

引用:翟阳,苟尧,黎军宏,梅小平,邹敏,郑盼,吴金桂. 翻转课堂在“耳针法”教学中的应用价值分析[J]. 湖南中医杂志, 2020,36(6):106-107,115.

翻转课堂在“耳针法”教学中的应用价值分析

翟阳¹, 苟尧¹, 黎军宏², 梅小平¹, 邹敏¹, 郑盼¹, 吴金桂¹

(1. 广西国际壮医医院, 广西南宁, 530001;

2. 广西中医药大学第一附属医院, 广西南宁, 530023)

[摘要] 目的:探讨翻转课堂在“耳针法”教学中的应用效果。方法:选取针灸推拿专业二年级学生66名作为研究对象,采用随机数字表法将其随机分组。其中实验组33名,采用翻转课堂教学模式;对照组33名,采用传统课堂模式。比较2组学生课后的测试成绩及翻转课堂学习满意度。结果:实验组总成绩、耳穴定位成绩及耳穴应用成绩均高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);实验组学生对翻转课堂的满意度均达到90%以上,与预期效果一致。结论:翻转课堂的教学模式能够提高“耳针法”教学的质量,增强学生自主学习能力,值得借鉴。

[关键词] 翻转课堂;耳针法;教学改革

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.06.047

《刺法灸法学》是针灸推拿专业学生的一门必修课程,传统的教学方法即教师传授理论知识,在课堂上进行操作演示,然后学生再进行操作练习^[1-2]。这种模式的教学,教师在讲课方面占用了大量的时间,学生实践操作的时间较少^[3]。在课后的时间里,由于没有老师的指导,学生们也不敢自行练习,进而导致其临床适应能力差。翻转课堂的教学模式,将传统的教学模式进行翻转、颠覆。教师能够通过网络信息技术、课程管理系统以及自主研发的软件等各种形式进行线上教学,保证学生能够在课前完成知识的学习^[4-5]。到了课堂上,通过探究式的学习活动,帮助学生进一步完成知识的吸收与掌握。在翻转课堂的教学模式下,学生在课外时间进行知识的学习,在课堂上进行知识的内化,保证了课堂上师生互动以及课堂协作的时间。笔者将翻转课堂教学模式应用于“耳针法”的教学中,提高了教学质量,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选取66名针灸推拿专业二年级学生作为研究对象,采用随机数字表法进行随机分组。实验组33名中,男18名,女15名;对照组33名中,男20名,女13名。2组学生均通过全国高等

院校统一招生考试入学,组间基线资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 2组学生均采用《刺法灸法学》教材,学习内容为第五章第一节“耳针法”,教学时间为4个学时。2组的课程由2位不同的教师进行教学,其资历和教学年限均相同,通过教务处近2年的反馈,其教学能力相当。

1.2.1 实验组 采用翻转课堂教学模式。1) 课前准备:首先,教师进行教学资源的创建。教师可以根据“耳针法”的教学目的进行课题组设计制作。课件包括区分教学、全穴导览、点穴测试、临床应用以及检索5个功能板块,引导学生进行自主学习。授课前1周,教师针对课程内容向学生们介绍耳针法的学习使用方法,并将自己所制作的内容上传到校园网络课程中心,通知学生进行网络课程学习。学习完成之后,学生可以进行形成性测试,进而巩固所学习的内容,总结学习中的知识漏洞。另外,学生也可以借助课程中心论坛实施交流。交谈形式分为两种,一种是同伴间交流,一种是学生与教师之间交流。在实际学习过程中,学生可经校园网络课程中心和同伴实施交流互动,而教师则可针对学生自学与测试训练中

基金项目: 广西中医药大学校级教改项目(2017C21);广西高校中青年教师基础能力提升项目(2018KY0284, 2018KY0294);广西中医药大学校级科研项目(2018QN036)

第一作者: 翟阳,男,助教,医学硕士,研究方向:中医内科学、针灸推拿学

提出的一系列问题实施答疑。2) 课堂活动: 首先是课堂答疑环节。教师根据学生自我学习的反馈进行课堂上的疑难点解惑, 帮助学生进行知识的梳理与解析。第二是小组合作探究式活动。将学生进行分组, 教师在课前提前准备好病案, 以供每个小组进行针对案例的交流与讨论, 进行课堂上的操作练习。与此同时, 教师与2名助教深入到各个小组进行一对一的答疑, 纠正学生在实践操作过程中的错误。小组练习结束后, 每个小组进行成果展示, 各小组根据病案材料描述其诊治准则、配穴计划与对应耳穴定位、选穴依据, 其他小组对此提出疑问, 由教师进行纠正与评价。第三, 以小组为单位, 进行耳穴点穴的常规练习, 时间保持在40 min内。

