

引用:胡蓉,楼天晓,刘样,唐森,袁光辉,柳筱雨. 医教协同理念下培养基层中医康复人才的实践研究[J]. 湖南中医杂志, 2021,37(2):95-97.

医教协同理念下培养基层中医康复人才的实践研究

胡蓉¹,楼天晓¹,刘样¹,唐森²,袁光辉³,柳筱雨¹

- (1. 湖南中医药高等专科学校,湖南 株洲,412012;
2. 湖南中医药高等专科学校附属一医院,湖南 株洲,421008;
3. 株洲市中心医院,湖南 株洲,412007)

[摘要] 培养基层中医康复人才是国家提高中医药健康服务发展的需要,培养“下得去,用得上,干得好”的基层中医康复人才是亟待解决的问题。我校以依托行业为基础,搭建中医康复医教协同“双主体”育人平台、开展广泛专业调研,了解人才需求及岗位胜任力、对接职业岗位,深耕基层中医康复人才培养内涵、立志立德立行,夯实扎根基层就业思想为实施路径,进行了医教协同理念下培养基层中医康复人才的实践研究,以提高人才培养质量,达到为“健康湖南”培养中医康复建设者和接班人的目标。

[关键词] 医教协同;中医康复;人才培养

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.02.039

《国务院办公厅关于印发中医药健康服务发展规划(2015—2020年)的通知》(国办发〔2015〕32号)中明确提出:“拓展中医特色康复服务能力,促进中医技术与康复医学融合,推动各级各类医疗机构开展中医特色康复医疗服务,在社区康复机构推广适宜中医康复技术,让群众就近享有规范、便捷、有效的中医特色康复服务。”然基层中医康复人才的匮乏已严重制约基层卫生事业的发展^[1],据中国残疾人事业发展报告书(2017)显示,

我国现有残疾人约为8500万,有康复需求的功能障碍者接近5000万,加之我国已步入老龄化社会,约50%的慢性病患者需要康复医疗服务^[2]。面对巨大的需求,我国具有执业资格的康复治疗师只有5000多人,每年培养的康复治疗师人数仅为700名。如何使学校教育与基层医疗机构的需求相吻合,教学内容与岗位能力要求相适应,培养“下得去,用得上,干得好”的基层中医康复人才是亟待解决的问题。

基金项目:湖南省教育科学“十三五规划”课题(XJK18CGD004)

第一作者:胡蓉,女,副教授,研究方向:中医康复人才培养模式研究

- [3] 胡蓉.《经络腧穴学》学习平台构建及在翻转课堂教学中的应用[J]. 中国针灸,2016,36(11):11.
- [4] 胡蓉.“思维导图”在高职针灸推拿专业《经络腧穴学》教学中的实践研究[J]. 上海针灸杂志,2018,37(9):1104-1108.
- [5] 王晓燕,汤继芹,英振昊,等. PBL教学法在《经络腧穴学》教学实践中的应用[J]. 中国针灸,2015,35(2):176-178.
- [6] 马睿杰,林威明. 基于团队导向的问题教学法在《经络腧穴学》中的应用及案例解析[J]. 中国针灸,2015,35(12):1315-1318.
- [7] 刘迈兰,袁宜勤,常小荣,等. 研究型教学在针灸推拿专业《经络腧穴学》教学中的探索与实践[J]. 中国针灸,2014,34(8):821-824.
- [8] 陈菁,肖丽,胡丽萍,等. 融合虚拟解剖平台的交互式教学模式在《经络腧穴学》实践教学中的应用[J]. 中国针灸,2019,39(11):1235-1238.
- [9] 石晓卫,苑慧,吕茗萱,等. 虚拟现实技术在医学领域的研究现

- 状与进展[J]. 激光与光电子学进展,2020,57(1):66-75.
- [10] 赵沁平,周彬,李甲,等. 虚拟现实技术研究进展[J]. 科技导报,2016,34(14):71-75.
- [11] BURDEA GC, COIFFET P. Virtual reality technology[J]. Presence Teleoperators & Virtual Environments, 1992,12(6):663-664.
- [12] 刘德建,刘晓琳,张琰,等. 虚拟现实技术教育应用的潜力、进展与挑战[J]. 开放教育研究,2016,22(4):25-31.
- [13] 杨宇航,李志忠,任晓丹,等. 基于虚拟现实技术的中医针灸教学系统[J]. 系统仿真学报,2007,19(10):2379-2383.
- [14] 周明全. 虚拟现实高潮迭起 VR教育前景可观[N]. 中国电子报,2016-06-14(005).
- [15] 霍新慧,智勇,古丽加娜·努尔包拉提,等.《针灸学》“三综合一体化”实训教学的探索与实践[J]. 课程教育研究,2019(37):230.

