

# 素质教育在医学免疫学教学中的应用

张绍兰, 陈 玮, 邹 强, 程晓刚, 金 虹, 徐 艳  
(成都医学院基础医学院免疫学教研室, 成都 610083)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.35.052

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)35-4353-02

素质教育是以提高受教育者诸方面素质为目标的教育模式,它重视人的思想道德、能力培养、个性发展和身心健康的教育。为培育新时期合格医学人才,医学院校必须与时俱进地将素质教育贯穿到学校教育的方方面面。在医学免疫学教学中实施素质教育,除培养医学生的免疫学知识和实践技能外,还应着力培养其职业道德、自主学习能力和良好的心理素质等,全面提高医学生的综合素养。

## 1 学生素质及医学免疫学教学现状

**1.1 学生素质状况** 本校学生主要为理科学生,大多数普通高考成绩达普通本科分数线、部分达重点本科线,另有少部分文科学生。其主要素质特点是:(1)由于传统的教学模式、教育体制,养成了重书本、轻实践,重应试、轻素质教育的学习习惯;(2)有一定主动求知欲,但学习经验不足、自学能力不足;(3)有理想,但缺乏意志力、怕吃苦、缺乏团队协作意识、创新思维等。由此可见,本校学生具有较强的可塑性,教师若能在教学各环节有计划、有目的地进行自学能力等综合素质的培养,将为学生后续更好地进行临床学习、实习以及毕业后教育奠定坚实的基础。

**1.2 医学免疫学教学现状** 医学免疫学是一门重要的医学基础必修课。该课程教学现状如下:(1)因理论抽象、名词新颖繁多、内容深奥、与其他学科联系紧密、技术和理论发展日新月异等特点<sup>[1]</sup>,学生心存畏难情绪,缺乏挑战意识,因而厌学、弃学,这给教学带来不小的挑战和阻力;(2)由于传统学习方式和教学模式,部分学生仅限于记或背现成的理论和概念,而不能学以致用知识来说明相关的生活实际问题;(3)学生的自学能力不足,即便教师提示如何预习新的内容,如何温故知新,部分学生依旧茫然,常会选择在考前一周、两周或更长时间临阵磨枪式的突击以应对课程考试;(4)医学生课程多、任务重,多数学生误以为临床知识才有用,而不重视《医学免疫学》,将其束之高阁。殊不知,免疫学的理论和技术已渗透到临床医学的方方面面;(5)医学免疫学的实验多为验证性实验,少部分设计性实验,某些学生认为做实验和自己将来治病救人没有关系,因而忽视实验的重要性,缺乏创新能力、团队协作能力以及精益求精、实事求是等科研素养的培育。由此看来,免疫学教学中加强和提高学生综合素质教育已势在必行。

## 2 医学免疫学教学中素质教育的重要性

当今“生物——心理——社会”医学模式<sup>[2]</sup>要求医学生不仅要学会“求知、做事、共处、做人”,更要在将医德和医术结合起来分析问题和解决问题。因此,素质教育在医学教育中具有重要作用<sup>[3]</sup>。免疫学是生命科学和医学的前沿学科,其发展水平是反映一个国家综合实力及发展水平的指标之一<sup>[4]</sup>。医学免疫学以其多交叉性和深度的多层次性特点,成为沟通基础医学和临床医学的桥梁学科,当代医学免疫学为揭示疾病的发病

机制提供新认识,为疾病的诊疗和预防提供新技术、新方法和新途径,对构筑医学生的知识结构体系和实际应用能力具有举足轻重的作用<sup>[4]</sup>。此外,医学免疫学的先进技术和方法已经成为或即将成为优秀医学科研工作者的必备技能之一。因此,医学免疫学教学中注重能力和综合素质的培养是基础医学教育不可或缺的重要环节。

## 3 医学免疫学教学中学生综合素质的培养

### 3.1 加强道德素质教育,提高学生的道德修养<sup>[5]</sup>

**3.1.1 培养爱国精神,增强民族自豪感<sup>[6]</sup>** 爱国主义教育是我国各阶段教育的主旋律<sup>[7]</sup>。医学免疫学的发展史是包括我国在内的多国免疫学家艰苦的创业史和奋斗史。在课堂讲解抗原告知学生“中国人首先人工合成了胰岛素”;学习细胞因子时,提示“中国人发现了白细胞介素-18(IL-18)。通过这些知识的学习,看似枯燥、难懂的免疫学让师生都充满了激情,增强了民族自豪感和历史使命感。

