

引导式教学法在药学专业规范化师资培训中的应用

杜广清^{1*}, 刘铁军¹, 王瑞梅¹, 田红娇¹, 王育琴²(1.首都医科大学附属北京康复医院, 北京 100041; 2.首都医科大学附属北京宣武医院药剂科, 北京 100053)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)24-3445-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.24.46

摘要 目的:提高药学专业规范化师资培训的教学水平。方法:对北京市医院药师药学专业规范化师资培训时采用的引导式教学法进行介绍,分析其影响因素并评价培训效果。结果:培训导师首次在包括“药学教育与合理用药”“处方点评与合理用药”“处方调剂与合理用药”“用药咨询与合理用药”“药学沟通与合理用药”5个模块的药学专业规范化师资培训中运用引导式教学法,结果显示,学员对所学内容的理解程度达到90%以上;有92.5%的学员认为引导式教学有助于提高其对药学工作的兴趣,增强责任心;有80.0%的学员认为部分模块的培训强化了其临床思维的培养;学生培训满意度达到100%。结论:引导式教学方法不仅可以提高教学质量,还可加强学生与老师、学生与学生间的交流与反馈,有利于学生更快速、深刻地掌握所学知识,适用于药学专业规范化师资培训。

关键词 规范化培训;引导式教学法;药师培养;教学模式

Application of Elicitation Teaching Mode in the Pharmaceutical Standard Training

DU Guang-qing¹, LIU Tie-jun¹, WANG Rui-mei¹, TIAN Hong-jiao¹, WANG Yu-qin²(1.Beijing Rehabilitation Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100041, China; 2.Dept. of Pharmacy, Beijing Xuanwu Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100053, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To improve the teaching quality of pharmaceutical standard training. METHODS: By introducing the overview of adopting elicitation teaching in the pharmaceutical standard training in Beijing, the training effect was summarized and role and significance were studied. RESULTS: Supervisors applied five teaching modules in the elicitation teaching in the pharmaceutical standard training which are concluded “pharmaceutical education and rational use of medicine” “comments of prescription and rational use of medicine” “prescription transfers and rational use of medicine” “medicine counseling and rational use of medicine” “pharmaceutically communication and rational use of drugs medicine”, the result showed that participants had mastered more than 90% of what they had learned; with 92.5% of participants felt elicitation teaching could help improve students’ interests in pharmacy, and strengthen responsibility; 80.0% of the participants believed that part of the modules strengthen the training of clinical thinking; the training of satisfaction to 100%. CONCLUSIONS: The elicitation teaching mode can not only improve the teaching quality in pharmaceutical standard training, but also strengthen communication and feedback between teachers and students, students and students to make students more deeply understand and master knowledge and improve teaching quality.

KEYWORDS Standardized training; Elicitation teaching mode; Pharmacist training; Teaching mode

20世纪80年代开始的规范化培训对于卫生专业人员的终生教育起到了承前(医学院校基本教育)启后(继续医学教育)的重要作用。适宜的教学方法对临床实践有重大的意义,这其中的师资培养尤为重要。2014年,北京地区医院药师药学专业规范化师资培训中首次运用了引导式教学法^[1],即采用以学生为中心,充分运用分组讨论、集体参与的组织形式,以肯定优点并鼓励提升、“去粗取精”的直观形象的引导方式,组织师资班学员(以下简称学员)参与教学过程,以调动其学习的积极性,启发其主动积极的思考。此教学方法规避了传统的灌输式教学法的弊端,加强了导师与学员之间、学员与学员之间的信息交流与反馈,使学员能更快掌握所学知识。现将引导式教学法用于北京市医院药师药学专业规范化师资培训的经验总结如下,以供师生共享及同行交流参考。

1 教学内容

*主任药师。研究方向:药事管理与康复药学。电话:010-56981166。E-mail:dgq-1970@163.com

根据规范化药学专业培训内容的要求,本次培训选择了重要的5个模块,包括“药学教育与合理用药”“处方点评与合理用药”“处方调剂与合理用药”“用药咨询与合理用药”“药学沟通与合理用药”,每个模块内容均采用引导式教学方法并由不同的导师授课。

