

3 讨论

在综合大学里为非医学专业的学生开展康复医学公选课教育,是为了提高在校大学生的综合素质^[3-4],多一种思考问题的方式,有利于加强学生在学科上的横向联系。通过本学科的选修学习,加强了大学生的社会责任感^[3-4]。为了应对非医学专业学生学习康复医学的困难,首先应明确学习目的,即让学生从不懂康复到基本了解康复,了解一些基本的康复治疗技术,懂得一些常见病的康复方法。本研究教学方式灵活多样,深入浅出;首先用问卷的形式把学生的问题显示出来^[5],让学生很直观地知道,将在该学科中学到什么。教学中大量使用图片、实物、视频、幻灯以及模具,这些看得见、摸得着的东西,比大量文字或口述更让学生思路清晰。互动式教学更有利于提高学生兴趣,活跃课堂气氛,也能帮助学生记忆。用讨论的方式,让学生把所学康复知识与自己的专业相结合^[5],也是提高学生兴趣的一种方法。不仅如此,让学生也学到另外一种思考问题的方式,知识是可以跨学科的,专业也是有横向联系的。在教学内容安排上,本研究采取专病康复为主,以讲述专病康复,融入解剖结构、生理功能以及该病的评定和治疗手段,在很短的时间里,让非医学专业学生完成预先拟定的医学教育计划。在教学学时

上,对这类学生侧重于疾病康复,安排的课时偏重。如果是医学生,可能更多安排康复评定内容和治疗技术。通过学习前后的问卷调查,结果显示此种教学方式是行之有效的。一个完全不懂医学的学生,通过32学时的课程,对康复医学有了基本认识,尤其是他们对康复含义的真正认识,从而提高大学生对社会团体中的弱势人群的关注度。这种素质的提高恐怕比学生们学到技术更重要。在医学生以外的学生中讲述康复医学,扩大了人们对康复医学的认知度,也让社会更多一些人关注康复医学,关注需要康复的人群。

【参考文献】

- [1] 刘春龙,谢芹,余瑾. 基于问题式学习在康复评定学教学中的应用评价和分析[J]. 中国康复,2010,25(5):402-403.
- [2] 刘永兵,沈谷群. 参与式教学法在康复护理学教学中的实施[J]. 中国康复,2010,25(5):401-402.
- [3] 徐松华,刘登蕉. 福建省康复医学教育现况[J]. 中国康复,2005,20(2):126-127.
- [4] 张凤仁,李洪霞,崔泓. 国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(6):796-796.
- [5] 贾柯其. 高职院校《康复医学概论》教学研究与实践[J]. 中国康复,2010,25(4):320-320.

康复治疗专业毕业考核之操作技能大赛的调查与研究

罗丽娟,叶正茂,潘翠环

【摘要】 目的:调查了解以康复技术操作技能大赛作为毕业考核方式的可行性,为今后完善毕业考核方式提供参考意见。方法:参赛的2008级康复治疗专业毕业生28例及2009、2010、2011级参观比赛的在校康复治疗专业学生65例,用问卷调查其对此技能大赛安排的合理性的认可度及从此次大赛获得的对今后学习及工作的帮助等情况,赛后将调查结果进行处理分析。结果:参赛学生中,81.5%认为此种考核方式很合理;96.2%的学生认为此次活动对自身口语表达、自我展现能力的提高有较大帮助。参赛的学生中,85.0%认为以操作技能大赛作为毕业考核方式很合理;分别有75.0%、80.0%认为此次活动对进一步了解本专业及今后学习积极性的提高有较大帮助。结论:我校康复治疗专业首次以康复技术操作技能大赛作为毕业考核方式得到各级学生的认可,康复技术操作技能大赛能全面考核康复治疗专业学生的综合能力,并对在校学习的方式、方法起到积极的导向作用。

【关键词】 操作技能大赛;康复治疗专业;毕业考核

【中图分类号】 R49;R494 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2012.06.033

康复治疗学是一门实践性、操作性很强的学科,其教学的根本任务是培养知识全面、技术过硬型的综合

人才^[1]。今年我校康复治疗专业独创性地试行了以操作技能大赛作为毕业考核方式的考评方法,不仅考查了学生的医学基础知识和康复技能,还考查了学生的临床思维,交流技能,团队合作精神,职业价值、态度、行为和伦理道德等方面的能力^[2]。为进一步了解此种

收稿日期:2012-07-01

作者单位:广州医学院第二附属医院康复科,广州 510260

作者简介:罗丽娟(1988-),女,技师,主要从事作业治疗的临床及教学方面的研究。

考核方式的运行效果及各级学生的反馈意见,本研究针对不同年级学生分别设计了调查问卷,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我系 2008 级康复治疗专业全体学生 28 例,男 19 例,女 9 例,平均年龄(23.0 ± 1.0)岁;2009、2010、2011 级康复治疗专业在校学生 65 例,男 24 例,女 41 例,平均年龄为(21.0 ± 2.0)岁。

