

3.2 临床技能考核上的应用 临床技能考核是衡量医学生临床实践能力的重要标准,随着现代医学技术的发展,一些疾病的发生率已经逐步降低,难以满足考试大纲的病种要求。学生 SP 的引入缓解了目前临床考核病例不足、病种不全的困难,学生 SP 掌握了对学生的考核评分工作,他们是学生诊断、临床护理的直接体会者,可以做出最恰当的评价。学生 SP 对学生的每一问诊、检查及操作的步骤、顺序、手法暗记在心,一旦考核完毕,迅速填写评估表对学生的查体技巧、交流沟通、职业形象等方面进行评分^[5]。

3.3 培养学生职业道德上的应用 职业道德是每个医学生必备的基本素养,而职业道德教育是每个医学生的必修课,每一个学生都有充当其他学生 SP 的机会,每一次充当 SP 的经历就是一次最好的职业道德教育课。他们在患者的角色里体会到疾病的痛苦,懂得了医疗护理对患者的重要性,明确了医疗护理作为一个服务性行业,医务工作者应具有的职业精神和职业操守。

4 结束语

部分学生刚进临床,接触患者时心理紧张甚至手足无措,会出现如思路混乱、重复提问和诱问等问题,学生自己通常不能及时发现,患者更无法具体指出。还有部分学生采集病史时对不典型的症状认识不清或无法判断。应用学生 SP 后,扮演 SP 的高年级学生可以及时明确地指出低年级学生采集病史时的具体错误并加以分析,使低年级学生真正发现问题所在。扮演 SP 的学生不仅能为医学生短期基本技能培训提供帮助,而且能培养他们自己正确处理医患关系的能力,有助于其形成良好的职业态度和习惯。同时,学生通过充当被检者、评估者与

反馈者,使其在工作中产生出强烈的兴趣和热情,极大地促进了其自身的学习。

学生标准化病人的使用也有一定的局限性:学生 SP 均为健康人,有些阳性体征无法模仿;有时学生 SP 过于配合,导致学生在训练时过分顺利,反而在面对真正患者的复杂情况时无所适从等,任何时候学生 SP 都不能代替真正的患者。但是学生 SP 作为一种新的教学手段进入教学,为医学生的短期强化训练、体格检查、护理操作训练、技能考核提供了一种途径。学生 SP 作为医学教学和评鉴的重要内容与环节,加快了学校培养人才和临床需要的对接,对提高医学生临床教学质量必将会发挥越来越大的作用。

参考文献

[1] 吴丽萍,张建军. 标准化病人在医学生临床技能训练中的应用[J]. 西北医学教育,2005,13(4):441-442.
[2] 景汇泉,孙宝志. 使用标准化病人评价医学生临床能力有效性和可靠性的研究[J]. 医学教育,2004,4(1):58-60.
[3] 鲁建国,赵华栋,南菁,等. 对标准化病人教学模式的认识与思考[J]. 山西医科大学学报:基础医学教育版,2006,8(3):286-287.
[4] 寇敏,孙志岭. 标准化病人及其在我国中医教育中的应用[J]. 中华中医药学刊,2009,27(11):2442-2444.
[5] 姚忠玲,涂饶萍. 标准化病人在临床教学中的价值探讨[J]. 福建医科大学学报:社会科学版,2008,9(2):41-45.

(收稿日期:2010-04-21)

以能力为本位的医学检验技术专业课程设置

吴 芹,高瑾乡(盐城卫生职业技术学院,江苏盐城 224005)

【关键词】 能力; 医学检验技术专业; 课程设置

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.062

中图分类号:G423.02

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)19-2150-02

医学检验技术专业要求培养面向 21 世纪,适应我国社会主义现代化建设和医疗卫生事业发展需要的德、智、体全面发展,具有良好职业道德,掌握医学检验技术专业的基础知识、基本理论和基本技能,能运用所学知识分析、解决问题,能在各级各类医院、采供血部门及疾病预防控制中心等部门从事医学检验及医学类实验室工作的医学检验高等技术应用性专门人才。医学检验技术专业主要在高职高专院校开设,是高等职业教育。高等职业教育是一种全新、独特的教育类型。高职医学检验教育要体现其人才培养特点,适应医疗卫生事业的快速发展和社会对医学检验技术人才的需求,合理的课程体系设置是重中之重。

