本文引用:张凯,李燕,张江峰,等. 早期接触临床用于麻醉学专业教学的效果[J]. 新乡医学院学报,2015,32(6):586,封三.

【医学教育研究】

早期接触临床用于麻醉学专业教学的效果

张 凯[1], 李 燕[2], 张江峰[1], 刘 俊[1], 刘国泽[1], 陈胜阳[1], 张红伟[1], 李晓芳[1], 岳修勤[1]
(1.新乡医学院第一临床学院麻醉学教研室,河南 卫辉 453100;2.新乡市第二人民医院体检中心,河南 新乡 453002)

摘要: 临床麻醉学是一门理论性、实践性和应用性很强的学科,如何在临床教学中开发学生的智力和培养学生的技能,使临床麻醉学专业学生将理论知识和实践结合起来转化为临床能力,培养职业素质高、临床实践能力强、具备多种能力的应用型麻醉学人才,是临床教师一直在探索和研究的课题。本研究对新乡医学院2009级五年制麻醉学专业学生50名学生分别采用早期接触临床的教学方法和常规教学方法进行教学观察,结果显示医学生早期接触临床,不但可以培养学生学习的主动性,而且有利于提高他们的实践能力与综合能力,提示让麻醉学专业学生提前进入临床,及早培养临床综合素质,对提高实习质量及培养合格的应用型人才具有重要意义。

关键词: 麻醉学;早期接触临床;教学
中图分类号: G642.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2015)06-0586-02

随着医学模式从“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”的转变[1],人们对医疗服务需求的质量和层次逐年提高。培养素质高、能力强、应用型的医学人才成为时代迫切的要求。临床麻醉学是一门理论性、实践性和应用性很强的学科[2],随着麻醉学专业的快速发展,目前的教学模式已无法满足培养职业素质高、临床实践能力强、具备多种能力的应用型麻醉学人才要求,如何在临床教学中开发学生的智力和培养学生的技能,让临床麻醉学专业的学生将理论知识和实践结合起来转化为临床能力,是临床教师一直在探索和研究的课题[3]。早期接触临床是世界高等医学教育课程改革的趋势之一,研究认为其对医学生的学习和发展有利[4]。而在具体实施方面,仍有不少问题有待解决。为了探索早期接触临床在麻醉教学工作中如何具体应用,新乡医学院第一临床学院麻醉学教研室对新乡医学院麻醉学专业学生开展了早期接触临床的教学工作,现对教学效果进行总结,以进一步推进和完善课程建设。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机抽取新乡医学院2009级五年制麻醉学专业学生50名,男26名,女24名,年龄20~23岁,平均(21.2±0.5)岁,随机分为观察组与对照组,每组25人。观察组男14名,女11名,年龄20~22岁,平均(21.3±0.4)岁;对照组男12名,女13名,年龄20~23岁,平均(21.2±0.6)岁;2组性别、年龄比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法 (1)对照组学生按常规教学计划于五年级阶段进入临床各科室进行轮转实习,实习科室及相应实习时间安排为:心内科1个月,呼吸内科1个月,普外科1个月,妇产科1个月,儿科1个月,急诊科1个月,麻醉科6个月;进入麻醉科后,由总住院医师带领熟悉麻醉科及手术室工作环境,教授如何术前访视患者,随机安排每日的带教老师及手术类别。(2)观察组学生于第6学期结束后暑假开始前,由麻醉学教研室主任对其明确临床实践教学内容后送入麻醉科,由高年资住院医师以上人员作指导教师,相对固定带教学生;学生从通过了解医院的规章制度入手,学会术前访视患者、询问病史及在患者身上进行视、触、叩、听及相关体格检查;熟悉麻醉科及手术室环境布局及工作程序,懂得无菌操作的重要性;跟随带教老师参加每天的临床麻醉工作,了解整个麻醉工作的医疗流程,理论与实践相结

DOI:10.7683/xxyxyxb.2015.06.033
收稿日期:2014-10-27
基金项目:河南省教育厅高等教育教学改革研究项目(编号:2012SJGLX200);河南省卫生科技创新型人才工程中青年科技创新人才基金项目(编号:20114155)
作者简介:张 凯(1978-),男,河南新乡人,硕士,主治医师,研究方向:术后认知功能障碍机制。
通信作者:岳修勤(1965-),男,河南淇县人,博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:全身麻醉药物作用机制及脏器保护;E-mail:xiuqinyue@163.com。

合，加深对临床课程的记忆与理解，逐步培养临床思维能力及动手能力；教师对学生在医疗文书、体格检查、临床操作、学习态度等方面进行指导督促，耐心讲解，随时纠正学生的不规范手法，并进行点评分析。暑假结束后，观察组学生回归学校上课，节假日及寒假期间继续跟随带教老师进行临床麻醉工作，至五年级阶段，随对照组学生一起再次进入临床实习。实习结束后，由麻醉教研室主任组织对 2 组学生进行实习效果评定。

