

# Vergleich komplexer und einfacher Trainingsfälle in der Kardiologie

Hörnlein A<sup>1</sup>, Puppe F<sup>1</sup> Schnabel C<sup>2</sup>, Völker W<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Lehrstuhl für Künstliche Intelligenz und Angewandte Informatik, Universität Würzburg <sup>2</sup>Medizinische Klinik und Poliklinik I, Universitätsklinikum Würzburg



# Gliederung



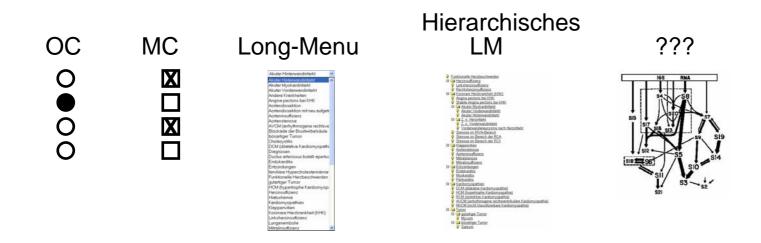
- Motivation
- d3web.Train
- Skalierbare Komplexität
- Evaluation & Ergebnisse
- Ausblick



#### Motivation



- Trainingssystem soll Lerninhalte (Fälle) optimal vermitteln
- Fälle können unterschiedlich präsentiert werden
- Verschiedene Aufgabentypen, unterschiedlich komplexe Realisierungen der Aufgabenstellung möglich



Wie komplex dürfen die Fälle sein?

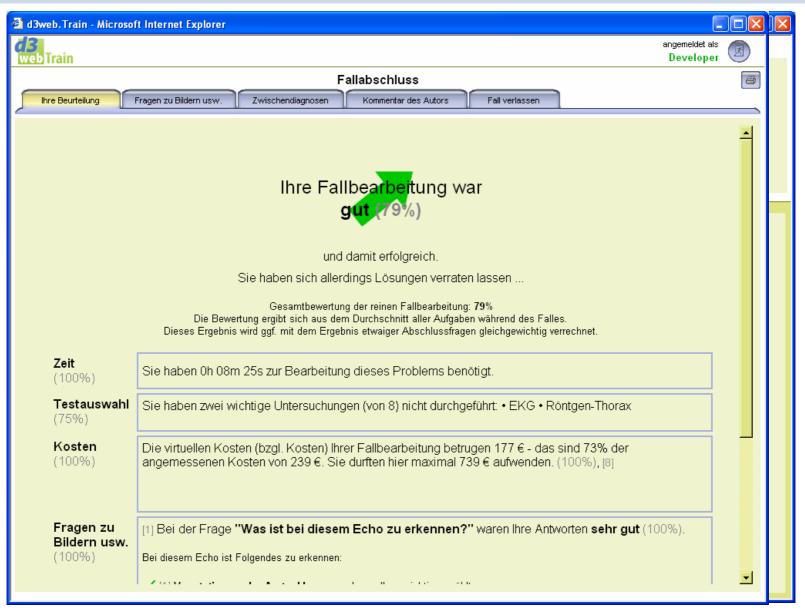


- Fallbasiertes Trainingssystem
- Überwiegend medizinische Inhalte
- Wissensbasiert
  - Begriffshierarchien
  - Expertenwissen (Regeln) bzgl. Diagnosen, Therapien, Untersuchungen
- Webbasiert (DHTML)
- Seit 2004 im Einsatz (Medizinische Klinik und Poliklinik I & II Würzburg, vhb, CME)
- erweitert auf seitenbasierte Darstellung und unstrukturierte Inhalte



### d3web.Train (II)





# Skalierbare Komplexität



#### Beispiel: Diagnosestellung

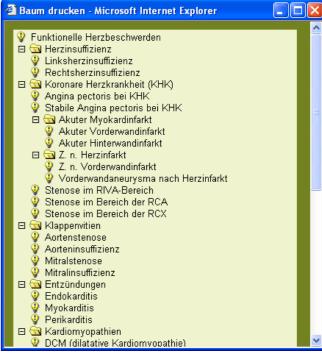
**Normale Version** 

Long-Menu

Kein Feedback, kein Hinweis, keine Unterscheidung zwischen verdächtigt und bestätigt

MC





#### **Evaluation**



- Vorlesung Innere Medizin / Kardiologie WS05/06
- 18 Fälle

Aufgaben	HLM	MC
Enddiagnosen	18	-
Zwischendiagnosen	12	-
Untersuchungen	8*	6
Befundung (Bilder & Videos)	_	15
Therapien	8	7
Therapieänderung	_	4
Hintergrundwissen	_	18

- Evaluationsfragen (pro Fall):
  - Bedienbarkeit (1 = sehr gut 15 = sehr schlecht)
  - Schulnote f
    ür Inhalt



# Ergebnisse



- 261 (freiwillige) Teilnehmer
- 81 Teilnehmer bearbeiteten mindestens 1 Fall
- 32 Teilnehmer bearbeiteten mehr als 10 Fälle
- 869 Fallbearbeitungen (inkl. doppelte)
- Überdurchschnittliche Anzahl an Bearbeitungen der ersten beiden Fälle (165 bzw. 98 ⇔ 38) → Einarbeitungsfälle, werden nicht einbezogen
- 8 komplexe Fälle
  - Realistische Untersuchungsauswahl per HLM
  - Therapieauswahl per HLM
  - Therapieänderung nur in komplexen Fällen
- 8 einfache Fälle



# Auswertung



	# Bearbei- tungen (pro Fall & Summe)	<ul><li>Ø Bearbeitungsdauer</li><li>(min)</li></ul>	Ø Ergebnis	Ø Bedien- barkeit (1-15)	Ø Inhalt (Schulnote 1-6)
Einfache Fälle (n = 8)	39,6 (317)	9,1	82,2	4,4	2,1
Komplexe Fälle (n = 8)	36,1 (289)	13,7	72,4	5,9	2,8
		+50%	-10%	+11%	+14%

Alle Unterschiede signifikant ( $\alpha$  < 0,05).

Die Nachteile der höheren Komplexität überwogen, das Vermitteln der Inhalte wurde (subjektiv) durch die Schwierigkeiten bei der Bedienung beeinträchtigt. Objektiv konnte dieses Ergebnis nicht überprüft werden.



#### **Ausblick**



- Genauere Einschätzung der Fallkomplexität
  - mit Unterscheidung zwischen Ablauf, Aufgabentyp und Art der Aufgabenstellung
- Damit besseres Heranführen an immer komplexere (= realistischere) Fälle
- Erweiterte Konfigurierbarkeit der Aufgaben
   & des Fallablaufs
- Dadurch Komplexitätsauswahl durch Dozenten & Benutzer
- Noch bessere Benutzerunterstützung
- Weitere Evaluation WS06/07

