维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2004年第13卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2004, Vol.13, No.3

·教学研究·

心血管系统临床教学的体会

Experiences in clinical teaching of cardiovascular system

姚 青,宋治远,何国祥
(第三军医大学附属西南医院心内科,重庆市介入心脏病学研究所, 重庆 400038)

[关键词] 心血管系统;临床教学
[中图分类号] R540.4 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2004)03-0186-01

临床教学是医学人才培养的重要内容,是医学生能否由理论进入实践、转变为临床医生的关键环节。循环系统的教学因其在诊断学、内科学中所占比例大、难点多,一直是同学学习、教员授课的重点及难点。多年来,我科承担了大量的临床教学任务,积累了一定的教学经验,通过临床教学,学生基本掌握了心内科常见病、多发病的诊断和治疗原则,取得了较好的效果。

1 明确教学对象

循环系统疾病主要包括心脏的心肌、心内传导、起搏及血管发生的疾病,病因复杂,技术性强,不同层次的教学对象要求掌握的知识层面不同。大专临床医学3年制、专升本及护理系学员入学时文化水平总体偏低,接受能力较五年制学员稍差,因此老师必须熟悉教学大纲要求,讲课要层次分明,重点突出,辅以病历个案解释,做到适度教学,才能符合其学习层面。而五年制甚至七年制临床医学专业教学则在按教学大纲要求教授的同时,坚持启发式教学,同时多采用讨论式或交流式或案例式的互动教学法,同时强调介绍新理论新概念[1]。

2 强调心脏物理检查

多数同学乃致临床医生认为心内科较难学习,原因之一是心脏听诊和心电图的知识未能熟练掌握,因此在学生阶段学好此基本功,是掌握循环系统的基础,并可使将来的临床工作驾轻就熟。这就要求临床课老师有丰富的教学和临床经验以及教学技巧。在心脏杂音教学中,理论很抽象但非常重要,理解后可以使学生举一反三的理解各种杂音及其变化。但仅书本讲授很难使学生理解,因此若课堂上配以杂音音响、心音图,一方面使杂音性质、分期、分级的讲授更形象生动,另一方面更便于学生理解掌握,当进一步辅以病房床旁教学(选择典型杂音),则能达到事半功倍的作用,使学生受益匪浅。而心电图的讲授则重点突出讲透向量环,它是灵活掌握各种心律失常心电图表现的关键,同时强调常见心血管疾病的心电图表现,从而避免各年级教学中学生常犯的死记硬背,考试后即忘,应用时不会的惯病。

3 注重床旁教学技巧

医学教育是一门实践性很强的科学。许多医学理论很抽象,学生在课堂学习时,可能已经把老师授课的内容理解并记忆,但课后很可能记不清甚至遗忘,通过床旁教学,能够补偿理论教学抽象的缺陷,使其对疾病不但有理性认识还有感性认识,并能提起他们的学习兴趣和好奇心[2]。要通过床旁教学达到教学目的,技巧非常重要。首先,要求带教老师在进行临床教学之前,对选中的内容或病例,要了解其临床症状,主要阳性体征和有价值的实验室检查进行分析和归纳,做到逻辑严谨、结论正确。在教学时采用讨论式,让学员自己作出诊断及处理意见,教员作出总结,这样就能吸引学生的注意力,通过进行思维和判断,不但培养了临床思维,记忆也非常深刻。

4 努力培养正确临床思维方法

要培养高素质的医学人才,就必须重视临床思维能力的培养[3]。在大课讲授完某种疾病的发生、发展规律后,在实习中重点用所学的理论知识,去验证典型的常见病、多发病。但教科书所讲述顺序是:已知疾病再讲其临床特征,而临床工作,则是从患者临床特征进行分析诊断疾病的过程。患者提供给医生是由各种症状、体征和其他方面的异常所构成的症侯群,这些症候群几乎都是非特异性的,需要医生进行分析也从一些可能的疾病中,选出一种或几种最能解决所讨论病例的临床表现和化验结果的疾病,最后得到正确的诊断。在此过程中要培养学生发现问题、分析问题的能力,顺利地从课本向实际过渡,成为"思考型"临床专业人才。

[参考文献]

[1] 郑小璞,王 锐.论七年制内科教学中学生临床思维能力的培养[J].中国高等医学教育 2000,5:45-46.
[2] 田 铮.七年制医学生胸外科教学体会[J]. 临床和实验医学杂志,2003,2(3):190-191.
[3] 吴 平.重视现代医学教育中素质教育[J].现代医院, 2003,3(5):58-58.

(编辑:兰阳军)

[收稿日期] 2004-02-18 [修回日期] 2004-03-04