

医药卫生类“三校生”实践教学探究

缪希松, 余珊*, 王安琪, 王阳, 向文娟
(昆明学院 医学院, 云南 昆明 650214)

摘要:介绍了云南省2015年参加首届医药卫生类“三校生”高考技能考试的考生情况、考核内容,并采用教学评价方法和统计学方法对解剖学、血压、血型3类题型进行试题质量分析,根据分析结果以及存在的问题,提出各医药卫生类学校在教学过程中应注重理论与实践并重,规范实践技能操作,定期进行专项模块技能考核,重视医学人文教育等建议。

关键词:医药卫生类;三校生;技能考试;成绩分析;实践教学

中图分类号:R192 **文献标识码:**A **文章编号:**1674-5639(2016)03-0114-03

DOI:10.14091/j.cnki.kmxyxb.2016.03.025

Study the Practice Teaching for "San Xiao Sheng" of Medical and Health Major

MIAO Xi-song, YU Shan*, WANG An-qi, WANG Yang, XIANG Wen-juan
(Medical College, Kunming University, Yunnan Kunming 650214, China)

Abstract: After introducing the conditions of the examinees, the content of the exam in the first college entrance examination for medical and health major of Yunnan Province in 2015 and applying teaching assessment and statistics, the three question types including anatomy, hypertension and blood type were analyzed in their quality. Based on the analytic result and existing problems, suggestions are put forward that in teaching of medical and health schools, theory and practice weigh evenly; practical operation capability must be standardized; specialized module skill must be tested regularly and medical humanities education must be paid attention.

Key words: medical and health; "san xiao sheng"; skill test; performance analysis; practice teaching

云南省2015年首届医药卫生类“三校生”高考技能考试试卷分为3部分:解剖学(200分),血型(50分),血压(50分)。本文运用统计学相关知识对考试结果进行分析研究,探讨医药卫生类学校在实践教学中存在的问题,以期摸索出相应的措施,为今后实践教学改进提供参考建议。

1 对象与方法

1.1 对象

2015年参加云南省医药卫生类“三校生”高考的考生涵盖全省中等职业学校、职业高中、职业

技校的护理、药学、医学检验技术、助产、康复治疗技术专业应届毕业生以及少数社会考生。考生总人数为2933人(含21名社会考生),剔除社会考生,实际统计分析的人数为2912人。涉及的学校有105所,其中公办学校90所,民办学校15所。男生597人,女生2336人,男女生比例为1:3.9。

1.2 方法

采用教学评价方法和统计学方法对解剖学、血压、血型3类题型进行试题质量分析(包括试题难易程度、区分度)。使用基本指标评价考核质量(包括同质性信度和效度),并对试题进行质量

收稿日期:2015-12-07

基金项目:昆明学院校级课题资助项目(XJL15002)。

作者简介:缪希松(1980—),男,云南昆明人,讲师,主要从事医学教学及教育管理研究。

*通讯作者:余珊(1965—),女,安徽潜山人,教授,主任医师,硕士,主要从事医学教育及管理、消化内科临床研究,
E-mail:2295327520@qq.com.

评定.

1.3 统计分析

1.3.1 难度

难度即测试题目的难易程度,是衡量试题质量的一个重要指标参数^[1].难度指数计算公式为:

$$P = \frac{\bar{X}}{W},$$

其中: \bar{X} 表示全体考生该题得分的平均值; W 表示该题的满分值. P 值在0.3~0.7之间较为适宜,难度指数越大,试题的难度越小.

1.3.2 区分度

区分度是指试题对学生考核成绩的鉴别程度^[2].公式如下:

$$r = \frac{\sum XY - (\sum X)(\sum Y)/n}{\sqrt{\sum X^2 - (\sum X)^2/n} \sqrt{\sum Y^2 - (\sum Y)^2/n}},$$

其中: r 表示积差相关系数(试题的区别指数); X 表示考生在某题上的得分; Y 表示考生的考试总分; n 为考生总人数.区分度的数值范围在-1~1之间.如果某题区分度数值为正值,且其数值越大,表示该试题的区别度越好,也就意味着该试题对成绩好、差的学生的区分和鉴别能力越好.

1.3.3 同质性信度

同质性信度是指测验内部的各题目在多大程度上考察了同一内容,用克伦巴赫系数分析^[3],计算公式如下:

$$r_u = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_t^2} \right],$$

其中: r_u 表示克伦巴赫 α 系数; k 为题项的总数; i 表示为第 i 题得分的题内方差; t 表示全部题项总得分的方差.在分析研究中,同质性信度可小于0.7,但应大于0.6,若同质性信度在此范围内,则提示考试成绩是可以信赖的.

1.3.4 效度

效度指所测量到的结果反映所想要考察内容的程度,计算公式如下:

$$r_{xy} = \frac{S_V^2}{S_X^2},$$

其中: r_{xy} 是常用的效度表示方法; S_V^2 表示有效方差; S_X^2 表示总方差.效度在0.4~0.7之间,则表示测量结果与考察的内容越相关,效度越高;反之,则效度越低^[4].