1 合理的课程设置的必要性

根据教高[2006]16 号文件精神,高等职业教育的工作重心已从规模扩张转向内涵建设,重点抓教学质量。而改革人才培养模式是全面提高教学质量的突破口,人才培养模式改革的重要部分是课程体系的设置、师资队伍建设和实训基地建设。课程体系的设置应符合医学检验技术专业培养规格和高职教育特点;确保专业核心技能在专业课程体系中的主体地位;保障培育的高素质应用型人才符合用人单位和职业岗位的

需求;强化培养目标与行业(医院、血站、疾病预防控制中心等)需求相结合、培养方案与多证书相结合、培养过程与实际工作相结合、现在的培养和明天的就业相结合,从而推进课程和教学改革、优质教学资源建设、双师结构团队、实训条件和实习基地、教学管理、运行机制保障等方面的重大突破。

但目前绝大多数高职高专医学检验教育总体上仍是沿袭本科学科体系,采用“以学科为中心的”传统教育模式,重理论轻实践;学生缺乏选修课程的自主性;评价方法仍局限于一张试卷;课程设置大多仍是以课堂教学和验证性试验为主。这种种弊端显然不能适应 21 世纪检验学科发展趋势和社会经济发展对检验人才的需求。绝不能培养出来的高职生理论上比不过本科,技能上比不过中职中专,使高职毕业生处于一种尴尬的就业处境,因此,高职高专医学检验技术专业改革势在必行。

针对目前高职高专医学检验技术专业课程体系存在的诸多弊端,按照“实际、实用、实践”的要求;以就业为导向、以能力为本位的原则;以学生为主体、能力发展为主题;以知识、能力、素质三维空间结构为主线,淡化学科意识,打破学科型课程设置,重新构建具有高职高专特色的课程结构、教学内容、教学方法、考试模式及教学评价体系,形成体现职业教育特点、适应市

场需求的课程体系和教学标准,使实际岗位任务的要求充分体现课程中。

2 具体的课程设置思路

按照学分制管理制度,将课程分为必修课和选修课两个层次。必修课根据知识、能力、素质的综合培养要求分为公共基础课程、专业基础课程、专业课程;选修课分为限选课和任选课。

2.1 必修课

2.1.1 公共基础课 包括军事教育、德育、体育、英语、信息技术。其培养目标主要是塑造学生的人格、素养,使学生具有一定的人文社会科学和自然科学知识,具有较高的思想品德、健康的体魄、良好的心理素质、较高的职业道德;一定的英语听、说、读、写能力,顺利通过大学英语 A、B 级考试;一定的计算机应用能力,通过国家计算机等级考试。

2.1.2 专业基础课程 包括医用化学、分析化学、人体解剖、生理学、病理学、医学统计学、临床医学概要、电工电子学基础、临床检验仪器学、临床实验室管理学,培养学生扎实的专业基础理论知识。医学检验技术日新月异,而带动和支撑医学检验技能发展的动力主要是医学检验仪器,而仪器的正确使用和维护又决定着医学检验的质量。因此,将电工电子学基础、临床检验仪器学列入专业基础课程,使医学检验技术毕业生能够了解检验仪器,在正确使用仪器的基础上,对仪器进行维护和保养。临床实验室管理学要学生知道室内质控、室间质控的意义、方法,确保检验结果的正确性。

2.1.3 专业课程 以临床检验基础、微生物学及检验技术、生物化学检验技术、血液学及检验技术、免疫学及检验技术和寄生虫学及检验技术为主干课程。与医院检验科室匹配,按门诊室、生化室、免疫室、微生物室、放免室等科室所开设的常规项目开展专业教学,如生化室常开项目有:大生化、肝功能、肾功能、心肌酶谱、电解质、血脂、脂蛋白分析、脑脊液生化、血清蛋白电泳分析等。

在教学上,以能力为中心,系统分析医学检验技术职业岗位所要求的各种具体业务能力,以职业岗位技能的专项性和操作性为依据,以国家颁布的卫生职业资格制度为导向,细化各门专业知识的知识点,有针对性地确定所需的基础知识内容。在课程和实训环节的设计上,主要考虑职业领域知识的学习和技能的训练,适当要求理论知识的系统性和完整性,但强调其综合性和实用性。以《全国检验操作规程》第 3 版为指导,强调综合性和整体性的素质教育,强调培养分析问题、解决问题的能力,强调发挥学生的积极性和主动性。运用现代化教学手段进行教学,使学生学会学习,具有自我发展和获取知识的能力。