1.2.2 对照组 采用传统教学模式。根据教学大纲的要求, 采用讲授、观看教学视频以及示教、分组练习的方式进行教学, 共4个课时。

1.3 观察指标 对比2组耳穴定位成绩、耳穴应用成绩及总成绩, 总分100分, 其中耳穴定位成绩占60分, 耳穴应用成绩占40分。同时对实验组学生进行翻转课堂的问卷调查, 内容有课前自学资源、学习方式、课堂探究式学习及翻转课堂学习成绩与满意度。

1.4 统计学方法 研究数据输入SPSS 22.0展开统计, 组间计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2组耳穴定位成绩、耳穴应用成绩及总成绩比较 实验组耳穴定位成绩、耳穴应用成绩及总成绩均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。(见表1)

表1 2组耳穴定位成绩、耳穴应用成绩及总成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	耳穴定位成绩	耳穴应用成绩	总成绩
实验组	33	55.40 \pm 2.56	33.08 \pm 2.49	88.48 \pm 5.05
对照组	33	48.20 \pm 2.33	24.32 \pm 2.53	72.52 \pm 4.86
t 值		11.9486	14.1762	13.0813
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 实验组问卷调查结果 共发放调查问卷33份, 回收33份。实验组学生认为翻转课堂教学能够有效加大实训操作时间, 增加实训机会, 对自身学习能力有促进作用, 且十分愿意在“耳针法”教学的其他章节中继续运用(见表2)。在问卷调查中, 对于翻转课堂的设计理念与网络教学平台学生

均提出开放式建议, 包括及时提供学习资源, 便于提前安排自己自学时间; 单独设置耳针的教学网页, 增加关于耳针法的论坛交流模块, 有利于学习中即时沟通等。

表2 实验组问卷调查结果(例)

项目	内容	认可人数
课前预习	预习内容合适	29
	教学资源满意	28
课堂活动	提升知识技能掌握度	32
	及时解决课前预习问题	33
总体评价	学习效率较高	28
	加强自学能力	31
	提升自学机会与技能锻炼	26

3 讨 论

现代医学知识的更新速度越来越快, 医学生的自主学习能力提升自我、获得新的知识提供了动力。目前, 我国诸多医学专业均已经应用了翻转课堂的教学模式进行教学, 不仅能够提升学生的学习能力, 同时可帮助学生开阔眼界^[6-7]。在“耳针法”的教学中, 重点与难点知识众多, 既需要理解记忆耳穴分区方法和耳穴定位及主治, 又需要掌握耳针刺刺激方法的操作技巧, 而教材中呈现的只有文字与图片。翻转课堂的教学模式中, 学生应用的网络学习资源需保证直观化、形象化, 比如耳穴的区域划分方法是该章节中重点的学习内容, 教师的职责就是将分区后的图片用示意图逐个呈现, 便于加强学生理解。本次研究表明, 实验组总成绩、耳穴定位成绩及耳穴应用成绩较传统教学组提高明显, 且学生对翻转课堂的满意度均达到80%以上, 与预期效果一致。

通过此次研究发现, 翻转课堂与课程有机结合可发挥以下几点优势: 1) 提高教学质量。学生利用网络平台对课程进行预先学习, 自行掌握学习节奏, 对难懂的内容反复揣摩, 且能够通过互动平台向同伴、教师寻求帮助。以提前学习为基础, 增加了教师在课堂中教授操作的时间, 有利用巩固学生理论知识与操作技能。2) 促进课堂讲授更具个性化。传统教授课堂多以教学大纲为主, 按照耳部解剖、耳穴分区及主治顺序讲解, 缺乏指导性与针对性, 使学生对知识点的理解不够全面。翻转课堂利用小组合作形式对病案实施分析、讨论与实训练习, 再经过全班共同分享病例, 取长补短。教师精讲、少讲, 可纠正学生在互动过程中出现的错误。(下转第115页)

素时,注意加强自身健康的防护。

2 发病学预防

发病学预防,即二级预防,指疾病在可能的临床症状出现之前或在生物学形成发展过程中及早发现、及时治疗,从而防止其继续发展或改变其生物学性状(可能有逆转的机会)。由于一级预防的近期效果不明显,故人们转而寄希望于早期发现的二级预防。二级预防主要以普查为主,以降低癌症的病死亡率为目的。乳腺癌的早期诊断可显著提高患者的存活率。坚持普查乳腺癌5~10年能降低乳腺癌的病死亡率30%以上^[9]。因此提高女性的自检习惯和预防意识对于减少乳房疾病的发生,增加患者生存期有重要意义。

二级预防普查在早发现、早诊断和早治疗方面已经做出了大量相关工作。但依然存在一些问题,一是在医院-社区-个人的预防网络中,涉及人员众多,且工作繁重,部分偏远地区仍未建立完整的防治网络;部分公益体检活动存在弄虚作假,导致漏诊率较高;部分人由于各种原因导致体检资料缺如;甚至部分特殊群体缺乏有效照顾,如残疾人、行动不便的老年人及孕妇、在校学生。二是乳腺癌不是女性特有的疾病,男性乳腺癌的发病率随着年龄增长亦逐渐升高^[10-12]。由于男性对自身乳腺关注度不高。及时发现早期症状也不能及时就诊容易延误病情。

