消化道电子内窥镜进修医师多维度教学的探讨

Exploration of multi-dimension teaching in digestive endoscopy for refresher doctors

柏健鹰[1],王沂芹[2],赵晓晏[1] (第三军医大学附属新桥医院:1.消化内科;2.肾内科,重庆 400037)

[关键词] 消化内科;电子内窥镜;教学
[中图分类号] R;G642.45 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)03-0196-01

随着电子胃肠镜的普及,大量中小型医院临床医师对消化道内窥镜技术产生了浓厚的兴趣,不断加入到大型医院进修学习的行列[1]。如何有效进行教学,成为大型医院消化科内窥镜医生思考得越来越多的问题。本文作者结合多年消化科内窥镜室工作经历及教学经验,谈谈消化道电子内窥镜进修医师多维度教学的体会。

1 消化道解剖知识是学习的基础

电子内窥镜技术是一种直视性的腔内检查手段,利用内镜及其他附件对人体消化道各个器官进行各种精细的检查、操作。对消化道解剖结构的理解将影响到对内镜技术的认知水平,是内镜学习必须掌握的,尤其是上消化道的解剖特点[2]。消化道包括食管、胃和十二指肠、空回肠及结肠、直肠,以及口咽部的解剖结构,是每个胃镜医师必须掌握的最基本的知识。充分认识这些结构,不仅能对病变部位进行定位,更有利于熟练电子内镜的操作手法,并能提高对疾病的认识。例如对咽喉部结构的理解,可以很好的指导胃镜从咽部进入食管的进镜动作;对十二指肠球部结构的领会,可以很好的理解球部溃疡为什么会好发于球部前壁。因此在一次正规的授课中,完整的讲解消化道解剖结构是十分必要的,促进进修医师对解剖结构的深入理解,将会对后续学习产生积极影响。

2 多种教学方式相结合

手把手教学依然是目前内窥镜教学的重要手段。通过这个方式,进修医生能在教师的带领下顺利完成多种初级手法的学习。进一步对疾病的认知却需要来自书本的知识,国内外许多优秀的书籍值得学习,长期以来,我们一直坚持要求进修医师"读一本书,学一门技术",收到了可喜的效果;除此之外,既往检查中留存的图像是不可多得的好教材,能快速有效地提高对疾病的认识。专题讲座也是一种能有效深入了解掌握某一特殊疾病的方式,适合时间充裕的教学单位定期施行。幻灯片、多媒体课件、电影片段为进修医师提供了及其丰富的可视化内容,使其对疾病的理解更加容易。在某些条件较好的单位,操作模拟器已投入教学活动中。操作模拟器通过计算机对不同压力的计算,对不同动作产生不同的可视化效果,从而模拟多种内窥镜操作,以达到快速培训进修医师的目的。

3 针对性教学产生最佳效果

近年来,进修医师的结构发生显著变化。有专科进修、有大内科进修,有专项技术进修;学历层次也有较大差异,从大专生到硕士生,甚至博士生都可能出现在进修队伍中;进修时间也各不相同,有2个月的短期培训,也有1年的长期培训。因此,不同层次的培训对教学活动提出了更高的要求。如何教学才能取得最佳效果逐渐变成一种学问。我们提出了有针对性地、分层次教学的理念。依据进修医师不同需求及不同的时间,我们对教授的内容进行必要的调整,使其更具针对性,更能确实符合进修医师实际需求。例如,对结业后需要专职从事电子胃镜检查的进修医师,我们就安排其在胃镜室工作,教学内容以电子胃镜的操作及上消化道疾病的认知为主,从而在较短的时间内保质保量完成教学内容,收到较好的教学效果。

4 积极践行以人为本的理念

教学活动中有三大主体参与:教师、进修医师和病人。教学活动伊始,教师就有责任践行以人为本的理念,使进修医师在学习过程中潜移默化,逐渐养成好的工作习惯和理念。对待病人一定要有"爱伤、护伤"观念,真正"以病人为中心",想病人之所想,急病人之所急[3]。在持续的教学活动中,教师带领进修医师,慢慢接受并养成这些习惯,不仅能提高进修医师的素质,还能有效避免各种纠纷的发生。另外,一定要主动提前终止各种不良操作习惯及危险行为,既能切实保护病人的切身利益,也是对进修医师负责的表现。

消化道电子内窥镜教学呈现出多维度的特点,只有在教和学双方的不断努力下,积极采取多元化、针对性教学,毫不松懈地坚持以人为本的理念,在实际工作中不断提高对疾病的认知,才能圆满完成培养内窥镜医师的教学任务。

[参考文献]

[1] 胡 络,陈东风.内镜规范化教学的临床实践[J].现代医药卫生,2005,21(7):890.
[2] 柏健鹰,王沂芹,郭 红.结合解剖知识带教消化道电子内窥镜的体会[J].局解手术学杂志,2008,17(1):48.
[3] 熊汉华,刘 诗.提高消化内镜进修医师操作技能的实践与探讨[J].临床消化病杂志,2002,14(6):270-271.

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2009-02-04 [修回日期] 2009-03-01