

“以学生为中心”教学模式在医学教育中的运用

‘Student-centered’ mode of teaching in medical education

陈 军(CHEN Jun), 郑煜煌(ZHENG Yu-huang), 唐晓鹏(TANG Xiao-peng), 龚国忠(GONG Guo-zhong)

(中南大学湘雅二医院, 湖南 长沙 410011)

(The Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410011, China)

[关键词] 医学教育; 教学模式; 教学改革; 医学生

[中图分类号] R192 [文献标识码] B [文章编号] 1671-9638(2010)04-0292-02

“以学生为中心”教学模式是美国医学教育的基本点,是一种比较成功和有特色的教育模式^[1]。笔者在美国加州大学 San Diego 分校(UCSD)工作期间,通过与美国大学教师和学生的广泛接触,亲身感受到了中国医学教育与美国医学教育的差别,认为我国目前传统的医学教育与发达国家还存在很大的差别,主要表现在我国目前的教育模式从小学到大学,仍然为传统的“填鸭式”教学,即“以教师为中心”的教学模式,学生缺乏独立思考,自我表现,自我创新的机会。这在医学教育中表现尤其明显,学生很多时候并没有真正理解所学内容,为了考试去死记硬背。这样培养出来的学生往往高分低能,而很多有创造性的医学人才也不能脱颖而出。在美国笔者所在的大学,在生物和医学研究方面,有 4 位诺贝尔奖获得者,笔者感觉我们很多硬件并不逊于国外大学,而我们为什么没有诺贝尔奖获得者呢? 其中一个很重要的原因就是培养的学生缺乏独立创造能力,在素质和能力方面远逊于国外大学。

鉴于“以教师为中心”的教学模式存在很多弊端,笔者在我校 2004 级临床医学 7 年制 49 名学生的传染病学临床教学中,大力推行了“以学生为中心”的教学模式,主要体现以下几方面。

1 将传统的课堂教学改为床旁教学

临床医学是直接面对患者的实践学科,让学生尽可能多地接触患者,一方面,可以极大提高学生的积极性,自主完成采集病史、体格检查,将单调

的书本知识学习转变为灵活生动的实例学习;另一方面,在实践中培养学生热爱患者、理解患者、帮助患者的理念,增强医患沟通能力。

2 将集体教学改为小组教学、分散教学

将学生分成 3~4 人为一组,每组为一个独立单位,小组成员在临床见习过程中,从采集病史、体格检查到病情总结发言有不同的分工。完成床旁病史采集、体格检查后,首先小组内成员进行自由讨论,给出诊断依据和诊疗计划,然后再与其他组共同讨论。小组成员和不同小组既有分工,也有协作,每一名学生都有充分表达自己意见的机会,既培养了学生独立思考的能力,也培养了学生如何看待不同意见,以及与团队的团结协作能力。

3 应用“以问题为中心”的临床教学模式

以问题为中心(problem-based learning, PBL)教学法在美国医学院校已广泛采用,在国内各大医学院校也得到了广泛推广^[2]。我们在发热待查教学过程中采用了 PBL 教学,将病案完全交给学生去讨论,将讨论的内容变成问题提出,并提出解决问题的思路,学生的主观能动性得以充分发挥,有效地培养了学生的表达能力、主动学习能力、利用信息资源能力和对发热待查的临床思维能力。

[收稿日期] 2009-02-26

[作者简介] 陈军(1966-),男(土家族),湖南省永顺县人,副主任医师,主要从事病毒性肝炎临床研究。

[通讯作者] 陈军 E-mail: drchenjun@yahoo.com.cn

4 积极开展课外科研活动,让学生参与临床科研工作

临床科研能力也是临床医生所应具备的一项必需技能,美国临床医生一般都具有很强的临床科研能力,能发表高质量的临床科研论文。而临床科研是我国临床医生的一大缺陷,严重影响了我国在国际上的学术水平,因此,很有必要加强医学生临床科研技能。我们组织了 10 名学生参与课余科研小组,让他们直接参与科研全过程,包括课题设计、数据收集、统计学处理和论文写作、投稿,使学生临床科研能力得到了全面的训练,收到了很好的效果。以 10 名学生和教师为作者的研究论文《Short-term entecavir therapy in chronic severe hepatitis B》已被国际 SCI 刊物接受,该论文同时被亚太肝病年会和欧洲肝病年会两大国际肝病年会录用。

5 开拓学生知识面,培养学生的专业素养

为了使学生能够更广泛地学习专业知识,我们除了大纲所规定的内容外,还给学生布置了目前非常前沿和领先的热点问题,如乙型肝炎慢性化机制、

核苷类药物耐药机制、人工肝研究进展、乙型肝炎与肝细胞癌等,并与来自非洲塞内加尔共和国的 Diallo Mamadou Aliou 博士就艾滋病和乙型肝炎等课题进行了学术交流,培养学生追踪国际最新进展和学术交流的能力。

通过以上措施,学生的临床实践能力得到了提高,传染病学理论考试水平也不亚于往届 7 年制学生和在其他附属医院学习的同届 7 年制学生。

21 世纪的医学人才应当是具有创新性和高素质的医学人才,我们的人才培养应该适应新的要求,不断革新我们现有的陈旧的教学思想和教育模式,全方位培养医学生的多种能力,让他们能够与国际先进水平接轨,为我国未来的医学事业的发展储备有力的后备力量。

[参考文献]

- [1] 钟秉林. 国际视野中的创新型人才培养[J]. 中国高等教育, 2007, 3(4): 372, 340.
- [2] 刘霞. 以问题为中心教学法对现代医学教育的影响[J]. 中华医学实践杂志, 2006, 5(1): 251 - 254.

(上接第 291 页)

3 讨论

调查结果显示,调查对象对甲型 H1N1 流感的症状、传播途径、预防措施、咳嗽礼节知晓率非常低,低于其他城市所做调查的知晓率。其原因主要是基层医院门诊患者以农民居多,而农村是突发公共卫生事件防控工作的薄弱环节^[1],就诊患者大多文化水平低,卫生习惯较差,接受信息渠道单一,主要通过电视了解甲型 H1N1 流感防控知识。这与刘伟等^[2]报道一致。此外,调查对象认为此次疫情主要在国外大城市,没有危机意识。调查中还发现,预防措施相对知晓率比较高,作进一步调查,获知主要原因为电视广告宣传。提示基层医院对就诊患者甲型 H1N1 流感防控知识的宣传,应充分考虑到文化水平低及防控知识知晓率低这些特点,加大健康教育力度,并且方式上不宜以简单的文字形式为主,应多以直观的宣传画和影音资料为主,以倡导行为方式

改变为主。

基层医院的甲型 H1N1 流感疫情防控应充分了解就诊患者的防控知识知晓情况,针对性制订医院防控措施,更好地贯彻执行卫生部办公厅《关于进一步完善甲型 H1N1 流感防控措施的通知》精神;进一步加大宣传力度,提倡来院就诊的患者注意个人卫生,及时发现病例,减少其在院活动范围,控制传染源;不但有效应对可能发生的本地区甲型 H1N1 流感疫情,而且应最大程度地节约医院防控成本。

[参考文献]

- [1] 焦解歌,汤小兰,李汉武,等. 海南农民非典防控知识知晓情况调查[J]. 中国热带医学, 2005, 5(4): 703 - 705.
- [2] 刘伟,邱林西,杨丽,等. 江西省农民结核病防治知识情况调查[J]. 中国公共卫生, 2009, 25(9): 1137 - 1139.