

思政元素融入心血管系统整合课程PBL教学实践探讨

徐蕙枫, 严文文, 陈治松, 周琳, 宋浩明*

同济大学附属同济医院心血管内科, 上海

收稿日期: 2023年1月20日; 录用日期: 2023年2月17日; 发布日期: 2023年2月24日

摘要

近年来, “以器官系统为中心”的课程整合成为医学教育改革的一大趋势。整合课程强调整合, 包括基础和临床的整合, 也包括医学与人文、伦理、法律、心里等多个学科的整合, 如何在整合课程中加强学生的医德教育及人文素养, 培养并树立正确的价值观、世界观, 是目前高校教育的探索热点。心血管系统是整合课程中的重点和难点, 心血管疾病患者往往病情危重, 在临床诊治时, 需要医生具备专业的医学素养及强烈的医学责任感及使命感。PBL教学方法目前已广泛应用于医学教育中, 因其活跃的课堂氛围和新颖的教学形式, 取得了不错的教学效果, 本教研室积极挖掘心血管系统整合课程PBL案例中的思政元素, 以求在潜移默化中建立学生的思政认识体系, 同时提高综合专业素养, 从而实现“知识传授”“价值引领”相统一的目标。

关键词

思政元素, 心血管系统教学, 整合课程, PBL教学

Exploration and Discussion of Integrating Ideological and Political Elements into PBL Teaching Practice of Cardiovascular System Integration Course

Huifeng Xu, Wenwen Yan, Zhisong Chen, Lin Zhou, Haoming Song*

Cardiovascular Department, Tongji Hospital of Tongji University, Shanghai

Received: Jan. 20th, 2023; accepted: Feb. 17th, 2023; published: Feb. 24th, 2023

*通讯作者。

文章引用: 徐蕙枫, 严文文, 陈治松, 周琳, 宋浩明. 思政元素融入心血管系统整合课程 PBL 教学实践探讨[J]. 教育进展, 2023, 13(2): 707-712. DOI: 10.12677/ae.2023.132116

Abstract

In recent years, the curriculum integration of “organ system centered” has become a trend of medical education reform. The integrated curriculum emphasizes integration, including the integration of basic and clinical sciences, as well as the integration of medicine and humanities, ethics, legal instruction, psychology, etc. How to cultivate medical ethics and humanities, and how to establish correct values and world outlook are the hot spots of current college education. The cardiovascular system is the key and difficult part in the integrated curriculum. Patients with cardiovascular diseases are often in critical condition. In clinical practice, doctors need to have medical professionalism as well as medical responsibility. PBL teaching method has been widely used in medical education at present. Because of the active student-faculty interaction in which the students assume primary responsibility for the process, PBL has achieved excellent teaching results. Our teaching department explores the ideological and political elements in the PBL cases of cardiovascular system integrated curriculum, so as to establish the students’ ideological and political cognitive system imperceptibly, improve their comprehensive professional quality, and achieve the goal of “knowledge teaching” and “value guidance”.

Keywords

Ideological and Political Elements, Cardiovascular System Teaching, Integrated Curriculum, PBL Teaching

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上指出，坚持把立德树人作为中心环节，把思政工作贯穿教育教学全过程，同时也强调“要用好课堂教学这个主渠道，使各类课程与思想政治理论课同向同行，形成协同效应”[1]。由此可见，将思政教育和专业知识学习融合是高校教学改革的一种新趋势，而探索融合的方式、寻找最佳的切入点，如何以润物细无声的方式将思政元素和相关专业课有机结合将成为高校教学改革的重要内容。

随着科技发展和社会进步，社会对医务工作者的要求不断提高，医务工作者面临的许多社会、法律、心理和伦理方面的内容亟待解决，以“器官系统为中心”的课程整合成为医学教育的另一大趋势，整合课程打破了原有“学科为中心”的课程结构，将课程内容进行横向和纵向的整合，以疾病发展为导向，“器官-系统”为课程主线，建立系统完整的医学知识体系[2]。课程整合需要强化基础与临床相整合、医学与工学相整合，医学与人文整合[3]，这对整合课程的教学管理手段与理念提出了更高的要求。

