

非临床医学专业本科循环系统疾病教学实践的探讨

徐 强, 司良毅(第三军医大学西南医院老年病科, 重庆 400038)

【关键词】 非临床医学专业; 循环系统疾病; 教学实践

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2011.10.063 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2011)10-1261-02

随着我国医学相关教育的发展和社会需求的变化,除了以前传统的非临床医学专业,如医学英语、卫生管理、药学外,生物医学工程、医学实验技术等专业教育也得到了蓬勃发展。但同时也带来了关于这些专业临床医学教学改革创新的课题。长期以来非临床医学专业多采用临床医学专业的教材,这显然不符合这些专业的培养目标及教学要求。因此,本校采用了《临床医学概论》来作为非临床医学专业学生使用的临床医学教科书,它是针对非临床医学专业学生开设的临床医学课程,通过该课程的学习,使非医学专业学生了解临床上常见病和多发病的基本知识,以及临床医学领域的新进展。循环系统疾病教学在临床医学教学中所占的比例大、难点多,是学生、教师授课的重点、难点,但学时又非常有限,并且没有见习、实习的课时安排。如何使非临床医学专业学生掌握循环系统常见病的诊治原则及进展,无疑是对教师的一大挑战。本研究结合作者在非临床医学本科生教学中的实践及所遭遇的问题进行分析,并就如何改善非临床医学本科生循环系统教学进行一些探讨。

1 优化课时设置,突出重点

《临床医学概论》中的循环系统疾病的内容设置和《内科学》并无多大差别,但课时却有明显减少,课程内容多与课时少的矛盾十分突出;并且没有临床见习、实习的机会。因此,要求大家必须优化课程内容。虽然必修课都强调知识的基础性、系统性和完整性,但作者认为非临床医学专业学生的临床医学的教学有其自身特点,不能按照临床医学本科的教学大纲进行教学^[1]。非临床医学专业今后不从事临床工作,但其专业又和临床医学相关。因为其毕竟为医科院校毕业生,因此教学重点应强调临床常见病的诊断和治疗原则,提高学生自我保健能力,并同时能向周围的人群传播常见疾病的预防方法以及健康的生活方式等^[2]。因此,教学中应密切联系现代社会带来的疾病谱的改变,突出与生活息息相关的内容。在循环系统疾病中,高血压和冠心病是最常见的病种,并且是可防可控的疾病;近 10 年,风湿性心脏病的患病率明显减少,以后还将更少。由此,增加了冠心病、高血压的课时,减少了风湿性心脏病的课时。课时设置突出实用性,在课堂上学习到的内容能够应用到今后的生活中的内容,心脏性猝死中的基本生命支持最为重要,但非临床医学专业学生可能今后再无机可乘学习这部分内容,因此作者也明显增加的这部分内容的学时。另外,在每一种循环系统疾病的学习中,也根据本专业学生的特点,突出重点,比如在冠心病的教学中突出心绞痛的诊断及治疗以及生活方式的干预。

2 采取现代教学手段,充分利用多媒体技术

非临床医学专业学习循环系统疾病面临教材内容多与课时少的矛盾,并且该专业的学生解剖学、病理生理学及病理学基础往往比不上临床医学专业的学生。这就需要教师改变以往的教学模式,选用一种能够满足当前教学需要的教学方法。多媒体教学是现代课堂教学的发展趋势,合理应用教学辅助课

件是提高教学效果的有效措施之一^[3]。多媒体课件具有图、文、声、像等多种载体,可将抽象转换为形象,能充分刺激学生多种感官参与学习,减少信息在大脑中的加工转换过程,利用多媒体课件,教师可以在较短的时间里,把本学科及相关领域的新知识、新成果及时引入课堂,并且把复杂抽象的内容形象化、生动化,充分表达教师的教学意图,有利于学生的认知,也有利于激发学生的学习兴趣,培养学生的思维能力,达到良好的教学效果。如在讲述冠心病时,在介入治疗的讲解中,直接通过动画和视频直观地展示治疗过程,使学生能够理解这一治疗手段。另外,心律失常是循环系统疾病一章中的难点,教师在授课时,用图片、Flash 动画、视频的方式把心脏传导系统的解剖学以及各种心律失常的心电图表现展现给学生,使之容易理解掌握。

