

家再接再厉,争取更大进步!

#### 参考文献:

- [1] 李永忠,李坤成.医学影像学多媒体双语教学的应用和体会[J].中国现代医学杂志,2008,18(10):1467-1468.
- [2] 马肖容,张军,马延生,等.在临床教学中综合运用多种教学方法提高医学生实践技能的探索和评价[J].中国高等医学教育,2009(8):90-91.
- [3] 张谦,杨治国.高职高专非预防医学专业预防医学实践教学策略初探[J].重庆医学,2010,39(16):2141-2142.
- [4] 谢荣华.微生物学检验实验课教学改革与探索[J].医学理论与实践,2011,24(2):243-244.
- [5] 王昭.临床技能与科研能力相结合的培养模式在医学研

究生教育中的作用[J].临床与实验医学杂志,2009,8(10):152-153.

- [6] 曾木英,谭汉君.75例深部霉菌感染尸体解剖及临床分析[J].中国医院感染学杂志,1992,2(2):89-91.
- [7] 张守印,李振军,张集,等.16S rRNA 基因序列分析在非典型菌株鉴定中的应用[J].中国卫生检验杂志,2008,18(4):616-617.
- [8] 陈洁,徐晓璐,王健民,等.血液科临床教学对八年制医学生科研创新能力的培养[J].西北医学教育,2011,19(3):636-638.

(收稿日期:2012-08-06 修回日期:2012-10-25)

#### · 医学教育 ·

## 浅谈加强儿童呼吸内科研究生人文素质教育在临床实习中的作用\*

罗征秀,符州,刘恩梅,罗健,田代印

(重庆医科大学附属儿童医院呼吸中心,重庆 400014)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.01.041

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)01-0106-02

医学是一门特殊的人道主义精神事业,希波克拉底说过医学是一切技术中最美和最高尚的。医学从诞生之日起,就与道德、良知紧紧融合在一起,医学生尤其应以人文精神作为自己职业的道德主题,加强人文素质教育,提高人文素质,更好地服务于患者。但目前国内关于医学人文素质教育的课程开展很少,医学生对人文素质、人文精神了解不多,以至于在临床工作中成为一个只知医学专业知识的医者。本中心从2009年以来,对刚入学的部分研究生进行了相关医学的人文素质教育,取得了较好的效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择2009年入学的儿童呼吸内科研究生32人,将其随机分为实验组与对照组。实验组15人,其中,博士3人,硕士12人;男4人,女11人。对照组17人,其中,博士4人,硕士13人;男6人,女11人。入学前两组学生均未进行过医学史、社会医学、大学语文、诗词鉴赏的学习,两组学生在人文知识上的差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**1.2 课程学习** 实验组学生入学后在进行相关专业课程学习,同时,参加本中心组织的人文素质教育,内容包括医学史、社会医学、大学语文、古代诗词鉴赏4门学科的学习。每门课程学习时间为3个月,授课教师为获得人文教育专业副教授及以上职称的教师担任。学习完成后即参加临床实习工作。对照组学生只进行医学专业课程的学习,而不参加人文素质教育课程的学习。

**1.3 考核方法** 临床技能考核总分为100分,主要考核内容为专业知识,包括儿童呼吸内科临床常见疾病的诊断、治疗以及具体治疗方案的制订。医患沟通能力的考核总分为50分,

主要考核内容为处理医患纠纷的能力、与患儿及家属沟通的能力、与医院同事共事的协调能力。患儿及家属评价的总分为50分,通过问卷调查,让所管床位患儿及其家属为该医生评分,1人10份问卷,取平均分作为最后分数,主要包括该医生是否称职(10分)、该医生是否值得信任(10分)、与该医生的交流是否有障碍(10分)、与该医生的相处是否和谐(10分)、如果下次入院是否愿意该医生继续为其诊治(10分)。临床技能考核和医患沟通能力的考核由同一名未参加授课的教师进行试卷评阅。

**1.4 统计学处理** 用SPSS13.0统计软件进行统计学分析,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 $t$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 临床技能的考核** 实验组与对照组学生临床技能的考核成绩分别为(87.6±6.9)分、(87.3±5.2)分,组间比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**2.2 医患沟通能力的考核** 实验组与对照组学生医患沟通能力的考核成绩分别为(43.1±6.9)分、(27.3±7.1)分,实验组成绩优于对照组,差异无统计学意义( $P<0.05$ )。

**2.3 患儿及其家属的评价** 患儿及其家属为实验组与对照组学生的评分分别为(39.5±7.6)分、(23.1±8.3)分,实验组成绩优于对照组,差异无统计学意义( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

“人文”一词最早出自《易经》“文明以止,人文也。观乎天文,以察时变,观乎人文,以化成天下”,这里的“人文”有教化之意。15世纪末的意大利把古典语言、文学及法律等课程统称

\* 基金项目:国家自然科学基金面上项目资助(81070015)。 作者简介:罗征秀(1971~),副教授,主要从事儿童呼吸系统疾病研究及临床教学工作。

为人文,而其意义是指人性修养<sup>[1-2]</sup>。由此可见,人文素质是一个人在精神层面上的提高和升华,而医学是研究人体的科学,研究生作为未来高素质的临床医师,加强他们的人文素质教育显得尤为重要。目前,医学院校关于人文素质教育的课程开设很少,医学生在人文素质方面的知识构建还存在严重缺陷,因此,本中心聘请相关教师对本专业的研究生进行授课,以加强研究生的人文素质,把他们培养成具有优秀思想和道德素质的儿科专业骨干,达到“要做事、先做人”的目的<sup>[3-4]</sup>。

