

临床免疫学研究生教学改革探讨

罗莉, 张新玉, 贾娜, 孟岩, 王彦炎, 古丽仙, 马秀敏¹

新疆医科大学第一附属医院, 乌鲁木齐, 830054

摘要: 随着临床免疫学迅速发展, 如何提高临床免疫学研究生教学质量及培养出具有较强临床能力的医学研究生是我们亟待解决的问题。

关键词: 临床免疫学, 教学质量, 临床能力

Discussion on Teaching Reform for Clinical Immunology Postgraduate

LUO Li, ZHANG Xin-yu, JIA Na, MENG Yan, WANG Yan-Yan, GU Li-xian, MA Xiu-min

First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University Xinjiang, Urumqi, 830054, China

随着科学技术迅速发展及高等教育的突飞猛进, 研究生教育的位置逐渐越发凸显, 成为目前高等教育中的重头戏, 医学研究生教育承担着培养高素质卫生人才的重要使命^[1]。近年来, 免疫相关性疾病迅速增多, 促使临床免疫学迅速发展并且扩展至临床各学科, 临床免疫学研究生教学日益受到各医学院校的高度重视。

我校开设研究生临床免疫学课程7年, 由于临床免疫学教学内容与基础免疫学大相径庭, 学生对临床免疫学的兴趣虽高, 但因授课方式主要为“课本灌输授课”, 没有发挥免疫学紧密结合临床的功效, 实际教学效果与学生期望相差甚远, 学生普遍认为内容“难理解、难掌握”, 使得临床免疫学这门侧重于解决临床相关疾病问题的学科, 同其他一些基础学科一样, 抽象、枯燥、难以理解, 导致学生对临床免疫学缺乏兴趣和热情, 从而使未能达到学校去开设临床免疫学这门课的效果。

鉴于以上临床免疫学在研究生教育中出现的问题, 我们近年对如何加深研究生对临床免疫学课程的认识, 提高临床免疫学教学效果进行了积极的探索与研究,

现整理总结如下。

1 优化课程设置, 更新教学方法

目前临床免疫学发展极为迅速, 许多概念和理论不断更新, 而相比之下, 现有教材的更新跟不上其变化和进展的步伐, 教材的内容、框架结构也有许多不合理之处, 令教师和学生觉得“教”与“学”均不容易; 并且教学方法基本上是传统的以教师为中心的讲授法, 学生被动接受、记忆, 这不利于学生提出问题, 主动学习。如何改革旧的教学观念和方法, 适应临床免疫学发展的时代要求, 针对临床知识体系的特点, 围绕临床进行教学, 提高学生的学习兴趣、发挥学生在教学中的主导作用, 使学生充分理解临床免疫学的相关内容并且真正做到学以致用, 有效提高临床免疫学教学质量是目前临床免疫学面临的主要问题。首先, 我们在明确教学目标的基础上, 选择既与教学目标相吻合, 又必须是教师自己能把握, 学生易于接受和认同的典型病例; 其次, 选取典型病例按照发病之初、病情变化以及病情转归的不同阶段伴随的典型临床表现、体征和随之变化的免疫学相关指标, 录像并编辑, 真实展示临床病例与免疫学的关系; 最后, 采用多媒体授课方式向学生展示临床真实案例中各种临床表现

及其异常免疫学指标之间的因果关系，并且教师针对重点、难点内容提出相关性问题的引导，使学生主动思考分析。

如自身免疫性疾病章节，可以选用当时住院的红斑狼疮真实病例来进行讲授抗核抗体、抗 DNA 抗体、抗 ENA 抗体以及血小板下降、溶血性贫血、大量尿蛋白、肺动脉高压等复杂检验结果在红斑狼疮病例中的意义，进一步展示患者接受治疗后上述检验结果的变化及与病情的相关性，使学生生动地了解免疫异常在疾病发生、发展过程中的动态变化，逐渐使学生认识到免疫相关指标与疾病发生发展之间相互的关系，这样既能够加深学生对疾病的认识和免疫学指标变化的理解，又能激发学生学习的积极性、主动性，培养了学生的综合素质和学习能力。

2 严格培训，强化研究生的临床实践能力

加强临床研究生的临床实践过程管理，是提高研究生培养质量的根本保障^[2]。我们采取主治医师对研究生进行专管，一对一带教方式。每位带教老师均将科室典型病例作为教学实例，让研究生亲自参与每个典型病例的诊疗过程，包括采集病史信息、完善体格检查及实验室检查、参与制订治疗方案、了解治疗前后检验结果的变换及与病情的相关性，逐渐使学生认识到免疫相关指标与疾病发生发展之间相互的关系，加深学生对疾病免疫学指标变化的认识。同时加强研究生临床技能的实践（包括体格检查、胸腹腔穿刺、腰椎穿刺、骨髓穿刺及活检等），带教老师亲自指导研究生完成各种穿刺步骤、注意事项及禁忌证，对每项操作规定必须完成的数量，并采取严格的考试制度评价研究生操作技能的掌握程度，强化研究生的临床实践能力。

