,确保他们理解和能够有效实施整合课程教学模式,同时提升他们利用SWOT分析进行教学反思和改进的能力。

1.1 观察组

1.1.1 教学组织 观察组学生先进行理论课学习,续接进行临床见习,以确保理论与实践的紧密结合。

1.1.2 教学内容和顺序 围绕儿科学基本概念、生长发育、儿童保健及各器官系统常见疾病,循序渐进地展开教学,理论课后紧接着安排临床见习。

1.1.3 教学方法 采用问题驱动教学法、基于团队的学习及翻转课堂等多元化教学方法,增强学生的学习动机和参与度。

1.1.4 临床技能操作 在技能培训中心进行儿科基本操作的实践训练,如儿科体检、气管插管等,以增强学生的临床操作能力。

1.2 对照组

采取传统教学模式,即组织学生集中上儿科学理论课,主要采取以教师为中心的讲授法。待所有临床课程理论课及考试结束后,再组织学生依次参加临床各科见习。安排两名中级及以上职称教师脱产带教,见习过程中综合运用与实验组相同的PBL、TBL及翻转课堂等方法,保证学生有充足的时间进行技能操作训练。

1.3 数据收集与评估

1.3.1 量化数据 包括学生的考试成绩、临床技能操作评估分数以及通过问卷调查收集的学生满意度和自我评价数据。

1.3.2 质性数据 通过半结构化访谈收集实验组和对照组学生及教师的反馈,以及观察记录,深入了解教学模式的实施过程和效果。

1.3.3 学习成效评估 通过测试评估学生的知识掌握程度,考试内容包括:理论知识、技能查体、病案分析。各项满分为100分。

1.3.4 课程满意度调查 课程结束后,采用自行设计的问卷调查学生对“角色式”课程的满意度,包括教学内容充实性、教学方法多样性、实践机会和整体满意度等方面。问卷设计为封闭式问题,每项问题的评分范围从1(非常不满意)到5(非常满意)。

1.3.5 学习能力评估 利用自主拟定学习能力调查问卷对两组实习生教学前后学习能力进行评估,包括主动性、沟通能力、观察能力、分析能力,每项0~10分,评分越高,对应方面学习能力越佳。

1.3.6 职业素养评估 通过模拟病人评价、同伴评价和自我评价等多种方式,综合评估学生的职业素养,包括沟通能力、团队协作、职业道德,各个方面0~10分,评分与思维能力分项呈正相关。

1.4 SWOT分析

SWOT分析将被用来评估“理论课+见习”整合课程模式的优势(Strengths)、劣势(Weaknesses)、机会(Opportunities)

和威胁(Threats)。该分析将基于以下数据进行:

1.4.1 优势和劣势 主要从教学过程、学生反馈、教师观察和学生的学习成效中识别,以评估整合课程教学模式在提高学生临床技能和理论知识方面的内部优势和可能存在的劣势。

1.4.2 机会和威胁 通过分析外部环境,如医学教育的发展趋势、行业需求、政策变化等,来识别对实施整合课程模式有利或不利的因素。

1.5 数据分析

1.5.1 量化数据分析 使用统计软件(如SPSS)进行描述性统计分析和推论性统计分析,比较观察组和对照组在学习成效和满意度方面的差异。

1.5.2 质性数据分析 采用内容分析法分析访谈记录和观察笔记,识别教学模式的关键特点和改进点。

1.5.3 SWOT分析 整合量化和质性数据的结果,构建SWOT分析矩阵,从而提出针对性的改进策略和建议。

2 结果

2.1 两组学生考试成绩对比

统计结果表明,观察组学生在理论学习、技能查体以

及病案分析方面的表现均显著优于对照组($P<0.05$),说明“理论课+见习”整合课程模式在提高学生的理论知识掌握、临床技能和病案分析能力方面极为有效。这进一步证实了整合课程模式对于提升医学教育质量的重要性,特别是在增强学生的临床实践能力和理论应用能力方面(表1)。

表1 两组学生考试成绩对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	理论成绩	技能查体成绩	病案分析成绩
观察组 ($n=40$)	92.33 $\pm$ 3.10	94.38 $\pm$ 2.71	94.85 $\pm$ 2.84
对照组 ($n=44$)	79.30 $\pm$ 3.10	82.07 $\pm$ 2.81	84.25 $\pm$ 2.89
t	19.14	20.418	16.907
P	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组学生满意度比较

在教学内容充实性、教学方法多样性、实践机会、整体满意度方面,观察组在所有维度上的平均分均高于对照组,这表明“理论课+见习”整合课程模式能够显著提高学生的学习体验和满意度。这些发现进一步支持了整合课程模式在医学教育中的应用价值,特别是在提升教学效果和学生满意度方面的重要性(表2)。

表2 两组学生满意度比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	教学内容充实性	教学方法多样性	实践机会	整体满意度
观察组 ($n=40$)	4.03 $\pm$ 0.76	3.92 $\pm$ 0.82	3.86 $\pm$ 0.81	3.95 $\pm$ 0.74
对照组 ($n=44$)	2.76 $\pm$ 1.31	3.02 $\pm$ 1.56	2.65 $\pm$ 1.41	3.3 $\pm$ 1.29
P	<0.00001	0.002	<0.00001	0.0078

