

# 论医学生爱伤意识的培养\*

王妹侠, 彭雪寒, 孟忆贫, 林淑霞, 孙 茹  
(河北医科大学唐山临床医学院科教部 063000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.25.049

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)25-3068-02

医学院校在培养医学生时, 要强调德育为先、能力为重的原则<sup>[1]</sup>。爱伤意识是医学生应具备的基本素质, 也是临床实践教学阶段的重要内容。

## 1 培养医学生爱伤意识的重要性

爱伤意识, 就是作为一名人民生命健康的卫士, 在工作中一定要对患者爱护和尊重, 充分保护患者的利益和照顾到患者的感受。只有这样, 患者有了病痛来医院就诊才会放心。作为医务工作者应该时时刻刻站在患者的角度为患者服务, 时时刻刻关心他们, 让他们感受到医者的爱心, 这样才会得到患者的信任, 患者才会积极配合诊治。在 2006 年国家实践技能考试标准中, 爱伤意识已经被增加为新的考点。

## 2 医学生爱伤意识方面存在的主要问题

在训练和比赛中医学生面对的是模拟人, 一次不行可以再来一次, 但在临床实际工作中则面对的是鲜活的生命, 为此医学生必须小心谨慎、胆大心细, 才能练就精湛的医术。医学生只有站在患者的角度, 才能真正地体会到患者的需要和感受, 急患者所急, 想患者所想<sup>[2]</sup>。以热心、细心、精心、耐心和责任心去为他们服务<sup>[3]</sup>, 才能知道怎样去关爱和尊重患者, 保护患者的利益。这正是医学生爱伤意识培养的意义所在。

## 3 培养医学生爱伤意识的途径与方法

医学生进入临床实践学习阶段, 医院应多管齐下, 多措并举, 以多方面、多形式、多角度培养医学生爱伤意识。

**3.1 开展形式多样的学习活动, 锤炼临床技能, 全面提升医疗服务水平, 提高医学生爱伤意识。**

**3.1.1 以实践教学环节为载体, 在“角色互换”中体会爱伤意识的重要性。**医学生只有全面掌握各种技能并以扎实的理论做基础, 才能在当下如履薄冰的医患关系环境下, 以绝对规范娴熟的技能、良好的沟通能力和高度的爱伤意识取信于患者, 这样才能更好地为患者诊治。在临床实习过程中, 师生之间、学生与学生之间交替充当患者。通过“角色互换”使医学生真切感受爱伤意识。先由培训老师充当患者, 配合医学生问诊、查体, 当学生掌握基本方法后, 以小组为单位, 学生充当患者<sup>[4]</sup>, 让其他同学来完成问诊、查体过程。通过老师手把手地教和反复地练习, 医学生才能练就规范娴熟的技能、良好的沟通能力和高度的爱伤意识。

**3.1.2 以竞赛活动为载体, 培养医学生爱伤意识。**医院在临床实践教学阶段的不同时期, 为了使医学生熟练掌握规范技能操作, 时刻将培养爱伤意识放在首位, 通过开展单项及综合技能大赛, 如打结比赛、基本技能大赛, 在实践中培养和强化爱伤

意识。

**3.1.3 以学习交流为载体, 取长补短。**竞赛后的学习交流可以使学生们互相学习, 取长补短。竞赛使医学生深刻地领悟到了“大医精诚”所蕴含的精髓, 只有做到仁心仁术, 精诚大医, 方可将竞赛中的技能在临床中运用得灵活自如。“技能操作学习心得”、“见习感受”、“实习体会”等不同阶段、各种形式的交流能起到使同学们加强沟通、互相学习、增进友谊的作用。

**3.2 开展丰富多彩的教育活动, 培养学生健康向上的思想品德和道德情操, 多侧面、全方位提升医学生爱伤意识。**

**3.2.1 以学习“感动患者十佳事迹”为载体, 从身边人和事培养和提高医学生爱伤意识。**结合医院开展的感动患者十佳事迹评选活动, 邀请十佳医师为学生讲座, 通过他们的行医历程和感悟, 使学生真正体会如何处理好医患关系, 如何去关爱患者, 如何在日常工作中培养爱伤意识。

