

● 医学教育 ●

引用: 蔺桂连, 周正清. 基于教学管理视角探析中医本科临床实习教学的问题与对策[J]. 湖南中医杂志, 2023, 39(11): 93-96.

基于教学管理视角 探析中医本科临床实习教学的问题与对策

蔺桂连, 周正清

(湘西土家族苗族自治州民族中医院, 湖南 吉首, 416000)

[摘要] 临床实习是中医医师临床思维形成的启蒙阶段, 是中医学教育中不可缺少的关键环节。实习生想要成为一名优秀的临床医师, 不仅要具有扎实的医学基础, 而且还需有较强实践能力和创新能力。因此, 临床教学质量对医学生的全面发展具有举足轻重的作用。从实习生、医院等层面对中医本科生临床实习中存在的突出矛盾进行分析, 并总结了为提升临床教学质量、改进教学管理采取的措施, 最后从不同角度和层面提出改进临床教学管理的建议, 以期为中医学人才培养提供参考。

[关键词] 中医本科; 临床实习; 教学管理; 医学教育

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2023. 11. 025

中医学不仅是一门具有科学性的临床医学, 还具有实践性、经验性、技巧性等特点^[1]。临床实习是中医学教育中不可缺少的重要环节, 是理论与实践相结合的重要阶段, 是中医医师临床思维的形成阶段, 是培养实用型医学人才的关键阶段, 对于医学生漫长的医学道路具有举足轻重的作用^[2]。培养一名优秀的中医医师是一个漫长的成长过程, 需要不断地总结经验, 反复地临床验证。中医本科学生需要在实习期把大学四年所学的理论知识与临床实践有机结合。因此, 中医临床实习教学和培训质量直接关系到医学人才的培养, 也关系到健康中国中医药文化的传承与创新发展。

湘西土家族苗族自治州民族中医院经过长期的临床实习教学, 在临床带教方面积累了丰富的经验, 取得了一定成效。本文根据笔者 15 年的临床实习教学和 5 年的实习教学管理经验, 并结合我院中医本科实习教学工作的实际情况, 探析当前中医本科生实习教学中存在的问题, 并提出针对性的建议和对策, 为进一步提高临床实习教学质量提供

参考。

1 中医本科生临床实习存在的主要问题

1.1 实习人数逐年增加 三级教学医院承担着研究生培养、中医医师规范化培训等教学任务, 但近年来随着各大医学院校扩大招生, 进入临床实习的人数也随之增加, 学生与教师比例失调, 医院临床教学任务加重, 接收本科实习生的容量不足以应对增加的生源。各大医学院校也因实习人数的增加而不得不新增临床实习医院基地, 但各实习医院在教学水平和管理能力等方面参差不齐, 这也直接影响了医学生的临床实习质量。

1.2 实习医院临床管理不足 部分实习医院不同程度地对临床实习教学的重要性和专业性重视不够, 教学软硬设备不足。目前, 部分医院存在缺乏专人管理临床实习、非医疗专业背景的人员负责教学管理、实习生管理制度不够健全、实习轮科安排不合理、缺乏实习教学质量的监管机制及不健全的带教教学评价体系等问题, 导致了临床实习混乱、散漫, 不能按实习大纲要求安排学生轮科, 严重降

低了实习质量。

1.3 临床老师带教重视度不足 三甲中医医院基本是中医医师规范化培训基地,临床带教老师承担着医疗、科研及教学任务。在繁忙的工作中带教老师自身的精力有限,在无相应教学奖励机制的情况下对临床实习教学的重视度日益下降,导致对实习生缺乏实习监督与指导。同时,部分工作年限长的医师虽然具有丰富的临床经验,但缺乏带教技巧,只会传输知识,使学生被动接受学习,导致学生缺乏学习积极性,影响临床实习带教质量^[1]。

1.4 电子信息系统的普及阻碍实习生临床思维的构成 电子病历是时代发展的需要与产物,给医护人员带来了极大便利,但过度依赖会阻碍临床辨证思维能力的培养^[3]。在临床实习过程中多数实习生以跟随老师查房、书写病历、观摩操作等为主,尤其在电子信息系统的使用上,实习生依靠电子病历的模块化操作,基本使用复制、粘贴功能书写电子病历,对于辅助检查资料使用引用功能,此时实习生大脑中还未形成对病例有效的记忆、推断、分析过程,机械地复制、粘贴病历容易导致实习生缺乏独立思考、综合分析能力和横向思维能力。