2.3 两组学生学习能力比较

在主动性、沟通能力、观察能力、分析能力方面,观察组实习生各项评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。“理论课+见习”整合课程模式显著提升了学生

的关键职业素养,表现更加优异。这些结果进一步证实了整合课程模式在提升学生职业技能方面的有效性,为该教学方法的应用提供了有力的证据支持(表3)。

表3 两组学生学习能力比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	主动性	沟通能力	观察能力	分析能力
观察组 ($n=40$)	8.90 $\pm$ 0.87	9.25 $\pm$ 0.49	9.33 $\pm$ 0.47	9.53 $\pm$ 0.51
对照组 ($n=44$)	6.23 $\pm$ 0.94	7.36 $\pm$ 0.53	7.58 $\pm$ 0.58	7.84 $\pm$ 0.64
t	13.502	16.792	15.002	13.225
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 两组学生职业素养评估比较

观察组学生在教学后的沟通能力、团队协作和职业道德方面均有显著提升,与对照组相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。教学活动显著增强了观察组学生的这些关键职业技能,突显了“理论课+见习”整合课程模式对于提

升学生综合职业素养的有效性。这强调了整合教学模式在医学教育中的重要价值,尤其是在培养学生的非技术技能方面(表4)。

表4 两组学生教学前后思维能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	沟通能力		团队协作		职业道德	
	教学前	教学后	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组 ($n=40$)	6.13 $\pm$ 1.09	9.35 $\pm$ 0.48	6.08 $\pm$ 0.89	9.48 $\pm$ 0.51	5.83 $\pm$ 0.81	9.55 $\pm$ 0.50
对照组 ($n=44$)	6.23 $\pm$ 1.18	8.09 $\pm$ 0.56	6.11 $\pm$ 0.95	8.09 $\pm$ 0.77	5.90 $\pm$ 0.83	8.16 $\pm$ 0.68
t	0.424	10.945	0.193	9.614	0.468	10.564
P	0.673	<0.001	0.848	<0.001	0.641	<0.001

2.5 SWOT分析结果

基于量化和质性数据,对观察组的“理论课+见习”整合课程模式进行了SWOT分析,结果见表5。

表5 SWOT分析详细结果

类别	分析内容
优势	显著提高理论知识和临床技能;增强学生参与度和互动;提升学生满意度;促进批判性思维和自主学习能力
劣势	对教师和临床指导资源要求高;课程准备和协调工作量大
机会	增加医学教育的吸引力;适应医学教育改革趋势;提高医学院校的教学质量和声誉
威胁	可能遇到的临床实习资源限制;需要不断更新教学内容和方法以保持课程的现代性和相关性

3 讨论

新医科教育改革的核心在于适应医疗卫生服务需求的变化,推动医学教育模式向更加注重实践能力和创新能力的培养转变。这种转变强调了理论知识与临床实践的紧密结合,旨在培养具有扎实理论基础和强大临床解决问题能力的医学人才^[4-5]。在这一背景下,“理论课+见习”整合课程模式的推出,正是新医科教育改革理念的具体体现。

在本研究中,我们探讨了新医科背景下“理论课+见习”整合课程模式在儿科学教育中的应用及其成效,通过对观察组和对照组学生的对比分析,以及对整合课程模式的SWOT分析,我们得出了以下讨论点:

首先,统计结果显示,观察组学生在理论成绩、技能操作成绩及病案分析成绩上均明显高于对照组,这表明“理论课+见习”整合课程模式显著提升了学生的理论知识掌握和临床技能。这一发现与新医科教育改革的核心目标相一致,即强调理论与实践的深度融合,旨在培养既具有扎实理论基础又能够灵活应用于临床实践的医学人才。

进一步分析学生满意度数据显示,观察组在教学内容充实性、教学方法多样性、实践机会以及整体满意度上均显著高于对照组。这反映了整合课程模式能够有效提升学生的学习动机和参与度,增强学生的学习满意度,这对于学生的长期学习成效和职业发展至关重要。

在讨论职业素养方面,观察组学生在主动性、沟通能

力、观察能力和分析能力方面的评分也明显高于对照组。这些能力的提升对于儿科医生特别重要,因为儿科医疗不仅要求医生具备扎实的专业知识,还需要高度的敏感性和良好的沟通技巧以应对儿童患者及其家庭。

“理论课+见习”整合课程模式通过将传统的理论教学与临床见习紧密结合,实现了教学内容与教学方法的创新。这种模式不仅促进了学生对理论知识的深入理解和记忆,更重要的是加深了学生对临床实践的理解,显著提升了学生解决实际问题的能力^[12]。此外,这一模式还特别强调团队合作和沟通技能的培养,为学生日后的职业发展奠定了坚实的基础^[12]。