**3.2.2 以“名医访谈”为载体, 使医学生在访谈名医过程中培养爱伤意识。**为医学生搭建平台, 创造机会让他们面对面地采访名医, 这些专家都是医院技术骨干, 大多兼任医院和科室的领导职务, 有着丰富的临床实践经验。医学生走近他们, 采访的同时, 敞开心扉, 倾听、答疑、解惑。过来人的感悟要比简单的说教更具说服力, 对医学生爱伤意识培养效果明显。从学生们的采访心得可以看出, 学生们对自己未来的行医之路, 充满信心, 爱伤意识得到了提升。

**3.2.3 开展“怎样做一名好医师”主题活动, 让医学生们开始思考如何走好从医路上的每一步。**组织开展征文活动, 让医学生动笔写出自己心目中的好医师是什么样的, 让每个学生认真思考自己如何成为一名好医师。组织部分患者评判学生的这些征文, 从患者的角度, 提出他们眼中好医师的标准, 进而修正学生的标准, 培养学生多从患者角度出发, 提升爱伤意识。

**3.2.4 以学生创办的报纸为载体, 在培养医学生自我管理意识、职业道德意识的同时, 加强爱伤意识的培养。**指导医学生创办自己的报纸, 记录医学生从医路上留下的每一个足迹。报纸开办“名医访谈”、“实习心得”、“考研天地”等专栏, 让同学们自主投稿, 自主编辑, 自主采访。定期采访一线专家; 采访已走向工作岗位或继续学习深造的学姐、学长; 记录同学们在医院生活与学习的点点滴滴。自己创办的报纸凝聚了同学们的心血, 大家付出了辛苦的同时也收获了更多。

**3.2.5 以典型事例为戒, 从反面教材中吸取教训。**由经验丰富的患者服务部老师为医学生讲解发生在身边的典型事例, 使

\* 基金项目: 河北省卫生厅立项课题(08198); 河北医科大学 2003 年度教育科学研究资助课题(03-025)。 作者简介: 王妹侠(1970~), 副主任医师, 本科, 主要从事医学教育方面的研究。

学生体会到:每位患者都有非常鲜明的心理需求,希望了解疾病信息;希望医师能以最快的速度、最好的医术治愈疾病。患者及家属作为非医疗专业的人群,无法预知就诊结果,如得不到情感的满足,势必产生不信任感,质疑就诊环节,从而引发不必要的纠纷<sup>[5]</sup>。通过鲜活的事例使医学生认识到培养爱伤意识,爱护和尊重患者,是做一名合格医师的基本条件。

**3.3 开展医疗及志愿服务实践活动,考验医学生爱伤意识** 爱伤情感和行存在乎于普通的日常生活中<sup>[6]</sup>。有报道认为,它们的形成与学校氛围具有正相关性<sup>[7]</sup>。医学生以青年志愿者的身份参与社会公益活动,如“健康同行 1+1 活动”。“健康同行 1+1 活动”中的两个“1”分别代表一名医务人员和一名患者,“健康同行”则代表每名医务工作者在提高自身身心健康的同时要帮助患者树立健康理念,达到共同健康的大健康概念。通过活动,身为志愿者的同学们深刻理解了“推动全民健身行动青年先行”,要做健康生活方式的倡导者,做健康促进内容的宣讲者,做人民健康的忠诚卫士。为增进医患感情,加深医学生的职业责任感,医学生在病房为患者做健康宣教,帮助患者认识疾病、了解疾病发生、发展规律,更好地预防疾病。

通过以上工作的开展,本院培养的医学生在参加“河北医科大学医学生临床技能比赛”中获得了二等奖的好成绩。

医师是以人为本的职业,医术为“仁术”,医学的存在是为了解除人的病痛,体现对人的关爱<sup>[8]</sup>,所以,医师应具有仁爱之心。所谓“仁爱之心”不是泛泛而言,而是体现在“爱伤观点和敬业精神”上<sup>[9]</sup>。每一位医学生既然选择了临床医学这个专业,就要走好从医路上的每一步,树仁爱之心,以人为本,在行

