

引用:唐燕萍,宋炜熙,曾光,林欣.《中西医结合内科学》临床见习带教的体会[J].湖南中医杂志,2020,36(8):110-111.

《中西医结合内科学》临床见习带教的体会

唐燕萍¹,宋炜熙¹,曾光¹,林欣²

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 湖南工业职业技术学院,湖南长沙,410208)

[摘要] 临床见习教学是《中西医结合内科学》教学中的一个重要部分,是医学生理论联系实际的重要环节。临床实践技能是一名合格的中西医结合专业人才的必备能力。本文从见习带教实践出发,对见习带教进行了总结和思考,以期能使见习课程充分地地为《中西医结合内科学》教学服务,为培养合格的中西医结合内科学人才服务。

[关键词] 《中西医结合内科学》;见习带教;临床教学

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.08.045

临床见习是把课堂上学习的理论知识与临床实践相结合,并帮助学生充分理解和掌握学习内容,培养学生动手能力,为将来临床实习及以后的临床工作打下良好基础的一个重要环节,是学生将理论与临床相结合的第一步。《中西医结合内科学》是中西医结合专业临床课程的主干课,课时多,需分2个学期完成教学,其内容涉及中、西医不同的知识点。目前的教学偏重于课堂讲述,是望在有限的时间内教给学生尽可能多的医学知识,其中包括中医和西医,涉及常见病和罕见病。由于教学时间的有限,教师将无法避免地压缩学生见习课时。因此,如何在有限的时间内最大限度地提高临床教学见习质量,培养学生的临床实践能力,使学生毕业以后能够独立处理内科常见病、多发病,是一项值得研究和探讨的课题。笔者根据近几年教学和医疗实践的经验,就此进行初浅的思考,以期更好地为临床教学服务。

1 培养学生浓厚的学习兴趣

学生在进入医院见习之前,所获取的所有知识均来自书本。在课堂教学过程中,大部分教师也习惯于理论教学、填鸭式教学,教学方法较单一,学生在学习过程中非常容易产生厌倦心理,从而学习主动性差,通常处于被动学习。而在临床见习的过程中,书本上的典型病例变成了病房内一个个活生生

的病例,当一条一条的病例特点从患者口中讲述出来,一项一项的体格检查变成实体操作时,很容易使学生产生兴趣,激发学生的好奇心,这不但可以把以前的教学内容和临床实践联系起来,而且在进一步的临床课程教学中,也能更好地提高学生的求知欲望,培养学习的主观能动性。

2 培养高尚的医德医风

作为教师,我们应充分发挥教书育人作用,不但在临床诊疗技能上,而且在医德医风上要成为学生的表率。在临床见习过程中,教师要求学生做到认真详细询问病史,耐心细致检查患者,动作宜轻柔,沟通宜耐心、语气需和善,同情、关心、爱护患者的同时,更要尊重其个人隐私、人格与权利,构建良好的医患关系,这样才能取得患者和家属更好的理解与配合^[1]。

3 做好见习前准备工作,明确见习目的

在见习前,学生对临床工作基本一无所知,没有目标和方向。带教老师要安排学生进行见习前的准备:阅读见习大纲,根据见习内容做好相应的复习或预习,复习有关的内科疾病的病史采集、体格检查以及各类病证的基本知识;准备好见习所需的用具,比如白大褂、帽子、口罩、听诊器等。带教老师需提前写出见习教案,明确每次见习的目的、要求、重点、难点等,若此次的见习重点是初步学习

基金项目:湖南省教育科学规划课题研究成果(XJ20CGD020);湖南省普通高校“十三五”专业综合改革试点项目(中西医结合临床医学);湖南中医药大学中西医结合临床省级重点学科项目;湖南中医药大学优秀青年教师培养对象育苗计划;湖南中医药大学教学改革研究一般项目(2018-JG025)

第一作者:唐燕萍,女,医学硕士,讲师,研究方向:中西医结合内科学

通讯作者:宋炜熙,女,医学博士,教授,研究方向:中西医结合内科学, E-mail: songweixi911@163.com

问诊技能,或者是学习肺部听诊、心脏叩诊等的体格检查,或者是保证医疗安全的前提下掌握一些基本的医疗操作,如血糖监测、心电图检查等,则教师应让学生心中有数,了解完整的见习需要掌握哪些内容,保证学生有的放矢,改变枯燥的见习状态,提高学生的学习兴趣。

