

口腔医学硕士研究生心理健康教育的现状分析与思考^{*}

薛 慧, 蒋 丹, 周 智[△], 李月恒

(重庆医科大学口腔医学院 401147)

摘 要:在研究生扩招的时代背景下,口腔医学研究生在校人数迅速增加。从实际情况来看,口腔医学专业操作性强,门诊量大,同时面临着学业、就业和生活等多方面的压力,使得很多研究生长期处于高压的心理状况,严重者出现了悲观、抑郁,甚至更严重的心理问题。因此,在日常培养管理过程中必须予以充分重视心理健康教育。

关键词:研究生; 口腔医学; 心理健康教育**中图法分类号:**R193**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2019)09-1302-04

口腔医学硕士研究生作为具有较高学历、智力、文化和自尊心的群体,在面临更多机遇和挑战的同时,还承受着来自学业、就业、生活等诸多方面的心理压力,研究生心理健康的影响不可小觑,这直接关系到高校研究生的培养质量和创新能力,更关系着研究生的家庭健全和社会稳定^[1-2]。因此,在研究生培养过程中关注研究生的心理健康教育显得尤为重要。

1 口腔医学硕士研究生目前面临的现状

口腔医学硕士研究生临床实践性强,学业任务相对较重,少数学生无法适应紧张的学习环境或在学习期间不能达到学业上的相关规定而形成思想负担和精神压力,造成神经衰弱、中途休学的后果,甚至更严重的心理问题;有些研究生对待各门功课考试、科研选题、开题、中期考核、学位论文的撰写、论文答辩,学术论文的发表等方面,抱着只能成功、不许失败的心态,一旦失败则会悲观失望。口腔医学硕士研究生毕业分配的去向是人才济济的医院,许多学生认为即使研究生毕业也难以找到满意的工作岗位,还需要继续读博士、博士后等,因而对前途感到迷茫,失去信心^[3-5]。

2 口腔医学硕士研究生存在心理健康问题的原因分析

2.1 口腔医学专业硕士研究生培养模式的转变

2.1.1 专业课的压力 对本专业的热爱以及为了给以后的就业增加筹码,研究生都比较重视专业的学习与提升。以重庆医科大学口腔医学研究生为例,口腔医学专业学位研究生已经纳入“重庆市住院医师规范化培训”,即“双轨合一”的培养模式,所以入学第一学期不仅要上学校安排的公共必修课、专业基础课和学

术讲座,而且还要完成临床轮转实践,同时学院也组织教研室每周定期开展研究生读书报告汇报、小讲座、疑难病例分析等专业课内容^[6-8]。学校学院为了规范学生课堂纪律,也进行不定期随时抽查考勤,进行通报批评,来加强研究生过程培养管理。这使得学生时间紧,任务紧凑,学习压力不断的加大。

2.1.2 公开发表学术论文的压力 (1)为了提高学校办学水平和科研水平,提高研究生教育和学位授予质量,需加强研究生科研能力和学位论文写作能力的培养,因此,研究生在学期间需要发表一定质量的论文才能获得毕业资格,随着时间的推移,学术的发展,这方面的压力会不断增大。每年都有小部分学生因为没有发表文章而不能被授予学位。同时,重庆医科大学实行“四证合一”,学位证和规培证书挂钩,相互制约影响,使学生的压力增大。(2)我国大多数高校都采取导师制,每个导师带几个甚至十几个研究生,导师课题大部分需要研究生去完成。为此,研究生要查阅大量的文献资料,长期在实验室做实验,有时候实验结果失败,发表文章被拒收,目标是为了发表高水平、高影响因子的文章,枯燥生活给研究生的心理造成了很大压力^[9]。

2.1.3 临床轮转的压力 口腔医学是一门实践性和操作性非常强的学科,在口腔医学专业学位研究生培养和住院医师规范化培训并轨的前提下,学生毕业不仅要求 3 年内必须通过口腔执业医师资格考试,也要求毕业时通过国家住院医师规范化培训的结业考核和发表一定质量的学术论文,才能顺利毕业,拿到学位证、毕业证、医师资格证和重庆市住院医师规范化培训合格证,即“四证合一”^[10]。入学后第 1 年内未取

