泌尿外科临床实习教学的体会

Experience of clinical practice teaching in urology

陈 伟,方针强,贾维胜,张远宁,易善红,王祥卫,李龙坤 (第三军医大学新桥医院泌尿外科,重庆 400037)

[关键词] 医学生;泌尿外科;临床实习教学
[中图分类号] R322.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2015)05-0584-02

临床实习是医学生将理论知识运用于临床的社会实践过程,其目的在于进一步获取临床各专业学科的理论知识的同时,进行临床基本技能训练,在临床实践过程中,培养学生诊断和治疗相关疾病的能力,通过临床实习,完成从理论到实践、从学生到医生的转变[1]。因此,做好临床实习教学工作具有重要的意义。

1 泌尿外科的特点

泌尿外科是属于外科学分支的三级学科,是研究和诊疗泌尿系、男性生殖系及肾上腺外科疾病的的一门学科。主要特点有:①治疗范围广,涉及肾上腺、肾脏、输尿管、膀胱及尿道及男性外生殖器等部位;②从泌尿系及男性生殖系的解剖特点上看,具有天然管道与体外相通,了解和掌握如何维持管道结构的正常运转及通畅的原则,对于搞好泌尿外科实习的十分重要;③因存在天然的腔道系统,微创技术是泌尿外科手术的采用最多的手术方式,主要包含腔道内镜技术和腹腔镜技术两方面。泌尿外科学专业性强,涉及的学习内容较多,因此, 加强实习教学管理,提高教学质量,对于学生在短暂的泌尿外科实习过程中如何全面了解主要疾病的诊治程序和规范,达到教学实习的要求至关重要[2]。

2 实习教学中常见的问题及对策

泌尿外科临床实习的教学工作中,会出现不少实际的问题,常见的有:①实习是学生从基础理论走向临床工作的实践性教学环节,一些在校的知识学得非常好的实习生,一旦走上临床接触患者,特别是危重患者,却感到束手无策、不知所措,此时带教老师引导学员如何将所学知识运用到实际临床工作当中,培养其独立工作的信心和能力;②不少实习生忽视临床实习,不愿接触患者,也不愿意上手术,以为自己将来不一定干什么科室的工作,有的实习生为考研和找工作而荒废了实习时间,此时带教老师要帮助学生分析他们心中的困惑,强调实习对于将来工作的重要性,有效安排实习和考研及找工作的时间;③一些实习生没有意识到临床实践的重要性,在病房一味地看书,形成了一种将课堂看书的地方移到了病房的现象,和临床实际工作严重脱节,针对这种情况,带教老师要及时纠正学生不正确的学习方法,要求他们掌握一些作为医生必备的基本技能,鼓励其多接触患者、询问病史、体格检查、病历书写、申请单的书写、处方的书写、病史汇报、诊断分析、管理患者,掌握一些基本的操作,如导尿、膀胱灌注、更换造瘘管等。

3 实习带教的教学方法

临床医学是一门实践性很强的学科,要求有较强的临床思维能力和实践能力。传统的临床教学以教师为教学中心,学生被动式的吸收知识,理论与实践互相脱离,机械性的记忆和以考试为目的的学习,导致临床教学效果欠佳。在进行临床带教中,应该以学生为中心,充分调动实习生的积极性和主动性,引导学生将所学的理论知识运用到临床实际工作当中,培养他们发现问题、分析问题、解决问题的能力,利用现代化的教学手段,制作多媒体课件,对授课内容强调图、文、声并茂,并提供规范的手术及操作视频录像,对于经典病例授课,提前让实习生查阅文献资料,复习相关知识,由学生组织主导病例讨论会,并采用模拟患者教学法,学生进入特定的实践场景进行体验,全方位提升学生的主动参与性,邀请经验丰富的教授予以总结点评,逐一分析患者的病因、发病机理、临床表现、诊断标准、治疗方法,指出该类疾病的重点及难点问题,并传授最新的临床进展。灵活运用多元化的教学方法,有利于学生的综合能力的培养,能够提高学生的学习兴趣及主观能动性,从而提升了临床教学质量和效果[3]。

4 实习生医德医风的培养

随着经济的发展,在人们生活水平不断提高的同时,功利主义、拜金主义等不良现象也随之产生。应加强医德医风教育,提高医学从业者的道德水平。医学实习生是医疗服务队伍的未来,医学生正式进入临床岗位之前,接受良好医德医风的培养,树立正确的人生观、价值观,抵制社会不良风气的侵蚀,对于他们今后成为优秀的医学人才具有重要的意义[4]。作为实习带教老师,要把培养学生的医德医风教育作为教学工作中一项重要任务来抓,从自身做起,言传身教,关爱体贴患者,理解患者疾苦,拒收红包,耐心细致地解释相关病情,潜移默化中提高医学生对医疗工作的正确认识。宣讲名师名医的成长历程及优良作风,教育鼓舞学生以他们为榜样,培养崇高的人生理想,立志为医疗卫生事业奉献自我,规范医学生的临床言行

doi:10.11659/jjssx.03E015074
[基金项目] 国家自然基金(81470926)
[通讯作者] 陈 伟,E-mail:doctorcw@126.com
[收稿日期] 2015-03-03 [修回日期] 2015-03-24

