

实、典型、难易适中的案例或者社会热点问题,由学生根据案例进行情景模拟,让学生在角色扮演的过程中,加深其对问题的理解和体会^[6]。然后学生结合课堂讲授的相关知识内容,对角色扮演的案例进行思考、讨论和解析,这个过程有助于训练学生解决实际临床伦理问题的思维。最后由教师围绕教学内容,结合知识要点进行归纳、总结和强调。这样既活跃课堂气氛,提高学生的课堂参与度,又督促学生观察现实,开动脑筋,积极思考,锻炼同学分析问题能力^[7]。如医患关系伦理、临床诊疗伦理等部分可以运用这种方法。

4.3 以学生临床见习为契机,加强教学实践 《医学伦理学》是一门实践性强的学科。除了课堂内的教学外,还应强化实践教学,延伸课堂教学效果。如教师可以要求学生利用该学期每个月的见习机会,在临床实践中去感受道德,践行道德,从而促进学生所学知识的运用,促进知识的内化^[8];教师还可以组织学生到医疗机构开展相关伦理调查研究,认真发现和记录临床中的实际伦理问题,再引导学生用医学伦理学知识对这些伦理问题进行思考讨论,强化知识运用,训练伦理思维^[9]。

4.4 巧妙运用学校现有载体,延伸和强化课堂教学效果 带领学生参观本校以文化素质教育为内涵的生命科技馆和医学家塑像等,或者观看医德风范人物先进事迹的相关视频,如爱患者胜过爱自己的万婴之母林巧稚教授;大医王忠诚;急患者之所急,想患者之所想,把患者当作自己的亲人的裘法祖院士;感动中国最美乡村医生李春燕。这些视频教学资源不仅可以适当刺激学生感官,激发学生的学习兴趣 and 情感,更是给每一位医学生树立了榜样,触发了他们心灵最深处的医德情感。这

些载体是验证医学伦理学理论、原则的实验室,是打动学生心灵的场所,可以有力延伸和强化课堂教学的效果。

参考文献

- [1] 屈庆平,张俊霞.对改进医学伦理学教学的思考[J].包头医学院学报,2011,27(5):86-88.
- [2] 王爱英,夏吉凯,李丽.医学伦理学视域下加强医学生人文素质教育的策略探讨[J].中国医学伦理学,2013,26(3):394-395.
- [3] 王云岭.对医学伦理学教育的反思[J].中国高等医学教育,2011,12(4):23-24.
- [4] 张凌,王亚平,邹俊杰.浅析医学伦理学教育的目标和方法[J].解放军医院管理杂志,2013,20(4):357-359.
- [5] 赵增幅.医学伦理学[M].北京:高等教育出版社,2007.
- [6] 杨同卫.医学伦理学实训教学法初探[J].中国医学伦理学,2013,26(2):238-239.
- [7] 赵丽,王鹰,胡兵,等.案例教学法在医学伦理学教学中应用的实效性分析[J].科教文汇,2013,28(1):85-86.
- [8] 胡承江,陈萍,王明华,等.医学伦理学临床见习教学改革及其路径[J].医学与哲学,2012,33(9):63-64,76.
- [9] 廖赞勇,黄曲云,黄萼华,等.医学伦理学实践教学有效途径的研究与实践[J].中国医学伦理学,2012,25(3):368-369.

(收稿日期:2014-12-20 修回日期:2015-01-16)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.18.051

实验诊断学器官系统化教学模式探讨*

邓少丽,鲁卫平,王 丰,陈 伟,陈 鸣

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所检验科,重庆 400042)

[中图分类号] R-4

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)18-2584-02

国际上医学教学课程学科间的整合已逐渐形成一种趋势,以“器官系统为中心”的教学模式体现了学科的延续性、综合性,有利于医学生综合思维能力的培养^[1-2]。实验诊断学作为基础医学和临床医学的桥梁学科,在器官系统化教学模式中的设置安排和实施方法尚存争议,现将本校已开展的实验诊断学器官系统教学模式进行探讨。

1 整合教学内容,改革教学方法,促进课程体系的整体优化

采用“以器官系统为中心”的课程模式,临床医学课程分为总论和各论。总论包括常见症状、问诊、物理诊断、实验室诊断、影像学诊断。各论包括皮肤、呼吸、循环、消化、神经、血液、内分泌与代谢、泌尿、生殖九大系统^[3];原实验诊断学教学内容中的血、尿、便常规检验及电解质、免疫学检验与各系统病变都有关联,故讲授节点安排在总论中;骨髓细胞学检验安排在血液系统讲授,肝脏功能实验室检查安排在消化系统讲授,肾脏

功能实验室检查安排在泌尿系统讲授,激素实验室检查安排在内分泌系统讲授。

在教学实施中,每次理论课展开一次以问题为中心的讨论^[4]。教员提出临床诊疗中可能遇到的问题,学员们利用所学专业基础、专业知识,提出各自解决问题的思路。在讨论中涉及临床疾病常见症状、诊断思路、实验室指标选择、鉴别诊断等。学员的主动性得以发挥,有效培养了学生的口头表达能力、资源整合能力和逻辑思维能力。不同学科教员参与讨论,利于不同专业知识的融合,也利于明确本专业知识在临床诊疗中的价值。

2 编写配合实验诊断学器官系统化教学模式的教材

教学组织实施中的主要内容来自于教材,目前采用的教材包括《诊断学》、《临床检验基础》、《实验诊断学》等,无适合器官系统化教学的专用教材,不利于“以器官系统为中心”的教学模