**3.1.2 强化医德医风教育,培养良好的职业道德<sup>[8]</sup>** “德”是一个人的灵魂,没有“德”,知识和能力就没有了方向<sup>[9]</sup>。通过对普遍存在或新出现的一些医患纠纷、医疗事故等实例的分析,进行德育渗透,使其懂得自己肩负“健康所系,性命相托”的神圣使命。在免疫学实验教学中培养学生严谨的治学态度和团结协作精神:(1)要求穿戴整洁工作服,严格遵守实验室规则,严肃认真地对待实验,犹如自己在诊治患者,容不得半点马虎;爱护实验设施,养成实验前后清点所需所用仪器、耗材等,培养良好的行为习惯;(2)分工合作,培养团结协作精神:实验以小组形式进行,组内成员分工协作,对实验结果进行讨论和总结。教师在小结时强调医护工作中微小的疏忽也可能造成无法弥补的损失,使学生养成严谨求实、一丝不苟的治学态度和团结协作、密切配合的工作作风,同时也注重动手能力和科研思维能力的培养。

**3.2 渗透科学的世界观和方法论,提高学生分析和解决问题的能力** 医学免疫学中蕴含着丰富的辩证唯物主义。在复习抗原时提问“鸡蛋是否抗原?”单一回答是或不是都是不妥的,这是由抗原含义及特性所决定的。因而让学生客观辩证地看问题,不可一刀切和绝对化;如在强调免疫系统的“双刃剑”作用时,不能仅仅说有利或有害,因为事物的发展是对立统一的,矛盾双方在一定条件下相互转化,运用到现实,应积极勇敢地面对暂时的困难和挫折,并努力战胜。从而端正学习和生活态度,并不断地自我完善和发展。

### 3.3 正确面对压力、合理看待成绩,提高学生的心理素质<sup>[10]</sup>

当今社会充满竞争和机遇,面对相对自主的大学生活及未知的历程,学生们焦虑、忧伤、无助或惶恐,甚者干脆放弃,完全失去目标和方向。这些不良的心理不利于学生健康成长和学业的顺利完成。为了让学生克服畏难情绪,开课便交代本课程的

学习方法,促使学生学会构建自己的知识体系和框架。最初一些听不懂的学生想放弃,打算考前“抱佛脚”,狠背一些知识点来应付考试或寄希望考试时别人的“帮助”。鉴于此,笔者进行耐心劝导和鼓励,在后续的讲解中始终注意前后知识点的衔接与过渡,通过每次课前复习与课后小结,帮助学生巩固重点、理解难点。采用拟人化比喻,用通俗的语言阐释单调乏味的概念,帮助学生理解和记忆。当学生取得一定进步时,及时予以强化和肯定,使学生不再恐惧免疫学。

**3.4 优化课堂教学效果,提高学生自主学习能力** 教师的职责是帮助学生学会学习,学会独立思考和培养解决问题的能力。为此,笔者专门设置课前提问并复习,鼓励学生积极参与,促使其带着问题进行思考和学习,从而锻炼了学生的自主学习能力。此外,教学组提供了专门的课外阅读资料和作业,并推荐新版专著读物、相关综述文章及专业网站,鼓励查阅文献,通过在自主学习前和自主学习小组讨论后对问题进行回答和比较,让其体会集体智慧的结晶。通过了解前沿和进展,提高学习积极性和学习效率,锻炼了学生的执行能力、人际协调与沟通能力。如讲述补体发现的实验过程,提示要敢于质疑,不迷信权威,多问为什么,当实验结果与权威说法有出入或分歧时,不要急于承认自己错了,要有自己的见解,在一种诙谐幽默的氛围中,让学生获得知识,收到了事半功倍的效果。

总之,医学免疫学教学中的素质教育是融知识、技能、态度、目标为一体的综合教育<sup>[1]</sup>,只有把教书与育人有机结合起来,才能保证医学免疫学教学质量,才能最终培育出适应未来社会发展的开拓型高素质医学人才。

#### 参考文献:

[1] 张绍兰,张晓,邹强,等. 我校医学免疫学教学现状与对策·医学教育·

[J]. 重庆医学,2009,38(17):2254-2255.

