

清晰再现,并提出在病理学实验室开放中增加组织学标本和切片,以便于在学习中对比。我们认为这是个很好建议,如果能够与组织学实验室联合开放,实现正常组织结构与病变机体的对比,就能够使学生从宏观和微观角度更好地掌握病变。

2. 开展以问题为中心的教育教学法(PBL):我们在实验课堂试行 PBL 教学法,在教学中由教师布置案例或问题,请学生利用图书馆和网络资源,查阅相关资料,分小组讨论,课堂上启发引导学生分析问题,最后补充学生考虑不到的问题,并对存在的共性问题集中讲解^[5]。这种教学模式有助于将病理学基础理论与临床知识有机结合起来,使学生能提前接触典型临床案例,也更好地理解病理学知识,学生很喜欢这种自主讨论式学习方法,在调查中有部分同学建议增加案例讨论课时。但是,在上课过程中也出现一些问题,首先是病例讨论的学时较少,学生没有形成良好的分析问题的习惯;在实验课前准备方面,学生的资料查阅,信息获取能力有限,在调查中,有 31 人表示会按照自己的需要查阅资料,25 人可以按照指导老师的要求查阅资料,31 人表示会根据兴趣查阅,16 人则表示不会查阅资料。针对这种情况,我们将加大在 PBL 教学上的投入,选择更多更典型的案例与学生共同讨论,并引入考核机制,将讨论效果计入平时成绩,以调动学生的积极性。

3. 因材施教,开展分层次实验室开放:通过平时课堂教学我们发现学生的学习能力存在很大的差别,在抽样调查的 110 人中仅有 14 人认为对本门课程有很好的掌握,29 人能掌握大部分知识,52 人能基本理解课程的内容,8 人不理解课程的知识点,掌握得很少。在对实验内容开放的看法中 51 人选择可以根据自己的实际情况自愿、自由、自主地进行不同层次的实验,42 人认为应针对理论课的实验进行熟练操作

和练习,8 人认为主要针对基本技能训练进行开放实验。学生对知识掌握程度不同,对课程设置的要求也会不同,因此,开展分层次实验教学十分必要。对程度较差的学生,应以复习巩固理论内容为主,结合病理标本和切片使其更好地理解知识;对于大部分的能够掌握基本理论知识的同学,拓展课本内容,使其通过病理学课程的学习将相关学科横向或纵向的联系起来;对基本功扎实的学生,吸收其进入课题实验,培养科研创新思维及协作能力。

4. 增加实验室开放项目种类:从表 1 中我们可以看出,同学对我们实验室开放效果是基本满意的,多数人认为实验室开放可以提升自身的素质,扩充知识含量,但我们也发现实验项目种类不能满足同学们的要求。在今后的实验室开放教学中,我们将增加实验项目类型,增加病理学技术的开放时间及可操作的内容,除常规的 HE 染色法外,尝试免疫组化及部分特殊染色^[6];多进行尸检观摩,在条件允许下可以让学生参与尸检;选择部分临床案例请同学诊断,培养其综合运用能力。

参考文献

- 1 周琪锋. 高校开放式实验室建设的探讨与实践[J]. 中国现代教育装备,2008(6):124-125
- 2 朱秀民. 搞好实验室开放培养创新人才-关于高等学校实验室开放的几点思考[J]. 实验室科学,2007(3):109-111
- 3 王连唐. 病理学[M]. 北京:高等教育出版社,2008:1
- 4 兴桂华,徐凤琳,荣伟,等. 病理学实验教程[M]. 北京:北京大学医学出版社,2006:1
- 5 王显艳,帅智峰,赵春明. PBL 教学在病理学开放实验室教学中应用的探讨[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2009,4(13):72
- 6 滕迪. 对我院实验室开放的一点体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2009,30(8):987-988

(收稿:2010-02-07)

(修回:2010-04-20)

