

结果相近。医学男性研究生对医学专业的认知更加明确,在情感上更为认同,并伴有积极的外在行为和内心评价;尤其是对专业的评价男性明显高于女性,由此导致男性对时间的价值和意义认识更明确。在培养类型和学位类型方面,专业认同和时间管理均无显著性差异,说明不论是在职学习还是脱产学习,不论是硕士还是博士在专业认同和时间管理方面均无差异。在专业性方面,临床研究生的专业认同中的认知性和适切性显著高于基础,说明临床研究者对专业的认知更明确,对专业的评价更高,这可能是由于临床研究生直接接触患者,能更好地认识疾病对人类健康的影响,因而对医学研究的评价也更高;临床研究生的时间监控观明显高于基础,说明临床研究生利用和运用时间的观念和能力更强,这可能与临床研究生既要管理患者,又要进行医学研究,时间更加紧迫有关。总之,医学研究生的专业认同方面男性高于女性,临床高于基础;时间管理男性高于女性,时间监控观临床高于基础。认知是对进入人脑中的信息进行积极的加工过程,对情绪和行为具有决定性作用,因此,医学研究生的专业认同和时间管理在性别和专业性质上的差别是由认知性因素所导致的。

3.2 专业认同与时间管理、人格的相关 医学研究生的专业认同的各维度与时间管理各维度和人格的各维度均具有高度相关。说明专业认同、时间管理、人格三者之间存在某种内在的联系,这种联系的主线可能是认知因素在起作用,个体的专业认同和时间的管理中最重要因素是对专业和时间的认知,同时个体的认知又与人格紧密相关。因此,人格与专业认同和时间管理相互促进、互为因果。

3.3 专业认同的层次回归分析 如果因变量 Y 与自变量 X 的关系是变量 M 的函数,称 M 为调节变量。就是说,Y 与 X 的关系受到第 3 个变量 M 的影响,它影响因变量和自变量之间关系的方向(正或负)和强弱。理想的调节变量是与自变量和因变量的相关都不大^[8]。本研究将人格作为调节变量是由于人格自身与专业认同和时间管理无关,但影响专业认同和时间管理的方向和强弱。从表 3 的结果可以看出:在控制人口学变量后,时间管理,人格中的开放性、尽责性,时间管理×神经质进入回归方程,显著增加了专业认同回归方程的整体解释力。说明对时间的价值和意义的认识,对经验的开放、探求的态度、责任感,这些因素对医学研究生的专业认同具有显著的预测作用;时间管理与情绪的稳定性协同作用对医学研究生的专业认同和时间管理之间的关系具有显著的调节作用。从表 4 的结果可以看出:时间管理,人格中的开放性、尽责性对专业认同具有显著的正向预测作用,其中时间管理增加的解释最为显著,说明越是具有对经验的开放、探求态度、责任感越强,对时间的意义和价值的认识越明确,医学研究生的专业认同感也就越强。当时间管理×神经质进入方程后,时间管理与情绪的

稳定性的交互作用显著降低了对专业认同的预测,表明时间管理与人格因素中的神经质共同作用对医学研究生的专业认同和时间管理之间的关系具有消极的调节作用,说明如果医学研究生对时间的价值和意义认识过于明确,再加上情绪的稳定性过高,反而会显著降低对专业的认同。人格因素中的神经质对医学研究生的专业认同和时间管理之间的关系具有显著的负向调节作用,说明人格因素作为第 3 个变量间接对专业认同和时间管理具有调节作用。

医学研究生的专业认同和时间管理在性别和专业性质方面存在显著性差异。专业认同与时间管理、人格具有显著性相关。时间管理,人格中的开放性、尽责性对专业认同具有显著的预测作用;时间管理与神经质的交互作用显著降低了对专业认同的预测。医学研究生的专业认同和时间管理在性别和专业性质上的差别是由认知性因素所导致的;人格与专业认同和时间管理相互促进、互为因果;越是具有对经验的开放、探求态度,责任感越强,对时间的意义和价值的认识越明确,医学研究生的专业认同感也就越强;人格因素中的神经质对医学研究生的专业认同和时间管理之间的关系具有显著的负向调节作用,人格因素作为第 3 个变量间接对专业认同和时间管理具有调节作用。

