DOI:10.16016/j.1000-5404.1982.02.020

医学教育诌议

迟复元

编者按：本文对医学教育的许多方面提出一些设想，其中有些与国外已在试行的，与国内有人赞誉的颇为近似。发表此文，虽内容多属设想，如能展开讨论，将有益于我校的医学教育研究。

前言

医学教育约自19世纪末即依基础理论课，基础医学课，临床课和临床实习课的顺序进行的，迄今虽有某些改革，但没有突破这种分段的教育方式。

近廿年来，由于科学、技术的长足发展，现代的科技向医学快速渗透，使医学发生了新的分化与综合，出现了许多新的学科，诸如分子生物学、生物医学工程，物理医学等等。据统计，现代科技知识的更新周期约为5—10年，传统的分段的医学教育，显然已不适应，迫切地需要改革。

据报导，国外为探索解决这个问题，采用综合教学与部份综合教学，试图改变传统的分段教育方式的医学院校，大有日趋增多之势。

文革前，我国也曾数次进行教改，由于受“左”的错误思想影响，削弱了“三基”，影响教育质量。待认识到后欲纠正时，“文化大革命”已开始，医学教育秩序也就更加混乱了。打倒“四人帮”后，医学教育序秩逐步得到了恢复，但其与科技的发展，与“四化”建设的需要，不相适应的状态依然存在。

医学院校的师生普遍感到教学内容多，讲习时间少，自学时间更少，学生负担过重，甚至达到了影响学生健康的程度。而军医大学的学生的负担就更重了。请参阅下表：

	总学时	必修课门数	周学时数
第三军医大学	4674	33	28－27
重庆医学院	3807	33	26＋
上海第二医学院	4020	27	27

综上所述，我认为应对现行的军医大学五年制医疗系的教育计划，课程设置，学制等问题，进行一次深入地调查研究，有针对性的加以改进。

我的初步设想

（一）一般基础理论课、医学基础课与临床课，应按教学规律安排；教学内容要学科间密切配合，减少不必要的重复与脱节。

一般基础理论学科诸如政治理论、心理和论理学（逻辑学），还有数学、物理、化学加上生物学、生物物理学等。这些学科是医学科学基础，势在必学。但应按中学时期的教学内容深浅，加以充实提高。其中生物学、医用物理学可以与医学基础课甚至在临床课中进行穿插。生物学中的细胞学应走在组织学之前，人体发生学或是胚胎学应独立起来，可列在一般基础理论学科中。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

外语应根据中学时期的程度酌情加减。必要时增设第二外语，列为选修课。

医学基础课的大部份应在入学之始就逐渐增多，如大体解剖学可以先行。系统解剖走在生理同系统之前。生物化学也应先行，但必须在大部份有机化学将结束之际。

使学员早接触伤病员，可增加对疾病的感性知识，便于接受医学基础知识。为使学员易于听懂临床课，将现在所谓桥梁课提前到现行的医学基础课即将结束之时，把微生物学、寄生虫学及药理学的各论部份，移到临床课阶段，便于结合临床课的相关内容，避免重复。关于女性骨盆脏器及生殖器官的局部解剖学可推迟到妇产科学开课之前进行。其它如眼、耳鼻喉、脑、胸、腹以及泌尿系统的局部解剖亦可采取紧密结合有关临床的内容进行。其次在临床课中应增加一门新兴的治疗学。概括阐述各系统疾病的内科疗法、包括癌的化学疗法。其优点在于使学生学会临床各学科通用的各种治疗方法，以避免重复。

在进入临床课之前，学习诊断学、外科学总论和局部解剖手术学以及化验等课的过程中，可分批地派学生到门诊、病房见习，接触伤病员，并作些服务性工作，藉以培养学生对伤、病有些感性知识之外，也可以培养其不怕脏、不怕臭，全心全意为伤病员服务的优良品质。

在正式进入临床课时，即可逐步让学生有更多的时间接触伤病员，直至可在门诊采取先让学生为某些轻疾病和外伤患者进行初诊，做全身检查，并写出简要病历，让学生提出自己的印象诊断，然后教师进行诊查，纠正学生的错误和漏诊。最后由教师进行总结，同时手把手地传授必要的诊查方法。总之，临床课各学科的教学规律比之基础理论课，更应精讲多练，培养学生的实际工作能力。

高年资教师给学生开设特别讲座课；临床病理（或病例）讨论会的综合报告，亦可做为讲座。学生多听这样的讲座裨益良多。

总之，我认为现代医学教育要从传统的分段式冲出去，课程要重新组合，开设一门课，不一定一气哈成，可以分段互相穿插进行。课时安排应留有余地，便于学生自学有关参考书。为此五年制我认为是否可延长为六年制，各学科学时，却不应过多地增加。每周学时最好不超过25学时。

