

全景式临床带教模式在脑卒中中医康复教学中的应用研究

李浩¹, 顾兆军²

1. 南京中医药大学第二附属医院, 江苏 南京 210017

2. 江苏省第二中医院 针灸科, 江苏 南京 210017

DOI:10.61369/ETI.2025080027

摘 要 : 脑卒中的中医康复教学一直是临床带教的重点难点之一。因为脑卒中患者病情复杂, 治疗手段多, 如何加深学生的对脑卒中康复的总体把握及不同疗法之间的差异和互补特点。故而自主、合作、探究为教学活动核心的全景式教学模式, 既能全面调动教学活动中的全部信息资源, 又能激发学生的全部感知能力, 本研究采用全景式床边带教结合示教室讨论式教学形式加强学生对脑卒中中医康复的认识, 提高学习兴趣, 是有效的联合教学方式。

关 键 词 : 全景式教学; 床边教学; 脑卒中康复

Application of Panoramic Clinical Teaching Mode in Stroke TCM Rehabilitation Teaching

Li Hao¹, Gu Zhaojun²

1. Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210017

2. Jiangsu Second Hospital of Traditional Chinese Medicine Department of Acupuncture and Moxibustion, Nanjing, Jiangsu 210017

Abstract : Traditional Chinese Medicine (TCM) rehabilitation education for stroke patients has long been a key challenge in clinical teaching. Given the complex nature of stroke cases and the diversity of treatment options, enhancing students' comprehensive understanding of stroke rehabilitation and recognizing the differences and complementary features among various therapies remains crucial. The holistic teaching model, which integrates self-directed learning, collaborative exploration, and inquiry-based approaches, effectively mobilizes all instructional resources while stimulating students' cognitive engagement. This study demonstrates that combining bedside clinical guidance with classroom discussion-based teaching methods significantly improves students' comprehension of TCM rehabilitation for stroke patients, effectively enhancing learning motivation through this integrated pedagogical approach.

Keywords : panoramic teaching; bedside teaching; stroke rehabilitation

临床中医康复学是一门实践性、操作性很强的医学, 其中主要包括针灸学、推拿学、康复医学。通过医学理论学习的医学生需要同等课时的临床实践, 才能切实提高学生对脑卒中中医康复的认识水平, 所以临床教学显得尤为重要。但因为传统临床教学因为分科不同, 导致学生没有机会在患者身上整体把握中医康复治疗的知识要点, 同时, 因为分科不同, 但治疗上又有相似之处, 故学生在学习中往往不能在整体上对中医康复治疗脑卒中疾病进行把握, 同时重复部分的讲解造成学生学习兴趣的下降。故针对这种情况, 我院采用全景式临床带教模式对脑卒中患者康复进行教学, 不但可以提高学生学习热情, 加深学生对该病的知识储备, 而且能给实习医生提供标准化及规范化的一系列培训, 无不体现其优越之处。

一、总论

全景式 (full spectrum) 教学^[1]是基于建构主义和多元智能理论的一种教学方式, 它以自主、合作、探究为教学活动的核心, 全面调动教学活动中的全部信息资源, 激发学生的全部感知能力, 面向全体学生的全面体验, 是一种结构化的教学方式。其中, 全部信息资源是指在教学过程中, 利用来源于现实环境的案

例, 全面调动信息资源, 引发学生的现实体验, 促使学生的隐性学习变成显性学习的一种现实资源。可通过包括病例分析、病例汇报、病例讨论及通过培训的志愿者实施、复原病例就诊场景的方式, 引发学生把现实情景与书本知识相关联、回忆、提炼、总结及思考的所有指向课程学习的信息资源 (信息场)。全景式教学通过整合全部教学资源, 在平等、合作的氛围中激发学生全部的感知能力, 是促进学生全身心投入学习、提高学习效率的有效方

项目信息: 2022年度南京中医药大学本科教育教学改革研究项目 (编号: NZYJG2022161); 顾兆军全国名老中医传承工作室项目。

作者简介: 李浩 (1982.07—), 男, 汉族, 江苏人, 博士, 副主任中医师, 210017, 艾灸的临床和基础研究。

法。

二、当前临床教学的特点

（一）培养临床思维与训练

医学生在临床实践过程中遇到的患者往往病情更加复杂为更好地解决患者的病情，学生采用正确的临床思维方式至关重要。教师需要在实际的临床实习教学中根据患者的病情以及临床医生解除患者的思维与程序来开展临床思维教学工作。像在脑卒中康复教学中，因脑卒中患者临床症状各异。我们选取最为常见的偏瘫症状进行教学。针灸科、推拿科、康复科教师可以针对脑卒中患者不同康复需求采用针对性治疗技术。例如脑卒中患者最常见伴有偏身肢体活动障碍，针对这一症状针灸、推拿、康复医学均可以根据自身学科特点采取相应的治疗技术及方案，从而促进肢体功能的康复。那么，如何更好的将这三个学科有机地融合在一起，发挥相应的治疗优势，从而加深学生的教学影响，激发学生的学习热情。从而可以更好的培养学生临床思维能力以及实践操作能力。