式开展。为此,本教研室为满足教学模式的转变,专门编写《临床疾病与检验项目选择》,该教辅书从临床疾病出发,配合教材使用。

该教材以各系统常见疾病为主线,用各疾病的实验室诊断流程予以串联,并在每类型疾病后详尽介绍适合的实验室检查项目及意义。如以血液系统疾病中贫血的实验室诊断为例,首先介绍贫血的筛查流程,以血常规检验结果按照细胞形态对贫血进行分类,再辅以网织红细胞、维生素 B₁₂、叶酸、血清铁等造血原料的检测、溶血相关检测、骨髓细胞检查等项目初步明确贫血原因。拟定贫血筛查的实验室检查流程,并以流程图形式展示常见贫血类型,如缺铁性贫血、溶血性贫血的实验室检查结果。

在以各系统临床疾病为主线的教材内容中,实验诊断学打破学科限制及传统的专业限制,围绕典型临床疾病的实验室筛查、诊断,突出了系统性,对临床、医技知识进行了整合。

教材中专门配合实验室诊断学“器官系统化”教学模式整理出典型病例。典型病例的收集、整理及教学过程中的实施,可帮助学生整理归纳相关系统基础、临床知识,并学会将理论知识应用于具体病例分析中,将基础知识、临床诊疗和实验室诊断有机融合在具体病例中,帮助学生建立系统化的知识体系,培养临床思维能力、综合分析能力,还能起到培训教师队伍的作用,适应“以器官系统为中心”的医学教学模式。

3 注重师资培训,提升任课教师综合素质

教师是实施教学改革的主体,任课教师的综合素质、教学水平直接关系教学改革的效果^[5]。实施“器官系统化教学”改革以来,本教研室选拔了一批有扎实临床专业知识的中青年教员担任主讲教员。

为适应从各学科为中心到以器官系统为单元教学模式的转变,教研室主讲教员从以下几方面入手^[6-8],增强了对临床知识的了解。(1)参加“以器官系统为中心”的教学组统一组织集体备课,了解课程的设计及教学目的,对检验指标解读在课程实施中的作用准确定位;(2)加强对临床知识的学习,教研室组织教员内部学习,邀请临床专家讲授临床疾病概况与诊断;鼓励实验诊断学教员多参与临床教员听课;(3)联合实验诊断教研室教员和临床教员共同参与适应“器官系统化教学”的《临床疾病与检验项目》一书的编写。

在教学实施过程中,比传统理论教学增加了讨论及典型病例讨论环节,在组织该教学环节中,要求教员有较强现场把控能力及全面的临床知识。所以新型教学方式对教员的专业技能提出了更高要求,也有利于认可教师综合素质的培养。

4 器官系统化教学模式实施的体会

整合教学模式与以学科为中心的传统教学模式相比具有许多优势,能较好实现教学目标。整合式教学模式的优势主要体现在以下几方面^[9]:(1)有利于充分利用硬、软件资源;(2)利于充分调动发挥各教研室及教员的主观能动性,利于各学科教员的相互交流、沟通,发挥团队作用;(3)利于对学生逻辑思维

及独立分析、解决问题能力的培养。

整合式教学模式是当今医学教育的重要思路与对策^[10-11],各学科、课程从孤立到逐步、完全融合,学科的作用越来越小,核心课程的组织结构、资源配置、全体学科、教员参与课程讨论、计划的要求不断提高。在推进整合教学模式时应考虑到课程状况、总体师资力量、教员的水平、经验与认识,学校的组织结构及课程设置的总目标等重要因素^[12],可以根据具体情况选择一些小范围、易操作的“整合”思路与手段进行尝试,逐步铺开、推广。

参考文献

- [1] 俞方. 美国医学课程改革历程探索[M]. 北京:人民卫生出版社,2010.
- [2] 张云,乔敏. 医学课程模式的改革与思考[J]. 中国高等医学教育,2006,30(1):87-89.
- [3] 何云,周晓帆,郝嘉. 以消化系统疾病为例浅谈器官系统教学模式的改革[J]. 西北医学教育,2011,19(5):1057-1059.
- [4] Jules L, Diensta G. Evolution of the new pathway curriculum at Harvard Medical School [J]. Perspect Biol Med, 2011,54(1):36-54.
- [5] 马丽,陈亚芹,阮杰,等.《临床检验基础》课程“双师型”教师培养模式的构建[J]. 检验医学与临床,2013,10(18):2489-2490.
- [6] 萧婷,刘涛,汪爱勤. 美国哈佛医学院教学模式对我国医学教育的启示[J]. 医学与社会,2012,25(5):91-93.
- [7] 冯遼,黄建始. 美国哈佛医学院、约翰·霍普金斯大学医学院课程计划对我国八年制医学教育课程改革的启示[J]. 复旦教育论坛,2008,6(3):89-96.
- [8] Wiener CM, Thomas PA, Goodspeed E, et al. “Genes to society”—The logic and process of the new curriculum, for the Johns Hopkins University school of medicine [J]. J Assoc Am Med Coll, 2010,85(3):498-506.
- [9] 史慧萍,王秀清,李国华,等. 以器官系统教学为中心的医学影像教学体系的构建[J]. 中国医药科学,2012,2(15):160.
- [10] 李永奇,杨钦泰,张革化. PBL 教学与系统教学模式相结合的耳鼻喉科教学效果研究[J]. 临床医学工程,2010,17(8):157-158.
- [11] 舒涛. 努力开拓国际视野,以器官系统为基础整合医学课程[J]. 中国高等医学教育,2011,35(7):54-56.
- [12] 贾书花,王改琴,张旭东,等. “以器官系统为中心”医学基础课程模式的探索与实践[J]. 中国高等医学教育,2010,34(2):84-85.