循证医学与外科手术学教学

Evidence based on medicine and teaching of operative surgery

马翔宇,许 斌,熊鸿燕,李亚斐 (第三军医大学军事预防医学院军队流行病学教研室,重庆 400038)

[关键词] 外科手术学;循证医学;教学
[中图分类号] R61;G424.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)02-0217-01

循证医学(evidence based medicine,EBM)提倡将临床医师个人的临床实践和经验与客观的科学研究证据结合起来,将最正确的诊断、最安全有效的治疗和最精确的预后估计服务于每位具体患者[1]。外科手术学教学是培养外科医学的重要基础课程,在外科学教学中引入循证医学理念,时时刻刻以患者的身心健康为本,选择最佳的手术方式,是现代外科学发展的必然趋势。

1 引入循证医学理念是现代外科学发展的必然要求

随着社会经济水平水平的提高,外科学的发展也经历了日新月异的变化。从现代外科学奠基,先后解决了疼痛、伤口感染和止血、输血等问题,外科学发展的历程经历了 4R 的过程:病变器官的切除(resection),切除病灶或部分病变组织来缓解临床症状;修复(repair),对器质性破损进行外科学修复;置换(replacement),将现代医学工程的成果应用于人体,进行功能置换;再生医学(regeneration),组织再生,器官再生等。复杂多样的手术方式,给患者带来便利的同时,也增加了如何选择手术方式,哪种手术方式更加适合当前患者、更加有利于治疗效果和预后效果等问题。循证医学便是在这种背景下产生的,它强调最佳证据。现代医学决策依赖于最佳证据,而最佳证据的确定则依赖于循证医学和临床流行病学知识。因此,在外科手术学教学中,融入循证医学理念就显得更为必要,外科医生也有责任去应用高质量的研究结果为患者做出更加科学合理有效安全和经济的决策[2]。

2 循证医学理念与外科手术学教学的有机结合

在外科手术学教学中,对学员进行循证医学理念的灌输和引导,可以增加学生学习的主动性和积极性。循证医学理念强调"以问题为基础",它的根本是解决问题[3]。通过提出临床问题,可以调动学生学习的积极性,主动去检索查阅相关文献、严格评价相关文献资料及临床研究项目,掌握最佳证据,同时结合患者的需求和期望,然后进行科学的临床决策。在整个过程中,老师可以由传统的灌输式教学转变为引导式教学,无需像过去一样,点点滴滴都要讲到,都要强调,老师既感到疲惫,学生也感觉乏味,无法掌握重点。变被动为主动,学生也无需再死记硬背大量的医学名词术语。运用循证医学知识,科学地解决临床工作中可能遇到的各种问题,不仅是现代外科医学生培养的基本要求,也是面对当前纷繁复杂的医患关系,做到有理有据,最大限度保护患者身心健康的必然措施。

3 引入循证医学理念对教师能力和素质的要求

工欲善其事,必先利其器。同样,在外科手术学教学中引入循证医学理念也对教师的素质和能力提出了更高的要求。由于循证医学是临床医学、临床流行病学、统计学、计算机学、图书信息学等学科的综合交叉,根据我们的实践经验,老师在对学习进行教学实践之前,必须具备以下素质:①提出问题。临床流行病学将临床问题分为病因、诊断、治疗、预后等,在提出临床问题后,我们首先要明确问题的归类,然后才能制定相应的文献检索策略。②最佳证据的全面检索。要具备文献检索的技能,制定最佳的检索策略;还应对各种证据的来源有充分的了解,以便正确选择最佳的检索资源。③临床研究文献的科学评价。利用循证文献评价原则,对检索到的文献进行严格评价,包括证据的真实性、临床重要性和实用性。④证据的应用。有了高质量的证据并不等于就有恰当的决策。用最佳证据指导临床决策需要整合临床医生的实践经验和技能以及患者的具体情况和期望。⑤证据的后效评价,不断提高临床决策水平和质量。

总之,作为外科医生培养的基干学科,现代外科手术学教学必须引入循证医学理念。在理论教学中教员需要充分认识到循证医学理念对于外科手术学教学的重要性,并且在临床带教实习的过程中,积极引导,开拓思维,让学生充分运用循证医学理念,对病患疾病的诊治决策进行科学思考。

[参考文献]

[1] 王家良. 循证医学[M]. 第 2 版,北京:人民卫生出版社;2006.
[2] 吴志斌,吴厚敏,庄泽平,等. 循证医学在外科临床教学中的应用[J]. 中国现代药物应用,2010,4(20):249 - 250.
[3] 田小溪. PBL 与循证医学结合对象是临床思维的开发[J]. 局部手术学杂志,2009,18(6):414.

(编辑:左艳芳)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201402050
[收稿日期] 2013-11-15 [修回日期] 2013-11-26