举止,树立救死扶伤的思想观念,尊重保护患者的隐私权益,总结和反思医疗过程中存在的医德医风问题,从中吸取经验教训,为成为未来德才兼备的医学人才打下坚实基础。

5 实习生考核办法

实习考核是检验实习质量的一个重要手段,也是促进实习生完成医学教育的关键环节。实习考核目的在于衡量学生的知识与智能水平,促进和提高学生学习积极性,检查教学效果,改进教学工作,提高教学质量[5]。实习是医学生将理论知识运用于临床实践的具体阶段,因此,实习考核要和平时的应试教育有所区别。在临床教学当中,我们将实习考核分成 3 个部分:①平时表现评价,包括组织纪律、工作态度、医德医风等方面,此部分占总成绩的 30%;②理论知识考核,着重考察学生对泌尿外科的常见病和多发病的诊断、鉴别诊断和治疗的水平,并对相关疾病的最新研究和进展提出自己的理解,此部分占总成绩的 30%;③临床技能考核,重点考察学生对泌尿外科的基本操作的掌握程度,如导尿术、尿道扩张、膀胱镜检查等,针对操作过程的操作步骤、外科原则、无菌技术进行评分,此部分占总成绩的 40%。

总之,在新形势下,对我们临床实习带教提出了更高的要求,如何在有限时间内让实习生掌握泌尿外科的临床知识是实习带教的核心。有效的教学方法,有利于实学生提高学习效率,养成良好的医德医风,锻炼学生的临床思维和操作技能,对培养未来合格的医学人才有非常重要的意义。

[参考文献]

[1] 贾厚军,王子卫. 浅谈普通外科临床实习教学[J]. 局解手术学杂志,2010,19(2):139.
[2] 罗 林. 浅谈如何提高泌尿外科的临床实习教学质量[J]. 中国医药指南,2013,11(4):784 - 785.
[3] 李彦锋,梁培禾,孙中义,等. 多元化教学模式在泌尿外科的应用和思考[J]. 现代医药卫生,2011,27(10):1597 - 1598.
[4] 张红梅,张利旺. 论肿瘤内科研究生临床实习阶段医学伦理学素养的培养[J]. 中国医学伦理学,2012,25(5):645 - 646.
[5] 李文辉,秦继勇,李康明,等. 医科院校创新的毕业实习考核研究[J]. 中国高等医学教育,2010,10(1):82 - 83.

(编辑:杨 颖)

以肌为标志的头颈部神经血管教学体会

Experience in the nerves and vessels of head-and-neck anatomy teaching based on muscle symbol

林嘉鑫,黄建斌,陈惠华,许一超 (漳州卫生职业学院人体解剖组胚教研室,福建 漳州 363000)

[关键词] 肌标志;神经血管;局部解剖;教学体会
[中图分类号] R323.1;G424.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2015)05-0585-02

周围神经及血管的起始、行径及分支分布数量多、位置关系复杂,一直是局部解剖学的教学难点,尤其在实验课中,学生普遍反映找不到掌握知识的规律,难于在尸体标本上对这部分结构的辨认与解剖,往往达不到满意的学习目标和教学效果。如何探寻出有规律性的知识内容来解决此难点,值得探讨。

笔者根据神经血管在四肢、躯干部位大部分是沿肌间隙走行,在其行程过程中必然与若干肌或骨性结构毗邻关系密切的特点,将这些关键结构作为解剖标志来认识神经血管的行径。在教学过程中,笔者尝试以肌为标志,运用于头颈部神经血管走行为线索,起到了化繁为简的作用,学生有章可循,更容易掌握知识内容,达到了预期的教学效果,且学生普遍反映可以接受此教学方法,并有利于学习记忆,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 实验对象

为检验教学效果,笔者以头颈部的神经血管行径为例,进行了尝试性研究教学,选取我校2013级大专临床医学专业2个班,共 114 人进行试验,分为对照班(56 人)和实验班(58 人)。根据 2 个班级上学期的系统解剖学期末考试卷面成绩(满分 100 分,且均为同一教师授课),应用统计学软件 SPSS 18 进行方差分析($\bar{x} \pm s$),对照组的平均成绩为(45.22 ± 13.84)分、试验组平均成绩为(48.81 ± 12.13)分,用 t 检验,$t = 1.472$,$P = 0.145$,$P > 0.05$,2 个班级成绩差异无统计学意义,可纳入研究对象。

1.2 实验方法

对照班采用传统教学法,按教材章节顺序讲授,授课着重讲解知识内容的难点和重点。实验班采用以标志性肌来讲授头颈部神经血管的行径,2 个班学时均为 4 学时。

1.3 实验班教学内容

1.3.1 以咬肌为标志,认识面浅层的神经血管安排 面浅层的血供及神经是由四周向中间聚拢,面神经在面部的分支,传统以腮腺为标志。笔者认为以咬肌为标志比较容易识别定位,由上而前下的分布是其浅面近颧弓处有面神经的颞支、颧支经过,前缘有 2 ~ 3 根颊支经过;其下端近下颌骨处有下颌缘支及面动静脉经过;面神经深层近下颌切迹有咬肌的动脉和神经。

1.3.2 以翼外肌为标志,认识面侧深区的神经血管安排 面侧深区主要有支配和营养咀嚼装置的神经血管,即上颌动脉和

doi:10.11659/jjssx.08E014062
[收稿日期] 2015-03-11 [修回日期] 2015-04-25