4 加强临床见习环节的管理,提高临床见习质量

见习是学生从书本中的理论学习走向临床实践的重要环节,学生在课堂上所学的知识,只有经过见习的过程,才能化为已有,所以加强临床见习教学环节则尤为重要^[2]。因此,要求临床见习相关科室对带教工作做出合理的安排,制定周密的教学计划,及时安排带教老师,规定带教老师的职责,分配带教见习任务,加强带教老师的责任心。而且带教老师均应由主治医师以上职称的人员担任,这样的教师具备较丰富的临床及专业知识。学生进点见习后,教师按见习大纲规定的临床见习目的和要求选择适当的临床见习病例进行临床教学,并做好考勤及出科考核。见习出科考核采取病例分析方法,即让学生对病例进行临床辨证分析,得出中、西医诊断,并写出西医治疗原则和中医处方用药。通过考核机制的制约,使学生对临床见习具有一定的压力和动力,通过见习中碰到的问题引导学生的复习,改变过去学生从书本到书本、从书本到试卷的死记硬背的学习方法,真正达到通过临床见习来增

强学生对课堂所学理论知识的全面深化和掌握,同时培养学生分析、处理问题的能力。

5 提高教师自身素质,优化临床教学师资队伍

《中西医结合内科学》的教学目的是培养学生逐步掌握中医的辨证论治体系,掌握西医的客观化指标和科学研究方法学的思路,将二者有机结合,并将它更好地应用于临床。这就要求带教老师本身具有系统的中医、西医临床理论知识以及中西医结合思维。但目前临床带教教师大多为中医专业或者西医专业毕业,兼有中西医两种知识结构,并可以融会贯通的教师较少,而且带教教师在进行临床见习教学工作的同时,还有繁重的医疗和科研任务,在指导学生时常常力不从心。所以学校以及教学医院应加大投入,通过对临床教师进行培训、考核和管理,加强临床师资队伍的建设,不断提高临床带教教师的整体素质和临床教学水平,强化教学意识,提高带教水平^[3],从而优化师资队伍,培养出更优秀的学生。

参考文献

- [1] 李善霞,吴爱民,覃菁. 妇产科临床见习的带教体会[J]. 广西中医学院学报,2004,7(2):100-101.
- [2] 潘蓉,刘波,单丽娟. 实施中医类专业临床见习调查问卷分析[J]. 辽宁中医药大学学报,2011,13(4):93-94.
- [3] 王永霞,邢作英,张琳琪,等. 加强《中医内科学》临床实践教学的思考[J]. 中国医药科学,2013,3(17):174-176.

(收稿日期:2019-10-02)

(上接第104页)承山、飞扬穴进行中药热熨,具有温经通络、行气活血之功效,并可改善下肢血液流变学相关指标^[10],从而有效地降低DVT高危患者下肢深静脉血栓的形成。

本研究采用肢体拍打联合中药热熨的中医特色护理方法干预DVT高危患者,可降低护理后下肢DVT发生率,降低下肢麻木、肿胀、疼痛、皮色(皮温)改变的发生率,并改善纤维蛋白原、D-二聚体的水平,提示肢体拍打联合中药热熨能有效预防减少DVT的发生,值得临床推广。

参考文献

- [1] GOLOMB BA, CHAN VT, DENENBERG JO, et al. Risk marker associations with venous thrombotic events: a cross-sectional analysis[J]. BMJ Open, 2014, 4(3): 1-9.
- [2] LIEW NC, CHANG YH, CHOI G, et al. Asian venous thromboembolism guidelines: prevention of venous thromboembolism[J]. Int Angiol, 2012, 31(6): 501-516.

- [3] DISMUKE, EDWARDS S. Pulmonary embolism as a cause of death[J]. JAMA, 1986, 255(15): 2039-2042.
- [4] AUTAR R. Nursing assessment of clients at risk of deep vein thrombosis (DVT): the Autar DVT scale[J]. J Adv Nurs, 1996, 23(4): 763-770.
- [5] FRIEDMAN RJ, GALLUS AS, CUSHNER FD, et al. Physician compliance with guidelines for deep-vein thrombosis prevention in total hip and knee arthroplasty[J]. Curr Med Res Opin, 2008, 24(1): 87-97.
- [6] 陈灏珠,林果为. 实用内科学·下册[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:1682-1683.
- [7] 梁凌云,陈艳霞,何艳. 高水平D-二聚体在血栓性疾病诊断中的临床价值[J]. 检验医学与临床,2019,16(10):1328-1331.
- [8] 韩文斌,赵煜辉. 理气活血通脉法治疗气滞血瘀型下肢血栓性深静脉炎疗效观察[J]. 陕西中医,2017,38(3):372-373.
- [9] 王红,田明,王森,等. 延胡索现代药理及临床研究进展[J]. 中医药学报,2010,38(6):108-111.
- [10] 李庆兵,何成奇,徐尧. 循膀胱经推拿对亚健康人群血液流变学指标的影响[J]. 陕西中医药大学学报,2018,41(4):85-87.

(收稿日期:2019-11-27)