1.2 方法 2008 级 28 例学生均进行操作技能大赛:包括骨折术后、脑卒中、关节置换、周围神经损伤、运动损伤、脑外伤、脊髓损伤的康复治疗 7 大方面。根据人才培养方案、教学大纲要求,集中讨论确定试题,对试题内容广度的分布、难易程度均进行相关论证。28 例随机分为 7 组,每组 4 例(均含男、女生)。每组 4 题,第 1 题为模拟患者某一种功能障碍的表现;第 2 题是讲述所需康复评定方法,并演示;第 3 题是讲述患者现存的主要问题、治疗目标及治疗计划,并演示。分别由每组的 4 位同学完成,答题有时间限制。2008~2011 级 93 例学生均进行调查问卷:包括大赛的合理性、考试时间、内容、组员分工及流程合理性、使自身对本专业进一步了解的帮助程度、对自身往后学习积极性提高的帮助程度、对自身专业技术水平提高的帮助程度、对自身口语表达、自我展现能力提高的帮助程度、对自身就业的帮助程度、举行此次活动的必要性、希望也以此种方式进行毕业考核的程度。

2 结果

2.1 2008 级学生调查结果 发放问卷 28 份,回收 28 份,有效问卷 27 份,回收率为 100%,有效率为 96.4%。调查结果显示:大赛合理性,认为合理的 22 例(81.5%),一般合理的 5 例(18.5%),不合理的 0 例;考核时间合理性,分别为 20(74.0%)、6(22.2%)及 1 例(3.8%);内容合理性,分别为 24(88.9%)、3(11.1%)及 0 例;流程合理性,分别为 21(77.8%)、6(22.2%)及 0 例;分工合理性,分别为 21(77.8%)、6(22.2%)及 0 例;使自身对本专业进一步了解的帮助程度,认为有较大帮助的 20 例(74.0%),有一些帮助的 7 例(26%),无帮助的 0 例;对自身口语表达、自我展现能力提高的帮助程度,分别为 26(96.2%)、1(3.8%)及 0 例;对自身就业的帮助程度,分别为 11(40.7%)、15(55.5%)及 1 例(3.8%);认为举行此次活动有必要的为 27 例(100.0%)。另外,96.2%的学生表示希望以团队考核的形式进行技能操作考核,3.8%即 1 例学生希望以往年的个人考核方式进行。

2.2 2009、2010、2011 级学生调查结果 发放问卷 65

份,回收问卷 65 份,有效问卷 60 份,回收率为 100%,有效率为 92.3%。调查结果显示:大赛合理性,认为合理的 51 例(85.0%),一般合理的 9 例(15.0%),不合理的 0 例;考核流程安排合理性,分别为 41(68.4%)、18(30.0%)及 1 例(1.6%);对学习的帮助程度,认为有较大帮助的 45(75.0%)、有一些帮助的 15(25.0%)、无帮助的 0 例;对于提高学习积极性的帮助,分别为 48(80.0%)、11(18.4%)及 1 例(1.6%);对于提高专业技术能力的帮助,分别为 43(71.7%)、17(28.3%)及 0 例;对自身口语表达、自我展现能力提高的帮助程度,分别为 49(81.6%)、11(18.4%)及 0 例;对自身就业的帮助程度,分别为 33(55.0%)、23(38.4%)及 4 例(6.6%);很希望也以此种比赛作为毕业考核的 35 例(58.4%),无所谓的 20 例(33.3%),不希望的 5 例(8.3%)。

3 讨论

本调查结果显示,以康复操作技能大赛作为毕业考核方式得到全体同学的认可,说明此种新型、综合性的考核形式顺应时势,与当今社会所倡导的培养高素质、实用性的康复治疗人才相匹配,全体参赛学生均觉得有必要举行此次活动,在学生中产生较大的共鸣,通过康复操作技能大赛,使学生了解到自己的不足,找到了薄弱环节,有利于引导学生在今后的学习和工作中进一步充实和提高,起到了以赛促教、以赛促学的作用^[3]。本研究中这些学生的意见对往后是否仍采取此种考核方式起着决定性的作用。参赛学生当中 96.2% 均认为此次活动对自身口语表达、自我展现能力的提高有较大帮助,81.6% 的学生观众也持相同意见。表明这种公开式、面对面在大众(包括本校或外校评委、嘉宾、老师、同学们及师弟师妹们)面前真实、自如地展现自己才能的比赛方式受到大家的认可。这种考核方式不仅促进了学生们专业操作能力的提高,还锻炼及考验了他们的心理素质能力,同时也锻炼了他们的交流、沟通能力。除此之外,还提供了一个很好的展现自我的机会,形成良性竞争的同时也大大地提高了同学们的自信心。结果显示此种考核方式对学生就业有较大帮助,且多数学生认为对自己的专业、今后的学习都有较大帮助,表明此次活动加深了在校学生对本专业真正内涵的认识,能有效加强对本专业学习的积极性,辨清了往后学习的重点方向。

