

- [6] 曾益新. 医学教育必须是精英教育[J]. 医学研究杂志, 2013,42(3):1-3.
- [7] 曲艺,赵晓东,丁会峰,等. 德、英、美医学精英教育的特点及启示[J]. 中国卫生事业管理,2011,28(12):943-945.
- [8] 李瑛,袁伟,陈俊国. 医学生人文素质评价指标体系的建立与实证研究[J]. 中国社会医学杂志,2011,28(4):238-240.
- [9] 刘晓. 医学人文教育改革方案探索[J]. 重庆医学,2012,41(16):1670-1672.
- [10] 刘向莉. 医学院校人文医学课程文化的构建[J]. 重庆医学,2011,40(17):1762-1763.

(收稿日期:2015-02-08 修回日期:2015-07-15)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.23.051

农村免费定向专业《病理学》课堂理论设计与教学体会^{*}

钟秀宏¹,杨淑艳¹,赵东海¹,张以忠¹,赵丽微¹,杨宁江^{2△}

(1. 吉林医药学院病理教研室,吉林吉林 132013;2. 吉林医药学院附属医院病理科,吉林吉林 132011)

[中图分类号] G642.0

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)23-3302-02

随着经济的持续发展和人们生活水平的不断提高,农民对医疗卫生服务的需求也在不断增加。因此,为了加快乡村医生培养的步伐,提升乡村医生的综合素质和能力,承担农村免费定向生定向培养的地方医学高等院校在医学教育中应把握当今医学教育的发展方向,更新教学理念和方法^[1]。

病理学是医学教育的主干课程,是基础医学与临床医学之间的“桥梁”学科^[2],因此,为了开发乡医智力、培养乡医辩证思维能力、提升乡医人文素质,在教学过程中,应重视病理课堂理论设计与教学。

1 精选教学内容为智力开发打下扎实的基础

智力的产生与发展必须以一定的知识为基础,没有一定知识的积累,智力开发就成为无源之水、无本之木,但是并不是所有的知识都能转化和发展智力的,因此,要想开发智力,首先必须精选教学内容。由于我国开展医学免费定向生培养工作起步较晚,招收免费医学定向生的高校缺乏专门适用于免费医学定向生的教学教材。因此,为了使免费定向生毕业后更好地为乡镇社区、农村的基层卫生医疗服务,本研究在精选内容方面,突出农村常见病和多发病,并按照以下原则对病理学内容进行精选。(1)选择属于基本概念的内容。病理学涉及的各专业名词很多。但总论部分一些最基本的概念如萎缩、变性、坏死、肉芽组织、淤血、血栓形成、栓塞、梗死等对于各论的病理学学习十分重要,因此,课堂上必须给学生讲清楚,并强调其理解后续内容的重要性。(2)选择便于举一反三的规律性内容。病理学一些基本概念如炎症的基本病变、血栓的发生机制、血栓转移途径、恶性肿瘤转移途径和损伤后修复规律等,掌握以后便可举一反三。(3)选择与临床表现、并发症和治疗联系密切的病理内容。病理学是为临床服务的,所以要精选与临床表现、并发症和治疗等联系密切的病理内容。

2 创造条件促使知识转化为智力

知识与智力的发展有密切联系,但是两者并不是自然同步的,知识转化为智力要有一定的条件,如教学方法、知识难度、

数量、结构等。所以在精选内容的基础上,本研究根据农村免费定向专业医学生人才培养目标及总体要求,努力创造条件,促使学生的知识转化为智力,以更好地为乡镇(社区)提供预防、保健、诊断、治疗、康复、健康管理服务。在这方面主要采取以下措施。

