

预见习在精神病学教学中的实践分析*

钟家菊,刘娟,廖娟,赵立波,刘庆军[△]

重庆医科大学附属永川医院/重庆医科大学第五临床学院神经内科,重庆 402160

摘要:探讨预见习在精神病学教学中的实践效果。选取该院 2013 级 120 例全科医学本科生为研究对象,按照随机数字表法分为预见习组(60 例)和对照组(60 例),预见习组在理论教学前 4 周进入临床预见习,对照组则不进行预见习。结果显示,预见习组的案例分析成绩、临床技能成绩、见习总成绩、期末总成绩明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。预见习有利于学生精神病学临床技能和理论知识水平的提高,值得推广。

关键词:预见习; 精神病学; 教学; 成绩

中图分类号:G642.4

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2019)22-3387-03

精神病学是一门实践性很强的临床学科,涉及疾病种类繁多,临床症状抽象,学生们时常觉得枯燥乏味、难以理解。近年来,临床预见习被普遍应用于教学中,并取得了一定效果^[1]。预见习是指以学生自愿参与为原则,在学习专业理论课之前利用假期到医院进行临床实践的新型教学法^[2]。学生积极投入临床,直观地体验临床日常工作,有利于其提早感受医生职业的崇高性,了解医院运作的情况,促进理论学习和临床实践的有机结合,锻炼沟通能力,加深对医学事业的热爱、对理论课程的理解,通过在实践中学习、在实践中感悟,为日后形成良好的临床思维打下基础^[3]。结合精神病学的学科特点,本研究将此教学法引入到精神病学教学中,学生们通过对患者的接触、问诊、查体,加深对精神科常见疾病的感性认识,从而提高病史采集、精神状况检查及案例分析的能力,把抽象的理论知识与生动的临床案例结合起来,提高精神病学的教学水平。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2013 级 120 例全科医学本科生为研究对象,根据随机数字表法分为预见习组(60 例)和对照组(60 例)。预见习组男 28 例、女 32 例,平均年龄(23.62 ± 0.92)岁;对照组男 27 例、女 33 例,平均年龄(23.90 ± 0.95)岁。两组的性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。教材均选用全国统编教材《精神病学》(第 7 版),两组理论课的授课均由同一老师完成,见习课由具有 2 年以上带教经验的主治医师完成。

1.2 方法

1.2.1 预见习组 根据本院的教学安排,精神病学理论课在开学第 8 周开始授课,故参加预见习组的 60 例学生在精神病学理论课开始前 4 周,选择周六、周日进入临床预见习,预见习时间为每周 8 学时,共 4 周 32 学时。具体方法:(1)预见习组 60 例,按照随机

数字表法分为 5 组,每组 12 例,选举组长 1 名,负责组织及分组讨论工作。学生分批次进入临床进行预见习。(2)带教老师讲解精神科见习规章制度及注意事项,保证见习安全,组长负责点名、签到工作。(3)选定精神科典型患者作为案例,让学生们接触并询问患者病史,老师示范如何问诊、进行精神状况检查及体格检查,并总结病史特点,初步作出诊断并讲解治疗原则。(4)学生跟随带教老师接诊新患者,学生亲自采集病史,进行精神状况检查和体格检查,带教老师纠正学生病史采集及查体过程中的错误,根据患者病情、查体结果等,得出初步临床诊断及选择治疗方案。(5)学生继续追踪新入院患者,了解其辅助检查结果,初步用药后的疗效,带教老师根据病情及辅助检查结果,作出补充诊断或修正诊断,根据治疗效果调整治疗方案。(6)学生通过查阅文献、寻找证据对老师提出的问题展开讨论,并提出新问题,小组间通过交流讨论形成较完整的观点。学生阐述自己的诊断结果和治疗方案,老师归纳、总结、评价并指导学生。(7)学生撰写预见习记录。(8)4 周结束后,预见习组 60 例学生同对照组 60 例学生同时进入理论课学习,并随后一同进入见习课学习。