首先,要加强全国范围内的普查力度,尤其在偏远地区,可适度给予政策或财政支持;规范相关人员的普查技术,提高普查质量,重视乳腺癌的早期诊断;对有或无明显乳房不适的高危人群,建立严格的乳腺癌病例追踪体系,并实时监测,实时反馈。其次,重点照顾特殊群体,注重同伴教育。对行动不便的人群进行上门服务,提供社区义诊,电话预约和随访。对在校学生加强健康教育,养成自检习惯;另外学校可邀请业界精英积极开展防癌讲座、座谈会,甚至开设专业课,改善学生预防认知现状。最后,由于男性乳腺癌患者缺乏相应的重视和预警性,极易造成诊断的延误,影响疾病预后。因此,要加强对高危男性的乳腺癌检查,以免造成漏诊。

3 小结

肿瘤防治的基本原则是早预防、早发现、早诊断、早治

(上接第107页)

3) 提高学生综合素养。翻转课堂转变了教师的角色,使教师由知识的传播者变成了学习的指导者,而课堂内容也由传授知识转变为问题探究。在认可翻转课堂优越性的同时也应重视其应用问题,如采取适当手段监督学生开展课前预习,增强网络平台数据的监测、管理,从而促进学生学习效率与质量不断提升。

参考文献

[1] 潘炳超. 翻转课堂模式应用于高校教育教学的实验研究[J]. 电化教育研究, 2015, 35(3): 83-88.

疗。乳腺癌的一、二级预防可明显降低乳腺癌的发病率,推迟发病时间,提高生存率,改善患者预后。因此,应积极建立科学系统完善的三级预防网络。鼓励政府机构、医疗卫生行业及社会组织的专业工作人员以及全社会人民共同努力,建立科学、系统、完善的三级预防网络,构筑完善的预防科学知识和技术体系,尽可能做到早期诊断,并对患者病情充分科学评估后,尽早采取安全有效、个体化、综合性的治疗措施,从而进一步提高人类健康水平。

参考文献

[1] 吴春晓, 郑莹, 鲍萍萍, 等. 2003—2012年上海市户籍女性乳腺癌发病特征分析[J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51(8): 692-697.

[2] HUANG Z, WEB W, ZHENG Y, et al. Breast cancer incidence and mortality: Trends over 40 years among women in Shanghai, China[J]. Annals of Oncology, 2016, 27(6): 1129-1134.

[3] CHEN W, ZHENG R, BAAD PD, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. CA: A Cancer Journal for Clinicians, 2016, 66(2): 115-132.

[4] 陈易, 郑莹. 预防乳腺癌,重在保持健康生活方式[J]. 康复, 2017(10): 14-15.

[5] 郑莹. 中国乳腺癌患者生活方式指南[J]. 中华外科杂志, 2017, 55(2): 81-85.

[6] 肖毅, 江一舟, 邵志敏. 乳腺癌的精准医学研究[J]. 复旦学报: 医学版, 2017, 44(6): 765-772.

[7] 向清平, 彭梅英, 陈贤梅. 乳腺癌一级预防的管理实践与效果[J]. 护理管理杂志, 2006, 6(6): 48-49.

[8] 王改改. 预防肿瘤基础观念的创新[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(60): 45-47.

[9] 王邹平, 王公明. 乳腺癌三级预防研究[J]. 现代预防医学, 2005, 32(7): 853.

[10] 范东伟, 姚昌洋, 李煊赫, 等. 39例男性乳腺癌患者预后因素分析[J]. 安徽医药, 2018, 22(2): 270-274.

[11] 刘静, 段非, 史帅, 等. 男性乳腺癌的相关研究进展[J]. 医学研究与教育, 2016, 33(6): 68-73.

[12] 鲁英, 刘佩, 唐金海. 男性乳腺癌的研究现状[J]. 中国肿瘤外科杂志, 2017, 9(4): 264-267, 272.

(收稿日期: 2019-04-13)

[2] 方剑乔, 王富春. 刺法灸法学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 99-112.

[3] 尹战海, 程青青, 李志强. 基于翻转课堂的临床医学教学模式研究[J]. 中国医药导报, 2016, 13(7): 153-156.

[4] 宋艳丽, 刘晓芳, 刘伟, 等. 基于案例教学法的翻转课堂在《基础护理学》实训教学中的应用及评价[J]. 护理学报, 2016, 23(9): 8-11.

[5] 冷峰. “翻转课堂”在临床操作技能培训中的应用探讨[D]. 上海: 第二军医大学, 2016.

[6] 杨丹, 胡晓霞, 贾智军, 等. 翻转课堂在医学本科生临床实习中的应用[J]. 卫生职业教育, 2017, 35(9): 95-98.

[7] 王益兰, 张雪, 杨金梅, 等. 微课联合翻转课堂在手术室护生临床护理教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(6): 10-12.

(收稿日期: 2019-05-07)