临床医学八年制学生外科实习效果评估方法的探索

胡 薇 施俊义 王志农 方亦斌 杨 超 冯 睿 高 旭 李志刚
苏佳灿 周飞国 李 全 崔雅菲 卓东兰 徐逸萍

为适应 21 世纪我国高等医学教育的改革和发展

需要,培养具有宽厚人文社会科学和自然科学基础、扎实医学理论基础、较强临床能力,综合素质高、发展潜力大的临床医学专业人才,2004 年起中国有一批

由多媒体视图,学生笔试,书写诊断、读片的描述、分析。该站同样是四大支撑面之一。

第五站:基本操作技能考评站:主要考核学生执行医疗决策的能力,包括外科手术四大基本技能和临床基本操作水平以及处理应急情况的基本能力。其下又可细分为多个小考站。因此次考察对象是初进外科第一轮实习的学员,所以操作技能以基础操作为主,包括:手术基本技术站(切开、缝合、止血、结扎),切口换药站,插管技术站(导尿、留置胃管),穿刺操作站(腹腔穿刺、胸腔穿刺、腰椎穿刺等)。采用在“医学模拟人”上实际操作的形式进行考核。该站与前三站并为四大支撑面。

第六站:综合素质评价站:主要考核考生口头交流能力、批判性思维及团队精神。采用学生制作电子幻灯汇报自己对外科第一轮实习轮转实施的感受和总结,并与评委现场提问相结合的方法实施。该站相当于学生综合能力“魔方”的顶面,将各个支撑作用的技能衔接起来,成为一个综合能力魔块。

这六个考评站就像六个面一般构成了一个立方体,其内涵盖的体积代表学生的综合能力,只有当其各方面能力相融合,逐步向球型靠近时,体积达到最大化,即学生的综合能力才达到最强。如果其中有任何一面出现能力的偏颇,均可能影响其今后的成长和发展潜力。

三、实施效果

采用第二军医大学考核情况分析表(版本号 20071120)自动分析,最高分 84.08 分,最低 72.71

分,平均分 78.80 ± 2.89 分,80 分以上占 26.09%,考核难度适中,考核区分度较好。进入外科临床实习,学员往往仅注重手术操作,忽视病历书写和诊断能力培养;通过考评,学员可发现自身在某方面的不足,带教老师可根据具体情况引导学员努力方向。

总体上,“三维六面立体综合评估法”是一个较全面、综合的、客观的实习质量的评价方法,可以对医学生临床实习质量起到监控的作用。检验学生学习效果,全面了解临床实习情况,从而进一步反馈、优化、调整现行外科教学实习模式,发挥“风向标”和“指示牌”的作用。

八年制医学教育是医学教育的新模式,尚处于探索阶段,如何更好地进行八年制学生外科临床能力的客观评价,引导其兴趣走向,还要不断探索、总结,并加强合作与交流。

参考文献

- 1 黄文华,刘晓丹,夏欧东,等.强化八年制医学教育,培养高素质医学精英.山西医科大学学报-基础医学教育版,2007,9(3):272-274
- 2 许劲松.美国医学院教育的特点及对我国八年制医学教育的启示.中国高等医学教育,2009,8:19-20
- 3 胡畅路,陈俊国.从美国 and 法国的高等医学教育看中国临床专业八年制医学教育.西北医学教育,2009,17(3):421-423
- 4 李强,方亦斌,王志农,等.医学生扮演 SP 的 OSCE 在研究生中期考核中的应用.医学教育探索,2009,8(1):76-79
- 5 李剑,陈振宇,李蕾,等.双向四方面评估方法在八年制临床内科实习中的应用.中国高等医学教育,2009,8:97-99

(收稿:2010-02-06)

(修回:2010-04-29)

浅谈预防医学专业兼职辅导员的專業学习引导模式

张文娟 郑 莉 冯小湖

兼职辅导员是高校管理最基层的一个工作岗位,既是专业教师,又是学生集体的领导者、组织者、管理者和教育者,不仅指导大学生学习专业知识,提高素质,培养能力,而且对学生人生观、价值观也将产生重要的影响^[1]。南方医科大学预防医学专业,自新生入学后,已配有专职辅导员和兼职辅导员,兼职辅导员通常由具有预防医学专业博士学位的年轻教师担

任,除了积极配合专职辅导员的工作外,还要细致入微地引导和培养本专业学生的专业思想和理念,充分发挥自身的专业学科优势,成为名副其实的“学习型”辅导员,直至该届学生毕业^[2]。

根据我校五年制本科预防医学专业的课程设置特点,主要分4大阶段的学习内容,分别为公共基础课学习阶段、基础医学学习阶段、临床医学和临床实习阶段及预防医学专业学习和预防医学专业实习阶段,即“公共基础-基础医学-临床医学-预防医