^{*} 基金项目:重庆市 2013 年高等学校教学改革研究项目支持(133108);重庆医科大学口腔医学院 2017 年教育教学研究项目(KQJ201707)。

[△] 通信作者, E-mail:2727533620@qq.com。

得执业医师资格者,转为学术性研究生培养;学校和学院为了规范研究生临床轮转的培养过程,在口腔医学专业学位研究生入学后 1 个月内,在第一导师的指导下制订完整的培养方案,临床训练时间不少于 33 个月,每个研究生至少轮转 3~4 个非本专业科室,加强了日常考核、出科考核、中期考核等的过程管理,包括出勤情况、定期检查与不定期抽查规培轮转手册和研究生训练手册的书写情况等方面。同时,对研究生掌握本学科的知识 and 能力进行综合考核,考核采用理论考试与临床技能相结合的方式,考核结果记入《研究生培养手册》^[11]。考核成绩 ≥ 70 分合格,不合格者适当延长转科时间,并进行补考,成绩合格者方能进入下一阶段培训。这使得口腔医学专业学位研究生不能浑水摸鱼,临床压力增大,有的甚至长期躲避在宿舍沉迷于网络游戏。而学术型研究生则在读期间不能参加住院医师规范化培训,无疑更增加了部分类型研究生的压力。

2.2 口腔医学专业研究生招生模式的改变 在招生录取时已经确定学位类型,初试过关后复试压力很大,需经过面试、笔试和操作层层选拔人才。另外,目前也有部分非口腔医学本科生,成绩优异者可以报考口腔医学学术学位研究生,比如临床检验诊断学专业,这无形增加了口腔医学研究生的竞争压力^[12]。当然,也对科研事业的发展有很大的帮助。另外,国家也规定社会人参加住院医师规范化培训期间,可以择优录取参加在职研究生培养,按照一定的流程,毕业答辩后获取相关硕士研究生学历,也使得全日制硕士研究生压力不断增大。随着学校招生规模的扩大,各种类型口腔医学硕士研究生越来越多,这使得尽量提供足够的空间和设备去满足研究生的需求,比如教室和住宿位置紧张,也没有足够多的传统文本资源,比如书籍、期刊、报纸等供研究生查阅,以致他们不得不面对学习资源的压力。

2.3 口腔医学硕士研究生身份的转变 口腔医学硕士研究生从本科生阶段过渡,在研究生阶段主要面临需要兼顾科研和临床工作。在研究生一年级参加国家执业医师考试,口腔医学硕士研究生作为一名未来的口腔医生,不仅要有精湛的医术,而且医患交流也尤为重要。不少研究生医患交流不畅通,导致医疗纠纷的案例不在少数。比如,在口腔颌面外科轮转中,如果研究生跟患者沟通不畅,实行拔牙手术,患者拔牙以后对术后并发症不了解就会造成误解,甚至纠纷^[13]。在口腔修复科轮转中,如果研究生对各种牙齿修复方案没有详尽给患者介绍,那么患者对修复方案的选择和价格存在疑问,给日后进一步诊治带来问题。在口腔内科轮转中,如果研究生对牙疼的原因、

处理方法、治疗价格、预后和术后反应不能准确地进行沟通、解释,也会造成一定的问题等等,减少了研究生临床实践锻炼机会,也给研究生心理带来巨大的压力和阴影。

2.4 口腔医学专业就业的压力 造成研究生就业越来越难的主要原因:(1)研究生扩招,大量获得研究生学历的人涌向社会,但社会工作岗位对人才的需求并没有随之大幅增长,使得供需矛盾日益尖锐,竞争压力日益增大,研究生也开始面临就业难题。(2)自身定位过高,不能正确看待自己。目前,研究生想进入三甲口腔专科医院比较难,平台好,起点高,不愿降低标准,给自己心理造成了很大压力。总体上来说,就业竞争激烈,加之求职的失利,不知道职业生涯规划,长时间的观望与等待,致使研究生产生严重的焦虑心理和失落感。

