

辅修妇产科学专业方向学生综合能力培养初探

孔 祥, 卢 丹, 王正兵, 郑 英

(扬州大学, 江苏 扬州 225009)

摘 要: 随着国民经济的飞跃发展及国家“母婴保健法”制定, 特别是国家“单独二胎”新政策的制定, 对妇产科医生的需求量必然持续保持增长。通过在医学院临床医学专业内设置辅修妇产科学课程, 按照临床医学专业人才培养计划培养的同时, 拓展人文及妇产科专业理论知识, 强化妇产科实践技能培养及完善多类型考核模式, 从而培养既具有临床医学专业基础又具有妇产特色的复合型医学人才。

关键词: 临床医学专业; 辅修; 综合能力

中图分类号: R 71 - 41

文献标识码: A 文章编号: 1008 - 6536(2015) 01 - 0077 - 03

DOI:10.15977/j.cnki.cn32-1555/g4.2015.01.019

2008 年国家教育部对本科专业目录进行了调整, 原有的妇产科学专业归属到临床医学专业, 不再单独招生。随着国民经济的发展及国家“母婴保健法”制定, 特别是“单独二胎”政策的制定, 对妇产科医生的需求增大。在妇产科专业医生需求量增加的情况下, 培养优秀的、具有丰富的人文知识、医学理论及实践技能的学生, 是迫切需要研究的课题。本文通过对临床医学专业内辅修妇产科学专业方向学生的理论和实践教学改进, 探讨培养具有临床医学专业基础和妇产科学特色的复合型医学人才。

一、专业思想培养

妇产科学专业在临床医学学科中属于非常辛苦和具有高度压力的专业, 在临床医学专业内辅修妇产科学专业方向, 既要完成临床医学专业的所有课程学习, 又要学习妇产科知识, 学生的负担加重。针对各种可能发生的情况, 举办妇产科专业特色和杰出妇产科医生如林巧稚等动人事迹介绍, 让学生了解到妇产科医生面对和关心的是占人类一半的女性及她们可能出现的疾患, 妇产科医生从事的工作是崇高和光荣的, 但也是辛苦的。与此同时, 介绍目前的医疗形势和就业形势, 如果能在掌握临床医学专业知识的基础上, 同时掌握扎实的妇产科专业知

识, 在今后事业的竞争中就会多一个机会和发展机遇。通过宣传和介绍, 许多学生增加了从事妇产科事业的热爱和信心。

二、理论教学模式安排

妇产科学专业属于临床医学专业, 通过 5 年的理论学习和临床实习, 学生需要保持临床医学专业基本特色和要求, 同时具备妇产科学专业特色。可以从以下几个方面加以完善:

(一) 加大人文知识学习

医学生综合能力是指具备人文知识、专业知识、社会适应能力和沟通能力。^[1-3] 在课程学习时, 安排系列人文选修课包括医学发展史、医学导论、医学心理学、医学伦理学、卫生法学、人际关系与沟通技能、循证医学和医学思维与创新等课程, 培养学生吃苦耐劳的精神, 为人民服务的优良品德, 以及良好的沟通能力, 让学生了解社会, 懂得医生的特殊社会角色和地位, 充分理解医生的职责是救死扶伤, 解除人类病痛。在教学过程中始终将医学素质教育贯穿其中, 培养他们追求正确的职业价值观和社会责任感, 具有诚实、严谨和正直的科学态度。一旦进入社会, 能够很快适应医生的角色。在学习临床课过程中, 设定师生交流的固定时间, 促进教师和学生学习交流。

收稿日期: 2015 - 01 - 06

作者简介: 孔 祥 (1962—), 男, 扬州大学医学院临床医学系副教授, 博士。

基金项目: 扬州大学成人教育校级教改课题 (2013 - 2015)。

程的交流。在强化人文课程学习的同时,强化外语学习,并设置包括临床研究方法、医学专业英语、临床医学进展、英语网络自学等课程,为将来学生自主学习能力的培养打下基础,有助于促进知识的全面发展。

