

TTE 模式在中医内科学教学中的应用研究^{*}祁友松^{**} 李 茜^{***} 褚 伟

(江汉大学医学院,湖北 武汉 430056)

摘要:目的 研究 TTE 教学模式在中医内科学课程临床教学的效果。方法 采用 TTE 教学模式和传统教学模式对我校医学院 2009 级中医针推班本科生开展中医内科学课程教学,并自拟教学评价标准对两种教学效果进行比较。结果 对参加教学的 19 名学生进行测试评价,TTE 教学模式教学效果达 A 级者占 26.32%,及格率达 94.74%,与传统模式教学及格率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 TTE 教学模式对中医内科学课程的临床教学效果优于传统教学模式。

关键词:TTE 教学;中医;中医内科学

中图分类号:G659.21 R 25

文献标识码:A

文章编号:2096-1340(2016)06-0150-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.050

中医学是一门实践性很强的应用学科,培养和造就德才兼备的新型中医临床应用型人才是高等中医教育非常关注的热点问题。作为传统中医学则更重视临床实践和经验积累,所以在培养过程中,我们应当不断强化教学适应“学生及临床需求”的观念,创新性开展中医教学改革,只有对教学内容的设计以及课堂教学的方法进行革新,才能使我们不断提高培养中医应用型人才的水平^[1-3]。近几年来,我们探索一种中医临床教学的“TTE”教学模式,即 Teaching(教学)、Training(训练)、Evaluation(评价)英语缩写“TTE”。现将 TTE 教学模式与传统中医教学模式在中医内科学课程教学中的应用结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 为避免教师教学方法与学生学习水平的差异,我们在 2013 年 2 月~2013 年 7 月对本校医学院 2009 级中医针推班 19 名本科生的中医内科学课程采取 TTE 教学模式与传统中医教学模式教学。首先选择教学内容难易程度相当,诊疗技能各异的 10 个中医内科病证(喘证、痰饮、心悸、痴呆、胃痛、眩晕、癯病、中风、水肿、痿证),

随机抽签确定 TTE 教学模式与传统教学模式的中医学内科课程各 5 个病证,每个病证教学时为 5 学时。教材选用中国中医药出版社出版的《中医内科学》^[4]。

1.2 教学方法 TTE 教学是导师根据课程内容需要开展理论与临床技能操作相结合的教学方法,教学中要求学生掌握教学内容的重点与难点,教师深入浅出的传授临床技能操作。TTE 教学方法分:第一步:导师利用多媒体等教学设备讲授理论知识;第二步:导师讲解并示范诊疗技能操作方法;第三步:学生自习技能操作;第四步:导师指导学生完成技能难点操作;第五步:导师对学生诊疗技能操作测试评价。五个步骤按教学需要有机地结合并贯穿在整个教学过程中。传统教学方法是利用多媒体等教学设备,教师课堂讲授理论知识为主,辅助讲解技能操作。

1.3 观察指标 教学课程完成后,导师在讲授的内科病证中设制考题,测试包括两个部分,传统试卷笔试与技能操作测试。传统试卷(题型为名词解释、判断题、多选题、简答题与病案讨论等)笔试时间 90 分钟;技能操作测试 2 个项目(中医四诊和

* 基金项目:武汉市教育局教学研究资助项目(2014071)

** 作者简介:祁友松(1955-),男,湖北黄冈,主任医师,研究方向:中医内科老年病。E-mail:qiys2001@126.com

*** 通讯作者:李茜(1965-),女,湖北武汉,研究生,副研究员,研究方向:医学教育学。E-mail:919021899@qq.com