1.5 实习生基础理论不扎实 随着现代医学的发展,中医专业的本科学生在校期间需要学习中医理论知识,还要学习西医,专业科目繁多。本科阶段以通过考试为主要目的的学习方式导致学生更关注考试成绩,而非掌握系统的知识理论。因此,刚进入临床实习时,学习模式发生转变,学生难以快速适应,同时,自身专业知识储备缺乏、西医基础知识薄弱、临床操作技能整体水平偏低,不能做到理论联系实际,进一步加重了临床实习教学的困难。

1.6 实习生考研与临床实习矛盾突显 近年来,就业招聘对医学生学历要求越来越高,中医本科毕业生考研的队伍日益壮大,我院就120名中医本科毕业生考研情况进行调查,结果显示有102名参加研究生考试,其中54名顺利考取硕士研究生,仅有18名未参加研究生考试。实习生参加研究生考试负担重,且临床实习与考研时间重叠冲突,在临床实习过程中大部分实习生的时间精力都用于考研复习,从而忽视了临床实习的重要性。学习态度不积极,有的甚至是逃避实习,多数人仅仅为了完成带

教老师交待的任务而实习,以至于实习质量不高。

1.7 医患关系影响实习生临床实践 随着我国经济文化水平的提高,患者自我保护意识增强,且部分患者对实习生信任度降低,不愿意配合临床实习生的治疗。近年来频发恶性伤医事件,医患关系日趋紧张,由于中医实习生普遍存在临床操作技能较差、西医基础知识薄弱等情况,部分医院和带教老师为了避免出现医疗纠纷,不敢放手让实习生进行实际操作。导致实习生获得的临床资源明显受限,临床操作机会大为减少,临床基本操作技能得不到训练,无法为以后独立执业积累经验。

2 在临床实习教学中的探索与改进

围绕如何把莘莘学子培养为中医药人才、推动湘西地区基层中医药人才的成长、造福湘西地区老百姓、为健康湘西服务等方面,我院进行了一系列教学管理的改革与创新,并取得了一定的成效。

2.1 规范教学管理制度,设置专职管理人员 我院建立了以“分管院长-科教科-专职实习教学管理老师-各高等医学院实习组长-实习小组”为管理模块的多层次全面的管理体系,由各实习组长负责与学校、医院进行联系、沟通,在上传下达、具体执行、信息反馈等各个方面起到关键的作用。自2019年开始,由长期在临床一线工作15年的中医副主任医师担任专职实习教学管理老师,管理老师根据医学院各专业要求及医院各临床科室的实际情况,制定规范合理的实习科室轮转计划,推行分级教学,平衡带教老师与实习生的人员比例,定期进行教学质量的督导与抽查,不定期开展带教老师与实习生的双向问卷调查。通过近5年的精准管理,各医学院实习生的实习质量及各临床科室的教学质量逐年上升。为严格把控实习生教学质量,分管副院长每半年组织召开一次临床教学工作会议,每月带头参加临床教学工作考核,并亲自参加教学、讲座、试讲、听课和教学查房督导点评等工作。同时,医院将每年度进行优秀教学老师和优秀教学科室评选活动,对于教学质量不合格科室及个人予以处罚。

2.2 加强带教老师教学能力培训,推广教学活动

我院通过“走出去,请进来”的方式分批次培养带教老师的教学能力,从而提升了教学水平。每年分批次组织临床带教老师参加省级师资培训,每次约

30 人,同时邀请国家级、省级教学专家来医院授课,指导临床医师开展教学活动,提升全院各专业、各级带教老师的教学水平。积极在医院内推广教学活动,开展“教学查房,病历讨论”院级示范教学活动。2022 年开始,在临床科室开展教学方法改革,采用改良量化迷你临床演练结合中医医师规范化培训的实际工作,对 64 名学员进行分 2 组干预教学,学员在辨证施治准确率、中医治疗率、中医非药物治疗率、中医病例书写及三方测评满意度方面均取得了良好的效果,至今仍然在推广学导式教学法联合改良迷你临床演练评估(Mini-CEX)法进行评估^[4],在针灸推拿学专业本科实习生临床教学的应用中取得一定的成效,调动了实习生学习的主动性与积极性,培养了一批临床教学能手,带教老师和实习生反映良好。医院定期组织院级教学竞赛,通过年度“病历讨论”竞赛、“教学方法”大比拼等竞赛活动,以赛促教,以赛促学,全面提升带教老师的教学能力,激发其教学热情。