(收稿日期:2020-07-16)

2017年国务院办公厅出台《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》(国办发[2017]63号),提出要医教协同共同推进基层卫生人才培养改革,这无疑对于落实“健康中国”战略,满足基层群众对高质量的卫生健康服务需求,以及满足卫生高职院校探索人才培养模式改革创新上具有重要意义^[3]。本校对在医教协同理念下培养基层中医康复人才方面进行了积极探索,现报告如下。

1 实施路径

1.1 依托行业基础,搭建中医康复医教协同“双主体”育人平台 遵循“优势互补、资源共享、互惠互利、共同发展”的原则,依托株洲市康复医学会与湖南省中医药高等专科学校附属一医院、株洲市中心医院、株洲市茶陵县中医院、株洲市嵩山街道社区卫生服务中心等,组建由行业、医院、学校共同参与的中医康复人才培养建设委员会,明确各方在师资队伍、特色校本教材编写、在线课程资源开发及实践基地建设所承担的义务,并与湖南省中医药高等专科学校附属一医院中医康复科签订“中医康复人才办学合作协议”,明确专业发展方向,依托中医康复科运用中医康复技术治疗颈肩腰腿痛专科特色培养中医康复技术“疼痛康复方向”人才,建立“校院合作工作站”,定期组织教研教改会议,扎实推进校院合作人才培养具体工作落实落细。同时根据人才培养诊断与改进PDCA(策划、执行、检查、处理)闭环建立“人才培养质量监控委员会”,承担校院“双主体”人才共育的顶层设计和人才培养的理论指导与智力支撑,形成以基层教学医院中医康复科为核心、社区医疗康复中心为重点,结构层次分明的“医教协同”规范化、系统化的人才培养体系和有效的医教协同工作机制。

1.2 开展专业调研,了解人才需求及岗位胜任力

教育部组织的《高等职业学校中医康复技术专业教学标准》修订及专业调研由江西中医药高等专科学校牵头,作为兄弟院校参与湖南省中医康复人才需求的调研,进行调研问卷发放,数据整理,掌握省内各级各类医疗机构开展中医特色康复医疗服务和社区康复机构推广适宜中医康复技术发展现状、未来人力资源需求以及对人才要求的规格,了解基层中医康复人才的典型工作任务及岗位胜任力。并到开办中医康复技术专业江苏健康职业技术学

院、广东肇庆医学高等专科学校及娄底职业技术学院参观交流,就办学特色、实训室及实习基地建设、医教协同培养及就业情况开展调研。开展调研分析,撰写调研报告,从课程体系、实践教学、双师素质培养明确专业建设思路,立足内涵改造和特色打造,制定专业建设五年发展规划,以期提升我校中医康复人才培养质量,增强专业的社会影响力,提升专业服务区域行业产业发展的能力。

1.3 对接职业岗位,深耕基层中医康复人才培养内涵 按照“专业与行业需求对接、教学内容与职业岗位要求与标准对接、教学环境与职业场景对接”的三对接原则,重构课程体系,校院合作共同制定人才培养方案。根据中医康复技术专业学生未来要获取康复治疗师执业证书需要,专业核心课程《康复评定技术》《运动治疗技术》《作业治疗技术》课时数维持不变,重视康复所需西医知识结构完整性的同时,注重中医特色康复技术的学习^[4],加大《针灸康复技术》《推拿康复技术》授课比重,同时增设《中医康复养生技术》《基层适宜康复技术》。在《康复医学导论》增加先秦康复思想萌芽、秦汉康复理论奠基、晋唐康复方法积累、宋元康复机构建设、明清康复分科渗透及新中国成立后中医康复学蓬勃发展内容^[5],编写校本教材《中医康复医学导论》,帮助学生厘清中医康复发展脉络。依托我校及附属医院深厚中医药底蕴,以及近三十年在脑卒中、颈肩腰腿痛方面开展有关中医康复治疗的临床研究,并通过文献调研,建立数据库,运用数据挖掘技术与临床医师一同挖掘常见病、多发病有效的中医康复治疗技术,教研相长,按照模块化教学方式开设《内科中医康复学》及《伤科中医康复学》。组织教师走出去,参与中医适宜技术培训等有关中医康复治疗技术培训学习新技术,围绕疾病中医康复临床治疗路径确定课程内容,编写相关特色教材。与株洲市嵩山街道社区卫生服务中心合作拍摄有关临床情境的案例视频,申报校级中医康复专业教学资源库,在教学中开展翻转式教学,线下组织中医康复医师参与学生探讨,使教学内容更贴合未来职业岗位。建立与岗位实际相匹配的仿真型中医康复实训基地,创设实景教学环境,融教学活动与临床工作过程为一体。