PBL 教学方法(Problem-Based Learning, 以问题为导向的学习)目前已广泛应用于医院教学中，通常以具有代表性的病例分析的形式开展，因其活跃的课堂氛围和新颖的教学形式，深受学生们的欢迎，取得了相当不错的教学效果，是目前心血管系统整合课程教学中的重要教学方法之一。PBL 是融合式教学的最好的形式，相比传统的课堂授课，在 PBL 教学中融入思政元素更加容易也更加灵活、形式多样，也更容易被学生接受，更能以一种潜移默化、春风化雨的形式强化学生的人文精神和职业道德，从而实现知识传授与价值养成的统一、知识育人与立德树人的统一、知识本位和人格本位的统一[4]。以下将结合

本教研室的教学经验,进一步探讨如何在整合课程心血管系统 PBL 教学中挖掘思政元素,进行课程思政教学。

2. PBL 教学中思政元素的挖掘与融合

2.1. 挖掘医疗现状,融入情系祖国的爱国情操

解放前,我国居民死因主要为传染病,人民生活水平低下,平均寿命不到 40 岁,心血管病少见,新中国成立后人民生活水平不断提高,生活方式逐渐改变,以心血管疾病为主的慢性病逐渐成为造成居民死亡的主要原因。我们在教学高血压的 PBL 病例中加入目前中国高血压的现状,包括发病率、知晓率和控制率、高危因素和相关并发症的发病情况等,以及我国在高血压诊疗方面的历程,例如在借鉴国外指南并结合中国国情的基础上制定的《高血压防治指南》,已经过多次修订,对规范高血压防治起到积极作用;同时我国是世界人口大国,高血压患病群体基数大,为提高防治效果,使患者最大程度获益,我国高血压的防治重点一直以来就放在基层。2005 年就启动了“全国高血压规范化管理”项目,制定了《中国高血压基层管理指南》,《高血压社区防治手册》等文件和标准;而且专家深入基层开展培训,为基层高血压管理人员提供了理论支持和指导。在 PBL 课程中加入上述内容,可以使同学们领会党和国家在保障人民健康方面所做出的正确决策和持续努力,激发爱国热情,同时也能了解中国高血压的现状(基数较大,知晓率和控制率相对较低),从而寻找今后努力的方向。

在冠心病相关(比如心绞痛、心肌梗死)的 PBL 病例中加入我国冠心病监护病房(coronary care unit, CCU)的建立和发展,胸痛中心的建设,近年来心脏介入技术的飞速发展等内容,使同学们了解中国心血管前辈为降冠心病的死亡率方面所做出的努力奉献,以及心血管领域的新技术和发展方向,激发学生的向前辈学习的热情和学习兴趣;另一方面,我国冠心病的诊治起步较晚,但发展迅速,目前在各方面已获得显著的进步,但我国人口基数巨大,随着经济发展迅速增长伴随着社会人口结构改变(城镇化和人口老龄化)以及生活方式的改变(不健康饮食、活动不足和吸烟),各种危险因素广泛流行,且在相当一部分地区疾病的知晓率较低,危险因素未能得到有效控制,心血管疾病的负担较重,并仍然呈现逐渐增加的趋势[5],而这其中的有些因素并非不可控制,因此可以在冠心病的病例中融合预防医学以及心脏康复的相关知识,让同学们能够以不同的角度思索社会医疗问题,开拓临床思路,为医学事业及人民健康继续努力奋斗。