多媒体教学虽然是重要的教学手段,但应根据临床教学的需要,将实物标本、教学模型等传统教具和多媒体教学结合,增加学生的视觉和听觉刺激,激发学生的学习兴趣,使教学内容能够在较短时间内被学生掌握,以取得传统教学方式无法比拟的教学效果。如教师在讲授心脏性猝死基础生命支持时,应用了先进的模拟人模型,通过模拟人,教师亲自演示及指导学生正确完成胸外心脏按压和人工呼吸,使学生能正确掌握心肺复苏的技术要领,这是仅仅用多媒体教学所不能企及的,学生感到受益匪浅。总之,要让多媒体教学与传统教学完美地结合起来,扬长避短,相得益彰。

3 调动学生的学习主动性和积极性

虽然大学生具有较强的自我学习和发现学习的能力,现代教育学也强调学生是学习的主体。但是,并非所有大学生都能客观、全面地了解符合自己将来发展的知识需求和知识结构^[4]。非临床医学专业的部分学生认为将来自己不会当临床医生,加之循环系统疾病有很多难点,学习有一定的困难,对循环系统疾病的学习兴趣不高。兴趣才是最好的教师,因此,如何调动学生的学习兴趣显得尤为重要。除了有良好的课堂设计、生动形象的多媒体课件、采用启发式教学等手段外,使学生明确学习临床医学的重要性和必要性更为重要。为此,教师在高血压一节课的教学中,强调高血压患者在我国有 1.6 亿以上,同学们今后工作、生活的环境中可以遇到更多高血压患者,作为医科院校的毕业生能够对高血压患者进行治疗和健康教育是应该的,对己对人对社会均有益。在心脏性猝死一节中强调心搏骤停是今后我国主要的致死原因之一,而及时有效的基础生命支持是这类患者能否生存最重要的因素。如果掌握了这一技能,你就可能在这一关键时刻挺身而出,救人一命。这样一来同学们明确了学习本课程的重要性,使之主动投入更多的精力来学习本课程。另外,除讲授理论内容外,通过生动有趣的病例,使理论知识的学习不再枯燥,增加了学生学习的兴趣,同时也利于学生加强记忆,更好地理解书本知识。

4 控制好教学内容的深度与广度

非临床医学专业的临床医学教学的目的是使学生在完成

相应专业学习的基础上,系统掌握和了解临床医学的相关知识。进一步完善临床医学知识结构,以激发和促进良好的认知结构作为价值取向,其要求的内容与层次和目标指向,显然与将来以医疗或科研为职业的临床医学专业学生的深度与广度有所不同^[1]。非临床医学专业开设该课程并不是为了培养临床医生,教学中应本着实用和基础的原则,其教学内容不宜精深,正因为如此,虽然课程所涉及的范围和内容广泛,但内容展开程度等方面要有所限制。同时,虽然学生们将来不直接行医,但其今后的工作可能又和临床医学的发展息息相关,而且现在掌握的医学常识性知识以后更新的机会又较少。因此,应尽量将最新的临床医学进展传授给学生。因此,在心脏性猝死一节中,教师将 2010 年美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南的最新内容引入,如将成人、儿童和婴儿的基础生命支持程序从 A-B-C(开放气道-人工呼吸-胸外按压)更改为 C-A-B(胸外按压-开放气道-人工呼吸)传授给学生。

总之,循环系统疾病课程内容广泛,课时少,且没有见习、实习的课程安排,对非临床医学专业学生来说,掌握其内容有一定的难度。教师在教学中尽量精选授课内容,充分利用多媒体教学。在课堂上,多以病例形式引导学生学习,提高学生学

习的积极性。医学院校非临床医学专业很多是近几年才开设的新专业,在课程设置、课时比例、教学手段等诸多方面还有很多值得探索和改革的内容,今后,应进一步深入研究临床医学概论循环系统教学的理论内容和教学方法,作出更优化的决策。

参考文献

- [1] 孟繁坤,孙国平,段中平.非临床医学专业临床医学概论中超声检查教学的体会[J].西北医学教育,2009,17(3):626-627.
- [2] 刘琼,邹佑云.非医学专业开设临床医学概论选修课的教学实践[J].医学教育探索,2008,7(9):945-946.
- [3] 苗靖,孙艳华,薛春兰,等.短学时医学化学教学的改革思路[J].中华医学教育杂志,2006,26(2):20-21.
- [4] 赵妍丽,雷静,谭榜宪,等.非临床医学专业学生的《临床医学概要》教学方法探讨[J].华西医学,2010,25(7):1346-1347.