参考文献:

- [1] 秦攀博,郭成.大学生专业认同的特点及其相关研究[Z].西南大学硕士学位论文,2009.
- [2] 黄希庭,张志杰.青少年时间管理倾向量表的编制[J].心理学报,2001,33(4):338-343.
- [3] Costa PT, McCrae RR. The NEO personality inventory manual[M]. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources, 1985.
- [4] 周洁.大五人格问卷的结构效度分析[J].社会心理科学,2010,107(1):22-29.
- [5] Aiken LS, West SG, Reno RR. Multiple regression: testing and interpreting interactions [M]. Sage Publications, 1991:2-27.
- [6] 王顶明,刘永存.硕士研究生专业认同调查[J].中国高教研究,2007,8(8):18-22.
- [7] 赵建新,李健宁.研究生时间管理倾向、生活满意度及其关系的研究[Z].苏州大学硕士学位论文,2010.
- [8] 温忠麟.调节效应与中介效应的比较和应用[J].心理学报,2005,37(2):268-274.

(收稿日期:2011-11-26 修回日期:2012-02-16)

· 医学教育 ·

浅析骨科临床实习教学中存在的问题及对策

卢旻鹏¹,董靖²,王群波¹,焦春艳¹,张铭华¹,杜维¹

(重庆医科大学附属永川医院:1.骨科;2.内分泌科 402160)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.23.045

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2012)23-2448-02

临床实习是医学生将课堂学习到的理论知识与临床实践

相结合的重要途径,是医学生过渡到医生的重要阶段^[1]。骨科

是一门专业性很强的学科,由于骨科临床教学内容多,实践性强,加之实习时间有限,而临床教学的目的又不是培养骨科专科医生,因而学生学习时普遍感到困难。如何解决这些问题,提高教学质量及医学生的实习效率,达到培养目标。结合本院的实际情况,本文就目前骨科临床实习教学中存在的问题及如何改善进行探讨。

1 骨科临床实习教学中存在的问题

1.1 带教老师方面 当前,担任骨科临床实习教学的都是主治医师资格以下的一线医师,他们肩负着繁重的临床及科研任务,因而对临床实习教学工作往往缺乏足够的重视,把临床教学任务看成是医疗科研任务以外的附加工作,因而教学意识淡薄^[2];同时,带教老师自身的专业知识及教学经验参差不齐,这些都影响着临床实习生的实习质量。

1.2 学生方面

1.2.1 骨科临床思维欠缺 骨科疾病种类繁多,临床表现多变,例如腰痛患者,其原因可能有腰椎间盘突出症、脊柱结核(肿瘤)、椎管狭窄症等,而五年制本科生在临床实习时间都不长,要求他们对骨科疾病进行纵向、横向、逆向思考,掌握正确的骨科临床思维,确有一定的困难。

1.2.2 骨科临床解剖知识欠缺 由于骨科是形态科学,骨科的解剖知识贯彻整个骨科疾病的诊疗操作,对解剖学知识要求比较高。实习生在学校学习的主要是“平面解剖”为主,而骨科解剖是以“立体解剖”为主,要有立体空间想象能力^[3]。这对刚入医院实习的实习生来说确有一定的困难。

2 如何解决骨科临床带教中出现的问题

2.1 关注临床教师素质培养,不断提升师资力量 临床带教老师是临床实习教学中最基本的因素。重视临床实习教学工作除了改善办公教学的硬件设备外,尚需注重临床教学教师队伍素质培养,全面提升师资水平。当然,在教学时间上也要给予充分的保证;也可考虑将临床实习教学工作与绩效考核、晋升及评优等相互挂钩,以激发带教老师的工作热情;同时应定期对其进行培训、考核,使每一个带教老师都认识到临床实习带教工作是教学医院中每个带教教师的本职工作,从根本上提高临床实习教学的质量与效果^[4]。

