维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2000年第9卷第4期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2000, Vol. 9, No. 4

·教学研究·

强化临床"三结合"教学 引导医学生创新思维

郑军华* 王来根* 闵志廉* 徐丽萍* 朱有华*

江泽民主席在十五大报告中指出:"培养同现代化要求相适应的数以千计高素质的劳动者和数以千万计的专门人才,发挥我国巨大人力资源优势,关键在教育。"作为高等教育组成部分的医学高等教育,应努力贯彻江主席的指示,积极推行素质教育和创新教育。由于临床见(实)习课是临床医学教学过程中必不可少的重要环节,它有助于医学生强化大班课的理论知识,初步过渡到理论与实践的统一。同时也是加强医学生素质教育的重要途径。多年来的临床教学使我们体会到:实施素质教育,必须重视并强化临床教学"三结合",在实践中培养学员创新意识。

一、实施素质教育,应强化实践与临床诊断思维相结合

医学是一门实践科学,它以医学基础理论为指导,以具有"生物-心理-社会"特性的人作为研究和服务对象。不同个体之间受年龄、性别、职业、文化程度、生活习惯、心理因素等多种状态的影响差异很大。即使同一种疾病也有程度、病程、分型、分期、合并症等动态变化。医学科学的特点决定了理论知识与临床紧密结合,这就必须有一个"中间"学习阶段,即临床见习和实习两个过程。而面向21世纪教育改革的方向之一,就是从继承性应试教育向素质教育转轨。传统的继承性教育,特别是应试教育,则随着社会进步和教育的自身发展,其诸多弊端逐渐被人们所认识。如应试教育片面追求高分,抓升学率,在教育目标和方法上重视知识的传授与死记硬背,忽视了学生整体素质和综合能力的培养。针对上述弊端,我们在泌尿系肿瘤的见(实)习教学中,坚持"以病例为中心"开展启发式教学,有意识安排两个肾肿瘤病例,其一是具有血尿、疼痛、肿块的中晚期肾脏肿瘤病例;其二是无任何症状的经查体发现的肾脏肿瘤病例。在学生询问患者病史、查体时,我们发现,学生在询问晚期肾脏肿瘤患者病史时,有发挥余地,问病史的声音也较响,问诊思路较宽;而对无任何症状的经体检发现的肾脏肿瘤患者询问病史时,学生常显得无从着手,问诊思路甚窄,露出向教员求助的眼光……。遇及此种情况时,教员便及时地启发或讲解:肾癌的临床表现多种多样,早期常无任何主诉。通常是:1.血尿常为首发症状,是肾盂或肾盏受肿瘤侵犯的表现,已不能算早期症状,血尿可为镜下血尿或肉眼血尿,出血多时血块阻塞可伴发肾绞痛。血尿程度与肾癌体积大小无关。2.腰痛是肾癌的另一常见症状,多为钝痛,位于腰部,多由于肿瘤生长引起肾包膜膨胀所致。与血块阻塞输尿管引起的肾绞痛不同。肿瘤侵犯周围脏器和腰肌时疼痛较重且为持续性。3.肿块为肾癌的另一客观体征,约1/3~1/4肾癌患者就诊时可发现肿大的肾脏,通常肿块表面光滑,质硬,无压痛,可随呼吸移动。有的已经固定表示肿瘤已侵犯周围脏器和肌层。血尿、腰痛和肿块称为肾癌的"三联征",多数病人就诊时只具有1~2个症状,"三联征"俱全者约占5~10%。除上述三大症状外,尚可出现发热、高血压、贫血、血沉快、肝功能异常、红细胞增多症、高血钙等。此外还可出现消瘦、乏力、纳差等肿瘤晚期的临床表现。因此,我们应该在掌握课堂理论知识的基础上,了解临床病例的各种不同表现,为明确诊断提供可靠的资料与依据。通过实例引导,使书本知识与临床更贴近,进而引导学员掌握临床正确的诊断思路与方法,取得了一定的成效。多年的教学实践使我们深刻认识到,教师的责任应该把学生培养成独立行动和独立思考能力的人。这也是素质教育的重要体现,值得重视。