2.5 生活的压力 主要是经济压力,目前我国研究生的经济状况并不理想,随着研究生数量的增多,国家对研究生的培养逐步从公费制走向自费或奖学金制度。另外,从年龄上来讲,研究生已经是成年人,他们不愿意再让父母增添负担,很多都是从本科直接考取研究生,所以在经济上还不能独立,这又增加了他们自身的心理负担。为了学费和生计而忧心忡忡成为很多研究生的心理负担。

3 针对成因,多方面研究改善口腔医学硕士研究生心理健康的措施从以下几个方面着手

3.1 学校和学院的保障作用 (1)学校和学院多渠道设立奖、助学金和助学贷款,提供勤工俭学机会,缓解研究生经济压力。在研究生阶段,学校设立了基本奖学金,比如学术学位研究生通过培养过程考核和专业学位研究生通过国家执业医师考核后的学业奖学金,覆盖了全部研究生;优秀奖学金包括市级、校级、院级优秀毕业生、优秀学生干部、积极分子、创“三好”、精神文明奖等奖项,奖励优秀的研究生;社会奖学金包括联邦奖学金等。口腔医学院还特别设立了“急救技能比赛”,不仅锻炼了研究生急救能力,成为合格的口腔医生,同时对学生也进行了经济奖励;学校特别设立了“三助”岗位,助研、助教、助学来帮助困难研究生,这一系列举措在一定程度上缓解研究生的压力。(2)学校和学院组织研究生积极参加社会实践活动。通过广泛参加社会实践及社会调查等形式,促进交流和获得社会性支持,比如学校组织研究生参加“三下乡”志愿者活动,学院组织研究生参加“爱牙日活动”,深入到社区、幼儿园、企事业单位,为老百姓服务,安排研究生接待来院外宾交流活动;口腔修复学教研室有“口福行动”为老年患者义诊及设计义齿;口腔预防学教研室深入到区县进行口腔流行病学调查,

研究群体的口腔情况;口腔颌面外科教研室响应国家号召,为唇腭裂儿童免费手术等等,为口腔医学研究生提供了很多社会实践的平台,从而实现研究生个体与社会之间的沟通,缓解心理压力。(3)学校和学院利用互联网和微信等手段搭建信息平台,积极向研究生提供市场就业信息,并积极拓展渠道,增大就业面;也多次举办大型招聘会,减轻研究生就业的压力。同时,充分发挥校园网络的作用,建设网络教育资源,这些网站在平时给学生们充实知识信息的同时也在丰富着他们的精神生活。(4)学校和学院一方面建立了学校(研究生院)-学院(学院管理干事)-班级(班干部)-宿舍(寝室长)四级心理健康监测体系,层层监控研究生心理健康状况,及时发现、早期干预、有效控制研究生心理健康问题,建立了从班级、院系到部门、学校的快速危机反应机制,妥善做好心理危机事件善后工作。对已经发现有心理问题的研究生要进行跟踪了解,与家庭相配合,共同做好思想工作,建立强有力的心理支持系统。另一方面,学校和学院开设心理健康教育的课程和讲座,普及心理健康知识,增强研究生心理健康教育意识,使研究生了解和掌握必要的心理知识和相关技能,以及一些适用的自我调适压力的方法和技巧,引导学生培养积极向上的人格。(5)加强校园文化建设。丰富多彩、健康愉快的课余文化生活和文体活动可以调节情绪,缓解压力,对心理问题起到缓冲和矫正作用。学校开展多期学术会议和各种活动,如:研究生创意杯大赛、篮球比赛、运动会,学院组织研究生参加春秋季节登山活动及端午节包粽子比赛等,积极向上的学术论坛以及娱乐活动,努力营造宽松、和谐的学习、生活氛围,让愉快的情绪充满生活,这些都是缓解研究生心理压力,提高其心理健康水平的途径。