在儿科学的教学,考虑到儿童的生理和心理特点与成人有很大不同,对医学人才的要求更为特殊^[13-14]。因此,采用“理论课+见习”整合课程模式在儿科学教学中的应用,特别强调了对学生个性化指导和实践技能训练的重要性,这有助于培养出既具备扎实理论知识又有高度临床敏感性和良好沟通能力的儿科医生。

通过进行SWOT分析,我们可以更全面地评估这一整合课程模式的优势、劣势、机会和威胁^[15-16]。优势在于其显著提升了学生的理论知识掌握和临床技能,增强了学生的学习动机和参与度,劣势则表现在对教师和临床指导资源的高要求以及课程准备和协调工作量大。机会在于这种模式能够增加医学教育的吸引力,适应医学教育的趋势,提高教学质量和医学院校的声誉,威胁则

可能来自临床实习资源的限制和教学内容与方法更新的需求。

总体而言,新医科教育改革背景下的“理论课+见习”整合课程模式为儿科学教育提供了新的方向和方法。通过深入的SWOT分析,我们可以更好地理解和优化这种教学模式,进一步提升医学教育的质量和效果。未来的研究和实践应继续探索如何克服存在的挑战,充分利用这一模式的优势,为医学教育和医疗服务培养出更多高质量的医学人才。

参考文献

- [1] Sucato DJ. Strategies and Tools to Enhance Team Performance[J]. J Pediatr Orthop, 2020, 40(Suppl 1): S25-S29.
- [2] Vallee A, Blacher J, Cariou A, et al. Blended Learning Compared to Traditional Learning in Medical Education: Systematic Review and Meta-Analysis[J]. J Med Internet Res, 2020, 22(8): e16504.
- [3] Husain M, Khan S, Badyal D. Integration in Medical Education[J]. Indian Pediatr, 2020, 57(9): 842-847.
- [4] Wang Y, Deng J. Exploration of Ideological and Political Education teaching strategies in Forensic Science under the New Medical background[J]. Fa Yi Xue Za Zhi, 2022, 38(6): 788-793.
- [5] Dou C, Ji Y, Zhou X, et al. Design and Application of Virtual Reality Simulation for Rehabilitation Nursing of Patients With Cervical Spondylosis Under the Background of New Medical Science[J]. Am J Health Behav, 2023, 47(2): 297-305.
- [6] Martins e Silva J. Medical education and professionalism[J]. Acta Med Port, 2013, 26(4): 420-427.
- [7] Pociask S, Weerapana A, Taylor P, et al. A fully integrated undergraduate introductory biology and chemistry course with a community-based focus II: Assessment of course effectiveness[J]. Biochem Mol Biol Educ, 2021, 49(5): 737-747.
- [8] Goodwin RL, Black Jr AC, Nathaniel TI. Integrating basic, clinical, and health system science in a medical neuroscience course of an integrated pre-clerkship curriculum[J]. Anat Sci Educ, 2023.
- [9] Daily JA, Bolin E, Eble BK. Teaching pediatric cardiology with meaning and sense[J]. Congenit Heart Dis, 2018, 13(1): 154-156.
- [10] Roberts JR, Balk SJ, Forman J, et al. Teaching about pediatric environmental health[J]. Acad Pediatr, 2009, 9(2): 129-130.
- [11] Teoli D, Sanvictores T, An J. SWOT Analysis[M]. In: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, 2024.
- [12] Franklin AE, Blodgett NP. Simulation in Undergraduate Education[J]. Annu Rev Nurs Res, 2020, 39(1): 3-31.
- [13] Jurair H, Abbas Q, Haque AU, et al. Teaching Basic Pediatric Intensive Care Course to Pediatric Residents and Consultants[J]. J Coll Physicians Surg Pak, 2017, 27(10): 669.
- [14] Takvorian C, Le Reun C, Jourdain M, et al. Simulation-based pediatric training: A French national survey[J]. Arch Pediatr, 2020, 27(8): 469-473.
- [15] Sebel LE, Katz EG, MacLachlan LS, et al. A SWOT Analysis of Urology Residency[J]. Curr Urol Rep, 2021, 22(12): 61.
- [16] Boitrelle F, Shah R, Saleh R, et al. The Sixth Edition of the WHO Manual for Human Semen Analysis: A Critical Review and SWOT Analysis[J]. Life (Basel), 2021, 11(12): 1368.

(收稿日期:2024-02-06)

高职药学专业《药物制剂技术》教学中融入课程思政的探索

王仕宝,杨洁,陈杰,房宇,张慧,张秀秀

(汉中职业技术学院药学院基础药学教研室,陕西汉中 723000)

关键词: 药物制剂技术;教学;课程思政;立德树人

中图分类号:G641

文献标志码: A

文章编号: 1004-6879(2024)05-0434-05

“课程思政”是近年来国家教育部门提出的一种教育教学理念,是通过构建全员、全程、全课程育人格局的形

式,将各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应,把“立德树人”作为教育的根本任务的一种综合教育

资助项目:2021年度陕西省职业技术教育学会课题(2021SZXYB37);2021年汉中职业技术学院院级课题(HZZYJY2021083)