

任务驱动教学法在心血管内科实习教学中的应用效果评价

彭 华

湘西土家族苗族自治州人民医院 湖南 湘西 416000

【摘 要】：目的：探究在心血管内科实习教学中，采取任务驱动教学法的应用效果。方法：选择 2024 年 1 月-2025 年 12 月在我院心血管内科进行实习的 80 名实习学生纳入样本进行研究，使用随机数字表法分为两组各 40 名，对照组实习学生采取传统实习教学模式，观察组采取任务驱动教学法，对比两组实习学生的学习效果。结果：观察组实习学生的理论考核成绩、操作技能成绩以及病例分析成绩均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组实习学生的学习动机、信息获取能力、学习计划性、自我监控能力和合作学习能力评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组实习学生的教学总满意度为 97.50%，比对照组的 85.00% 更高，差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：在心血管内科实习教学中，采取任务驱动教学法可有效提高实习学生对理论知识的掌握程度，提升操作技能和自主学习能力，进而提高教学满意度，值得推广应用。

【关键词】：心血管内科；实习教学，任务驱动教学法；应用效果

DOI:10.12417/2811-051X.26.12.041

心血管内科是临床医学的一个重要分支，其专业度高，知识更新快，临床技能要求高，疾病种类多，病情变化快，涉及冠心病，高血压，心衰，心律失常等多种常见病，对见习生的理论应用能力、临床操作能力以及应急处置能力都提出了更高的要求^[1]。临床实习是医学生由理论向临床实习过渡的重要阶段，也是培养学生临床思维与专业素养的重要阶段^[2]。传统的实践教学模式主要是教师“填鸭式”地讲解，学生只能被动地接受，缺乏针对性和互动性，很难将学生的学习积极性和主动性充分地调动起来，造成一些实习学员理论与实际相脱节，临床操作不规范，临床思维僵化，不能适应临床岗位对高素质医学人才的要求^[3]。

任务驱动教学法是一种以学生为主体，以任务为导向的教学方式，通过设计具体的、可操作的教学任务，指导学生在完成任务的同时，主动查阅资料，分析问题，解决问题，从而达到内化知识和提高能力的目的^[4]。这种教学模式注重理论联系实际，强调学生主动参与、自主学习，已经在医学各个学科的教学得到了广泛地应用，收到很好的效果。鉴于此，本研究旨在探究在心血管内科实习教学中，采取任务驱动教学法的应用效果，以为优化教学模式和提高实习教学质量提供科学依据，以下为本次研究的主要内容：

1 资料和方法

1.1 研究资料

选择 2024 年 1 月-2025 年 12 月在我院心血管内科进行实习的 80 名实习学生纳入样本进行研究，使用随机数字表法分为两组各 40 名，对照组 22 例男，女 18 例，年龄在 22-25 岁之间，平均（ 23.54 ± 1.17 ）岁，学历分布情况：40 名学生均为本科生；对照组 23 例男，女 17 例，年龄在 22-26 岁之间，平均（ 23.72 ± 1.28 ）岁，学历分布情况：40 名学生均为本科生。两组一般资料如性别、年龄、学历无显著差异（ $P > 0.05$ ），有可比性。

纳入标准：（1）具有本科或以上学历，已修完医学基础课，并已完成临床前临床课程并取得合格成绩；（2）在实习期内能严格遵守医院和心血管科的各项规章制度，按时完成实习任务，没有无故旷工；（3）初入心血管科，但未接受过心内科系统专业训练者。

排除标准：（1）见习生在实习期内因病假、事假、考研等原因中断实习一周以上；（2）有长时间心内科进修经历，或曾参加过心血管内科培训的相关人员；（3）在实习过程中有严重的医疗过失和违纪行为者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用传统的实习教学模式：①入科教育：实习第一天，由带教教师向学员介绍心血管内科各科室的布局，规章制度，实习安排，注意事项等，并对实习中的难点进行讲解。②每日带教：带教教师结合临床病例，以“填鸭式”的方式讲解疾病的病因，临床症状，诊断标准，治疗方案和护理要点，学生被动地听和做笔记。③临床实习：带教教师开展实习，如查房、门诊接诊、书写病历等，带教教师针对学生的实际表现给予有针对性的指导，但没有明确的任务目标；④总结与反馈：实习结束前 1 天，由带教教师总结实习情况，指出存在的问题，并提出改进措施。

1.2.2 观察组

观察组根据心血管内科临床特点及实习要求，运用任务驱动教学方法，设计了多层次的教学任务。

（1）教学任务设计：带教组根据实习计划、临床实际需要及学员的理论基础，设计四个阶段的教学任务，每一阶段一周，难度由低到高，层层递进，保证任务的针对性、可操作性和实用性，具体如下：第 1 周（基本工作）：对心血管内科各科室的工作环境、规章制度和常用仪器（心电图、除颤仪、监