2.1 激发学生求知欲和学习兴趣 免费医学定向生是国家培养基层专业医学人才的一项重要措施,定向生培养质量和素质的高低会在很大程度上影响我国基层医疗卫生事业的发展水平。然而,在对农村免费医学定向生培养期间,发现学生缺乏学习上的竞争意识和紧迫感,对待学习的态度有所松懈,学习动力不足,这可能与他们就业无选择性有关,但是这势必影响其毕业后为基层提供医疗服务的质量。因此,教师要想开发农村免费医学定向生智力必须注意调动、激发学生兴趣和自主思维,最大限度地发挥学生学习的积极性、主动性,增强学习动力,这对于开发其智力来说是很重要的。在病理教学一开始,首先让学生清楚病理学在医学教育中的地位和作用,让学生知道学习病理学的原因和意义,并且把大学生科研课题中涉及病理形态方面的结果显示给大家,以激发学生的求知欲和创造欲。培养兴趣最容易的方法是不断地提出问题,当学生为了回答一个问题而主动去学习时,学习就带有了目的性,就有了兴趣。因此,在教学过程中,根据每次授课内容,循序渐进地推导出问题再引出问题,以让学生始终保持强烈的求知欲,然后引导学生主动地、积极地去思考问题、理解问题、解决问题。在教学内容难度控制上尽量保持“让学生跳一跳能摘到桃子”的水平,以提高学生学习兴趣和进取精神。在教学课件设计上,注意在表达形式上采取最优化原则,通过化静为动、化难为易、化抽象为直观来激发学生学习兴趣。

2.2 传授学习方法,培养良好的学习习惯 农村免费定向生高考录取分数相对较低,这与他们没有有效的学习方法有直接关系,而病理学需要记忆的东西较多,对于那些必须记忆的基本知识,必须指导学生科学地学习和记忆,因为只有积累了一

^{*} 基金项目:2015年吉林医药学院专项教改课题(ZX2015-YB014);2014年吉林医药学院教改课题(jyjg1415y);2014年吉林省教育科学“十二五”规划课题(GH 14346);2013年吉林省教育科学“十二五”规划课题(GH 13280)。 作者简介:钟秀宏(1971-),副教授,硕士,主要从事医学教育研究。 △ 通讯作者,E-mail:xhzhong0611@163.com。

定量的基本知识才能实现知识向智力的转化。因此,教学中不仅向学生传授知识,更重要的是传授学习方法和记忆方法。为了提高学生记忆能力,除了向学生介绍记忆规律促使学生自觉按照规律记忆外,还在教学中针对农村免费定向生的特点有意采取以下措施。(1)强化刺激:课堂上注意运用多种教学手段对学生的视觉和听觉进行刺激,以加强刺激强度;(2)适当重复:重点内容在本次课结束前小结中重复1次,下次课讲述新课前复习1次,1章或1个系统结束后在归纳总结时再复习1次,有的内容在病例讨论中还可复习1次。在讲述过程中涉及前面的重点内容通过提问方式再经常巩固,这样重点记忆内容在一段时间里得到了反复巩固;(3)引导学生按照知识内在联系寻找规律记忆,如根据不同内容引导学生采取分步法、归类法、对比法、联想法等记忆;(4)指导学生预习、听课、复习、联系,加深对病理学科内容理解,找出其知识网络及其内在联系等。但仅靠教师的努力是不够的,教师还必须把学生积极性调动起来,才能使以学生以高涨的热情投入到探索学习方法中,以提高其学习能力。

2.3 根据不同教学内容采取灵活的教学方式 教学方法与教学手段的改革是提高教学质量、培养学生创新思维的重要途径^[3]。教师的教学方法往往影响、决定着学生的学法。通常教师满堂灌学生只能被动学习,如教师用启发式、讨论式教学,学生就能自主地学习。当然,教师的教学方法在某种程度上又受教学内容制约,因此,教师应根据教学内容采取相应的教学方式。如果教学内容难、多,教师指导不可缺少,一般可采取组织式教学,使内容化难为易、化繁为简、深入浅出;如果教学难度可通过学生自己努力去克服时,则可采取讨论式教学。每次课也不一定只采取一种教学方式,可视具体情况将这些方式有机结合。但是不论采取何种教学方法,要把思路教给学生。如讲述社区常见病慢性支气管炎的病理改变时,在复习支气管正常解剖和组织结构后,引导学生思考损伤因子作用支气管后,黏膜层、黏膜下层、外膜分别发生了哪些损伤性改变,出现了什么血管反应,机体如何进行修复的。以后在讲述心肌梗死、胃溃疡重要疾病时,让学生自己按照上述思路去推导、总结。