通过每门人文课程 3 个月的学习(在这期间,学生们同时也结束了临床专业知识的学习),学生顺利进入临床工作,成为一名实习医师。他们在老师的指导下参与患儿的管理,同患儿及其家属进行医疗方面的沟通和交流,同时也参与患儿疾病的诊断、治疗以及具体方案的制订。本课题中,实验组与对照组学生比较,在临床操作技能方面的差异没有统计学意义,说明人文素质教育对学生的专业知识及技能操作学习没有明显影响,专业知识来自于平时的积累和学习,与人文素质的关系并不密切。但是,在医患沟通能力和患儿及家属的评价方面,实验组学生明显优于对照组,说明通过人文素质教育和学习,增强了学生的沟通能力,包括与患方、与同事之间的沟通能力。著名医学史家西格里斯说过:医学的目的不仅是治疗疾病这个自然目的,其最终目的是使某个机体康复,使其成为一个有用的社会成员,所以,其最终目的仍然是社会的<sup>[5]</sup>。可见,优秀医师的最终目的是服务社会。要更好地服务社会,就要成为一个融入社会、了解社会、具有较高社会认知和社会人文素质修养的人。现在大多数医师的理论及技术能力很强,尤其在三甲教学医院。但是,在临床工作中,不少医师缺乏对患儿的人文理解和关怀,只是单纯地以治疗疾病为目的,缺少社会人文关怀。因此,有必要加强医学生的人文素质课程学习和实践,尤其是将成为未来儿科中坚力量的研究生们<sup>[6-7]</sup>。

## · 医学教育 ·

# 外科手术学实验教学的实践与探讨

胡康<sup>1</sup>,徐珂<sup>2△</sup>,王竹云<sup>3</sup>

(遵义医学院附属医院:1. 甲乳外科;2. 妇产科;3. 外科手术学实验室,贵州遵义 563003)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.01.042

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)01-0107-02

外科手术学实验是医学生进入临床实习及步入医生职业生涯之前的关键阶段,是培养其相关技能及观念的重要过程。目前患者中存在的某些自我保护意识及实习医生“无证”参与临床治疗的现状造成临床实习,尤其是外科实习,几乎成为“袖手旁观”。外科学是以手术或手法为主要治疗手段的科学,外科手术学的学习及训练十分重要。很多医生在参加工作多年后仍然对外科手术学实验中的动物手术记忆犹新,其对于医学生所产生的深远影响是不言而喻的<sup>[1]</sup>。外科手术学实验是医学生进入临床接触患者之前的最后一次模拟临床实践,目的在于培养无菌观念、掌握手术基本操作、培养严谨的科学作风和认真负责的工作态度。对于医学生进入临床的潜意识影响及素质培训具有不可替代的作用。本文结合笔者执教经历,将教

总之,通过有限的几门人文素质教育课程的学习,在一定程度上可以提高儿科研生的的人文素质和修养,增强他们服务临床和社会的非专业方面能力。但这还远远不够,所谓“为伊消得人憔悴,衣带渐宽终不悔”,笔者认为这个“伊”应该是包括医学专业知识和人文素质并重的终身学习,以及一颗永远为社会、为患儿服务的医者仁心,做到真正“医者父母心”的境界!

## 参考文献:

- [1] 刘锦玲. 人文素质之思:涵义、表现形式与形成规律[J]. 辽宁工程技术大学学报:社会科学版,2011,13(6):572-574.
- [2] 孙利群,金鑫,单丹妮,等. 医学人文关怀在儿科临床实践中的应用[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版,2009,30(6):77-78.
- [3] 蒋雪花,朱宗琴. 人文关怀在儿科的应用[J]. 吉林医学,2010,31(35):6596-6597.
- [4] 张蔚,俞传芳,孙业桓,等. 医学院校人文素质教育的现状分析[J]. 安徽医学,2012,33(1):106-107.
- [5] 王一方. 医学是科学吗:医学人文对话录[M]. 桂林:广西师范大学出版社,2008.
- [6] 孙素梅,徐晓明,魏进平,等. 非课程教育因素在大学生人文素质教育中的重要作用——加强大学生人文素质教育的有效途径调查[J]. 湖北成人教育学院学报,2008,14(1):21-23.
- [7] 重庆市民文化素质调查小组,苏敏. 重庆市民三大群体人文素质现状[J]. 重庆师范大学学报:哲学社会科学版,2004(2):15-27.

(收稿日期:2012-10-07 修回日期:2012-11-12)

学心得整理如下。

## 1 规范模拟临床的学习环境是取得良好教学效果的保障

医学生最终要进入临床、进入手术室为患者解除病痛而进行手术。实验室的设置越接近临床,情景越逼真,就越能给学生带来更好的实践环境和感官印象,教学效果越好。外科手术学实验室分为准备和手术实践两大功能区,设在不同楼层并有明确标志。学生在准备区进行手术前的一般准备,戴口罩、帽子,更换衣、鞋,洗手,完成后才能进入实验室进行实践及训练。课时初始,有学生未准备完善即进入实验室,经过纠正学习后均能形成正确观念。手术实验室内设备及布置与医院基本一致,让学生提前适应手术工作环境。经过一学期多次课程的学习和训练,学生在实验室里基本能自如操作,不再出现手足无