3 多种方式培养研究生临床思维能力

3.1 定期开展教学查房，培养研究生临床思维能力

临床思维是医生对疾病认识的过程，是对疾病诊断和治疗的基础，也是决定医生医疗水平的关键^[3,4]。教学查房是研究生教学的重要环节，是培养医学生临床诊疗思维和实践能力的有效途径^[5]。我科每周举行 2 次教学查房，每次选取不同的典型病例。首先研究生

汇报病史、总结疾病特点；随后带教医师针对研究生诊疗过程中的不足之处，采取提问方式让学生了解自己处理疾病的不足及相关疾病的诊疗标准；最后带教老师采取与学生互动的方式示范准确的诊疗流程，详细讲解疾病诊疗的主要特点，使学生对疾病有系统的认识并且熟悉临床诊疗的思维模式。

3.2 定期开展疑难病例讨论

风湿免疫病病情错综复杂，常常涉及泌尿、血液、呼吸、感染等很多交叉学科，我科平均每半个月到一个月举行一次疑难危重病例讨论，并邀请相关科室的专家参与。疑难病例由带教老师指导研究生独立完成汇报病史、总结病例特点、提出需要解决的问题；讨论中各级医师及研究生必须针对病例疑点发表各自的见解，并听取相关专家的分析；讨论会后研究生需总结自己对病例的认识与专家的差异之处，从差异之处分析自己的不足之处，由带教老师进行点评及讲解，帮助每位研究生对疑难病例的本质有一个清楚的认识，在以后碰到类同的病例中会举一反三。这样既使研究生掌握了理论知识，也有利于研究生进行独立思考、推断问题，促使其临床思维能力的培养及提高。

4 结果

4.1 本专业研究生的教育质量的提高

在研究生的理论知识教育方面采取新的举措，使目前在读研究生在理论知识的掌握上较以往毕业的研究生有了明显的提升，不仅体现在考核分数的提高，且在接受新知识的速度及反应上有很大的提升。更突出的是，目前在读研究生在临床技能及临床思维能力上较以往研究生有明显提高，体现在接收新病人后，能迅速而准确地询问到第一手病例资料，能独立完成全面的体格检查及专科查体，并能在第一时间独立思考完成疾病的初步诊断及鉴别诊断，开出主要的辅助检查以及给予初步的对症治疗；且能独立完成临床常规操作，如胸穿、骨穿、腰穿等有创操作，操作成功率较高。在这个过程中我们发现研究生的临床技能及临床思维能力明显提高，在处理病人时能通过发散性思维全面而准确地实施医疗措施，在遇到同类病人时

能举一反三。且部分本专业研究生能亲自指导实习生及部分轮转研究生，通过他们所掌握的理论知识及临床思维模式去帮助别人，从中收获颇多。

4.2 教学方式虽有一定改进，但教师仍起主导作用

本研究笔者通过近3年对本科室研究生教学方式的改进上取得一定的成果。但是发现教师在整个研究生的教学中仍然起主导作用，没有完全调动出学生的独立学习潜能。目前案例教学^[6]在高校中的教学模式普遍被推广，案例教学法与传统教学法的区别在于改变了教师在整个教学活动中的主导地位，教师角色已不再是传统意义上的知识传授者，而是课堂讨论的组织者，教师通过启发、引导和总结，汇总大家的智慧，总结集体的经验，让学生把自己纳入案例场景，通过讨论或者研讨来进行学习。本研究笔者目前正在尝试使用案例教学对研究生进行教学，让研究生在整个学习中成为主导，充分调动研究生的学习、交流、论证、总结的潜能，有利于研究生教学质量的进一步提高。

本文主要是笔者在近3年对本专业研究生教育方

法改进取得的一些成果分享，存在规模小、时间有限等不足之处。在今后的研究生教育中，笔者将会进一步通过改进教育方法，引入案例教学对本专业研究生进行全面、有效的教育。

参考文献

- [1] 赵桂秋, 李翠, 车成业, 等. 医学研究生的个性化教育探讨 [J]. 基础医学教育, 2013, 15 (1): 96-97.
- [2] 杨敬华, 李碧丽, 曹秀凤, 等. 临床医学专业学位研究生临床能力培养与考核 [J]. 中国高等医学教育, 2010 (2): 135-136.
- [3] 后梅, 王红. 内科学教学体会 [J]. 中国实用医药, 2010, 5 (2): 257-258.
- [4] 邓卫宏, 唐伟, 于淑梅, 等. 临床医学专业见习内容及方法的改革 [J]. 医学教育探索, 2007, 6 (7): 640-641.
- [5] 邢云利, 王翠英, 孙颖. 重视病例教学加强临床思维能力培养 [J]. 临床和实验医学杂志, 2012, 11 (24): 1997.
- [6] 杨秀贤, 杨艳杰, 王凯, 等. 案例教学对大学生学习自主性的影响研究 [J]. 中国高等医学教育, 2012 (9): 129-130.