2 教学任务设计及实施

引导式教学法主要是应用归纳、演绎、分析、综合等方式方法,在一定的条件和前提下,引导学员根据导师提供的大纲按照自己的思维获取知识信息,使学员在学习专业知识的同时其应用能力也获得提高^[1-2]。

2.1 授课内容及流程

根据医院药师规范化培训的要求,药学专业规范化培训需要重点掌握药品管理、药品调剂、药学信息服务、药品合理使用评价及沟通等重点内容。本次培训中,导师首先采取“视频导入式-任务驱动”法,将需要学员掌握的基本技能用5~10分钟视频导入并提出任务,继而展开深层次的分析讨论^[3]。以“处方调剂与合理用药”模块为例,其授课内容与流程如下:

第一,导师以药师在药房窗口发药的实际操作录像作为导入教学内容的视频,在视频中对于药师服务的态度(包括边打电话边发药)、调剂药品数量错误、没有进行必要的用药交代、突发事件的处理(包括患者突然出现头晕、鼻出血等事件时药师的应对方法)等环节设置了一些需要讨论的药学服务问题。

第二,鼓励学员积极参与分组讨论,激励分享。学员看完视频后,对其中的问题进行分组讨论并在规定时间内发表讨论结果。讨论结果按组评优,这样的竞争激励机制既给学员一定的压力和动力,又能激发其兴趣,调动积极性。

第三,导师根据学员的表现和对问题的解答情况,对处方调剂模块授课内容加以总结,并给出相对规范的调剂流程指导,同时对学员的回答给予以鼓励为主的点评。正确的部分给予肯定,欠缺的部分给予一定的提示,以进一步提高学员分析问题、解决问题的能力。通过讨论与互动,最终给出授课参考答案,以强化学员记忆。

第四,授课归纳并自由提问,以解决培训内容中没有涉及到的、学员没有深刻理解的重点内容,使培训课程完整、活跃、针对性强,确保每堂课能达到预先计划的教学效果。

同时也要注意,在引导式教授课中,由于学员思考问题的角度不同,往往答案比较宽泛,此时需要导师抓住主线。如在本模块的培训中,更多的学员将注意力放在药师调剂过程中的服务态度、着装、打电话等行为上,而对调剂处方中的用药错误问题关注度不够,偏离了药品处方调剂的核心内容。

2.2 教学实施

2.2.1 采取分组学习方法 分组学习的目的是要求全体学员团结合作,为达成小组目标、完成集体任务而共同努力。这样既可充分调动学员的主观能动性,又有利于培养学员合作、学习的能力,起到事半功倍的培训效果。分组应遵循“组间平衡、组内存异、优势互补”的原则,并在组内讨论选举小组组长,充分调动学员积极性,以保证课堂教学的互动和合作气氛。本次培训中的学员均是在各医疗卫生机构有多年药学实践经验的优秀药师,采取自由分组的方式。分组学习的时间由导师根据任务的难易程度平衡决定。最好能在组长的带领下发挥学员自主学习的能力,确保每个学员都发言,达到群策群力的效果。

2.2.2 视频导入提出学习任务 播放形象、生动、直观的视频是提高学员兴趣的重要方式,培训分别以窗口调剂、病房药查房、无效沟通案例、用药咨询服务几段视频导入学习任务。

2.2.3 导师引导与学员互动完成授课(学员互动与成果展示) 在导师完成视频导入并提出学习任务后,学员应分组学习,并针对重点任务加以讨论。在每进行一模块培训授课中,导师均会提出重点问题,学员在课堂上发言后再将答案进行整理,以书面形式进行总结,并将其张贴在某展示栏上,供所有学员交流。最后,导师再进行总结完成授课。

2.2.4 教学评价及激励方式 引导式教学法注重激发学员学习的主动性、提高学员自主学习的能力,学员在学习过程中的课堂表现和学习记录是综合评价的重要依据。这与传统的以试卷卷面分来判断学员学习好坏的评价手段有很大的区别。引导式教学法对学员的学习效果评价应包括多项内容,例如对完整参加教学培训全过程的学员给出一个基础分数(一般为60分);再结合“回答问题”“课堂总结”“协作能力”“角色实践参与”等内容(一般为10分),进行综合评定。此外,为激励学员学习,还可实行有奖激励以调动学习热情。

