

目标教学在临床带教中的应用

杨光筠

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 分析临床带教中应用目标教学法的效果。方法 挑选 2018 年 12 月-2019 年 11 月来我院实习的 80 名实习生作为研究对象,采用数字表法把实习生划分成观察组与对照组,每组 40 名。对照组实施传统教学法,观察组采用目标教学,就两组教学成效进行对比。结果 观察组的教学成效好于对照组,且观察组实习生更为肯定教学内容 ($P < 0.05$)。结论 目标教学法运用于临床带教中,可以使教学成效得到很大提升。

〔关键词〕目标教学;临床带教

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-164-02

目标教学指遵循学生特性,以实际教学内容作为基础,拟定特定教学目标,从而开展相关教学活动^[1]。本文分析临床带教中应用目标教学法的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月-2019 年 11 月来我院实习的 80 名实习生,观察组男 22 名,女 18 名,年龄 21-24 岁,平均 (22.5 ± 3.1) 岁。对照组男 24 例,女 16 例,年龄 22-25 岁,平均 (23.5 ± 3.2) 岁。两组一般资料比较,无显著性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施传统教学法,依据规培大纲,带教教师安排教学计划,集中给实习生授课,教学内容涉及:基础理论、基础知识、基础技能、分析诊断典型病例。课堂上,学生向教师提出问题,教师进行答疑,给予辅导。

观察组选择目标教学法,教学目标作为中心点,带教老师作为主导,实习生作为主体,培训以本科室作为重点,辅助培训其它科室,遵循实习大纲内容实施教学,通过以下阶段来完成:(1)辅助时期。首先带教老师引领实习医生了解医院环境,了解医院基本结构、设备设施、工作特性等,从而让实习生初步掌握医生工作职责、医院的规章制度。依据实习生对以上各内容的掌握状况,带教教师向实习生介绍总体目标计划,定期开展讲座,重点讲解常见疾病状况与有关知识,促使实习生学习掌握疾病表征与治疗手段,与此同时,适时考核实习生的学习情况。(2)提升时期。规定实习生应当娴熟无菌操作与输液程序,把理论知识运用到临床实践当中,娴熟仪器操作方法,全方位学习心内相关病症治疗知识,从而为患者提供良好治疗。务必要谨慎细致开展日常工作,严格执行教学任务,带教教师要慢慢协助实习生开展高难度的工

作,对于尚未掌握的项目,进一步增强练习,引导实习生单独完成,还要重点培训实习生处置紧急状况的能力,考核实习生在这一时期的学习成效。(3)增强时期。实习生单独进行常规治疗,协助医生开展疾病诊治工作,依据实习生落后的学习内容,带教教师进行重点培训,从而强化实习生的专业技能知识。

1.3 观察指标

遵循医师规范化培训标准,带教完成后,进行客观结构化考试,考试时间 80min,考核项目包括:判定临床结果、接诊病人、撰写医疗文书、临床决定、临床实践能力,满分 100 分,得分越高说明教学成效更佳。

我院自行调查表,调查教学认可情况,从以下维度评定:拓宽思维,临床诊断能力上升,理论水平升高,专业技能强化,科研能力增强,总分为 5 分,得分 5 分代表极为认可,得分 4 分说明比较肯定,得分 3 分说明基本认同,得分 1 分说明不认可,总肯定度 = 极为认可度 + 比较肯定度 + 基本认同度。

1.4 统计学分析

本试验中取得的各类数据,选择 SPSS21.0 进行分析处理。研究过程中的计量资料明确通过 ($\bar{x} \pm s$) 的形式来体现,运用 t 检验,研究当中的计数资料则通过百分率来呈现, χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表差异明显。