(收稿日期:2011-03-22)

加强检验与临床联系 促进医疗发展

杜秀芳(云南省昆明市东川区人民医院检验科 654100)

【关键词】 临床检验; 检验技术; 临床应用

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.10.064 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2011)10-1262-02

随着科学技术的发展,基础医学、临床医学、生物工程学和种各高新技术不断向检验医学领域拓展。检验仪器的自动化程度大幅提高,各种检验新技术层出不穷。各级医院检验科开展的检验项目日渐增多,检验方法不断更新。检验科的检测能力和质量有了显著提高。在临床诊治疾病的过程中发挥着越来越重要的作用。与此同时,由于检验科检测项目繁多,检验方法及技术更新过快。有些检验新技术未能很好的应用到临床实际诊疗工作中。因此,检验科与临床的沟通联系就显得十分重要。通过双方有效沟通,增加了解、相互促进,推动检验与临床的共同发展。

1 存在的问题

1.1 检验科与临床科室沟通联系的必要

1.1.1 检验人员与临床医生缺乏沟通 当今医学已从传统医学进入循证医学时代,传统医学强调临床实践的重要性,即医生的临床经验。循证医学要求医生在对患者做出初步的诊断后,进一步选择检查手段来确诊或鉴别疾病。在对患者的疾病诊治过程中,医生越来越依赖各种检查结果。有的临床医生不了解检验科工作进展,未能把新技术、新项目有效利用到实际工作中。不能合理选择检验项目。比如怀疑红斑狼疮的患者,有的医生会要求实验室查找患者血液中的狼疮细胞。狼疮细胞操作步骤繁多,且阳性率低。有相当的一部分患者因为漏检而得不到正确治疗。红斑狼疮系自身免疫性疾病,可以通过抗核抗体谱检测,其标志物为阳性即可确诊或鉴别疾病。

1.1.2 临床医生缺乏检验基础知识 检测结果与临床症状不符时,医生往往会质疑检验人员的水平,给医患纠纷埋下隐患。例如急性感染初期,外周血白细胞计数会出现暂时性降低,甚至低于正常值。数小时后白细胞计数会成倍增高。原因为感

染初期循环池内白细胞往炎症部位聚集,边缘池白细胞释放入外周血尚需时间,此时计数降低。待边缘池白细胞进入外周血,白细胞计数增高。当 2 份或多份不同时间段检测的相同项目报告单结果有较大差异时,医生应根据患者的临床症状、标本采集时间、结合检验人员的建议等因素综合分析。

1.1.3 检验人员的临床服务意识欠缺 检验结果报告的模式为两种:一种是以阴性或阳性表示的定性模式;另一种是以数据和单位报告的定量模式。如果患者在治疗中或在感染的窗口期,被检测的抗原或抗体浓度太低,定性结果可能为阴性,而定量结果往往会大于参考值。当 2 份结果有出入的检验报告单出现时,检验人员应主动联系临床医生,结合患者的病史、用药情况等分析检验结果,提出可行性建议。

1.2 标本采集不规范 检验质量影响到疾病的诊断、治疗、监测和预后判断。获得准确可靠检验结果的基础,首先依赖于正确规范的标本采集。在实际工作中,护士标本采集方法不正确、送检不及时、临床使用药物等因素影响着标本的质量。有的患者采血困难,护士在采血部位的近端挤压,导致标本严重溶血。有时护士图方便或患者的血液标本采集困难,护士会在输液的同侧肢体近端或直接从患者的输液管采血。标本被稀释、严重溶血、输入的药物会使许多检验项目结果失真。有时护士因工作忙,未能及时送检血液标本,患者送检粪便标本未取异常部分,尿液分析标本被污染或放置时间过长,血气分析标本接触空气等均能使试验结果错误。

1.3 检验人员缺乏沟通的技巧

1.3.1 与临床沟通 各级医院检验科人员素质良莠不齐。近年来,许多来自基础医学、临床医学和各学科的高学历、高水平的人才充实到大型医院检验科,他们在某些科研领域造诣很