2.3 教学结果

2014年北京地区医院药师药学专业师资规范化培训班涉及的5个模块都按照规定的要求顺利完成^[4]。为评价引导式教学法在此次培训教学中各模块教学效果的作用,在培训结束后对参与培训的40名学员进行了问卷调查。结果显示,学员对所学内容的理解程度达到90%以上,有92.5%(37/40)的学员认为引导式教学有助于提高学员对药学工作的兴趣,增强责任心;有80.0%(32/40)的学员认为部分模块的培训强化了其临床思维;学生培训满意度为100.0%(40/40)。

3 讨论

3.1 视频导入和提出任务的顺序及内容不同,达到的培训目的和学习效果利弊各异

3.1.1 先视频后提出任务 它可使学员认真捕捉视频中反映的问题并促进形象记忆;但有些视频由于信息量比较大、关注点比较多,有时会干扰学员捕捉信息的完整性,如果不能完整解析视频内容,对于初学者来说不利于重要信息的梳理。

3.1.2 先提出任务后放视频 这利于学员带着任务学习,针对性比较强,易于厘清思路,不容易遗漏重点内容,但同时会限制学员的发散思维,不利于开创性学习,有时甚至会贻误重要的引导式学习任务。

3.1.3 视频内容的选择与授课任务需要紧密协调 积极向上的信息与负面素材的比例把握要适中,否则会起到事倍功半、甚至产生误导学员的不利后果。视频中包含的播放培训任务针对性要强,要利于学员快速、形象地理解学习任务,同时要避免由于视频情节复杂而使学员忽视学习任务而重视故事情节,错过重要的信息。选择的视频切入点要强,本次培训中“药学教育与合理用药”与“处方调剂与合理用药”模块采用了同一视频导入培训内容,这在某种程度上出现授课重复的现象,以后应该避免。

视频导入和提出任务的顺序及视频内容选择,应根据教学任务、导师授课习惯和视频类型等在实践中进一步探索。

3.2 引导式教学对导师和学员的要求更高

引导式教学对导师和学员都提出了很高的要求,任何一方的技能欠缺都难以达到预期的培训效果。教学任务的顺利完成,一方面要求导师对教学任务驾轻就熟,另一方面要求学员对课程内容有兴趣并积极配合。引导式教学要求导师能对课堂很好地把控,确保每个组有基本相同的学习和展示的机会,以利于导师对学员学习效果进行评价。该教学方法对教学技能要求很高,要求导师在课堂上既要掌握教学进度还要对学员的参与度有所调控,既不能通盘轮流制而流于形式上的全员参与,又不能偏好于某一两个小组而达不到共同协作学习的预期。同时,引导式教学分组也很重要,组内要求有一名学员对其他学员发言中的重点信息有较强的捕捉能力,要尽可能做到“去粗取精”,对重复部分加以提炼,完成精华部分的总结分析;还要求小组组长具有统一协调的能力,充分调动组员的集体荣誉感,共同完成全组的精品学习记录并总结分析成果。

目前尚没有关于对导师授课技能和学员参与程度评价的标准,因此对于该种教学法具体运用的适宜性亦有待进一步实践研究。

3.3 药师药学服务内容与切入点需与医学发展相适应

目前,药学专业规范化培训的内容基本以临床医学内容为基础;但随着康复医学、保健医学、预防医学与临床医学的

蜂房的化学成分及药理作用研究进展[△]

张娜^{1*}, 解红霞^{2#}(1.内蒙古医科大学研究生学院, 呼和浩特 010110; 2.内蒙古医科大学附属医院药剂部, 呼和浩特 010059)

中图分类号 R284.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)24-3447-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.24.47

摘要 目的:为对蜂房的进一步深入研究及开发利用提供参考。方法:查阅近几年的蜂房相关研究文献,对其化学成分及药理作用的研究进展进行归纳和总结。结果:蜂房主要含有黄酮类、萜类、甾类等多种化学成分。目前研究已发现,蜂房具有抗炎、抗菌、抗肿瘤、镇痛、补肾壮阳、增强免疫力等多种药理作用。结论:蜂房所含化学成分及其对应的药理作用还需进一步研究,从而充分实现蜂房的药用价值。