（二）以导入的教学模式优势大

病例导入式教学法能够取得成功的关键在于它的基本原理。首先，病例导入式教学法强调的是学习者的参与和主动性，通过让学生在病例分析和讨论中扮演主角，激发他们的学习热情和兴趣。其次，病例导入式教学法注重实践性和问题意识，它能够使学生更好地了解疾病的实际发展过程和治疗实践，让学生能够更好地将理论知识应用到实践中去。最后，病例导入式教学法能够创造出良好的教学氛围，让学生之间产生交流和互动，以促进共同学习和讨论。

以典型的案例让学生对此展开分析讨论可以有效培养学生的分析问题和总结思考的能力。教师在临床教学中以实际的问题对学生展开问题讨论，可以充分激发学生的主观能动性，以学生为核心赋予学生解决患者问题的能力，帮助鼓励医学生利用自身的各项医学知识来解决患者的问题。这样的教学模式不仅培养了学生的学习热情与责任感还提升了医学生分析问题解决问题的能力。

（三）重视能力培养，学生为中心

在临床教学中以基础理论、基础知识和基本技能的训练来逐步培养医学生的临床思维，着重培养医学生解决临床问题的能力，提升医学生的整体素质最好在临床教学中，学生已经成为了教学的中心，教师以主导者的形式出现，教师通过对学生逐步的引导，给学生明确方向，学生查阅文献并结合实际问题解决患者的病情，提升学生探索、发现、解决问题的能力，培养学生的创新思维。

三、全景化教学具体操作步骤

（一）设计教学计划

在开始教学之前，需要设计一个详细的教学计划，包括教学目标、教学内容、教学方法、教学时间等。

（二）引入全景式教学

首先，通过脑卒中理论学习，学生需要学习脑卒中的基础知识，包括脑部的结构、血管、功能、常见疾病等。可以通过课堂讲解、视频教程、在线课程等多种形式进行。在教学过程中，引入全景式教学，通过多媒体技术等手段，向学生展示脑卒中的真实病例，让学生对疾病有更全面的了解。

（三）实践操作

标准化患者作为临床教学中崭新的一方面，在医学模拟技术的设定中可以起到患者、教师、评估者的作用^[2]。在理论学习的基础上，进行临床实践教学。通过临床带教，选定脑卒中标准化患者，在床边进行针灸、推拿、康复临床治疗以及教学。通过真实的临床情境，让学生更加深刻的理解疾病特点以及针灸康复推拿技术，进行疾病的诊断和治疗。

（四）讨论和总结

全景式教学是一种基于问题的教学方法，通过引导学生解决真实的问题，将理论知识与实际操作相结合。在脑卒中临床教学中，可以选取一些真实的病例，让学生进行分析、讨论和解决。在教学过程中，引导学生，帮助他们更好地理解和掌握脑卒中康复的知识和技能。

（五）评估和反馈

在教学结束后，可以通过课堂讨论、作业、考试等形式进行评估和反馈，了解学生的学习情况，并根据反馈结果，不断改进和完善教学方法。

四、全景式教学在脑卒中中医康复中的优势所在

本次研究纳入中医学五年制实习学生共计40名，其中采用全景式临床教学模式共计20名学生，常规教学模式20名。对脑梗死这一篇章进行分组教学。教学结束后进行闭卷考试以及学生教学评价问卷等形式对两组学生学习情况进行评估。综合评估全景式教学模式下学生教学内容掌握率明显由于对照组。（ $P<0.05$ ），同时这种教学方式得到学生喜欢，更加乐于接受。

研究发现通过全景式教学在脑卒中教学中的应用，可以帮助学生更好地掌握脑卒中疾病的知识和技能，提高他们的临床实践能力。带教医师也可以更好考查学生的临床诊治思维，以及分析、处理临床问题的能力，针对目前医学生阶梯化考核的实施，这种教学模式的有机结合可以满足临床教学以及实践的要求。

所以，医学教育模式在创新发展过程中，将不断完善实践教学体系，让学生有更多机会接触真实临床场景，提升实践操作的精度和熟练度。随着创新深入，医学教育会更加注重跨专业融合，培养具有多学科知识背景的复合型医学人才，更好应对复杂疾病，更好的发挥中医药的优势。中医教学教育模式的创新发展不仅关乎学生个体成长，更关系到整个医疗行业未来走向，意义重大且深远，值得持续投入与探索。未来医学教育模式创新发展方向明确，不断向智能化、跨学科、国际化迈进，为医学领域培养全方位发展的优秀人才。相信通过持续创新与发展，医学教育模式能更好满足社会对高质量医疗服务的需求，提升全民健康水