- [2] 汤军,张春来,张红,等. 医学专业教学与人文相融合的探讨[J]. 重庆医学,2011,40(13):1345-1352.
- [3] 曾庆兰,李爱兵. 在医学职业教育中实施素质教育的思考[J]. 教育与职业,2009,97(35):174-175.
- [4] 陈慰峰. 免疫学在生命科学和医学发展中的作用--记第173次香山科学会议[J]. 上海免疫学杂志,2002,22(2):73.
- [5] 古明明. 论医学生的道德素质教育[J]. 教育与职业,2009(15):75-75.
- [6] 董玉香. 生物教学中实施德育教育的可能性及策略[J]. 河南农业,2008,(22):35.
- [7] 边藏丽,黄柏青,程松. 医学生思想道德素质状况调查与分析[J]. 西北医学教育,2007,15(5):837-839.
- [8] 张绍兰,程晓刚,金虹,等. 论《医学免疫学》教学过程中的德育教育[J]. 重庆医学,2012,41(15):1547-1548.
- [9] 李春秋. 高等学校教师职业道德修养[M]. 2版. 北京:北京师范大学出版社,2006:143-162.
- [10] 杨玲. 高职德育与学生健全人格塑造[J]. 吉林大学学报:社会科学版,2010,31(3):164-166.
- [11] 张赞,陈丽华,谢鑫,等. 在《医学免疫学》教学中提高学生素质教育水平的几点体会[J]. 中国免疫学杂志,2007,23(2):170-171.

(收稿日期:2013-09-22 修回日期:2013-10-07)

## 高职《口腔解剖生理学》理论教学的改革尝试\*

牛 茂,许在俊,李 月

(广东省深圳市职业技术学院医护学院 518055)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.35.053

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)35-4354-03

口腔医学技术专业主要培养制作口腔修复体的高技能人才,《口腔解剖生理学》作为专业主干课程,不仅是为后续的专业课程奠定坚实的理论基础<sup>[1]</sup>,同时也承担了激发学生专业兴趣的任务。然而,由于本课程理论教学内容繁多、抽象,常使高职学生产生畏难、厌学情绪,学习效果不佳,直接影响了后续专业课程的学习<sup>[2]</sup>。

### 1 本课程理论教学目前存在的主要问题

**1.1 理论教学时数有限,教学内容冗繁<sup>[3]</sup>** 口腔医学技术专业是在口腔医学专业的基础上发展起来的,《口腔解剖生理学》作为口腔医学技术专业的一门基础课程,其传统教材的编写和教学内容的选取基本沿用了口腔医学本科教育的模式,包括牙体解剖学、殆与颌位及口腔生理、口腔颌面颈部解剖3大部分。口腔医学本科的教学时数基本在90学时左右,而大部分高职

院校该课程理论教学时数仅有40学时左右,而造成课程进度过快,教学内容讲解无法深入,影响了教学效果。同时,对于高职类口腔医学技术专业而言,本课程教学内容过于冗繁,较多知识点对于该专业学生的培养目标意义不大,其教学内容的改革和取舍迫在眉睫。

**1.2 教学内容抽象难以理解,而辅助教学手段有限** 《口腔解剖生理学》教学内容多涉及组织结构解剖空间位置问题,内容较抽象,学生理解有难度。目前高职院校《口腔解剖生理学》理论教学主要是借助教学模型和多媒体资源作为辅助教学资源对提高教学效率和教学效果、活跃课堂气氛、增加师生互动等方面起到了一定的作用<sup>[4-6]</sup>,但实际效果不令人满意。在教学模型的使用方面,由于目前在教学中使用的模型基本都是直接购买的,价格较高,每种模型的数目仅有1~2个,在理论教学

\* 基金项目:2011年中国高等职业技术教育研究会规划课题资助项目(GZYG2011038)。 作者简介:牛茂(1982~),硕士,讲师,主要从事口腔医学技术专业教学及科研工作。 △ 通讯作者,Tel:13714605775;E-mail:liyue2001@szpt.edu.cn。