二、实施素质教育,应强化基础与临床、局部与整体相结合

基础医学是整个医学教育的基础,更是临床医学的基础,而临床医学实践则是基础医学的深化和扩展。应试教育的弊端是教师只重视知识的灌输和考试技能的训练,在我们医学生中有相当一部分是学了临床,将基础理论忘却;学了专科,将内、外科忘却。甚至有的学生待考试结束后将以前所学的内容大部分又返回给书本和老师。针对上述弊端,我们在见(实)习中征对刚进入临床的学生一般都有对疾病发生机制的好奇心理,在复习主要内容的基础上,采取有意识的提问:如肾癌患者1/3~1/2有贫血,血尿可以是贫血的原因,但临床上也常见无血尿肾癌患者有贫血。这是为什么?肾癌的贫血和慢性贫血相似,其血清铁和血清内转铁蛋白水平降低,而骨髓内网状内皮巨噬细胞内铁升高。亦有报告肾癌及其转移灶内含铁血黄素沉着很多,所以贫血是因为铁进入癌细胞内。贫血亦可为血沉快的原因。又如肾癌患者中大约15~20%有肝功能异常,这并不一定是肝脏有转移癌。但表现有肝脾增大,低凝血酶原血症、碱性磷酸酶升高、α_2球蛋白升高等。这是为什么?再如免疫系统改变:肾癌时可伴有神经病变、肌肉病变、淀粉样变和血管炎。肾癌和其它肿瘤一样可能发生神经肌肉病变。这是为什么?这些问题涉及很多基础理论知识,包括生化、病生等,甚至有一些肾癌患者的免疫系统改变、肝功能异常的问题,到目前为止还没有确切的解释。有许多问题还没有解决。为此,对明确的问题在解答时提供正确的判断方法,对疑难问题指点思路,留给并引导学生去思考,想象,创新。事实上,想象力比知识更重要,因为知识是有限的,而想象力概括着世界上的一切,推动着进步,并且是知识进化的源泉。

大家知道,人体内各种细胞、组织、器官和系统都是整体的一个组成部分。因此,在临床见(实)习教学过程中,应考虑到知识结构的系统性、顺序性,使学生由浅入深,由表及里,由宏

* 作者单位:200003 上海市长征医院泌尿外科

维普资讯 http://www.cqvip.com

观到微观逐步掌握，如让学生看一张静脉尿路造影片，揭示右肾未显影、左肾上盏肾盂被拉长，拉直，膀胱区未见异常，而患者为一无痛性全程肉眼血尿三天为主诉的45岁男性，问首先应该考虑什么病？学生们回答应考虑左肾肿瘤，左肾囊肿等等，接着又提问：静脉尿路造影片为什么右肾未显影？是右肾无功能，还是右肾缺如？用什么检查来明确？学生们回答可用B超、CT、MRI检查等等。然后再给学生看这个患者的CT片显示右肾缺如，左肾上极恶性肿瘤征象。据上述启发式引导与讲解，患者无右肾手术史，属先天缺如，医学上对该类病人叫孤立肾。根据所见，接下来再提问，该患者如何治疗？恶性肿瘤，且体积大，原则上应采取左肾肿瘤根治术，不采取剜出术，问题是患者为孤立肾，左肾切除后，没有肾脏怎么办？学生们低声回答血透、肾移植等。针对上述情况，见(实)习中应强调医学知识的系统性，并指出一个好的外科医生首先应该是一个好的内科医生。无肾患者或肾功能衰竭患者会出现那些症状和体征？血透是如何进行治疗的？肾移植又是如何一回事？肿瘤患者适合做肾移植吗？通过实例进行启发式教学并引导创新意识，此种形式学生们兴趣浓厚，均认为收获很大，值得进一步探索提高。