护仪等)的使用情况有一定的了解;掌握正确测量血压、心率和心率的方法;能辨别正常心电图和常见心律不齐(窦性过速,窦性心动过缓,房性早搏,室期前收缩)的心电图特点;完成三份正常心电图的解释与报告。第2周(临床基本任务):了解冠心病和高血压的发病原因,临床表现,诊断标准和治疗原则;随导师完成10例以上冠心病、高血压病人查房,能独立收集病人病史,做体格检查;独立完成5例住院病历(3例冠心病患者,2例高血压患者);参加病人治疗方案的讨论,发表个人观点。第3周(临床技能):对心衰和心律失常的诊断和治疗有一定了解;具有较强的临床技能,如静脉插管,心肺复苏;能独立完成2名心衰病人的护理计划;参与一例心律失常病人的急救工作(例如室上快速发作);完成疑难病例(2例)分析。第4周(综合作业):独立管理1-2名心血管科常见病(如冠心病并高血压)患者;能独立制订病人的诊断、治疗方案及护理方案;完整的病例分析报告一份。参加科室举办的病例讨论、学术讲座等,展示学习成果。

(2)任务的实施:①任务分配:带教老师在周一早上向学员们讲解本星期的教学任务、任务目标、时间和评估标准,并将相关的学习材料(如诊疗指南、病例模板、手术录像等)分发给学员。②自学:学生根据任务要求自行查阅相关资料,复习理论知识,并与临床实践相结合,独立完成任务,遇有不懂的地方,可以向带教老师请教,也可以和同学一起讨论;③引导指导:带教教师定期检查学生的作业完成情况,并根据学生存在的问题给予针对性的指导,让他们自己去思考和解决问题,避免直接给出答案。④任务反馈:每星期五下午组织同学们做一次任务汇报,同学们展示自己完成任务的进度,指导教师对他们进行点评,肯定他们的优点,指出他们的不足之处,同时给出改进意见,帮助他们完善任务的结果。

(3)考核评估:与任务完成相结合,动态评估学生的学习过程,并在实习期满后对学生进行全面、客观地评价。

1.3 观察指标

1.3.1 考核成绩

理论知识:以闭卷方式进行,满分为100分,主要考查心血管疾病的基本理论、临床知识及指南的运用能力^[5]。

操作技能考核:采取客观结构化临床考试方式,采用现场评分,包括体格检查、心电图解读和案例分析,满分为100分。病例分析能力:选择具有代表性的心血管疾病病例,要求其完成病史收集,辅助检查解读,诊断鉴别,制定治疗方案,由两名主治医师及以上职称的教师独立打分,取平均分,满分为100分^[6]。

1.3.2 自主学习能力

使用本院自编的自主学习能力评估量表,由学习动机、信息获取能力、学习计划性、自我监控能力、合作学习能力5个

维度组成,每一个维度都是20分,总分为100分^[7]。

1.3.3 教学满意度

使用本院自制教学满意度调查问卷对两组见习生的教学满意度情况进行评估,共计三个维度,非常满意、满意和不满意,总满意度为前两者在总例数中的占比。

1.4 统计学方法

利用SPSS24.0分析,用百分率(%)代表计数资料,用 χ^2 检验。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,用t检验。 $P < 0.05$,对比有意义。

2 结果

2.1 对比两组实习学生的考核成绩

观察组实习学生的理论考核成绩、操作技能成绩以及病例分析成绩均高于对照组($P < 0.05$),如表1。

表1 考核成绩对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	40	40	-	-
理论考核成绩	88.69 $\pm$ 4.13	84.26 $\pm$ 5.07	4.285	0.000
操作技能成绩	89.38 $\pm$ 3.76	83.54 $\pm$ 4.67	6.160	0.000
病例分析成绩	87.85 $\pm$ 4.42	81.06 $\pm$ 5.23	6.271	0.000

2.2 对比两组实习学生自主学习能力

观察组实习学生的学习动机、信息获取能力、学习计划性、自我监控能力和合作学习能力评分均高于对照组($P < 0.05$),如表2。

表2 自主学习能力评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别 n=40	观察组	对照组	t	P
学习动机	17.42 $\pm$ 1.76	15.13 $\pm$ 2.07	5.330	0.000
信息获取能力	17.19 $\pm$ 1.85	14.76 $\pm$ 2.28	5.234	0.000
学习计划性	16.77 $\pm$ 2.09	14.31 $\pm$ 2.42	4.866	0.000
自我监控能力	17.01 $\pm$ 1.76	14.57 $\pm$ 2.18	5.508	0.000
合作学习能力	17.77 $\pm$ 1.58	14.54 $\pm$ 2.35	7.214	0.000