2 结果

2.1 两组教学成效

根据表 1 结果,就两组教学成效相比,观察组评分相对对照组更高 ($P < 0.05$)。

2.2 两组实习生对教学的认同情况

根据表 2 结果,比较两组实习生对教学的肯定状况,观察组实习生相对对照组,更为肯定教学 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组教学成效 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	判定临床结果	接诊病人	撰写医疗文书	临床决定	临床实践能力
观察组	40	94.22 ± 4.05	95.02 ± 4.27	95.95 ± 3.17	94.87 ± 3.37	94.21 ± 4.25
对照组	40	83.38 ± 4.48	86.19 ± 3.64	83.69 ± 3.22	85.96 ± 2.67	86.34 ± 3.61
t		11.3520	9.9530	17.1602	13.1066	8.9261
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组实习生对教学的认同情况 [n(%)]

组别	例数	极为认可	比较肯定	基本认同	不认可	总肯定度
观察组	40	24 (60.00)	10 (25.00)	5 (12.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	11 (27.50)	13 (32.50)	9 (22.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
χ^2						5.0000
P						0.0253

3 讨论

本研究中,观察组的教学成效好于对照组 ($P < 0.05$)。这代表目标教学可以有效提升实习人员的专业技能,同时开展带教

时,应当大力发挥目标的引导作用,进一步优化教学内容。究其原因:传统教学中的教学内容存在任意性,而目标教学正好加以

(下转第 166 页)

能够使其正确认知与良好的行为巩固与强化,对于错误不良言行与认知得到矫正与约束,以及不断培养爱好与兴趣,还能够使其自信、自尊增强,能够主动承担日常生活中责任与义务,进而使其自理行为改善,日常生活自理能力得到提高^[5]。

由本研究可知,实验组干预后生活自理能力与工具性生活自理能力评分显著优于对照组,由此可见,应用时间管理模式对患者实行日常生活自理能力训练,能够有效矫正其自理行为缺陷,日程生活自理能力显著提高,而日常生活质量也将有所提高^[6]。目前,精神病院大多数以封闭式管理,患者社会能力培养远远不够,因此缺乏社会技能,使其自理能力下降,致使其出院后难以适应社会环境压力^[7]。本研究,患者住院期间,使用时间管理模式对康复学员日常生活自理能力进行训练,每天由康复师依据每位学员能力、兴趣爱好进行制定,充分发挥学员主观能动作用,康复治疗师以通俗易懂方式进行互动,培养必要的社会兴趣,使其人际交往能力提高,从而保持了应用的社会能力,并且对于患者不良行为进行矫正,帮助了其建立正确认知模式,缓解了退缩行为与淡漠,其自理行为将提高^[8]。

综上所述,通过日间管理模式,精神分裂症患者日常自理能力提高,能够更好进行社会活动,值得临床广泛应用。

[参考文献]

[1] 文璐,潘信明,胡秀秀,等.长期住院精神分裂症患者院

内康复管理模式效果评价[J].临床精神医学杂志,2020,30(2):133.

[2] 张卫敏,王文菁,何旺有,等.社区服药无缝连接管理模式对精神分裂症患者的疗效观察[J].国际精神病学杂志,2019,46(5):850-853.

[3] 周雪芬,潘晓华.精神分裂症患者医院感染的危险因素及综合性规范化护理的管理效果研究[J].国际感染病学(电子版),2020,9(2):345-346.

[4] 阎雪飞.慢性精神分裂症患者的群体开放护理管理模式应用及康复效果[J].医学理论与实践,2019,32(16):2656-2658.

[5] 马秀丽,高培.临床护理路径管理模式对精神分裂症患者住院时间、费用及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(21):2987-2990.

[6] 尹华卿.社区多部门系统干预模式对慢性精神分裂症患者症状、社会功能及生存质量的干预效果研究[J].中国全科医学,2018,21(16):1998-2002.

[7] 姜雅琴,汪作为,介勇,等.社会认知与互动训练对社区精神分裂症患者康复效果的影响[J].上海交通大学学报(医学版),2018,38(3):310-315.

[8] 王锋锐,李鹏辉,王丽辉,等.社区个体服务计划对惠州市精神分裂症患者康复的影响[J].中国医药导报,2017,14(30):172-175.