三、实施素质教育，应强化临床教学的严肃性、活跃性与医德教育相结合

应试教育的弊端之一是违背了我党、我军倡导的德智体全面发展的教育方针；另外，教育的科学性、艺术性也失去了其真正的内涵。我们在临床见(实)习教学中，强调课堂的严肃性，活泼性与医德教育相结合，这也是素质教育的重要内容。所谓严肃性，不仅是教师的教学态度严肃认真，最主要的是传授的知识和所运用的方法必须具有科学性。对教材中的概念、定义及所举病例，应该准确无误地陈述表达，授课过程中引用的比喻必须恰如其分，绝不可把一些错误的似是而非的概念传授给学生。同时，在教学过程中，创造一个良好的活跃的课堂气氛也是十分重要的，以调节长期而枯燥的课堂学习情绪。根据教学内容，例举一些特殊病例，联系课堂的基础理论知识，学生听后往往就会发出会心的微笑，既活跃了课堂气氛，又增强了记忆，激励和调动了学生的学习兴趣。

在临床见(实)习过程中，尤应注重医德教育。经常给学生讲述这样一个病例，男性42岁，因后腹膜巨大肿块入院。手术证实为隐睾恶变，而在主任医生查房时，体检右侧睾丸缺如，但在该病历体格检查中明确记载双侧睾丸在阴囊内，无异常，虽然没有耽误患者的治疗，但对于经治医生来说，对体格检查马虎从事，想当然就写上检查结果。主任医师严肃指出，这种粗疏的医德医风对青年医师的成长是十分不利的，也是崇高职责所不容的。

面向21世纪，培养高素质的人才，实施素质教育已为教育界的共识，这是医学教育思想观念和医学教育模式的关键性转变，也是社会发展，科技进步和教育自身发展的必然趋势。通过十余年的临床带教实践使我们深切体会到：实施素质教育，在临床教学见(实)习中强化"三结合"是十分重要的；而要达到"三结合"实施效果，关键是教员要认真备课，并注重启发，力戒生硬灌输，重视在理论与实践的结合中引导学员不断思考并建立创新意识。总之，只有在实践中努力探索，不断改进教学方法，才能稳步提高教学水平和学生的整体素质。

(收稿：2000-06-10)

优化解剖学教学内容 提高成人教学质量

潘爱华* 张建一* 易西南* 刘正清* 曾志成*

近几年来，医学成人教育"专科升本科"的学员越来越多、办学规模也越来越大。这些学员大部分是来自各级医院的医护人员和中等卫校的教师，学员都是从大专起点，具有一定的基础理论知识与临床经验，程度参差不齐。但对成人学员的解剖学理论教学不宜从最基础开始，而应采取缺什么补什么的原则[1]。以求达到本科水平或本科以上水平，国外的医学成人教育也认为"要向学员展示近代医学教育研究领域的新课题和新进展"。我校"专升本"临床医学专业的教学时数为72学时，与上海医科大学"专升本"教学时数相同，而与其他兄弟院校如福建医科大学、河南医科大学、山东医科大学、衡阳医学院(均为52学时)教学时数多，应该给学生传授哪些知识呢？根据"专升本"的特点，结合国内兄弟院校的教学经验，我们认为解剖学传统的教学内容与教学方法已对成教"专升本"学员不相适应。教学目的"专升本"要求达到本科水平，系统掌握解剖学，同时了解现代解剖学进展，为此我们在问卷(见表1～3)的基础上，在九八级、九九级"专升本"临床医学专业教学中优化了解剖学的教学内容：缩减了重复的内容，除了开设临床应用解剖学外，增设了神经生物学及神经科学研究基本方法，紧密联系临床实践。在教学全过程中，学员们反应强烈，主动提问，积极思考。课程结束后我们也进行了专题讨论与问卷调查。共发问卷300份，收到有效答卷300份，将问卷调查结果如下。

表1 300名"专升本"学生对"神经生物学"的必要性和开设时数回答情况

人数	必要性		教学时数	
	必要	不必要	10～20学时	20～30学时
300	285人	15人	152人	148人
100%	95.0%	5.0%	50.7%	49.3%

* 作者单位：410078 长沙市中南大学人体解剖学教研室