2.4 开展病例讨论培养学生辩证思维能力 随着医学的快速发展,医学模式已经由原来的生物医学模式发展成为生物-心理-社会医学模式。这种以“患者为中心”的生物-心理-社会医学模式要求医务工作者从社会、心理、机体等方面看待患者,用哲学的全面辩证、发展的观点研讨病情,并恰当处理疾病^[4]。农村免费医学定向生毕业后将要到乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构从事全科医疗,因此,在教学过程中,教师要能够根据全科医学的学科特点、学习目标和学生的特点,结合社区人群存在的常见健康问题,挑选典型病例,进行病例讨论。病例讨论教学是通过对一个具体的教育情境的描述,引导学生对这些特殊的情境进行讨论的一种教学方法,而教师和学生主体间的讨论是培养学生辩证思维的最有效方法。病例讨论在总论和各论教学到一定阶段都可进行。如在总论炎症学习结束后,可

选择局部血液循环障碍和炎症的综合病例,在各论心血管系统疾病学习结束后,可选高血压和冠心病综合病例。教师在病例讨论前2周,最好把病例及相关讨论题发给学生,让他们熟悉病例,按照讨论题查阅相关书籍、文献并书写报告。在病例讨论中,教师是教学活动的导演者、教学过程的指导者,教师应注意充分发挥其主导作用,运用唯物辩证法,引导学生客观地掌握疾病发生、发展规律;辩证思维的培养不仅是知识的获得,更重要的是思维能力的获得。因此,教师还应运用唯物辩证思维方式,鼓励学生从不同的视角来考察问题,以培养学生辩证思维能力。在学生获得理性认识之后,应将其融入到各门学科的学习中,反复实践、不断强化,教师对学生及时进行提醒和纠正,并反复引导和训练,直到形成一种思维习惯。

3 科学规划促使学生智力得到升华

中国急需一支有中国特色的乡村和社区的全科医师队伍,为社区个人及家庭提供疾病预防、保健、诊疗、康复、健康教育和计划生育指导“六位一体”的医疗保健服务^[5],因此,在教学设计中要科学规划,不但要注重知识的系统性,而且要注意加强农村免费定向生能力的培养。在病理学教学总论开始阶段的教学,主要侧重培养学生分析鉴别能力,如弄清萎缩与先天性发育不良的区别,凋亡和坏死的区别,血栓和死后血凝块之间的区别。此后,在讲述总论炎症章节时,侧重培养学生举一反三和知识迁移能力。在教学进入各论各系统疾病学习时,教师有意识地加强各论与总论联系,以及疾病与疾病之间的联系,主要侧重于培养学生判断、推理、逻辑思维和对比、分析、综合能力。

课堂教学是教学工作的基本组织形式,是实现教学目标、提高学生素质的基本途径,是影响高校办学水平和教学质量的重要因素。病理学课堂教学是病理学教学中重要的环节,教师在课堂上传授知识的同时,如注意在教学内容、教学方法、教学手段等方面科学规划,这将会使学生在学习和获取知识的过程中智力得到开发,能力得到提高,对后续临床课程的学习及知识的理解将起到积极的促进作用。

参考文献

- [1] 罗成基. 更新教育理念优化课程教学设计[J]. 中华疾病控制杂志, 2009, 13(6): 711-713.
- [2] 钟秀宏, 张以忠, 郑中华, 等. CPC教学法在病理学实验教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2008, 26(5): 107.
- [3] 涂静宜, 郑佳. 浅谈提高病理学课堂教学质量[J]. 科技信息, 2008(27): 578.
- [4] 陈桂勤. 辩证思维: 医科研究生必备的哲学素养——兼论医学模式的转换[J]. 卫生软科学, 2000, 14(5): 226-228.
- [5] 张长春, 宋涌. 全科医学教育体系的构建与其实施中相关问题探讨[J]. 蚌埠医学院学报, 2014, 39(6): 819-821.

(收稿日期: 2015-02-08 修回日期: 2015-07-16)