

耳鼻咽喉科临床见习中的互动式教学探讨

梁小军, 杨 桦, 邓安春, 谭旭民, 李 红, 朱先柏(第三军医大学新桥医院耳鼻咽喉科教研室, 重庆 400037)

【关键词】 临床见习; 耳鼻咽喉科; 互动式教学

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.21.071

中图分类号:G642

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)21-2418-02

临床见习作为医学教育中一个非常重要的组成部分,它是学生初步实现医学理论和临床实践相结合的重要开端,也是学生将单纯的理性认识转变成实际操作技能的重要手段。耳鼻咽喉科学是临床医学中最具特色的学科之一,其器官多为深在细小的腔洞,解剖结构复杂,因此,临床见习教学显得尤为重要。然而长期以来形成的以教师为主体,以“教”为中心的传统教学模式不利于医学生发挥学习主动性、提高学习兴趣和自学能力。为此,本文对临床医学生开展了以学生为主体的互动式教学模式,旨在提高耳鼻咽喉科的教学质量,促进见习学生更好地掌握临床专业知识。

1 互动式教学

在全面推进素质教育的今天,传统的“灌输式”教学模式已不适应现代教育的发展要求。如何培养学生具有获取新的医学知识和治疗决策、及时更新知识的能力,在医学生见习过程中具有举足轻重的作用。只有通过自己的观察、思考来主动掌握所学的知识,才能真正理解知识,掌握知识,灵活运用知识,并在实践中去改进和发展所学的知识,这就要求对传统教学方式进行了改革。将学生的被动学习转变为主动学习,教师必须充分调动学生的积极性,加强师生的课堂互动。所谓互动式教学,是在教学中教与学双方交流、沟通、协商和探讨,在彼此平等、倾听、接纳的基础上,通过理性说服甚至辩论,使不同观点碰撞交融,激发教学双方的主观能动性,拓展创造性思维,以达到相互促动、教学相长,提高教学效果的一种教学方法^[1]。

2 互动式教学的教学方式

2.1 启发式互动 教师通过启发、设疑等方法正确引导学生的兴趣,培养学生思维和综合分析能力,及时发现学生以前所学知识的不足并予以巩固^[2]。把学生的兴趣引导到探索疾病上,让其学会询问病史和体格检查方法,尽量让学生自己发现阳性体征,主动思考、总结、解释症状体征发生的机制及其临床意义。例如慢性化脓性中耳炎患者,当学生询问病史和检查患者后,带教教师提出慢性化脓性中耳炎 3 种类型的临床表现如何鉴别,治疗方法有什么不同,由学生代表做中心发言,总结该患者的病史、临床表现、鉴别诊断及治疗原则,让学生自己开动脑筋去思考和解决问题,这样不断培养学生独立思考问题的能力,也极大地激发了学生的参与意识。在教学中,做到了师生互动,提高了学生积极性,通过临床见习,培养了学生的创新思维、临床观察和分析解决问题的能力,极大地提高了教学质量,改进了教学环节,增强了教学效果。

2.2 教学主体互换 传统教学模式以教师为主体,“教”处于绝对中心地位,学生的学习处于被动接受的状态。在耳鼻咽喉科见习活动中,本科室按照教学大纲的要求,在不增加学生负担的情况下,有针对性地选取一些教学内容,由学生充当教师的角色,学生转换为教学中的“主体”。通过鼓励学生积极参与

临床诊疗工作及以学生为“主体”的病例讨论,改变了长期的教学实践中教师讲、学生听的教学方式及学生“被动学习”的现状,增强了学生的责任感和参与意识,调动了学生的积极性,使学生学到临床思维方法及如何将理论知识与临床实践相结合,培养临床操作的“动手”能力及分析解决问题的能力。