(二) 理论课模块的建立

临床医学专业学生进入学校后,如何在有限的学习时间内安排辅修内容学习,而且不影响临床医学专业主要课程学习,这是医学教育存在的共同矛盾。^[4-5] 辅修妇产科学专业学生在进入大学三年级临床课学习妇产科课程时,可以把妇产科学一门课程拓展为妇产科学课程模块,妇产科学课程模块包括产科学、妇科学、妇产科手术与治疗学、生殖医学与计划生育,通过妇产科学课程模块的学习,拓展辅修学生的妇产科学专业知识,夯实妇产科学基础知识,提供最新妇产科学知识进展,使辅修妇产科课程的学生在妇产科知识结构方面达到住院医师水平,有利于毕业后从事临床工作。

(三) 加强课程学习过程中评估

国内医学生学习过程中往往存在这样的情况,一门课程的学习只在课程结束时进行一次考试,平时缺少对学生知识掌握程度的评估和监控,有些学生往往平时不注意知识的积累,只是学期末才突击,因而知识的掌握往往不尽如意。为了改变这种状况,在辅修妇产科学学生妇产科模块课程学习过程中,最终成绩由多个部分构成,在课程学习过程中安排两次测验,各占总成绩 20%,期末考试占 60%,以促进学生自我努力,不断学习。

三、临床实践教学模式

医学生综合能力培养包括人文知识、专业理论知识和实践技能。临床实践技能包括临床疾病诊断和处理能力^[6-7]。实践教学是培养合格临床医师的关键途径,同时也是医学教育中的难点。在教学过程中主要采取以下措施来提高学生的实践技能。

(一) 调整现有的教学大纲和教学计划

紧紧围绕执业医师考试内容和教育部和卫生部颁布的《本科医学教育标准—临床医学专业(试行)》,调整和安排理论考试模式、题型使其与执业医师考试接轨。建立了妇产科学试题库、试卷库从而使得考教分离,并优化教学资源,鼓励教师开展引入 PBL 教学法,在妇产科课程开展以临床病例为主导的教学法以提高教学效果,使学生觉得妇产科课程学习生动有趣;融合临床医学基础课知识如解剖学与妇产科手术、组织胚胎学与妊娠、流产、不孕症

的发病机制、临床表现和临床处理联系起来,有助于临床理论知识的贯穿和了解,并易于掌握。

(二) 安排学生参加暑期社会实践,早接触临床

安排学生在大二和大三暑期到医院了解和熟悉医院的工作流程,体验医院工作氛围,特别是与病人的沟通技能,通过暑期在医院的短期社会实践,让学生了解妇产科工作的复杂性、严谨性,同时也为后期的妇产科课程学习打下基础。安排学生参与查房、门诊及手术,通过早接触临床病例,使学生得以改善理论学习与实践脱节的情况,在临床实践中增加感性认识,增强责任感和爱心,培养与病人交流的能力,同时激发学习兴趣,培养他们主动了解和掌握临床技能的意识。

(三) 实施四级技能培训

当前,社会医疗环境不太宽松,学生在临床动手机会明显减少,为了给学生搭建一个好的临床技能学习和训练平台,培养学生动手能力,在教学过程中设置了临床四级技能培训,将基础护理学、诊断学、内科学、外科学、妇产科学及儿科学常用诊疗技术整合分成四级培训内容,在技能实验室进行内外妇儿各项临床操作培训,突出临床技能的基本功训练,体现临床技能培训的阶段性和层次性和整体性,在不同的学期开设不同的训练课程,让学生在进入临床实习之前就通过训练初步熟悉临床技能。

(四) 实习前培训

在进入长达一年的临床实习之前,对学生进行短暂的实习前培训,内容包括实习前教育,再次利用模拟器具强化临床基本功训练和规范化培养,有利于学生进入临床后能很快进入实习医生的角色,适应临床工作。

(五) 强化临床技能培训

辅修妇产科学学生按照实习大纲,在妇产科科室实习长达 4 个月,强化妇产科临床技能培训,分别安排在妇科、产科、计划生育手术室轮转,实行导师制一对一带教,使其完成实习教学计划规定的实习任务,熟练和掌握妇产科临床基本操作技能,出科考试包括妇产科临床基本理论和基本操作技能如产科的四部触诊、骨盆检查、妇科的双合诊、后穹窿穿刺等。

