

五年制临床医学专业新教学模式的探讨

苏丽萍¹, 刘长江¹, 毛瑞奎²

1. 泰山医学院附属青岛医院青岛市城阳区人民医院, 青岛, 266109

2. 青岛市城阳区棘洪滩街道卫生监督与疾病控制工作站, 青岛, 266109

摘要: 目前我国医学院校临床教学中不同程度地存在着重理论轻技能, 实习积极性不高等问题。医学生进入临床工作后, 表现为动手能力较差, 不能胜任临床工作, 其原因与社会就业压力、医疗环境及师资力量有关。本研究对采取不同教学模式培养的实习医师进行了初步的比较, 研究发现新教学模式更有利于临床医学生临床技能的培养, 这说明新教学模式具有一定的推广意义。

关键词: 医学生, 临床实习, 教学模式, 探讨

Exploration of New Teaching Mode in Five-year Program of Clinical Medicine

SU Li-ping¹, LIU Chang-jiang¹, MAO Rui-kui²

1. *Affiliated Qingdao Hospital of Taishan Medical College, Chengyang People's Hospital, Chengyang District, Qingdao, 266109, China*

2. *Jihongtan Health Supervision and Disease Control Workstation, Chengyang District, Qingdao, 266111, China*

Abstract: Problems in our country's medical education still exist, such as paying more attention to theory than skill, being inactive in clinical practice and so on. Medical students of poor practical capability are not competent for clinical work and this is associated with the pressure of social employment, medical environment and the teaching level. We carried out a study on different teaching modes for interns, after preliminary comparison of their clinical skills, we found that the interns benefit more from the new teaching mode.

Key words: Medical student, Clinical practice, Teaching mode, Exploration

医学是一门理论性和实践性很强的学科, 其教育过程大致可以分为基础知识教育和临床实践培训, 临床实践培训是后期临床教学的核心内容。临床医学人才培养必须以临床技能训练为核心^[1]。在以往的教学过程中, 存在重理论轻实践的现象, 临床技能课时严重不足, 导致以往培养的五年制医学生的临床基本技能比

较差, 不能很好胜任临床工作^[2]。临床技能教育是医学生的核心教育内容之一, 在培养学生坚实理论的基础上, 医学教育必须把培养学生临床技能放在重要的位置。我院承担多家医学院校五年制的临床教学任务已有多年, 为培养合格的医学生, 我们对实习期临床实践教学模式进行了初步探讨。

1 传统医学生临床技能的培养模式

临床技能主要包括临床操作能力、临床思维能力和人文关爱与沟通技巧。临床技能是培养合格医学人才不可或缺的教学环节，在整个教学过程中占有十分重要的地位，而临床技能的获得必须通过临床实践。在传统的医学教育培养模式中，临床见习和实习是临床实践教学的主要形式。前三年在校学习基础课程，第四年见习时学习临床课程，第五年进入临床实习，基础课与临床课分离，理论教学与实践教学脱节。在进入临床实习前，学生没有机会和时间进行临床技能训练，结果是降低临床教学和临床实习的效果^[3]。近年来，学校扩招，医学生数量激增，教学资源相对不足，而患者自我保护、维权意识又逐步提高，造成医学生实践机会在减少，动手能力在下降。由于就业形势严峻，大部分学生在实习前期把大量精力用在考研的复习准备上，实习后期忙于找工作或应付研究生面试，部分学生不重视甚至放弃了临床技能的训练，导致了医学生培养质量不高，用人单位对毕业生业务能力不满意，传统的教学模式受到了很大的挑战。

2 新教学模式的探讨

医学生临床技能的培养一直是国内外医学教育关注的热点，以能力培养为目的已是现代高等医学教育的共识^[4]。2012年教育部、卫生部《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》明确提出以强化医学生职业道德和临床实践能力为核心，深化五年制临床医学专业教育教学改革，要求探索建立“5+3”（五年医学院校教育加三年住院医师规范化培训）临床医学人才培养模式，培养一大批高水平医师。目前五年制仍是现有医学教育的主要模式，传统的五年制医学教育模式存在很多弊端，已严重制约了医学生的培养，为此教育部要求开展五年制临床医学人才培养模式改革试点，很多医学院校已进行了相关尝试。天津医科大学临床医学院提出并实行了新的教学模式，具体如下：大学前三学年完成所有理论课授课，后两学年为见习和实习，其中大学第四学年上学期集中见习临床课程，下学期和大学第五学年上学期共12个月进行临床实习，大学第五学年下学期根据学生就业意愿定专科实习。我院自2006年起承担天津医科大学临床医学院五年制临床专业临床教学任务，为探讨新的教学模式在

实际临床教学中的效果，笔者对上述采取新教学模式的医学生（2006年8月—2012年7月）进行了观察，并将其（研究组，共185人）与同期在我院实习的其他本科院校学生（对照组，共192人）进行比较，我们发现新的教学模式更有助于提高医学生的综合素质，研究组自我评估及科室带教老师评价均优于对照组，另外，研究组较对照组出科考试、毕业考试、参加比赛成绩均高，有统计学意义，相应成绩见表1。

表1 两组出科考试、毕业考试、参加比赛成绩比较 ($\bar{X} \pm S$)

成绩	研究组	对照组	P
出科考试成绩	91.34 ± 4.21	89.06 ± 5.31	<0.05
毕业考试成绩	91.57 ± 4.60	87.98 ± 4.56	<0.05
参加比赛成绩	92.77 ± 4.09	89.96 ± 4.52	<0.05