2.3 情景模拟互动 在见习过程中应该让学生尽可能多地接触患者,不仅在课堂上学习知识,更要在患者身上学习知识。带领学生多看、多操作及多接触患者,结合教科书分析、综合所采集到的病历做出正确的诊断及合理的治疗方案。采用标准门诊病历教学,讲解及示范采集病历的方法、技巧及如何与患者交流,增强学生的自信心。同时讲解耳鼻喉科有关的常用、专用术语、符号,使学生了解一些耳鼻喉科专业实用知识。除了床边讲授指导学生进行问诊的见习方式,也可以进行患者模拟。教师或学生模拟患者,综合相关主诉、发病过程、临床症状扮演患者,让学生通过问诊掌握相关疾病的基本特征及诊断方法。另一方面,教师采用以问题为中心的模拟病例及临床查房中的典型病例进行讨论,由学生中心发言、自由补充、提问及解答。讨论中教师要营造讨论气氛,鼓励学生积极思考及踊跃发言,引导学生去粗取精、去伪存真、由此及彼、由表及里地去思索、分析、综合、推理,做出正确的诊断,制定出合理的治疗方案,进一步对疾病的发展及可能的预后做出判断,最后由教师归纳总结^[3]。

3 互动式教学的注意事项

3.1 互动式教学必须以平等、和谐的师生关系为基础 互动式教学通过教师与学生之间、学生与学生之间相互作用,成了一个师生共同寻求知识和共同寻找解决问题方法的伙伴关系。这种平等、融洽的师生关系不但能促进师生关系朝着良性方向发展,而且学生学习的动机发生积极变化,使学生自觉、主动地参与学习过程^[4]。

3.2 互动式教学应强调学生主体地位 互动式教学方法在具体实施过程中因不同学生之间存在差异,有时会产生“搁浅”的现象,好像不如教师自己“讲解”来得省时、省力。但是,通过师生互动提供给学生一个充分展示他们个性和能力的机会,使他们全身心投入到学习中去。因此,互动式教学应充分强调学生的主体地位,给学生以最大限度的自由,充分发挥他们的主观能动性^[5]。

3.3 要求教师不断提高自身的水平 互动式教学是对传统教学的改革,教师要大胆地进行教学创新。在互动教学中学生的学习积极性被充分调动起来,会提出各种各样的问题让教师解答。面对挑战,教师应不断学习,扩展知识,充实自我,给予学生新的引导和启示。

综上所述,作为一种新的教学理念,互动式教学强化学生在教学中的主体作用,体现了教学相长、师生互动、学生为本的

教学理念,实现知识、能力、素质三位一体的教学目标。其进步在于它促进了单向交流向双向交流、静态交流向动态交流的转变,使学生由被动接受向主动接受、由单一知识教育向综合素质教育的政变,促进学生的全面发展和可持续发展。所以它能极大地调动学生学习的热情和积极性,增强了耳鼻咽喉科见习的教学效果,值得进一步深入研究和不断开展。

参考文献

[1] 刘星,傅跃先,李明,等. 在七年制小儿外科见习中应用互动式教学的体会[J]. 医学教育探索,2008,17(12):1282-1283.

[2] 王秀村. 实现互动式教学的六项措施[J]. 学位与研究生教育,2003,14(5):24-25.
[3] 张彩萍,周庆. 耳鼻咽喉科临床见习的教学体会[J]. 现代医药卫生,2009,25(12):1908-1909.
[4] 米学良. 双主体互动式教学初探[J]. 现代中小学教育,2005,12(5):19-21.
[5] 刘培堂,朱建宝,晋光荣. 互动式教学在系统解剖学教学中的应用和探讨[J]. 四川解剖学杂志,2006,4(2):46-47.

(收稿日期:2010-06-25)

临床生物化学检验自动化下实习生带教工作总结

王 玎,陈维贤[△],唐 波(重庆医科大学附属第二医院检验科 400010)

【关键词】 生物化学检验; 自动化; 带教

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 21. 072

中图分类号:R642. 4

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)21-2419-02

近 20 年来,随着科学技术的不断发展,新的方法和技术不断涌现,检验医学在面临新机遇的同时,也面临着新的挑战^[1]。为了适应新世纪医学教育发展的要求,培养符合新时代特征的高素质医学检验人才,各地高校近年来开展了一系列的教学改革^[2-4]。本院作为重庆医科大学的第二教学医院,检验科一直承担着本校检验系学生及其他几所院校医学检验专业学生的实习任务。随着自动生化分析仪的日益普及,医院临床生物化学检验工作现绝大部分由仪器完成,需要手工操作的环节越来越少,临床生物化学检验实验室在检验实习教学中的内容也发生了相应的变化。通过几年的带教实践,临床生物化学检验实验室在检验本科生的毕业实习中如何利用自动化仪器进行教学方面采取了一定的改革措施,收到一定成效,现总结报道如下。