3.2 导师的启发作用 导师作为培养研究生的直接承担者、学术的引路人,直接参与研究生的课程学习、课题研究、论文写作、开题、答辩等,是点燃研究生头脑的“火把”。学校要求导师定期开组会讨论科研和临床进展情况,也为研究生提供外出交流学习的机会,使研究生能够充分发挥主体作用。同时导师在自身的研究领域中拥有较多的学术资源,可以积极创造条件,为学生搭建交流、锻炼和实践的平台,使研究生综合能力得到提高,从而降低心理危机发生的概率,帮助他们确立正确的亲情观、爱情观、友情观等,以减轻心理压力,进而健全研究生自我心理防卫机制。

3.3 家庭的温暖关怀和坚强后盾的作用 作为亲人,研究生的家庭成员尤其是父母应该经常与他们谈心,及时地沟通交流,以疏导、缓解研究生的心理压力。即使亲人们什么也不说,只是倾听,也能使他们

的心理得到很大的慰藉,这同样可以起到缓解其心理压力的作用。现代快节奏的生活,很多父母忙于工作,认为只要给孩子提供衣食无忧的生活,就满足了孩子,对于孩子 3 年研究生生活基本不过问,这也使研究生心理压力无法得到排解,本院针对个别特殊学生情况,进行家长座谈会,重视孩子的学习和生活心理问题,加强学院-研究生-家长之间的沟通交流,为研究生提供有效的帮助。

3.4 研究生的自我教育作用 在现代教育系统观中,研究生更应该学会进行自我教育。这包括正确认识和评价自身,确立适合自己的奋斗目标;学会用正确、科学的方式进行自我宣泄;一旦发现自己的心理压力或心理问题到了自己不能缓解或解决的程度,应及时通过各种途径求助,采取科学的方法来缓解自身的心理压力。

3.5 研究生辅导员的桥梁作用 辅导员爱心搭建桥梁,加强学生日常管理工作,在工作中要针对研究生特点,采用更加人性化的方式进行日常管理,以人为本。辅导员在日常工作中,能急学生之所急,想学生之所想,最大限度地帮助学生克服生活、学习、就业过程中的困难。班干部是联系老师和学生之间的纽带和桥梁,充分相信学生干部,实行学生会自治,充分发挥学生会的作用。

4 小 结

健康的心理素质是口腔医学研究生成才的内推力,是成为合格的口腔医生的基本保障。在面对各种各样的压力,他们的心理健康状况不容乐观,这需要社会、学校、家庭、个人积极配合,切实缓解研究生的心理压力,提高其心理素质,使他们真正成为高学历、高素质的人才,所以加强口腔医学研究生心理教育任重而道远。

参考文献

- [1] 刘晓岚. 医学研究生心理问题及对策[J]. 辽宁医学院学报(社会科学版), 2009, 7(4): 46-48.
- [2] 林青. 医学研究生心理素质教育影响因素分析[J]. 西北医学教育, 2007, 15(3): 447-448.
- [3] 何海洋, 孟晓军. 医学研究生心理健康现状分析及对策[J]. 西北医学教育, 2015, 23(3): 487-489.
- [4] 娄淑华, 李长龙. 导师在研究生思想政治教育中的作用[J]. 思想政治教育导刊, 2012, 19(9): 92-95.
- [5] 张文柱, 周晓倩. 对研究生心理素质提升的思考[J]. 中国电子教育, 2011, 18(1): 21-23.
- [6] 高燕, 郭明贤, 杨群, 等. 不同年级医学生心理健康状况[J]. 中国健康心理学杂志, 2012, 20(3): 426-428.
- [7] 沈晓丽, 李晓红, 秦浩, 等. 医学生心理健康状况及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2010, 37(17): 3295-3297.

- [8] 齐雷涛,刘娜. 医学生心理健康影响因素分析[J]. 中国卫生统计, 2011, 28(3): 304-306.
- [9] JOHNSON K E, TALIAFERRO L A. Health behaviors and mental health of students attending alternative high schools: A review of the research literature[J]. J Spec Pediatr Nurs, 2012, 17(2): 79-97.
- [10] 金晓凤,苏丹,陈莉,等. 医学研究生心理压力、应对方式与心理健康水平的相关性调查[J]. 医学与社会, 2010, 23(2): 76-77.
- [11] 李妍等. 陈海英. 医学研究生心理健康与压力、应对方式的调查研究[J]. 河北师范大学学报, 2011, 13(11): 107-109.
- [12] 申琳等. 医学研究生心理健康问题的探析[J]. 中山大学学报论丛, 2007, 27(11): 301-304.
- [13] 王迎新,赵建洪. 论高校研究生的心理问题及调适对策[J]. 世纪桥, 2011, 35(5): 76-77.