通过新旧教学模式的比较，我们认为新教学模式的优越性主要体现在以下几个方面。

2.1 实习教学适应性增强

天津医科大学临床医学院的学生在大学第四学年上学期进行集中见习，并完成系统的临床实习前规范化培训（包括临床基本技能、医患沟通技巧、医疗核心规章制度、院内感染知识、医德医风及医疗纠纷与事故防范与处理等），达到理论与实践相结合的目的，熟悉基本技能，初步具有临床逻辑思维能力。见习结束后进行临床基本知识及基本技能考试，使学生在实习前就对临床常用基本技能操作非常熟练，增强了自信心，缩短了从基础理论到临床具体操作的适应期，到医院后都能在1~2周内适应新的实习生活，而其他院校学生一般需要4~6周的时间。

2.2 实习时间更加充裕

天津医科大学临床医学院的学生于大学第四学年下学期进入临床实习阶段，这段时间没有考研和就业的压力，大都能够安心地按照计划完成教学任务，较快了解实习环境，明确实习目的，从而消除了学生对于医院的陌生感和恐慌心理。临床实习开始之初就进行了相应的法规培训，也能够使学生建立良好的医患沟通意识，强化医疗法制观念，从而树立信心，提高操作技能，具有良好医德医风，尽快完成从医学生到医生的角色转换^[5]。其他普通院校的学生大学第五学年才进入临床实习，面临考研及就业的压力，不能专

心参加临床实习，实际实习时间不足半年，动手能力、沟通能力和独立处理问题的能力较差^[6,7]。

2.3 学习主动性提高

学生主动学习是提高个人临床基本技能的关键，按照天津医科大学临床医学院的统一要求，大学第五学年下学期安排学生进入定专业实习，在原有实习的基础上进一步巩固临床基本理论和基本技能，而且根据学生的意愿按照住院医师培训的要求进行定专业轮转培训。学生有了学习的兴趣和动力，积极性会明显提高，在半年时间里可基本掌握相关专科常见病、多发病的诊治，动手能力也大大提高，如定科在普通外科的学生可在老师的监督指导下独立完成简单的手术（单纯性阑尾炎阑尾切除术，清创缝合术等），达到了同等学历毕业一年后专科住院医师的水平。对这些学生毕业后的随访发现，首次参加执业医师考试研究组实践操作的通过率为97%，而对照组仅为91%，此外，用人单位对研究组的评价也明显好于对照组。

3 讨论

临床实习是医学教育的重要阶段，是培养医学生临床实践能力的重要环节^[8]。在传统教学模式下，医学生实习时间无法保障，学习主动性不高，另外，基础课与临床课分离，医学生难以将理论知识与实践技能联系在一起，极大地影响了学习效果，对医学生实习结束后能否顺利通过住院医师规范化培训而成为一名执业医师，产生深远影响。在美国和其他一些国家极其重视临床技能培训，大量采用多媒体辅助和模拟教学、同伴互助学习、小组学习等教学模式整合临床基本技能培训课程。近年来各高校不断进行临床教学模式探索，比较成形的是问题教学法（PBL）教学和案例（临床）教学法（CBL）教学，在国外和中国香港，临床医学教学中PBL方法应用广泛，另外，美国、加拿大的很多医学院校已将标准化病人（SP）广泛用于临床教学、课程评估和（或）技能认证中。目前我国多数医学院校临床技能考核和培训的方法缺乏或落后于某些先进国家，部分院校已开始尝试与国际接轨，但先进的教学方法往往需要高素质的师资队伍、大笔

资金的支持，短期内仍无法将国外先进的教学方法及理念完全普及，特别是在普通医学院校仍存在较大困难。天津医科大学临床医学院的新教学模式不仅提供了较充裕的实习时间，更充分调动了学生临床实践的积极性，保证并提高了临床实习质量，是培养综合高素质医学生的一项创新。虽然四年的医学理论课程压缩至三年，学生进入临床初期存在基础知识不扎实的现象，但随着实习过程中知识的不断运用和强化，基础知识更能够在临床实践中得到巩固。传统的教学模式已面临诸多困难，天津医科大学临床医学院新的教学模式从实际出发，调整见习、实习学生临床技能培训时间，取得了明显的效果，在临床教学工作中简便易行，易于推广，值得借鉴，今后也将为社会培养更多的实用性医学人才。此外，我们将继续完善课程设置，严格考核体系、构建功能齐全的临床技能培训平台，开展形式多样的临床技能培训方式，为培养高素质临床医生奠定坚实的基础。

参考文献

- [1] 王虹, 陈琪, 朱滨海, 等. 构建以临床技能训练为核心的“5+3+X”临床医学人才培养体系的探索与实践[J]. 学位与研究生教育, 2013(4): 11.
- [2] 钱怡, 黄神姣. 从执业医师实践技能考试看临床技能教学存在的问题及对策[J]. 临床医学工程, 2010, 17(8): 154-155.
- [3] 秦福利, 罗秋兰. “以省为主”本科教学评估的必要性与可行性[J]. 黑龙江高教研究, 2009(6): 46-48.
- [4] 刘铁滨, 张坚松, 符晓华. 临床医学专业实践教学模式改革的探索与实践[J]. 教育教学论坛, 2014, (22): 41-42.
- [5] 赵玮, 徐敏, 刘宾娜. 医学实习生岗前法规培训对防患医疗纠纷的调查与分析[J]. 中国医学伦理学, 2010, 23(4): 86-87.
- [6] 王丽媛, 谢咏梅, 汪志凌, 等. 医学生敷衍临床实习的调查与探讨[J]. 中国高等医学教育, 2010, 7: 101-102.
- [7] 朱泽庆, 朱艳芬, 彭秋凤, 等. 影响教学医院OSCE成绩因素分析与对策[J]. 中国高等医学教育, 2010, 7: 106-107.
- [8] 于泉, 张淑萍, 刘星云, 等. 加强医学生岗前培训的意义[J]. 中国实用医药, 2008, 3(17): 165-166.