1.2.2 对照组 对照组 60 例学生不进行临床预见习。理论课及见习课同预见习组同时开展。两组学生理论课及见习课学习内容、课时、教学深度等均相同。

1.3 评价指标 通过对两组学生精神病学的见习总成绩(包含案例分析、临床技能成绩)、期末总成绩进行对比,评价教学效果。见习总成绩(总分 30 分) = 案例分析成绩(总分 15 分) + 临床技能成绩(总分 15 分)。

1.4 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计软件进行数据处理及统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

* 基金项目:重庆医科大学第五临床学院院级教学改革研究项目(20160312);重庆市教育科学“十三五”规划重点课题(2016-GX-003)。

[△] 通信作者, E-mail:32295634@qq.com。

2 结 果

预见习组的案例分析成绩、临床技能成绩、见习总成绩、期末总成绩明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 预见习组与对照组学生各项成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	案例分析成绩	临床技能成绩	见习总成绩	期末总成绩
预见习组	60	13.97±0.42	14.02±0.29	27.99±0.53	84.62±3.92
对照组	60	12.76±1.26	11.23±0.81	24.00±1.80	76.37±4.33
t		7.050	25.046	16.514	10.948
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨 论

精神病学是一门研究各种疾病的病因、发病机制、临床表现、治疗、康复及预防的临床学科,是医学高等教育课程体系中的重要课程。精神病学作为临床医学的一个重要分支,其专业性较强,各种精神症状及临床表现较其他临床学科有所不同,学生们理解起来较为抽象,不利于知识点的消化、吸收。预见习是近几年引入临床的新型教学方法,学生们通过临床预见习,在理论课学习之前对所学专业学科的常见疾病形成感性认识,之后再带着问题听课,学生注意力集中、兴趣浓厚,更易掌握理论课的重点和难点^[4]。学生在预见习过程中多实践、多熟悉患者,可提高临床感悟力及实践能力。本院全科医学方向学生毕业后主要从事基层医疗工作,继续进修的机会相对较少,在大学本科学习期间,学生更应充分利用休息时间多接触临床,这对于其未来的发展及知识的巩固都十分有利^[5]。结合精神病学的学科特点及国内外最新教学法^[6],本研究将预见习引入精神病学教学中,学生通过临床预见习,能较好地熟悉病史采集、体格检查和精神疾病的诊疗流程,参与解决常见的临床问题,做到理论与实践相结合,教学效果得到显著提高。

本研究将病例导入式教学法和问题导入式教学法融入了预见习,两种教学方式相互结合与补充^[7]。病例导入式教学法:老师通过事先准备的案例引导学生发现问题和解决问题,其核心在于“引导”,以案例为先导,根据教学大纲和学生实际水平,发挥老师为主导、学生为主体的双边活动作用。在案例筛选过程中,强调案例与教学目标的一致性,案例要符合教学大纲的要求,能够体现教学内容的重点和难点,达到案例教学的目的。比如:预见习时老师大多选择精神分裂症、双向情感障碍、抑郁症、强迫症等常见病及多发病作为引入案例,为学生展示教科书上的相关症状、临床表现、异常行为等,拉近课堂教学与真实案例的距离,提高学生学习的自主性^[8]。同时,为了培养学生们的自主学习能力,带教老师还进行了以问题为导向的教学实践^[9]。带教老师通过小组合作的形式引导学生按照“提出问题、收集资料、解答问题、总结知识”的步骤进行学习。比如:精神分裂症这一章节,关于精神分裂症的临床分型,学生们通过查阅教材、文献或指南,进一步了解精神分裂症各临床分型的流行病学特征、临床特点、治疗方式和预后,通过小组交

流讨论的形式最终得到较为完整的答案。老师归纳、总结、评价并指导学生进行精神分裂症的学习,制订治疗目标,设计全面、系统、个体化的治疗方案,观察药物不良反应,评价预后。

为了保证临床预见习的成功实施,严格规范的考核制度十分必要,这不仅强调了纪律,保证预见习的顺利实施,也让学生体会了作为临床医师,守时和严谨的重要性。预见习时应鼓励学生多听、多看、多问,针对存在的问题可通过查阅资料、文献、教材,学生们互相讨论,请老师集体解答等方式得以解决。