1.3 实习效果评价指标 包括麻醉前患者访视、临床麻醉技能操作、麻醉药物应用、常见麻醉问题处理、医疗文书书写规范以及毕业综合课程笔试成绩，对各指标进行量化评分，满分 100 分。

1.4 统计学处理 应用 SPSS 11.0 软件进行分析，计量资料以均数 ± 标准差（$\bar{x} \pm s$）表示，组间比较采用 t 检验，$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2 组学生学习实习结束后各项技能评分结果见表 1。结果显示，观察组学生的麻醉前访视、临床麻醉技能操作、麻醉药物应用、麻醉问题处理、医疗文书书写、综合课程笔试等各项评分均高于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）。

表 1 观察组与对照组学生实习结束后各项技能评分比较 （$\bar{x} \pm s$）

组别	n	麻醉前访视	麻醉技能操作	麻醉药物应用	麻醉问题处理	医疗文书书写	综合课程笔试
对照组	25	86.1 ± 2.7	81.5 ± 3.4	82.3 ± 2.2	80.1 ± 3.2	86.7 ± 2.6	79.3 ± 4.4
观察组	25	92.3 ± 3.2[a]	90.5 ± 2.6[a]	91.8 ± 2.9[a]	90.3 ± 3.0[a]	93.3 ± 3.8[a]	88.3 ± 5.2[a]

注：与对照组比较[a]$P<0.05$。

3 讨论

当前我国大多数医学院校的医学教育模式是先灌输式讲授医学基础课，再讲授临床专业知识，最后为临床实习。该教学模式最大的优点是系统性强，但也存在严重的不足：医学生未能接触实际临床病例，对所学基本课程理论的重要性认识不足，学习积极性不高，普遍存在缺乏自主创新性及主动学习能力。早期接触临床是 21 世纪医学教育改革的主流模式之一，通过教学方法和课程设置的改革，可以达到激发学生好奇心、培养学生学习兴趣的目的[5]。

本研究显示，参加早期接触临床实验的学生，在实习结束后进行的各项技能测评中，成绩均优于未参加实验的学生，这可能与以下因素有关：首先，医学生早期接触临床可以使他们在真实的医疗环境中切身体会到自己角色的转换，并通过对临床病例的接触，认识到所学理论知识与实际应用之间的相关性；通过亲身接触患者，参与整个病史的采集、体检到最后的诊疗等一系列过程，再结合课堂理论学习，使他们学习的能力和积极性有更大提高，同时也在早期帮助学生培养了医患沟通的能力，建立对患者的人文关怀意识。其次，早期接触临床教会医学生如何将理论知识融入实践中，给学生构建了一个框架，通过这个框架来解释一些临床的操作，给学生展示了专业医师如何看待他们与患者之间的关系，帮助他们建立临床思维模式；而且通过临床实践不仅锻炼了医学生与患者之间沟通的能力，同时也便于他们更深刻直观地学习临床操作技能。

现代医学教育的主要目标是培养实用人才，应以实践能力和创新能力的培养为基本准则。让医学生早期接触临床，不但可以培养学生学习的主动性，而且有利于提高他们的实践能力与综合能力[6]。因此，医学教育管理部门应该在不影响学校正常教学秩序、医院正常诊疗秩序的前提下，让医学生早期接触临床，为培养具有实践能力和扎实医疗基础的高素质医学人才奠定坚实的基础。

参考文献：

[1] 黄新，陈国忠，徐凌霄. “早期接触临床”见习实践教学的思考[J]. 医学教育，2004，17(5)：56-58.

[2] 巩红岩，郑芳，左智超，等. 可视化技术结合病案教学在早期接触临床的麻醉专业实习生临床教学中的应用[J]. 新乡医学院学报，2015，32(4)：381-382.

[3] 王南平，樊中丽. 早期接触临床提高医学生职业素质的教学实践与体会[J]. 时珍国医国药，2008，19(8)：2054-2055.

[4] 张凤，乔宇琪，邵莉，等. 医学生早期接触临床的意义与方法[J]. 中国高等医学教育，2010(12)：71-72.

[5] Littlewood S，Ypinazar V，Marqolis S A，*et al*. Early practical experience and the social responsiveness of clinical education：systematic review[J]. *BMJ*，2005，331(7513)：387-391.

[6] 岳凤文，刘佩梅，侯娟. 早期接触临床教育的实践与探索[J]. 山西医科大学学报：基础医学教育版，2008，10(1)：85-87.

（本文编辑：李胜利）