2.2 选修课

2.2.1 限选课 体现“大专业小方向”的课程组织结构,遵循“前期趋同,后期分化”的原则,根据医学检验学的发展情况,充分考虑学生的认知水平和已有知识、技能、经验与兴趣,为学生提供适应医学检验行业需要和有职业发展前景的、技能平台化的学习资源^[1]。提供检验与临床、病理检验技术、输血与输血技术、卫生检验技术、检验核医学五个医学检验领域的不同方向。充分兼顾到医学检验行业中职业领域的宽泛性,满足学生的不同需要,拓宽就业面。以上五个小方向,每生必选一门,可多选。

2.2.2 任选课 尽可能多地开设任选课,拓展学生的知识与技能,发展学生的兴趣和特长,培养学生的个性,促进学校特色

的形成与办学模式的多样化。可开设:职业防护、预防医学、卫生政策与法规、科研设计与论文写作、医学遗传学、医学文献检索、电镜技术、分子生物学技术、基因工程技术、治疗药物浓度检测、医学伦理学、医用心理学、营销学、职业道德与法律、实验诊断学等。每生任选五门,可多选。除了任选课,还应该经常开设检验新技术、新方法的讲座;将职业道德教育与职业素质教育内容融入课程教学中,加强学生职业能力与职业素养教育等。

三年制高职医学检验技术学生一般总学时在 3 100 个左右,如何有效分配这些学时,理论和实践的比例也是一个值得关注的研究话题。以培养学生具有扎实的职业技能、丰富的岗位业务知识、较强的技术再现能力为目标,确保专业课实践学时多于 50%。

3 课程设置的配套改革设想

3.1 师资队伍建设 “强国先强教,强教必先强师”,没有高水平的教师队伍,就没有高质量的教育,就没有高素质的人才。创新师资队伍,改革教师评聘机制和考核标准,聘用有实践经验的检验技师担任兼职教师,鼓励教师在职进修,加强“双师”素质建设,加强专业带头人和骨干教师培养,提高教师队伍整体教学水平。

3.2 实践教学条件和实训基地建设 加强实践教学建设和改革,是提高技能型人才培养质量的关键环节。医学检验技术专业实训基地建设要充分体现职业教育特色,构建真实的职业环境,以利于学生在职业活动环境中,接受岗位训练或仿真训练,提高技术应用能力,培养综合职业素质,达到国家职业资格证书认定的标准,使实训基地成为学生巩固理论知识、练就实践能力、培养职业素质的实践性学习与训练场所。基地制定的标准应当具有一定的导向性,体现教育理念的先进性、实用性,符合现代化医学检验技术教育的要求^[2]。

3.3 教学资料建设 加强教材建设,尽量选用国家规划教材,在此基础上,编写教学讲义、校本教材;鼓励教师参加规划教材的编写。

3.4 评价体系的完善 课程教学的实施效果如何评价也是一个值得深思的问题。要优化评价体系,更新现有的教学评价方法,不能以“考卷分值”定好坏,要将平时评价与终末评价相结合,将实践技能考核单列,并且将实践技能考核成绩作为能否进入临床实习的必要条件。

总之,高职教育既要脱离本科的学科体系,又要超越中职的经验层面,必须在课程设置上做文章。正如姜大源所说:职业教育强调校企合作、工学结合。要实现校企合作的办学模式,实现工学结合人才培养模式,如果课程不改革,就都很难落实。我们可以没有专业,但不能没有课程;可以没有教材,但绝对不能没有课程,课程始终是职业教育和教学改革的核心。

参考文献

- [1] 张家忠. 高职医学检验专业基于“三级平台”课程体系的构建与实践[J]. 西北医学教育, 2007, 15(1): 6-7.
- [2] 杨晨, 梁琼芳, 张少华等. 浅议制定高职高专医学检验技术专业基本设置标准的必要性[J]. 中华医学教育杂志, 2009, 29(1): 28-30.