2.2. 融入辩证唯物主义,加强正确的临床思维方式培训

临床思维对于疾病的诊断和治疗有着至关重要的关系,一名合格的临床医生,必须要有清晰的思维模式。在临床工作中,有些医生有时会把一些症状、体征看作独立的个体,片面的进行诊疗,如同所谓的“头痛医头,脚痛医脚”;有时候会针对患者的某个症状衍生出很多疾病可能,一次性为患者开具大量昂贵的检查,所谓“宁可错杀一万,不可放过一个”,由此带来许多医患矛盾,这些都是欠缺临床思维所致。加强临床思维学习可以融入辩证唯物主义,具体有以下几个要点:1) 要有批判性思维,即以批判性思考方法方式质疑和评估思考过程与结果。对于之前的治疗以及其他使用过的诊疗手段要进行批判性的思考,不可简单套用,每个患者都是不同的个体,所谓的个性化治疗就要求医者对每一个患者的具体情况进行具体分析;2) 要重视收敛和发散,所谓收敛是指从涉及患者各个系统的症状、体征、辅助检查中整理出疾病的主线,尽量以最少的病因解释所有的异常,此为一元论的思维方式。所谓发散是指可以从某个异常出发,探索出更多的可能性。收敛和发散是对立统一的关系,在诊疗过程中,要在两者之间寻找微妙平衡,才能更快更准确的寻找到真相;3) 要理解整体与局部的关系,人是一个有机的整体,疾病可发生在不同的器官与系统,任何局部的异常均与整体的状态密切相关,因此在指导学生时要有正

确的整体观,但同时也要关注细节,才能做出正确的决策,使患者的获益最大化。

以本教研室的感染性心内膜炎 PBL 案例举例,患者为中年女性,以头晕、左下肢肌力减退入院,同学们首先考虑脑血管疾病,后续资料中头颅 MRI 提示新发脑梗,栓塞可能,证实了猜测,很大可能学生们就止步于此,不再深挖。进一步引导学生思考,缺少高危因素的患者为什么会突发脑栓塞,血栓的来源有哪几种情况,再结合患者的其他症状(低热、乏力、消瘦、肢端的皮疹),查体发现(瓣膜杂音,脾肿大),和辅助检查(轻度贫血,感染指标升高),学生会有更开阔的思路,会考虑到血液疾病、肿瘤和感染性心内膜炎都可能是导致血栓形成的病因,再通过进一步的检查(心超和血培养),最终锁定了答案。整个教学过程中,在要求学生掌握感染性心内膜炎的相关知识点之外,更重要的是培养临床思维,将临床思维与辩证唯物主义有机结合,透过临床现象探索疾病本质,在涉及不同系统的症状和检查结果中整理病情主线,熟练掌握一元论的思维方法,抽吸剥茧、循序渐进,最终得到正确答案。

2.3. 融入以人为本的人文情怀, 加强职业素养教育

医学职业的特殊性要求医学生具有较高的职业素养。首先,要有救死扶伤的人道主义精神,时刻将患者的生命置于第一位,将患者的托付牢记于心;同时要有医心仁术、大医精诚的职业追求以及爱岗敬业、恪尽职守、甘于奉献的职业道德[6]。在临床实践中,学生们要知道自己面对的是一个生命个体,而不仅仅是疾病的载体,我们在治愈疾病的同时,也要照顾到患者的情绪及其他状况,时时牢记医学是有温度的。

我们的 PBL 病例经常反映一些临床中常见的场景,例如围绕胸痛、心梗的病例中融入患者对疾病危重程度的担忧,对预后的担忧(询问医生:病好了之后,我能不能继续从事**职业?),以及对医疗费用的担忧等等。教师在教学时通过学生的角色扮演,引导学生互动交流,学会如何在安抚患者情绪的同时正确传达相关医学信息。有效的沟通是医疗行为正常运转的重要保证,医生不能只是冰冷的机器,必须拥有带有温度的人文情怀,结合缜密的临床思维,才能最大限度为患者减少疾病的困扰。