2.3 对比两组实习学生的教学满意度

观察组实习学生的教学总满意度为97.50%,比对照组的85.00%更高,差异显著($P < 0.05$),如表3。

表3 教学满意度对比(n,%)

组别	观察组	对照组	χ^2	P
例数	40	40	-	-

非常满意	25	21	-	-
满意	14	13	-	-
不满意	1	6	-	-
总满意度	97.50%	85.00%	3.914	0.048

注：续表 3。

3 讨论

任务驱动教学法是以建构主义学习理论为基础的现代教学模式，它以心血管科临床实际任务为中心，把实习教学目标分解成可操作的、分层次的具体任务，引导学生通过自主探索、合作协作的方法来完成任

务，从而达到理论知识和临床实践深度结合的目的^[8]。本研究结果显示，在教学成效的核心指标方面，观察组的理论知识、操作技巧和病例分析得分明显高于对照组 ($P<0.05$)；在理论考试层次上，这种模式把一些抽象的知识，如心血管疾病的诊断标准和病理生理学机理，与具体的病例任务相结合，使学生能够主动地对知识进行梳理和灵活应用，避免机械地死记硬背；在操作技能方面，通过明确操作任务标准，加强实操

演练，及时纠正错误，使学生们能够更好地理解心电图、静脉穿刺等核心技术的标准化和熟练度^[9]。在个案分析层次上，引导学生系统地完成病史收集，辅助检查解读，诊断鉴别，制定治疗方案，建立完整的临床思维，提高整体处置能力。在学习自主性方面，观察组学生自主学习能力明显高于对照组 ($P<0.05$)；因为明确的任务目标能激发学生内在的学习动机，完成任务时查阅诊疗指南和文献，培养学生的信息筛选和应用能力；分阶段布置任务，可帮助学生制定科学的学习计划，加强对学生的自我监控和提高；而且小组合作完成较复杂的任务，进一步提高了学生的交流与合作能力。此外，在教学满意度方面，观察组总满意度为 97.50%，对照组为 85.00% ($P<0.05$)，说明该模式更符合见习生的需要。其互动性和实用性能有效地减轻传统教学的枯燥感，教师的针对性指导可增强学生的学习体验，让他们在完成任

务时获得了一种成就感，从而加强了对教学模式的认同^[10]。综上，在心血管内科实习教学中运用任务驱动的教学方法，可以使学生的理论水平、操作技巧和病例分析能力得到明显地提高，并提高学生的自主学习能力和教学满意度，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 盛建龙,刘妮娜,何非,等.案例式立体教学法在心血管内科临床实习教学中的应用[J].中国卫生产业,2025,22(15):16-19.
- [2] 梁洁静,韦书丽,高忠兰,等.缺陷式情景模拟联合微格教学法在心血管内科护理见习生带教中的应用[J].科技风,2025(32):104-106.
- [3] 冯钢,程龙,刘春生,等.基于微信平台的任务驱动教学法在医学检验形态学实习教学中的应用效果研究[J].赣南医科大学学报,2025,45(7):710-714+724.
- [4] 张革利,李红文.线上线下混合教学+师生共设目标教学法在心血管内科护理带教中的应用影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)教育科学,2025(11):119-122.
- [5] 袁良,张军,孔维国,等.LBL+PBL+CBL 模式在心血管内科临床教学的应用[J].中国中医药现代远程教育,2025,23(3):12-14.
- [6] 吕惠惠.CBL 结合 OSCE 教学法在中医心血管内科临床教学的应用[J].中国中医药现代远程教育,2025,23(2):206-206+I0001,F0004.
- [7] 申泱泱,户富栋,袁青青,等.以循证医学 PICOS 模式为导向的 CBL 教学法在心血管内科临床教学中的应用[J].卫生职业教育,2025,43(18):52-55.
- [8] 陈林林.分阶段教学法联合体验式教学在心血管内科临床教学中的应用效果[J].中国卫生产业,2025,22(2):177-179.
- [9] 王寒,朱晓丹,苗艳丽,等.基于临床路径的 CPPT 教学法在改善心血管内科实践教学质量中的作用评价[J].科技与健康,2025,4(5):177-180.
- [10] 孙凯,李文晋,肖婉婷,等.改良“对分课堂”在心血管内科心电图实习教学中的应用研究[J].中华医学教育探索杂志,2025,24(8):1110-1115.