此外,医患沟通技巧和人文关怀也是预见习的重点内容。笔者在临床中常发现,许多刚进入临床的大学本科毕业生,由于缺乏与人交流的技巧,加上临床实践知识的相对欠缺,医患沟通时表现生硬、死板,不能很好地解释病情和表述治疗方案,易导致非医疗差错性质的医患纠纷,使患者和家属对其信任感大大降低。

通过预见习,学生们不仅可以接触到更多的病例,也能提前体会医院工作的点点滴滴。学生们通过与患者的接触,学习医患沟通技巧,加上主动查阅精神疾病的相关知识,避免被动地获取知识,根据学科特点结合临床所见所闻,在理论课堂上更好地掌握重点知识,提高独立思考和分析、解决问题的能力。预见习将枯燥的精神病学理论知识具体化、形象化,加深了学生对理论知识的理解和记忆。学生们通过“预见习—理论课—见习课”的循环学习,形成“实践—理论—再实践”的良性提升,使整个教学过程更加合理化、科学化,提升了教学效果^[10-11]。

临床教学是医学生真正接触临床实践的开始,是对学生所掌握的基础知识、基本理论和基本技能进行综合训练的重要阶段。开展精神病学预见习,能大大促进学生对疾病全貌的理解,为理论课的学习打下坚实基础,适宜在教学中应用。

参 考 文 献

- [1] 陈穗俊,青永红,王淑珍,等. 低年级医学生临床预见习的实践与探索[J]. 南方医学教育,2015,26(2):36-39.
- [2] 蒋国红,黄良国,祝红,等. 预见习在神经病学教学中的作用[J]. 中国高等医学教育,2011,26(3):104-105.
- [3] 陈穗俊,青永红,王淑珍,等. 早期接触临床对医学生培养的促进作用[J]. 卫生职业教育,2015,33(5):22.
- [4] 郭晓娜. 早期接触临床对五年制临床医学生综合能力的影响研究[J]. 中国卫生产业,2018,16(18):109-111.
- [5] 胡笑甜,姚小康,徐卫琼,等. 订单定向医学生对早期接触临床的评价调查[J]. 中国高等医学教育,2018,32(6):90-91.
- [6] SA'AR M, DAPHNA S, DORON S, et al. "See One, Sim One, Do One": A National Pre-Internship Boot-Camp to Ensure a Safer "Student to Doctor" Transition[J]. PLoS One,2016,11(3):e0150122.
- [7] 孟凯,孙波,罗肖,等. PBL 教学体验:导师的职责与教学技巧[J]. 基础医学教育,2017,19(10):736-738.
- [8] 吴荔荔,江倩,余鸿璋,等. 精神病学 CBL 案例的编写与

思考[J]. 基础医学教育, 2016, 18(8): 645-647.

[9] 刘晓来, 王媛, 葛鑫, 等. PBL 在精神病学生产实习教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(3): 26-27.

[10] 郭玉君, 艾力曼·马合木提, 胡尔西达木·喀热. 医学本科生早期接触临床对提高内科实践能力及医患沟通能力

教学·管理 DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2019. 22. 050

的研究[J]. 新疆医科大学学报, 2018, 41(11): 1452-1453.

[11] 蒋国红, 吴铮铮, 王长明, 等. 导师制在神经病学预见习及实习教学中的作用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(6): 17-19.

(收稿日期: 2019-02-25 修回日期: 2019-06-18)

微信平台结合 Seminar 教学模式在检验科实习中的构建及应用

李得春

包头医学院第一附属医院, 内蒙古包头 014010

摘要: 实习是各医学专业教学任务中的关键环节, 是医学生将所学的理论知识运用于临床实践的过程。这个过程中, 带教质量直接影响学生的实习效果。该文针对当前医院检验科实习中存在的问题, 将微信平台结合 Seminar 教学模式引入检验科实习中, 构建新型的教学模式并予以实施, 结果表明该教学模式不但取得了较好的实习效果, 而且促进了教师教学质量的提升。