（二）教学法应理解为教与学的双方问题，既要有好的教育方法也要有好的学习方法。毛主席的十大教学法就是我们的指针。其次我把我校历来优秀的教学方法概括为：

教师要按学生的思想、文化及对本次课经预习后提出的问题进行有重点的备课，不要泛泛地只按一般讲义内容备课。

教师要启发学生的思维，引导学生进行逻辑推理，培养其独力思考的能力。

教师要善于把理论形象化、通俗易懂；把技术操作典型化，图表数据准确化；不要不举实例，使人感到空洞、复杂、难懂。

教师要教会学生查阅图书、文献和书写读书摘记的方法；要给学生指定参考文献，不要光啃本学科的讲义。

教师要让学生自己动手做好实验课的一切准备工作，诸如按实验课准备试剂、仪器、解剖图谱的绘制等，除了少数只作示教演习外，一般实验、实习都应教给学生自做。

学生要认真听讲，练习做听课中的重点笔记；不要光听不记或阅读不是教师正在讲的课题。

学生应做好课前的预习，时间不够用，宁肯少复习，也要预习好下次课题；经验证明，带着问题听课比盲目地听“报告”或无准备地做实验（习），效果好得多；教师发现课前未预习时（全班学生），有时可以利用本次课的讲或习的时间，让学生先预习半小时，以养成科学的学习方法。

学生要写实验后的实验报告，要有自己的分析观点，形态实习课要绘图，以培养学生全面、仔细地观查各种形象，不要只听教师在实验（习）后的小结。

（三）医学教育是否还可以多分几个专业系？这个问题在廿世纪初，曾有人提出过，在我国五十年代初，也做过试验。但因故中断。我认为现代医学发展较快，分科过细，医学教育如何能适应其发展，以有限的时间能学会一门或几门更精细的内容，可以早出人才，多出专门人才，这是值得医学界或高等教育应研究的课题，我想光延长学制八年，九年，十年，恐不是更好的办法。像设内科系，外科系，妇产科系，眼，耳鼻喉科系等专业即可以缩短学制。在首先打好医学理论基础的前提下，像已分立的儿科系、口腔科

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

系那样，设置上述各系的课程，在校中就培养各系的专科人才，例如内科专业系除了设置人身各系统的内科课目以外，还应学点外科学、妇产科学。我想皮肤科应在内科系内占有较大的比重，就不另设皮肤科学系。又以外科系为例，可新设脑神经外科学，心肺及血管外科学，肝胆外科，腹部（消化系统）以及泌尿、生殖系等外还必须学内科、妇产、口腔等学科，这种设想不会因分专业而破坏了人是一个整体。而且，这样分系后一般学制可以压缩为五年。出校后会较快地掌握本专业的更细的分科知识。例如耳鼻喉学科这样精细的器官在现行的医疗系仅60几学时，出校后如果分配到该科去，一切都得从头学起。我看，耳鼻喉这门科学的发展之所以较迟于其它学科，与现行的医疗系，不重视感官系统的组织结构以及生理生化反应等，不无关系。军医大学又可另设军事防化防原医学系，一般医疗系可减去军事医学课

另外我并不主张所有的院校以及中级医学校统统分系。特别是中等医学院校，又如部队的军医学校，仍可以培养通才为主。各大专院校除了分专业之外，仍可以招收部份医疗系六年制的学生。

综上所述，在培养好基础理论知识之外，在医学分科的诊疗技术实践上，在临床的救死扶伤上，在地球环境的大自然中如何更快适应其变化，使人类更健康地发展，医学教育是首当其冲的。要逐步地突破传统式的老三段，势在必行。方法么，当然不只一种，提出肤浅的看法，藉以抛砖引玉。

内科专业系教学计划草稿

科目	学时	一个月入学教育科目	第一学年科目	第二学年科目	第三学年科目	第四学年科目	第五学年实习
政治	630	200	80	150	120	100	临床实习一年：内科半年，其它各科共半年。
军事及体育	200	100	50	30	20		
外语	320		80	80	80	80	
心理学	30	选修课	(15)	(15)			
逻辑学	40	选修课	(20)	(20)			
高等数学	100		100				
医用物理	100		100				
医用化学	150		100	50			
生物学	100		100				
生物物理	50	选修课	(50)				
生物化学	200		80	120			
人体发生学	50		50				
组织学	90		60	30			
生理学	200			200			
解剖学	300		210	90			
病理学	180			130	50		
病理生理	100			80	20		
诊断学（含化验）	200			150	50		
外科学总论（含手术）	50				50		
医用微生物	180			80	60	40	
医用寄生虫	80				40	40	
局部解剖	60				60		
药理学	180				160	20	

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

（续表）

中医药学	80				80	
消化系内科	50				50	
呼吸系内科	50				50	
循环系内科	60				60	
泌尿生殖系	50				50	
运动系	15				15	
神经系	60				60	
内分泌系	40					40
治疗学（含理疗）	85					85
皮肤科学	90					90
普通外学	150					150
眼科	60					60
耳鼻喉科	70					70
妇产科	90					90
小儿科	60					60
传染病科	80					80
流行病科	70					70
防疫医学	60					60
卫生勤务	70					70
总学时	4830	300	1010	1190	1075	1205

说明：

（1）数、理、化及生物学内容应以中学程度为准绳作到承上启下。所以学时不必多。

（2）政治教育约为总学时数的14%

（3）军事及体育约为总学时数的5%（体育课应在课外多做）

（4）寒暑假因地制宜，此划计按暑假5周、寒假3周或暑假3周、寒假4周。因之每学年正式上课为44周。

（5）周学时大体在26—27学时之间、

（6）选修课不计算在学时内、

（7）外语320学时为第一外语，第二外语可选修，在课外学习。故未列入表内。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net