(上接第 163 页)

136 份存在问题的住院医疗费用资料中,检查和检验费用有 59 份,占比率为 43.38%;药品费有 41 份,占比率为 30.15%;手术费有 8 份,占比率为 5.88%;治疗费有 11 份;占比率为 8.09%;材料费有 16 份,占比率为 11.76%;床位费有 1 份,占比率为 0.74%。

3 讨论

医院医疗保险的审核工作需要医保管理机构、财务部门、信息部门、医院各科室以及其他相关部门共同管理、相互监督,无论哪一环节出现问题都会对医疗保险审核工作造成巨大影响^[6]。本次研究发现医院住院医疗费用审核中常见的问题主要包括:(1)根据错误分类来看,可分为多计费、错计费、漏计费,其中漏计费占比最高;(2)根据收费项目分类来看,分为检查和检验费用、药品费、手术费、治疗费、材料费、床位费,检查和检验费用出现问题的占比最高。

针对上述常见的问题,提出了相关的改善对策,主要包括收费合理、重视计费、规范医嘱、加强培训^[7]。通过上述改善策略有利于提高医务人员对医保政策的掌握度和责任心,有利于促进住院费用的透明化,提高住院费用的准确性,有效避免违规收费现象发生,同时加强信息化专业培训,有利于促进审核工作的信息化发展,减轻医疗费用审核人员的工作量,提高医疗费用审核

人员的工作效率,缩短审核时间,减少医疗纠纷事件发生,提高医院的名誉。

综上所述,深入分析医院住院医疗费用审核中常见问题,并采取相应的策略解决这些问题,有助于提高医院医务人员责任心,降低问题的发生率。

[参考文献]

[1] 杨东红,王凯,吕海,等.上海市某康复医院住院患者医疗费用结构特点及变动分析[J].中国病案,2019,20(002):48-50.

[2] 王艳茹.医院医疗保险管理中的问题及改善策略[J].中国卫生产业,2019,016(009):53-54.

[3] 唐建东,周序军,丁毅.DRGs 模式下住院医疗费用管理的分析研究[J].微创医学,2018,013(003):404-405.

[4] 黄艳.大数据背景下医院医保相关费用审核分析[J].价值工程,2019,038(033):87-89.

[5] 陈俐,潘惊萍,段占祺,等.2018 年四川省住院患者医疗费用分析[J].中国病案,2020,021(002):60-63.

[6] 张小英,梁文杰,朱萧,等.城镇基本医疗肝癌患者住院费用结构及影响因素分析[J].中国医药导报,2019,016(006):173-176.

[7] 李江丽,李崇瑞,张军平,等.乌鲁木齐市某中医院 2016 年住院患者疾病构成及费用分析[J].中国病案,2018,19(10):67-70.

(上接第 164 页)

改变,使经验化教学转变为科学化教学,与学生与科室具体情况更为贴近,与此同时,提供具有预测性、精准性的学习目标给实习生,等实习生进入科室后,就可知晓其学习方向与关键点,从而更快提高专业技能。

本研究中,观察组实习生相对对照组,更为认可教学内容。这说明目标教学模式可以得到更多实习生的肯定,并且带教当中,教学双方应当多多互动,适时评估教学成效。究其原因:目标教学的最大特点是及时评估教学成效,在带教当中,依据对级别不同的教学目标的评估结果,教师实施连续的教学活动,把单一化、灌输式的传统教学方式转变成主动地,以学生为主导的教学模式,

从而激发学生的学习兴趣,提升教学成效,也使学生更为认可教学^[3]。

总结以上,在临床带教中,向实习生开展目标教学,可以有效提高教学成效。

[参考文献]

[1] 樊漪,吴西梅.临床路径、目标教学在手术室护理带教中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(22):152-153,164.

[2] 李晶,张芸.目标教学在临床带教中的应用效果分析[J].中国继续医学教育,2019,11(17):36-38.

[3] 吴敏,徐永素.目标管理教学法在临床带教中应用与临床意义研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(6):1163,1166.