平,助力健康中国建设深入推进。医学教育模式将在创新中不断优化课程设置,强化学生实践、科研及人文素养培养,为医学事业储备更多优质人才,注入强大活力。持续创新使医学教育模式更加注重学生思维培养,锻炼批判性思维、创新思维等,在面对新疾病挑战时能灵活应对,提出有效解决方案。医学教育模式的创新发展是一个长期且持续的过程,需要不断总结经验、改进方法,适应医学和社会发展的多重需求,培育更多医学领域的领军人物。期待未来医学教育模式在创新发展途中不断取得新成果,为医学科技进步、人类健康事业发展发挥不可替代的支撑作用,推动行业持续向前。随着对医学人才综合素质要求提升,医学教育模式创新发展会更加着重于培养学生的沟通协作能力、领导力,使其能在团队中发挥更大作用。医学教育模式创新发展过程中,会构建更加科学的评价体系,全面、客观地考量学生知识、技能、态度及综合素质,引导教学向着更高质量发展。医学教育模式持续创新,力求打破学科界限,实现资源共享,为学生创造更丰富、多元的学习体验,培养适应未来医疗变化的人才。未来,医学教育模式创新发展将围绕个性化教育展开,根据学生兴趣、特长和天赋定制培养方案,挖掘每个学生最大潜能。

五、总结与展望

医学教育模式的创新与发展是适应时代需求的必然选择。通过不断探索更新颖、更有效的教育模式,培养出具有扎实专业知识、高超临床技能、良好综合素质的医学人才,推动医疗行业持续发展,为人们的健康保驾护航。医学教育只有持续创新,才能在未来医学人才培养的道路上越走越宽,为解决日益复杂的医疗问题提供坚实的人才支撑。我们期待看到更多适应时代发展的医学教育模式涌现,为医学事业的发展注入新动力,为人类的健康福祉作出更大贡献。

医学教育模式的创新与发展是一个持续前行的过程,让我们共同关注并积极参与其中。推动医学教育不断进步,培养更多优秀的医学人才,是我们共同的责任和使命。相信在不断的探索与实践中,医学教育模式将更加完善,为医学领域的未来发展创造更多可能。

医学教育模式的创新发展将促使医学领域更加注重人才综合素养的培养,推动医学科研与临床实践紧密结合,为攻克疑难病

症提供更多助力,为人类健康事业书写新篇章。医学教育模式的创新与发展需要全社会的共同努力,包括教育机构、医疗单位、政府部门等,营造良好氛围,为创新提供有力支持。我们期待医学教育模式在创新发展的道路上不断探索,培养出更多兼具专业能力与人文精神的医学人才,为全球人类健康福祉不懈努力。医学教育模式创新发展的步伐不会停歇,它将不断优化升级,为医学事业的发展注入源源不断的动力,提升整体医疗水平。相信在众多教育工作者、医学从业者及各方人士的共同推动下,医学教育模式会更加成熟完善,为医学未来的发展奠定坚实基础。

医学教育模式创新发展会为学生提供更多接触前沿医学研究成果的机会,激发学生探索热情,培养科研素养,助力医学科学不断进步。相信在一系列创新举措推动下,医学教育模式会塑造更多富有创造力、责任感的医学人才,推动医学行业走向更加辉煌的未来。医学教育模式创新发展需充分结合现代科技成果,利用大数据分析学生学习情况,为教学决策提供依据,实现精准教学。随着医学教育模式不断创新发展,课程体系将更加注重问题导向与案例驱动,通过实际案例分析培养学生解决复杂医疗问题的能力。医学教育模式创新发展使得实践基地建设更加重视模拟场景的真实性与多样性,全方位提升学生临床实践能力,使其毕业后能快速适应临床工作。未来医学教育模式创新发展要加强对 学生职业素养和价值观的培养,引导学生树立正确的从医观念,坚守医学人文精神。医学教育模。

综上所述,全景式教学是一种创新的教学方式,广泛应用于脑卒中康复的教学过程中。这种教学方法通过以上六个步骤,帮助学生更好地掌握该疾病的相关知识和实践技能。首先,理论学习是基础。学生需要了解脑血管疾病的基本知识,包括病因、病理生理、症状、诊断和治疗等方面。只有打好理论基础,才能更好地进行实践操作。其次,临床教学为学生提供了实践操作的机会。在临床实践中,学生可以练习针灸、推拿、康复技术在脑卒中患者的应用,为日后的临床实践做好准备。最后,实践操作是巩固所学知识和技能的必要环节。在学生掌握了基本知识和操作技能之后,可以在教师的指导下,通过问题讨论加深对该病的认识。通过全景式教学,不仅教授了学生理论知识、锻炼了学生的临床基本技能,而且培养了学生的临床思维及综合判断能力,脱离了照本宣科,提高了临床教学的质量,值得推广。

参考文献

- [1] 孟凡荣, 马秀红, 俞凤红, 刘白羽, 韩凤昭. 全景式教学在呼吸科实习医师临床教学中的应用研究 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(4): 446 -450. DOI: 10.3760 / cma.j.cn116021-20200906-00823.
- [2] 寇敏, 孙志岭. 标准化病人及其在我国中医教育中的应用 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(11): 2442-2444.