2 结果

2.1 试卷质量指标统计

试卷质量指标统计如表1所示.

表1 试卷质量分析统计

考试科目	难度系数	区分度	效度
解剖学	0.575	0.965	0.760
血型	0.812	0.495	0.037
血压	0.767	0.374	0.024

2.2 结果分析

2.2.1 难度分析

由表1可知,解剖学难度系数 $P = 0.575$,血型难度系数 $P = 0.812$,血压难度系数 $P = 0.767$.因解剖学的 $P = 0.575$,在0.3~0.7之间,说明解剖学试题难易程度适中,而血型和血压的 $P > 0.7$,说明生理学试题稍偏简单.

2.2.2 区分度分析

由表1看出,解剖学区分度 $r = 0.965$,血型区分度 $r = 0.495$,血压区分度 $r = 0.374$, r 值在0.374~0.965之间,由前述可知,说明试题的区分度较好,鉴别程度高,能较好地地区和鉴别学业水平成绩不同的学生.

2.2.3 同质性信度分析

经计算克伦巴赫系数为 $r_u = 0.268$,试题同质性信度 r_u 小于0.6,不在一般同质性信度指数范围之内,说明本次考试成绩不能较好地反映学生对所学知识的真实掌握情况.

2.2.4 效度分析

由表1可知,解剖学的效度 $r_{xy} = 0.760$,血型的效度 $r_{xy} = 0.037$,血压效度 $r_{xy} = 0.024$.根据前述可知,效度在0.4~0.7之间,表示效度越高,则测量的结果与考察的内容越相关.而统计结果显示:解剖学效度 > 0.7 ,说明考生成绩与考察的内容相关度较高;生理学效度 < 0.4 ,说明考生成绩与考察的内容相关度较低.

2.3 丢分原因

从此次考试成绩统计分析结果,以及与相关监考、阅卷、考务人员交流情况来看,本次考试解剖学失分的主要原因是考生对人体形态学掌握程度不够熟练,并且部分考生容易混淆解剖部位.生理学失分原因主要是:1)对实验操作步骤不熟练;

2)物品使用不当、收放不合理,操作不符合标准规范要求;3)只重视结果,忽略了对标准化病人的人文关怀;4)对废弃物品处理不当;5)考生心理紧张等因素.

3 讨论与建议

3.1 实践与理论并重

“三校生”高考技能考试分为实践技能考试和理论考试两大部分,实践技能考试是评定医学生是否具备标准规范的实践操作能力的重要考核方式,也是衡量和评价教学效果的主要手段^[5].因此,建议各医药卫生类学校在今后教学过程中应注重理论与实践并重,同时注意对学生人文关怀的培养.

3.2 规范实践技能操作

教师是实践教学体系的主体,师资队伍的教学水平是决定教学质量的根本因素^[6].因此,医药卫生类学校要进一步加强和规范实践教学活动,通过严格规范教师技能操作,带动学生严格按照规范要求进行操作,这有利于提高学生技能操作的科学化、规范化.

3.3 定期考核

按照人才培养方案,定期进行专项模块技能考核,可提高学生技能操作水平,加强学生对技能操作重要性的认识.此外,定期考核可在一定程度上锻炼学生的应急能力,提高他们的心理素质,消除或缓解

他们今后在考试中出现紧张心理,为今后的临床实践工作奠定基础.

4 小结

医药卫生类学校应加强实践教学改进,注重实践与理论并重,规范实践技能操作,定期进行专项模块技能考核,则有利于提升医药卫生类学生的综合水平,培养出理论与实践并优的高品质人才^[7],进一步提高学校的整体教学质量.

[参考文献]

- [1]倪春燕,何咏群.《急危重症护理学》期末试卷分析及教学反思[J].中国中医药现代远程教育,2015,11(11):95-97.
- [2]周家俊,司徒夏昊,周圆,等.2009年上海地区具有规定学历中医医师资格实践技能考试试卷及成绩分析[J].中西医结合学报,2011,9(7):804-805.
- [3]陈化,田冬霞,林楠,等.广东省某医学院医学生对医学人文课程教学改革的认识探讨[J].医学与社会,2013,26(6):89-92.
- [4]韩艳春,刘鲁英,曹璋,等.病理学考试模式改革的实践与探讨[J].基础医学教育,2011,13(4):314-315.
- [5]彭璇,严米娅,陈宗海,等.医学形态学科贯穿式教学改革的研究与实践[J].湖北民族学院学报(医学版),2014,4(4):71-72.
- [6]王彦刚,刘卫平,贺晓生,等.对医学生教学模式改革的探讨[J].西北医学教育,2013,21(1):41-43.
- [7]金梯,王刚.教育评价与测量[M].北京:教育科学出版社,2010.