2.4. 挖掘最新时事热点, 融入对医学实践的思索

临床医学从来不是纯科学,而是一门综合性的学科[7],尤其和社会学、心理学息息相关。我们在整合课程的 PBL 案例中加入一些医学生特别关注的时事热点,一方面可以活跃教学气氛,增加学习兴趣,另一方面帮助学生打开思路,从不同角度看问题。

例如在新冠疫情形势依然严峻的当下,正常的医疗行为受到很多影响,心血管疾病是危急重症最常见的原因,来源于风险地区或者体温高于正常的患者应当如何就医?如何在保障疫情不扩散、保护自身安全的同时对患者进行及时有效的救治?学生往往会对此类问题有不同角度的看法,我们引导学生针对此类问题进行思索和探讨。

随着社会老龄化程度的增加,心血管疾病的发病率逐年增加,带病生存人数剧增,严重影响了人们的生活质量,也增加了整个社会的负担,而现有的医疗体制可能更关注危急重症的救治,相对忽视了心血管疾病前的预防和发病后的康复[8],我们在 PBL 的病例中强调这部分的内容,引入心脏康复(含二级预防)的概念,引导学生深层次思索如何合理配置医疗资源等社会问题,进一步体现临床医学与预防医学、社会学、心理学等学科的融合。

2.5. 挖掘祖国医学融入教学实践, 坚定学生的文化自信

文化自信是一个国家、一个民族发展中最基本、最深沉、最持久的力量。中医中药是中华民族的瑰宝,改革开放以来,国家层面高度重视中医药发展,制定了一系列政策措施,以推动中医药事业发展并

取得了显著成就。在我国心血管疾病诊疗实践中, 中医药及中西医结合得到广泛应用, 具有自身特点, 并有确切疗效。

我们在设计 PBL 病例时选择强调中医药内容, 例如在高血压方面, 中医药联合西药常规治疗高血压具有更好的疗效和安全性, 不仅可以缓解头痛、眩晕等临床症状, 且具有器官保护效应[9]。在冠心病方面, 芪参益气滴丸对心梗二级预防的多中心随机对照临床试验(RCT)结果提示在复合终点事件(心血管死亡、非致死性再梗死、非致死性卒中)发生率和阿司匹林无显著差异, 两者对心肌梗死二级预防具有相似的效果, 芪参益气滴丸可作为阿司匹林抵抗及禁忌患者的替代用药[10]。在心律失常领域, 部分中药制剂比如参松养心胶囊、稳心颗粒等在治疗室早的 RCT (中文说明)研究中均取得不错的疗效[11] [12]。然而这些药物在国内外的指南中甚少被提及, 主要原因是缺乏符合要求的高质量循证证据和明确的作用机制。因此我们在教学案例中融入中医中药的理论知识, 一方面能够起引导学生充分认识中医药的作用, 起到弘扬传统文化、树立民族自信的作用, 另一方面和学生一起探讨我们在中医药领域上的不足, 包括在基础研究、临床试验及推广应用多个方面, 如何才能更好的继承和发展传统中医药, 使其更好的推广普及、服务患者。

2.6. 提高教师课程思政素养, 将“课程思政”与教学评价及考核相结合

除了在 PBL 教学内容中挖掘思政元素, 我们也非常注重培养与提高教师的思政素养。由于在 PBL 教学时, 教师的作用不同与以往的教学模式, 教师需要完善自身的知识结构, 以更为敏捷的思维自觉适应新的教学模式, 通过观察学生在课堂中的一举一动, 组织学生针对相关问题进行热烈讨论, 并给予相关的信息和工具支持。若想要在 PBL 教学时融入思政元素, 一方面要求教师在课前充分熟悉案例内容, 对其中的思政点融入自己的思考, 将思政元素和理论知识进行充分的有机融合; 另一方面需要教师具备优秀的沟通和交流技巧, 引导学生发现和解决问题, 对表现优秀者予以奖励, 激发学生学习的原动力; 此外还要求教师具备控场能力, 能够支持和引导学习活动有序进行, 合理分配专业知识和思政元素的比例, 也不能喧宾夺主, 在某些思政元素(比如学生比较有兴趣的社会热点问题)的讨论上占用过多时间, 影响了专业课的学习。