关键词: 微信平台; Seminar 教学法; 实习

中图分类号: G420

文献标志码: B

文章编号: 1672-9455(2019)22-3389-02

本院作为高等医学院校的附属医院, 每年需承担大量的实践教学任务, 医学检验专业本科生的实习任务主要在检验科完成。在传统的实习模式中, 教学秘书将入科的学生分配到各组进行轮转, 各组长再将学生分配到各岗位开展相应的实习工作。但由于检验科工作的特殊性, 带教教师本身也需要进行岗位的轮转, 且学生轮转各组的时间较短, 因此不能保证“一对一”跟师学习的有效开展。与此同时, 检验仪器、设备自动化水平不断提高, 学生动手的机会越来越少, 且学生尚未获得执业证书, 带教教师也不能够让学生独自承担检验工作。以上因素导致传统的实习模式已经不符合时代的发展需要, 很大程度上影响学生学习的积极性, 新教学模式的引入迫在眉睫。

1 Seminar 教学模式的观念、起源及发展

Seminar 的中文释义为研讨会, 是专门针对某一行业领域或具体讨论的主题在集中场地进行研究、讨论、交流的会。1737 年, 德国著名学者格斯纳在德国哥廷根大学创办哲学 Seminar, 从而把 Seminar 引入大学教育中, 造就了真正的 Seminar 教学模式^[1]。Seminar 教学模式是将知识的传授由单向灌输变为师生交互式教学, 即学生和教师针对某一问题共同讨论的一种教学方法^[2]。该教学模式随后被美国、英国等发达国家的高等教育广泛采用。相关研究表明, Seminar 教学模式使学生的理解和批判性思维能力、问题处理能力、创新能力都得到很大提升^[3]。我国的 Seminar 教学模式最初在研究生教育中得到应用, 并且取得了很好的教学效果^[4-5]。近年来, 随着我国高等教育改革的推进, 如何通过应用 Seminar 教学模式改变传统教学模式成为改革的热点。从目前的情况来看, Seminar 教学模式在本科生理理论课程中应用广泛, 并取得了一定成效^[6-7]。但是 Seminar 教学模式在医学实践教学领域是否同样具有可行性和有效性, 有待研究和探讨。

2 微信平台结合 Seminar 教学模式在检验科实习中的构建及实施

新形势下检验科的实习要求学生不仅要有扎实的理论知识、熟练的检验基本操作技能, 还应及时了解学科的新项目和新进展。为了让学生更好地完成实习任务, 达到临床对检验专业毕业生的要求, 笔者团队进行了微信平台结合 Seminar 教学模式的探讨, 结合检验科实习的教学目标, 着重选择工作中常见的、典型的问题作为讨论的主题。例如: 血液、尿液、体液等在显微镜下正常和异常形态的识别; 检验报告的正确审核; 患者标本的正确采集、运送; 各仪器的检测原理; 常见医患关系的处理等问题。首先由所有的带教教师收集问题, 接下来学生分组进行准备, 最后集体分析、探讨, 进而达到共同学习的目的。微信平台结合 Seminar 教学模式主要从主题的选择、分组的形式和实施等方面展开。

2.1 主题的选择 主题应按照学校的教学目标, 结合检验科工作实际来选择, 内容可以灵活多样, 如检验科工作中常见的、典型的问题、本学科前沿的问题或学生实习中遇到的困惑等, 具体由科室的带教教师负责收集。

2.2 分组的形式 本院检验科分为 5 个组, 包括门诊检验组、急诊检验组、生化与免疫组、细胞组和微生物组, 将所有在科内轮转的实习生按照每组 3~4 人分配至 5 个小组, 各组选择高年资检验师担任指导教师, 负责指导本组学生。

2.3 具体实施 (1) 准备阶段: 教学秘书根据实习计划通过微信平台布置研讨的主题, 每组指导教师指导本组学生做好相关主题的学习、资料查阅及相关技能培训等, 学生可通过与临床医生沟通、跟踪记录患者、查阅相关资料、重新复习理论知识、小组内交流讨论等方式, 表达个人的观点及提出疑问, 最后以小组的形式进行 PPT 汇报。师生在准备阶段可随时通过微