• 医学教育 •

医过程中举手投足、言行举止时刻体现爱伤意识和敬业精神。这是合格医学生应具备的素质,也是医学院校培养人才的基本要求,任重而道远。

#### 参考文献:

- [1] 房佳蓉,胡冰,于昕. 浅谈医学生爱伤意识培养[J]. 学园:教育科研,2012,5(1):25-26.
- [2] 鲁瑾,徐晓璐. 在诊断学教学中加强爱伤敬业教育[J]. 医学教育探索,2007,6(5):470-471.
- [3] 董丽军,邓永诚. 浅谈医师应具有的“五心”、“四要”[J]. 中国医学伦理学,2001,14(3):31.
- [4] 胡雪芬. 浅谈中等卫校护生爱伤意识的培养[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2008,7(6):87-88.
- [5] 罗爱静,平静波. 循证医学与人文关怀[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版,2010,31(7):73-74.
- [6] 翟晓萍. 在“护理学基础”教学中诱导护生建立爱心情感的体会[J]. 中华护理教育,2008,5(1):6-7.
- [7] 马芳,朱丹. 护理中的人文关爱[J]. 护理学杂志,2006,26(6):78-80.
- [8] 田献氢. 医疗服务需彰显人文关怀内涵[J]. 中国医院,2008,12(7):64-66.
- [9] 卢世碧. 爱伤敬业为医之道[J]. 中国医院,2003,7(6):23-25.

(收稿日期:2013-04-10 修回日期:2013-05-22)

## 高职社区康复专业“分段递进式人才培养模式”与实践教学改革探索<sup>\*</sup>

苏 红

(重庆城市管理职业学院健康管理系 401331)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.25.050

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)25-3069-03

2002年,中国政府提出了“2015年残疾人人人享有康复服务”的宏伟目标,号召要切实地、有效地抓紧推进社区康复工作,并强调“社区卫生服务机构要将残疾人社区康复作为重要工作内容”<sup>[1]</sup>,这大大提升了社区康复的重要性,也增加了对社区康复人才的需求。但在近年的快速发展过程中,社区康复专业培养的人才却越发不能适应实际的社区康复工作,各地社区康复人才匮乏,严重阻碍了社区康复的发展<sup>[2]</sup>。因此,探索适合行业要求的社区康复专业人才培养模式与配套改革其实践教学方式已经是势在必行。

### 1 探索“分段递进式人才培养模式”

本院社区康复专业的人才培养模式一直遵循产学研结合的原则,从2002年开始,本专业就开始对人才培养模式进行创新探索,聘请来自行业专家组成社区康复专业指导委员会,定期召开会议,研讨专业教学改革,设计培养方案,实施教学质量考核与控制,开展就业服务与指导,参与毕业生跟踪调查。开展

了“2+1”的人才培养模式的探索,并且逐步形成了“订单式”与“双证书制”的人才培养模式。

但随着专业教学的推进,上述人才培养模式已无法满足当前康复人才的需要。根据目前中国对社区康复人才需求的具体情况,社区康复专业学生中长期就业方向主要是康复治疗方向(卫生系统、民政系统、残疾系统、养老机构)和亚健康保健方向,行业急需具有过硬专业技术能力、良好职业道德的人才。因此,决定与卫生系统、民政系统、残疾系统、养老机构、亚健康保健机构进行合作,共同推进人才培养模式改革。

**1.1 “分段递进式人才培养模式”概述** 现今,校企合作、工学交替的人才培养模式在世界许多发达国家广泛推行,如欧美、日本和香港等国家和地区采用分段式实习、学习实践交替进行的教学方式培养物理治疗师得到国际康复界的认同。2006年,中国教育部下发了《教育部关于职业院校试行工学交替、半工半读的意见》,要求高等职业院校大力推行校企合作、工学结

\* 基金项目:重庆市高等教育教学改革研究项目(103407)。 作者简介:苏红(1976~),讲师,硕士,主要从事教学改革、教育心理学方面的研究。