此外我们在教学评价和考核中也融入了思政元素, 在课程反馈环节中带教老师和学生以问卷的方式进行双向评价, 考核方式可以采用小组汇报讨论或总结演讲的方式, 旨在考察学生对知识点的掌握运用能力, 同时了解学生关注的热点和思维方式, 进一步挖掘其中的思政元素, 用于补充和修正 PBL 案例内容和形式。

3. 结语

综上所述, 我们结合心血管系统的特点, 积极挖掘专业课程的思政元素, 并与 PBL 教学方法相结合, 争取做到思政教育育人, 专业课程育才, 目前已取得一定成就, 但也有一些不足亟待解决, 比如有些融合点略显生硬, 教材内容不够鲜活、部分教师对教学方案掌握的熟练度不够等等。因此, 今后我们还会继续探索整合课程中心血管系统各章节的思政元素, 不断充实 PBL 案例库, 提高教师的授课水平, 以实现“三全育人”为目标, 培养政治立场坚定、职业品格高尚、专业素养过硬的全面型医学人才。

基金项目

全国全科医学教育教学研究课题(A-YXGP20210201-06)。

参考文献

[1] 习近平在全国高校思想政治工作会议上强调: 把思想政治工作贯穿教育教学全过程, 开创我国高等教育事业发

- 展新局面[N]. 人民日报, 2016-12-09.
- [2] 卢新兰, 李雁, 和水祥, 等. 临床医学“器官-系统”整合课程教学改革的实施与教学管理体会[J]. 医学教育研究与实践, 2017, 25(4): 525-527.
- [3] 曾锐, 李芳卉, 金泓宇, 等. 新时代医学教育发展趋势的思考[J]. 中华医学教育探索杂志, 2020, 19(3): 249-254.
- [4] 李仕春, 华灯鑫, 邵伟. 工科专业实施课程思政的路径探析[J]. 教育评论, 2021(2): 94-98.
- [5] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告 2020 概要[J]. 中国循环杂志, 2021, 36(6): 521-545.
- [6] 简红江, 戴丽. 新冠肺炎疫情下的医学人文精神[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(2): 21-24.
- [7] 江隆福. 医学不是纯科学[J]. 中华高血压杂志, 2015, 23(10): 904-905.
- [8] 毕媛晓, 方哲. 心脏康复对心血管疾病保护的研究进展[J]. 中国心血管病研究, 2022, 20(5): 395-399.
- [9] 时敏. 高血压病肾气亏虚证“病机-证候-方药”体系的构建及临床依据的系统评价[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2012.
- [10] Shang, H., Zhang, J., Yao, C., *et al.* (2013) Qi-Shen-Yi-Qi Dripping Pills for the Secondary Prevention of Myocardial Infarction: A Randomised Clinical Trial. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, **2013**, Article ID: 738391. <https://doi.org/10.1155/2013/738391>
- [11] Zou, J., Zhang, J., Jia, Z., *et al.* (2011) Evaluation of the Traditional Chinese Medicine Shensongyangxin Capsule on Treating Premature Ventricular Contractions: A Randomized, Double-Blind, Controlled Multicenter Trial. *Chinese Medical Journal*, **124**, 76-83.
- [12] Hua, W., Gao, R.L., Zhao, B.C., *et al.* (2015) The Efficacy and Safety of Wenxin Keli in Patients with Frequent Premature Ventricular Contractions: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel-Group, Multicenter Trial. *Chinese Medical Journal*, **128**, 2557-2564. <https://doi.org/10.4103/0366-6999.166026>