

临床医学专业实践技能培养的有效路径

孙妍珺,叶建峰

(苏州卫生职业技术学院 临床医学院,江苏 苏州 215000)

摘要:临床医学专业的实践性很强,临床基本技能是医学专业学生临床能力的重要组成部分。针对目前高职院校临床医学专业学生实践技能薄弱、难以胜任基层医院基本技能操作的现状,从增加实践课时、改革考核方式及科学合理调整相关实习见习安排等,探讨了临床医学专业学生临床实践技能水平提升的有效路径和相关举措。

关键词:高职院校;临床医学;临床实践技能

中图分类号:G648.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1008-5092(2018)02-0088-03

高职院校临床医学专业培养的是临床医学高技能人才,而临床技能训练则是培养临床高技能人才的重要内容,其培养质量将在很大程度上影响着临床医疗服务的水平。怎样才能培养出掌握一定的基础理论知识、基本功扎实、能熟练进行相关技能操作的临床医学高技能人才,是我国高职院校临床医学专业人才培养过程中需要切实研究的重要课题。

一、提高临床实践技能的必要性

1. 教育主管部门的政策导向

《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研〔2014〕2号)要求推进临床医学高职(专科)人才培养改革,强化临床实践教学,推进临床医学高职(专科)教育教学标准与助理全科医生培训标准有机衔接。《教育部等六部门关于进一步做好农村订单定向医学生免费培养工作的意见》(教高〔2015〕6号)则指出,要根据农村医疗卫生服务要求,优化课程设置,强化实践教学环节,将实践教学纳入课程体系,改革临床实践教学,实施早临床、多临床、反复临床的教学计划,加强基层实践教学基地建设。

2. 基层医院的特殊需求

基层医院的特殊性决定了高职院校的临床专业毕业生必须熟练掌握各种基本技能。基层卫生

院工作生活条件相对较差,医务人员比较紧缺,科室分化不细,多数分科至一级科室,对医务人员掌握的知识和技能要求全面,内外妇儿等各个科室的疾病诊疗常规基本要清楚,甚至要中西医兼顾。然而,临床医学专业学生在学完专业课程进入实习之前,还缺乏足够的临床实习适应能力,他们很难将在校期间所学知识融会贯通,并运用到临床实践中,从而使临床实习效果大打折扣^[1]。高职院校实践时间紧凑,学生上手机会不多,造成毕业时临床技能水平远未达到独立开展诊治的水平。

3. 学生自身发展的迫切需要

医学高职院校是当前医学人才培养的重要阵地,近年来,从助理医师、执业医师考试和具有影响力的大学生临床技能竞赛中可以看出,我国多数高职医学院校临床教学理论脱离实践,忽视临床实际应用^[2]。而医学生临床实践技能的获得则是检验医学院校人才培养质量的重要标准之一^[3],这是与学生未来工作息息相关的能力,是不得不掌握的需要完全应用到工作中去的能力。因此高职院校临床医学专业学生在校期间,应高度重视实践技能的培养,可通过教学改革、形成多元的方式方法,有针对性地提高学生技能水平。

二、临床实践技能薄弱的原因分析

1. 实践课时不足

高职院校临床医学专业的实践教学课时还相

对偏少,临床技能培训较为缺乏。高职院校临床医学专业学习内容包括两个方面:一是理论知识学习,即临床医学类的课程知识学习;二是临床操作技能,即临床基本技能培训。在一般的传统教学中,临床医学专业课程大多以理论教学为主,重视学生的理论学习,轻视学生的实践技能培养,整个教学实施方案与学生未来的临床实际相脱节,更与现代医学的发展要求相违背,学生少了许多本该安排的临床实践机会。虽说学生在临床实习前也有临床技能培训,但这样的操作训练时间短、覆盖面窄,难以达到临床的基本要求。

2. 忽视临床实习

临床实习是训练高职院校临床医学专业学生临床思维的直接手段,也是增强学生实践能力的主要方法。虽然高职院校学生实习的计划周数不少,但他们的临床实习往往流于形式,甚至有部分学生并不重视实习环节,仅仅满足于书记员工作,写写病例而已,从而淡化了自己的技能训练,更谈不上临床思维能力的培养;还有少数学生疲于应付“专升本”考试而放弃了临床实习,失去了培养自己临床实践技能的机会。

3. 考核方法单一

目前的考核模式仍偏重于终结性评价,这种考核模式往往存在着重理论、轻实践,重记忆、轻创新的“两重两轻”现象,而临床医学专业除了要对学生学业水平进行综合评价外,重在对学生临床实践技能的考核与评价。基础医学知识如何考核、临床医学知识如何考核、临床实践技能(包括见习能力和实习能力)又如何评价,需要找到适合本校特点的方法。

三、苏州卫生职业技术学院的实践探索

1. 增加实践课时

临床医学是一门实践性很强的学科,需要从理论到实践、再由实践到理论的反复循环。苏州卫院对各部门专业核心课程如诊断学、内科学、外科学、妇产科学及儿科学都明显增加了实验课的课时以强化技能的训练。学生在大二第一学期末,专门给予2周的时间去医院进行内外科见习,以促进理论与实践的融合,加强学生对理论知识的理解。

为强化学生操作技能,学校还专门开设《全科医生常用技术》课程以加强操作技能,如内科范畴的穿刺及三腔二囊管止血法、外科范畴的无

菌术及手术基本操作、护理基础技术的吸氧、吸痰、导尿等,本课程28课时,起到了强化技能的效果。

2. 改革考核方式

临床医学实践技能体现的是学生的实际动手能力,也是理论学习与实践结合的重要过程,更是临床医学专业学生培养的核心内容。过去的临床医学专业考核以理论为主,理论考试占到90%,平时表现10%,其中理论考试分为期中考试及期末考试,这种考核方式片面强调了理论知识的重要性,完全忽略了对学生临床技能的考核。