四、多种考核模式

辅修妇产科学专业方向的考核包括理论和实践能力考核。除以上多种理论考核方法,在临床实践环节采取以下方法来评估实习过程和结果。

(一) 监控实习带教质量

每年至少召开一次辅修妇产科学专业的专业指导

委员会会议和辅修妇产科专业学生座谈会,了解和发现学生培养过程中存在的问题和不足,及时予以调整和完善培养体系,使教学和管理更科学化和合理化。在学生一年的临床实习期间,要求实习学生按照实习大纲完成相应的临床工作,如20份以上临床病历的书写,参加外科、妇产科手术及内科、儿科操作,具体到每一项操作如胸腔穿刺、腹腔穿刺、骨髓穿刺的数量、参加手术的种类和次数,所有这些操作均需记录在实习手册上,并要求老师签字。

(二) 分阶段考核及综合

在实习期间,进行三轮理论实习考试,考核通过不同时间、不同科室实习所需掌握的临床诊断、鉴别诊断及处理能力,最终作为实习理论毕业考试成绩,毕业考试不及格则延长实习时间推迟毕业。

(三) 毕业前培训和考试

在学生毕业之前按照国家执业医师考试内容和形式,再次对学生进行临床基本操作技能进行强化培训和考核。通过培训和模拟考试,使学生熟悉国家执业医师考试的形式和内容,有利于毕业一年后能顺利通过国家执业医师考试。

为适应医学模式的转变和我国社会主义现代化建设的需要,特别在我国这样的人口大国,对妇产科医生需求量逐渐增加的今天,培养出临床医学专业中具有妇产科学特色的将来从事妇产科工作的学

生,具有较深远的现实意义和历史意义。只有不断探索,才能培养出符合时代发展需要,具有高尚情操、牢固的医学知识和技能妇产科医生,来满足国家和社会的不断发展的需要。

[参考文献]

[1] 陈琴,谢大蓉,刘克林,等.医学生综合素质能力培养的思考[J].成都中医药大学学报:教育科学版,2008,10(3):19-21.

[2] 周烁,贾国葆.关于医学生职业素质培养的探讨[J].中国医学伦理学,2010,23(1):83-84.

[3] 黄钢,陆斌杰,张燕萍,等.构建以医学生综合能力提高为核心的医学教育新模式[J].中国高等医学教育,2012(9):1-4.

[4] 肖敏,杨贤义,谢华,等.急诊医学辅修专业模块化课程设置研究[J].中华医学教育杂志,2011(5):677-678.

[5] 陈娟,宋雅然,傅伟.北京大学医学部学生选修辅修/双学位现状调查[J].中华医学教育杂志,2013(4):498-500.

[6] 林文简.临床医学学生提高实践能力面临的主要问题浅析[J].理论观察,2011(3):12-13.

[7] 熊竹友,黄鹤,熊韵波.医学生临床实践能力培养的实践路径[J].中华全科医学,2011(6):32-33.

On Cultivating Students' Comprehensive Ability in the Program Minor in Gynecology and Obstetrics

KONG Xiang, LU Dan, WANG Zheng-bing, ZHENG Ying
(Yangzhou University, Yangzhou 225009, China)

Abstract: With the rapid development of national economy and the setting of state law on maternal and infant health care, in particular, the formulation of selective two-child policy, the demand for gynecology and obstetrics doctors tends to keep growing. By setting up minor courses in gynecology and obstetrics of clinical medicine specialty in medical college, on the one hand students will be cultivated according to the clinical medicine professional talent training plan, and on the other hand students' professional knowledge of humanities as well as the gynecology and obstetrics will be expanded; meanwhile, their practical skills of the gynecology and obstetrics will be strengthened and kinds of assessment mode be perfected, thus fostering compound medical talents with clinical medical professional foundation and characteristics of gynecology and obstetrics.

Key words: clinical medicine specialty; minor; comprehensive ability

(责任编辑: 礼 玥)