(收稿日期: 2018-09-22 修回日期: 2018-12-18)

教学·管理 DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2019. 09. 048

质谱仪在微生物检验临床教学中的实践*

黄建敏, 李 萌, 陈春伟, 张超永

(广西医科大学第一附属医院检验科, 南宁 530021)

摘 要:为提高质谱仪在病原体鉴定中应用的教学,探讨将翻转课堂导入教学环节,使繁琐复杂的微生物检验教学变得引人入胜,提高实验室的教学水平,提高学生的临床综合分析能力。在带教教师的指导下,进修和实习学生通过鉴定结果和相关的临床病例进行初步分析和探讨,在微生物检验的临床工作中掌握实验室相关的应用与实践,因此本文将进行通过导入翻转课堂,对初学者进行质谱仪的临床技能操作与考核的相关研究。

关键词:质谱; 临床教学; 翻转课堂; 微生物检验

中图分类号:R446.5

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2019)09-1305-03

在微生物检验学习中,因其内容抽象,学生难以理解,特别是在病原微生物的鉴定中,而质谱鉴定原理相对复杂,学生不易理解,教师应合理设计教学模式,在授课时根据质谱仪器的特点,灵活运用教学模式,帮助学生加深课程的理解。笔者引入翻转课堂模式进行知识的传授。翻转课堂是一种混合式教学模式,可将课堂上的指导教学转移至课堂之外,从而使课堂时间适合以学生为中心的学习^[1]。

1 微生物检验教学过程中翻转课堂的运用理念

翻转课堂源于美国。2007年,科罗拉多州落基山的“林地公园”高中的两位教授提出设想:通过指引班上的各位学生,让他们在各自家中观看相关的教学视频及在课堂上完成论文,同时对自学困难者进行讲授的教学方式。而在2011年,SALMAN KHAN进一步提出翻转课堂这一新的教学理念。翻转课堂模式颠覆传统观念中单调而带有“填鸭式”的教学过程,实现学生在学习时间重点的逆转,首先以学生通过相关的教学影音材料自主学习,在课堂以外完成知识学习,把知识内化的过程放在教室之内,强调师生互动、生生互动的模式^[1]。这种创新的教学形式正日趋引起众教师的青睐和关注,从而达到更好的教学效果^[2]。

2 质谱仪在微生物检验教学过程中原理和优点

2.1 伴随着医学诊断进步,高通量检测研究进展迅猛,加之检测临床病原体微生物呈现种类繁多、含量甚微等趋势,质谱(MS)兼有高灵敏度及准确度等特点,较传统分析方法有较大优势。现以基质辅助激光解析电离化/飞行时间质谱(MALDI-TOF-MS)为例:仪器主要由基质辅助激光解吸电离离子源(MALDI)和飞行时间质量分析器(TOF)两部分组成^[3]。原理是用激光照射病原微生物与基质形成的共结晶薄膜,基质从激光中吸收能量传递给微生物的蛋白质,在电离过程中将质子转移到蛋白质的过程,属于软电离技术,适用细菌、酵母菌和丝状真菌等微生物蛋白质的测定^[4],涵盖1 046种(即将更新至1 316种)的菌种数据库,涉及882种细菌,包括49种分枝杆菌及15种诺卡菌;164种酵母菌和真菌,包括81种丝状真菌。可电离相对分子质量为100~1 000 000的生物大分子^[5]。因其准分子离子化强,几乎无碎片离子,MALDI-TOF-MS具有高灵敏度、高离子透过率和极强的可操作性等优点,在传统检验手段较为困难的厌氧菌、奴卡菌或放线菌等鉴定中,更能凸显其应用价值^[6-7]。

2.2 TOF的原理是离子在电场的作用下加速通过飞

* 基金项目:广西壮族自治区医药卫生科研课题(Z2015507)。