修订临床医学专业人才培养方案,重新构建科学合理的临床医学专业课程结构体系,增加临床技能教学环节的学时比例,是指导新的教学实践的一个重要前提。继而在学生的考核方式上,把临床课考试改为理论与实践技能相结合的综合考试,即把每一门临床课的理论知识考试与实践技能考试衔接起来,其中考试课成绩,理论占70%、实验占20%、平时占10%;考查课成绩,理论占50%、实验占40%、平时占10%。因增加了实验考核的比重,学生自主训练的热情及主动性大大提高,平时及周末开放的实训室得到充分利用,为学生自主训练提供帮助,同时指导教师轮流值班,给予学生及时的指导。显然,这一改革的结果有利于各门临床课程理论知识和实践技能全面、系统的考查,提高了学生对实践技能训练的重视程度,并进而主动要求参加训练。

3. 有效设计见习实习

如前所述,大二第一学期末专门给予学生2周时间去医院进行内外科见习,以促进理论与实践的融合。第三学年的临床实习时间为52周,结合学生自身素质及能力,实习单位一般选择为二级综合性医院和社区卫生服务机构,实习科室涵盖了大内科、大外科、妇产科、儿科、传染病、急诊科、五官科及各辅助科室。苏州卫院临床医学专业学生目前均为定向培养,毕业后进入各生源地基层医院及社区医院工作,考虑学生未来的工作性质,特此安排了社区卫生服务站(中心)8周的实习时间,同时安排学生利用大一暑假时间去当地社区医院进行预防保健的见习,以更充分地利用时间进行实习见习。

魏继文等认为,要通过多种方法管理,建立起从“入科-出科-阶段实习”的一整套完备的考核评估指标和实习质量监控评价标准,这对于保

障三年制学生临床实习质量、促进医学实践教学改革具有很好的借鉴意义^[6]。学生在医院实习时,医院有专门的负责人负责科室轮转安排并定期查岗,每一次出科均有出科考核。另外增加了实习前的实训考试、实习中的阶段考核和实习后的技能考核,以此使学生在一年的实习时间中反复练习技能而提高自身的操作水平。在去实习点之前还要进行技能的集中培训并考核,再次强化技能;实习中的四次阶段考试也将考核学生的操作技能,具体考核项目由学生抽签决定;实习结束后的考核即为毕业考试中的技能考核部分,采用客观结构化临床考试(OSCE, Objective Structured Clinical Examination)的考核模式检验学生的综合能力,考核内容包括标准化病人(SP, Standardized Patients)的运用、在医学模拟人上实际操作、临床资料的采集及大病历的书写等,以检验实习效果。

此外,临床教学是医学教育的重要组成部分,临床教学基地则是临床教学的主要阵地,建设好临床教学基地,为学生见习和实习提供服务,对确保高职院校医学专业人才培养质量具有重要意义。要加大相关硬件设施建设,保证实习、办公、

生活条件得到逐步改善;要重视临床教学基地自身的教师队伍能力建设,教师有“一桶水”才能给学生“一碗水”;要调动临床教学基地教学管理人员的积极性,真正将学生的能力培养视为义不容辞的责任,以教人求真、脚踏实地的态度和为人民培育“健康使者”的情怀做好各项工作;要重视并加强与临床教学基地的日常沟通,联合解决临床教学基地出现的各种问题。同时,还要高度重视“临床实习医师”的医德医风教育,让学生在成为独立工作的“临床医师”之前就要认识到医生这个神圣职业及其光荣使命。实践表明,在临床实习阶段,学生思想上往往会发生较大变化,因而在进行专业技能实习的同时,教师一定要以身作则、言传身教,有意识地培养他们的医德医风。

总之,要提高临床实践技能,需在专业理论知识上通过开放实训室、自主安排实践技能训练、医院实习等实践教学,培养学生创新思维 and 创新能力,从而提高学生临床技能操作水平,为农村基层医疗卫生单位培养技术技能型合格医学人才。

参考文献:

- [1] 董静,马向阳,崔福江,等. 高职高专临床医学专业岗位实践技能综合训练课程改革与实践[J]. 卫生职业教育,2016(1):143-144.
- [2] 冯军强,陈召,周勇安,等. 优化整合多种教学法在临床教学中的应用[J]. 现代生物医学进展,2015(20):3958-3960.
- [3] 刘刚,向国春,黄河清,等. 新形势下临床医学技能培训体系的构建与实践[J]. 重庆医学,2014,6(17):2244-2245.
- [4] 魏继文,彭毅. 三年制医学生毕业实习质量监控与评价[J]. 重庆医学,2015,4(12):1716-1717.

Discussion on Improving Clinical Practice Skills of Clinical Medical Students in Higher Vocational Colleges

SUN Yanjun, YE Jianfeng

(Department of Clinical Medicine, Suzhou Vocational Health College, Suzhou Jiangsu 215000, China)

Abstract: The students of clinical medicine specialty in Higher Vocational Colleges have weak practise skills, they cannot finish basic skills in grass-roots hospital. According to the current status, related measures to improve clinical practice skills of clinical medical students were discussed, such as increasing the hours of practice, reforming the mode of examination, internship arrangements were also discussed, which aims to improve the students' basic clinical practice skills.

Keywords: higher vocational colleges; clinical medicine; clinical practice skills

(责任编辑:洪林)