2.2 加强实习同学解剖知识的学习 对于临床医学生来说,骨科临床解剖知识掌握的好坏直接影响到实习效果。由于骨科所涉及的解剖结构繁多、层次复杂,实习同学不可能在短期内掌握,可选取典型的骨科常见病例,提前通知同学,督促他们事先预习相关解剖知识,同时在带教过程中采用提问与讨论相结合。如在带教“腰椎间盘突出症”过程中可以提问:腰椎间盘突出症患者腰痛症状的出现常常早于腿痛症状的解剖基础?直腿抬高试验阳性的解剖基础?通过这些互动,不仅可以使同学熟悉相关解剖知识,而且了解了疾病发生、发展的机制,从而更容易理解并牢牢记住。

2.3 加强骨科临床路径在实习教学中的应用 随着骨科各项手术标准化提出,临床路径逐渐成为医疗工作的标准流程。采用临床路径的方法,能显著提高医疗质量和医疗安全^[5]。同时,带教老师能够对每一个带教病种进行规范化、标准化带教,学生能够标准化学习。本院对骨科常见疾病按照临床路径进行规范化诊疗,直至患者满意出院。最后,带教老师和实习同

学对整个临床路径过程中出现的变异及特殊情况进行讨论、分析、总结,教学效果满意。

2.4 重视骨科及相关辅助科室的基本知识、基本技能的训练和培养 在骨科临床实习教学中,很多同学往往只对手术感兴趣,而对临床病史采集、体格检查、病历书写等基本知识不重视。因此,要求学生端正思想,不要好高骛远,要脚踏实地,练好临床基本功。影像学知识在骨科临床教学中非常重要,要重视培养实习同学的基本阅片能力。可采用每天早查房床头读片和每周 1 次的专题读片讨论制度,不仅提高了学生的阅片能力,也进一步加强了实习同学对骨科典型疾病的理解。

2.5 重视培养实习医师的骨科临床思维能力 培养正确的临床思考和判断能力是临床医学教育的重要培养目标^[6]。骨科疾病种类复杂、繁多,在临床工作中往往需要全方位考虑,如何培养学生能够在患者复杂的病史中找到相关病因及可能的诊断、治疗及预后至关重要^[7]。本科室主要采用床旁教学的方式培养实习医师的骨科临床思维能力。在床旁,由实习医生汇报病史,体格检查,分析病情,并依据掌握的第一手材料作出相应诊断和预处理方案;然后带教老师现场示范问诊,体格检查,分析病情,并对实习同学的分析进行查漏补缺,使其对疾病的机制有更深一步了解,同时培养了其分析问题和解决问题的能力,即临床思维能力。

2.6 重视课后的专题讲座 受时间的限制,教学查房时带教老师不可能对某个疾病做系统、深入地讲解,举办专题讲座是对教学查房的有益补充。通过系统的专题讲座对骨科典型疾病进行总结,能够使实习同学复习和掌握相关的基本知识,了解改疾病的最新治疗进展^[8]。本科室坚持每周对实习生进行 1 次专题讲座,采用骨科标本示范、图片、幻灯和视频资料,通过这种直观生动的方式,达到易理解、易掌握的教学效果,深受实习同学的欢迎。

参考文献:

- [1] 蒲军. 在新形势下提高临床实习教学质量的对策[J]. 重庆医学, 2010, 39(8): 1014-1016.
- [2] 王洪伟, 李长青, 周跃, 等. 骨科临床实习带教中的问题与思考[J]. 局解手术学杂志, 2011, 20(2): 212-213.
- [3] 陈远明. 浅谈骨科临床解剖学教学[J]. 广西中医学院学报, 2010, 13(1): 118-119.
- [4] 张勤, 倪琴, 张室玲, 等. 新时期临床教学面临的问题与改革对策[J]. 西北医学教育, 2011, 19(2): 430-432.
- [5] Lau TW, Leung F, Siu D, et al. Geriatric hip fracture clinical pathway: the Hong Kong experience[J]. Osteoporos Int, 2010, 21(Suppl 4): S627-636.
- [6] 杨沛霖, 孙锦艳. 浅谈教学医院对临床实习生的管理[J]. 甘肃中医, 2005, 18(11): 38-39.
- [7] 孙保亮. 提高实习生临床实践能力的若干思考[J]. 中国高等医学教育, 2006, 20(3): 92-93.
- [8] 蒋尧传, 杨丽莎, 欧维琳, 等. 加强实习生临床技能培训的探讨[J]. 华夏医学, 2005, 18(3): 467-469.