1.4 立志立德立行,夯实扎根基层就业思想 为帮助学生树立扎根基层,服务社会就业思想,开展

“立志立德立行,医教协同促三全育人”实践教育活动。入学思想教育通过励建安等名家论述什么是康复,优秀毕业生介绍岗位工作任务及职业获得感,以及前期湖南省基层中医康复发展现状调研报告数据,使学生立志树情怀,设定成为一名优秀中医康复治疗师的职业目标。在所有的专业核心课程中挖掘思政元素,开展课程思政教育,实现立德筑医魂。比如在《针灸康复技术》中讲解拔罐法操作时,引入著名歌星因保健师拔罐时操作不慎形成二度烧伤的负面新闻,告诫学生任何操作须以保护患者为前提,谨守安全操作流程。我校“立志立德立行,医教协同促三全育人”中医康复技术专业核心课《运动治疗技术》课程思政获得湖南省2019年首届课程思政比赛一等奖。立行赋实践发挥专业特色,与课程同频共振,大一配合《中医学概要》《针灸康复技术》开展“中医经典诵读”“传承国粹,手绘经络图”比赛,大二则立足所学《中医养生康复》《基层适宜康复技术》知识为普及大众保健养生知识开展康复科普作品比赛,培养创新创业意识开展康复医疗器械大赛,服务社会承担马拉松比赛志愿者等社会实践活动,其中“传承国粹,手绘经络图”被央视健康网报道,学生获得省市各级各类创新创业大赛二、三等奖共6项,获得实用新型专利5项。通过“立志树情怀、立德筑医魂、立行赋实践”激发学生投身中医康复医学事业的热情,坚定热爱专业,大医精诚,服务基层,服务社会的信念,达到为“健康湖南”培养中医康复建设者和接班人的目标。

2 小 结

中国已步入老龄化社会,预计2020年中国老龄化人口将达到2.48亿^[6],同时,中国的残疾人士以

及罹患慢性疾病的患者每年都在增加,对于有功能障碍及需要长期康复的患者而言,其未来的治疗地点将更多地转向社区医院和基层医院。鉴于中医康复医学简便价廉的特点,在基层医院开展中医康复医学是十分重要且切实的发展方向^[7],中医药院校为其培养“下得去,用得上,干得好”的中医康复技术人才具有不可推卸的责任。我校立足湖南省基层中医康复人才人才培养现状,依托行业基础、医院搭建医教协同协同育人的平台,基于执业资格考试及岗位胜任能力课程重构体系、教研相长编写特色校本教材,开发基于临床典型工作任务及情境的在线课程资源,构建互聘互用,协同发展双师型师资队伍,建设与临床情境相仿真的实训基地,开展“立志立德立行,医教协同促三全育人”实践教育活动等多方面探索医教协同培养机制,为中医康复技术专科层次人才培养提供了借鉴。

参考文献

- [1] 方铁根,熊长初,章程鹏,等. 中医康复医疗现状及人才培养的研究与思考[J]. 湖北中医杂志,2014,36(4):72-73.
- [2] 郑功成. 中国残疾人事业发展报告书(2017)[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:233.
- [3] 徐承萍,吕俊峰. 高职基层卫生人才医教协同培养[J]. 教育与职业,2019(19):95-100.
- [4] 谭洁,张泓,艾坤,等. 基于重点学科的多层次中医康复人才培养模式实践研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2016,14(7):28-30.
- [5] 张丹丹,陶静,陈立典. 从中医康复发展脉络探讨时代背景对康复医学发展的影响[J]. 中医杂志,2019,60(14):1176-1180.
- [6] 中国人口老龄化发展趋势预测报告[J]. 中国妇运,2007(2):15-18.
- [7] 李晶. 试述中医康复的内涵、优势和发展趋势[J]. 中医临床研究,2018,10(33):124-125.

(收稿日期:2020-06-09)

枸杞子的作用(二)

滋阴止胃痛 王好古认为枸杞子“主心病噎干,心痛”。从噎干来看,当属阴虚之胃痛。刘渡舟对于阴虚性肝胃不和所致的胃痛,症见舌红苔少、咽干、脉细者,常用一贯煎与叶氏益胃汤合方化裁治之。方用:枸杞子、沙参、当归、生地黄、麦冬、玉竹、石斛、川楝、生麦芽、绿梅花等,对于重症萎缩性胃炎合于此病机者疗效甚佳。朱良春对于萎缩性胃炎见口干、舌红、苔少、脉弦细者,常于辨证方中加重枸杞子之量,恒收佳效。有时单用枸杞子10g,每天2次食前嚼服,亦有较好的疗效,甚至对于伴有肠上皮化生者,效果亦佳。

补阴治消渴 王好古认为枸杞子“主渴而引饮,肾病消中”,言其有治消渴之效。临床常与黄芪、生地黄、山药、葛根、鬼箭羽、山茱萸配伍,对于气阴不足之糖尿病有效。

助阳强阴道 枸杞子有兴阳助阴道、增强性能力的作用。对于阳痿早泄、性欲低下患者,常配伍仙茅、淫羊藿、蛇床子、熟地黄、韭菜籽、鹿茸等,疗效可期。(http://www.cntcm.com.cn/xueshu/2021-01/27/content_85703.htm)