1 制定实习计划

临床生物化学检验的实习时间为 5 周,根据本实验室自动生化仪器的利用情况合理分配时间,奥林巴斯(OLYMPUS AU560)、贝克曼(BECKMAN CX3)生化分析仪实习 3 周,日立(HITACHI 7600)实习 2 周。实习内容包括:生物化学实验室工作流程、各种生化分析仪的检测原理、仪器构造、标本前处理、上机操作规程、质量控制、日常保养与维护、出科考试和撰写毕业论文等内容。

2 进行岗前培训

学生到实验室的第一天不直接进入日常工作,而是先向他们介绍生物化学实验室开展的检验项目及在本实验室轮转期间需要掌握的重点技术以明确实习目的。同时让他们阅读本实验室的标准化操作文件,从标本的签收、入库编号、平衡离心、分离血清到最后上机、审核和打印报告,熟悉每一步操作规程,并要求他们认真阅读实验室管理制度和实验室生物安全手册,做到心中有数。

3 自动生化分析仪的理论讲解和常规操作教学

由于学生在校期间把主要精力放在理论知识的学习上,对自动生化分析仪了解不多,动手机会也少。自动分析仪价格昂贵,也是临床生物化学实验室日常工作正常运转的核心仪器,

如果让学生盲目操作而出现故障,就会影响检验任务的按时完成。另外本实验室的工作特点是上午需要处理大量标本,学生大都忙于标本的签收、入库、分离、加样等非技术性工作,因此就减少了学生上机操作的机会。为了解决这个矛盾,本科室合理安排时间,充分利用下午的空闲时间,采取一对一的带教方式,由经验丰富的带教教师给学生现场介绍仪器检测的基本原理、操作方法及维护和保养。利用下午的标本进行上机操作示范,一边做,一边讲,并回答学生提出的问题。最后在合适的时间给予上机操作,加深印象,使之掌握基本的操作方法。

4 认识仪器的局限性

自动分析仪虽然具有操作简便、结果准确、报告速度快等一系列优点,但毕竟机器是“死”的,存在一些局限性,如果审核报告不仔细,分析不到位,工作就会出错。临床生化测定的各种酶活性中,除胆碱酯酶等个别项目结果降低为异常外,其他绝大多数酶是以结果升高为异常。如果在日常工作中发现丙氨酸氨基转移酶小于 5 U/L,而作为正常结果报告,可能会出错。因为这种情况的出现还可能是酶活性太高,瞬间“底物耗尽”而引起的假阴性,需对标本进行稀释后再测定。在带教过程中要让学生明确虽然现在的生物化学检验避免了繁琐的手工操作,但是并不能完全依赖仪器出报告,还需要结合专业知识进行严密分析,才能保证检验结果的正确性。

5 生物化学实验室的质量控制

检验结果的准确性是医学检验的生命。检验结果出现较大偏差就会影响医生对患者病情的诊治,甚至引起医疗纠纷。在日常工作中要让实习生充分认识到这点,并在实践中以良好的作风对他们言传身教,使他们通过耳濡目染,自觉提高自身素质,养成良好的医德。

目前,临床检验标本的申请信息是通过样本管的条码直接从 LIS 系统中自动获取的,自动分析仪上各测定参数也都是预先设定。实习同学每天看到自动生化分析仪有条不紊地完成大量的常规检测工作,而对如何在自动化检测条件下进行全面质量控制体系的运作感到茫然。在教学过程中,安排经验丰富的带教教师为同学们讲解有关仪器的校准与保养,同时演示相关

[△] 通讯作者,E-mail:ache11@163.com。