在教学中,我们需不断获取学生的反馈信息,这也是我们为这次大赛有针对性地设计调查问卷并对调查结果进行总结分析的目的所在。本调查很大程度上反映了我们教学活动的成败得失,学生在任何环节的反馈

馈信息,均应视为我们教学环节中要调整或改进的地方^[4]。通过对各级学生关于此次康复治疗专业操作技能大赛作为毕业考核方式问卷调查的分析,我们得到了很多启发,包括以往教学中忽略的问题,此次考核的内容、方法、流程、活动组织形式安排等方面。此次活动对以后康复治疗专业人才的培养及毕业考核方式的改进均起到了积极的导向作用。实践操作性较强的康复治疗专业,更应注重动手能力的培养及考核。希望藉此引起各高校康复治疗专业对操作技能大赛的重视,便于各高校之间相互交流与学习,取长补短,并携手一起探讨更全面、更合理的比赛规则、流程、内容等。

【参考文献】

- [1] 杨纯生,董新春,贾杰. 康复医学教学中的“引导式”教学法[J]. 中国康复医学杂志,2007,22(10):925-926.
- [2] 龚斐,雷红,巢升平. 客观结构化临床考试在医学生临床技能毕业考核中的应用[J]. 中华医学教育杂志,2011,31(2):297-299.
- [3] 林丽,向志钢,杨树升. 医学生临床技能比武与临床技能学教学改革[J]. 医学理论与实践,2010,23(9):1173-1174.
- [4] 王于领. 康复治疗专业本科教育中实施双语教学效果的调查分析[J]. 中国康复医学杂志,2009,24(8):743-746.

· 经验交流 ·

西乐葆配合中药塌渍治疗老年膝骨性关节炎

朱清红,柏中喜

【关键词】 西乐葆;中药塌渍;老年膝骨性关节炎

【中图分类号】 R49;R681.8 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.06.041

2010年9月~2012年2月我科膝关节骨关节炎(osteoarthritis,OA)患者160例,均符合膝关节骨关节炎的诊断标准^[1],且经影像学证实有关节腔狭窄或骨赘形成。排除有肝、肾功能不全、大便潜血阳性、心绞痛、充血性心力衰竭、活动性肝病、近期肿瘤病史、对NSAIDs类药物过敏者、高血压、需用任何剂量的皮质激素或华法令者。160例随机分为观察组和对照组各80例。①观察组80例,男23例,女57例;年龄30~72岁;平均病程(5.6±8.9)年;左膝23例,右膝47例,双膝10例。②对照组80例,男38例,女42例;年龄23~78岁;平均病程(4.5±6.3)年;左膝42例,右膝18例,双膝10例。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均采用西乐葆治疗,观察组加用自制中药塌渍治疗。①西乐葆,200mg,每日早餐后口服1次;②自制中药膏,大黄、桂枝、荆芥、羌活、防风、伸筋草、透骨草各50g,混合研碎成粉,加入一定比例醋、白酒、凡士林等熬制成药膏均匀涂在单层纱布上,贴敷于患者疼痛部位,配合红外线照射,30min,每日1次。

治疗6周后,2组临床疗效比较,观察组痊愈24例,关节疼痛完全消失,受累关节活动自如;显效28例,关节疼痛基本消失,仅余轻微关节疼痛或活动受限;有效20例,关节疼痛有所

缓解改善,但活动仍受限;无效8例,症状无明显改善,甚至继续加重,关节活动度无好转^[2]。对照组分别为16、22、18及24例。观察组总有效率明显高于对照组(90.0%、70.0%, $P<0.05$)。

多年来传统的非甾体类抗炎药(NSAIDs)是治疗本病的主要措施,然而该类药往往引起一些严重胃肠道不良反应,对60岁以上患者更是如此。西乐葆是COX-2特异性抑制剂,对骨关节炎有良好的治疗作用,并可显著减少胃肠道不良反应^[3]。中药塌渍疗法是以中医基本理论为指导,将中药研为细末,熬制成药膏,外敷于患处,通过红外线治疗仪的加热作用,有助于药物的导入和对经络的刺激作用,利用活血化瘀、通经活络、消肿止痛之功效,达到消肿、减轻疼痛、恢复关节活动功能的目的。本研究显示西乐葆配合中药塌渍治疗膝关节OA,明显提高膝关节OA的疗效,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 第2版. 北京:科学出版社,2008,903-903.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002,349-349.
- [3] Day R, Morrison B, Luza A, et al. A randomized trial of efficacy and tolerability of the COX-2 inhibitor Refecoxib vs Ibuprofen in patients with OA[J]. Arch Int Med,2000,160(123):1781-1781.

收稿日期:2012-03-27

作者单位:湖北医药学院附属太和医院检验科,湖北 十堰 442000

作者简介:朱清红(1971-),女,主管技师,主要从事老年骨性关节炎方面的研究。

通讯作者:柏中喜,技师。