关键词 蜂房;化学成分;药理作用;研究进展

蜂房(Nidus Vespae)为胡蜂科昆虫果马蜂 *Polistesoliva-ceous* (DeGeer)、日本长脚胡蜂 *Polistesjaponicus Saussure* 或异腹胡蜂 *Parapolybiavaria Fabricius* 的巢,又名露蜂房、蜂肠、野蜂房、马蜂窝等,其气微,性平,味甘、辛淡,归胃经,具有攻毒杀虫、祛风止痛之功效,用于疮疡肿毒、乳痈、瘰疬、皮肤顽癣等症^[1]。多年来,国内外学者对该药材进行了化学成分及药理作用方面的研究,发现其含有多种化学成分,且具有多种药理作用,药用价值高。目前,临床上常将蜂房与其他中药配伍治疗乳痈^[2]、支气管哮喘^[3]、扁平疣^[4]、鼻炎^[5]、烧伤烫伤^[6]等多种疾病。本文拟就国内外文献对蜂房的化学成分及药理作用的研究进展进行归纳和总结,旨在为该药材的进一步深入研究及开发利用提供参考。

1 化学成分

蜂房化学成分多而复杂,主含蜂蜡、树脂和有毒的“露蜂房油”^[7],其中所含挥发油成分占0.004%~0.0066%^[7]。目前,国内外学者从该药材中分离得到的化学成分主要包括黄酮类、萜类、苯丙素类、甾类等。

1.1 黄酮类

共同发展,要做好药学服务,仅掌握与临床医学相匹配的药学专业知识显得有些不足,还应补充康复药学、保健药学等相关知识。

通过北京地区医院药师药学专业规范化师资培训的实践,参与实践的培训师明确了引导式教学法的教学意义、使用范围以及在运用该方法时应考虑的注意事项和要求,同时也掌握了引导式教学法的基本技能。此种培训模式改变了过去灌输式教学的沉闷,具有形象生动、教学重点突出、易于沟通等特点,尤其适用于学员有一定理论与实践基础的药学专

黄酮类化合物生理作用广泛,具有增强免疫力,调节内分泌功能、镇痛、抗菌、抗炎、抗感染、抗氧化等功效。目前,从蜂房中提取得到的黄酮类化合物的结构类型为黄酮醇类^[8-9]。

1.2 萜类

蜂房药材中的萜类化合物有倍半萜和三萜2种类型。He JB、何江波等^[10-11]从蜂房95%乙醇提取部位首次分离得到马桑毒素、羟基马桑毒和乌苏酸。

1.3 苯丙素类

王伟等^[8]从蜂房提取物中极性较大组分正丁醇部位分离得到一系列酚酸类化合物,主要骨架类型:一是以苯甲酸为母核(C6-C1)的酚酸类化合物;二是苯丙酸类化合物(C6-C3),如咖啡酸和阿魏酸。刘东洋等^[12]采用高效液相色谱法(HPLC)建立了同时测定蜂房中对羟基苯甲酸、原儿茶酸、没食子酸3种化学成分含量的分析方法,为蜂房的质量控制提供了科学依据。

1.4 甾类

王伟、He JB、左渝陵等^[8,10,13]在对蜂房的研究中首次分离得到 β -谷甾醇、 α -谷甾醇、 α -胡萝卜苷。实验表明, α -谷甾醇、 α -

业规范化师资培训。

参考文献

- [1] 陈福权,卢连军,陈阳,等.CBL结合引导式教学模式在医学本科生耳鼻咽喉头颈外科学教学中的应用[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2014,28(4):90.
- [2] 杨纯生,董新春,贾杰,等.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.
- [3] 田晔,刘小燕,李朝品.视频导入式-任务驱动法在医学微生物学教学中的应用[J].中国病原生物学杂志,2014,9(7):670.
- [4] 杜广清,赵志刚.站在医院药学发展的转角处:2013北京地区药学专家共识[J].药品评价,2014,11(2):6.

(收稿日期:2014-12-03 修回日期:2015-05-20)

(编辑:申琳琳)

[△] 基金项目:内蒙古自治区自然科学基金资助项目(No.2013MS1208)

* 硕士研究生。研究方向:中蒙药物质基础及质量控制。E-mail: zhangnawz@126.com

通信作者:教授,博士,硕士生导师。研究方向:中蒙药活性成分及临床合理用药。E-mail: xiehongxia2004@sohu.com