维普资讯 http://www.cqvip.com

外科临床带教中的几点体会

Experience in teaching of clinical surgery

高文超,王来根,季华萍 (第二军医大学附属长征医院外科学教研室,上海 200003)

[关键词] 外科学;教学;临床实习
[中图分类号] R61;G642 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0267-01

在医学生的临床实习过程中,普通外科是一个主要科室,实习的时间相对较长,多数学员最感兴趣,操作的机会比较多。现时的教学模式在传统的灌输式的基础上有了很大的提高。作为带教老师,如何调动和引导发挥学员的主观能动性,使学员学到并掌握更多的知识,是临床带教值得总结和重视的。作者结合实际谈几点体会。

1 树立教书育人思想

教书育人与救死扶伤有着同等的重要性,教学阶段是一种投入,它的回报是社会性的,没有直接的经济效益。教员曾经也是学员,也有过实习的经历,对许多优秀的临床教员至今会留有深刻的印象,尤其是他们高尚的医德、精湛的医术、临床带教时认真地传授知识、技能和讲解示范还记忆犹新。因此,重视临床带教,对于培养合格的医学人才是十分重要的一环,必须安排落实好[1]。在临床带教过程中,也有少数教员不够重视,常把学员当作"工具",如书写病历、换药、拆线、插胃管导尿管,甚至让同学干一些杂活,而对临床知识的传授,尤其是正规的操作与示范较为欠缺。这不仅在一定程度上影响了学员的实习质量,而且也损害了教员教书育人的神圣职责和形象。

2 重视基础理论指导

临床实践均离不开基础理论的指导,临床带教也是如此[2]。作为教员,在带教过程中应将临床实践与基础理论知识有机结合起来,如将甲状腺乳腺疾病与人体内分泌的基础理论相联系,尤其是甲状腺乳腺疾病的外科治疗的手段和新进展等。再如甲状腺癌术后为什么需要终身服用甲状腺素片呢?启示性带教常可激发学生的兴趣和带疑问去求知的动力。这时作为教员应该从甲状腺癌的发病机理开始讲解。因为分化型甲状腺癌是激素依赖性肿瘤,甲状腺激素缺乏是发生甲状腺肿瘤的常见原因。甲状腺激素缺乏时,机体内源性TSH分泌增加,甲状腺在TSH刺激下增生、肿大,进而形成肿瘤。甲状腺癌术后,内源性TH减少,使垂体分泌TSH增加,会促使甲状腺癌复发、转移。而通过添加外源性甲状腺素,改变机体甲状腺功能低下的状态,可抑制机体内源性TSH的分泌,从而起到预防肿瘤复发,延长患者生命的作用。通过这样的讲解和实例,理论联系了实际,学员印象深刻,学习效果较好。

3 强化规范教学

教员不但要有宽厚的基础理论知识和熟练的手术技能,而且要不断提高带教的整体水准。为人师表,规范带教[3]。如在给病人换药时,有些带教老师不戴口罩、帽子,但却要求同学戴。久而久之在同学心里也产生了戴不戴无所谓的想法,从而对无菌观念的习惯养成带来不良影响,这对于青年外科医生的培养来讲是很不利的。因此,教员应该规范带教,处处做到以身作则。只有教员的规范行为,才能带领并引导学员的规范。与此同时,教员在临床工作中的一言一行都会对学员产生影响,如:晚值班时,病人因病情变化请值班医师去查看,某些值班医师有时可能有不耐烦情绪,甚至拖延前往查看病人,如同时有学员随同值班,就会给学员带来不良的影响。

4 提高学员积极性的有利措施

随着社会文明的进步,现代教育是激励教育,对学员的进步应该给予充分的鼓励,即使学员有某些缺点或不足,仍应对其好的方面予以赞扬和肯定,这样做可使学员获得被认同感,不仅能激发学员学习的动力,而且可使那些有自暴自弃倾向的个别学员重新端正学习态度。实习学员初上手术台时,最容易打的结也可能打不好,这时有的教员往往会指责"怎么连个结也打不好"。而学员在平时练习打结时是很熟练的,为什么在手术台上就大失水准呢?这可能与紧张有关。手术中的紧张情绪常与手术的环境、教员以及学员的自信力有关,此时作为教员,一方面应鼓励学员,消除紧张情绪,另一方面平时应手把手地给学员示范并指导训练正确的打结方法。教员的热心关怀不仅可消除学员的紧张情绪,树立自信心,而且对外科实习更加踏实了。

[参考文献]

[1] 石 彦,张 超,陈自强,等. 普通外科临床实习的教学体会[J]. 局解手术学杂志,2005,14(1):36.
[2] 丁志强,俞亚红,陈勇军. PBL教学法在普外科临床教学中的应用[J]. 医学与社会,2005,18(11):47-50.
[3] 李清龙,雷三林,范文涛,等. 外科临床见习教学思考[J]. 局解手术学杂志,2005,14(5):326.

(编辑:郭光金)

[收稿日期] 2007-03-10 [修回日期] 2007-04-25