2.3 强化科室教学管理,严格出科考核 临床科室根据本科室情况制定相应的教学培训计划,围绕本专业的常见病、多发病及科室优势病种和常用基本方,定期开展专业知识讲课及专科临床操作技能的规范化培训,鼓励实习生参与科室讲课,带教老师根据“最近发展区”理论^[5],针对基础理论知识和实践能力不同的实习生采取个性化教学;2021 年进一步规范制定出科考核方式,包括理论考试、操作技能考核、背诵科室常见方剂、手写完整病历等。通过以上方式,巩固实习生的中医方剂、知识,提升实习生综合分析能力,弥补电子病历系统粘贴式写病历带来的不足。实习教学管理老师不定时随机抽考出科实习生,督促科室严格出科考核,从而提高实习生的综合素质。

2.4 开展岗前培训,提升岗位胜任力 实习生进入临床实习前,医院统一组织开展岗前教育,培训内容包括:医疗法律法规、医德医风、人文关怀与医患沟通技巧、中医病历书写规范、中医临床思维,目的在于培养实习生的法律意识,正确认识医患关系,树立“以人为本,以患者为核心”的理念,建立良好的医患沟通,避免医疗纠纷。针对临床基本操作技能进行规范指导、训练、考核,促使实习生进入临

床后可以更快地适应临床工作,提升其岗位胜任力。

2.5 提供学习平台与空间,调整实习与考研时间

研究发现,某教学医院本科实习生在实习期间参加研究生考试的人数达 82.7%,与我院结果基本一致^[6]。医院应该重视并解决实习与考研之间的矛盾,让学生既不耽误临床实践,也有考研复习时间,这样才能有效缓解实习生考研压力和紧张情绪,使其能安心实习,做到“实习-考研”两不误。为此,医院为实习生提供全天开放的自习室,让实习生能在工作结束后有一个安静环境进行学习;同时,经科教科与高校协商,在考研前给予实习生一定时间的考研假期,让其全身心备考。2020 年开始,各组实习负责人统计达到研究生考试国家线的实习生所报考的专业,集中向实习教学管理老师提交实习科室调整申请,实习教学管理老师根据汇总信息,将实习生调整到专业相对应的科室进行实习,能为其有效提供复试专科指导。人性化实习教学管理是高等教育改革的一个方向。我院通过上述改进措施,使实习生有效平衡临床实践与考研学习,既加强了实习生临床实践能力,又提高了实习生对实习基地的满意度。

2.6 以名师为榜样,坚定中医、民族医自信 为了更好地继承和弘扬中医药文化,医院定期举行名师讲堂。我院一批国家名老中医、湘西州名医、岐黄人才现身说法,围绕成长经历、临床经验及疑难病例等方面进行教学讲座,将枯燥的基础理论和生动的名师实践经验相融合,让学生感受中医学的魅力,增强其对中医的自信和热爱,提高学生中医辨证思维能力,使其对中医的理、法、方、药产生深刻认识,同时也有利于传承与推广名医学术思想及经验。民族医药是中医药的重要组成部分,两者既一脉相承,前者又保持了自身的特色,例如土家医药根植于武陵山区,形成了独特的外治法等。医院积极在实习生中推广、展示土家特色医疗技术,如土家医筒滚熨疗法、湘西刘氏小儿推拿技术、小儿提风疗法等,让学生见证中医民族医学的特色疗效,开拓临床思维。

3 教学管理的改革措施

3.1 提高实习生岗位胜任力 优秀的临床实践能

力是基于夯实的理论基础,实习生在校期间应该加强理论学习,并在临床实习前进行模拟考核,为临床实践打下坚实的基础。医院组织实习生岗前培训工作,让学生了解实习环境与医院的规章制度,贯彻全方位育人理念,培养实习生临床实践能力的同时,也要注重对其进行价值引领,使其坚持正确的政治方向,坚定中医自信,树立良好的医德医风,提高医患沟通技巧。医院应该使用有效的评估工具对实习生的岗位胜任力进行全方位评估,了解实习生学习的短板,以便对其进行个性化的指导,及时查漏补缺^[4]。

3.2 加强临床师资队伍建设 临床师资队伍的培养与临床实习质量密切相关,带教老师除了具备高超的临床诊疗水平之外,还需不断加强对临床带教的重视,提高带教能力。加强师资队伍建设,可以通过提高临床带教遴选标准,选拔一批能力出众、责任心强的中青年医师,定期对其进行教学培训,提高教学能力,从而增加临床带教数量,减轻临床带教压力。同时,加强对临床带教质量的监督,随时抽查各科室临床带教方案及实施情况,落实带教老师与实习生间的双向评价,及时发现并纠正问题,提高临床带教质量。医院应给予优秀的临床带教医师一定的奖励,以提高其临床带教积极性。其次,带教老师可在传统教学模式上进行创新,运用问题式学习(PBL)与案例教学法(CBL)有效调动实习生学习积极性,激发其临床思维,提高临床实践能力^[7-8]。

3.3 健全实习生临床管理制度 中医药人才是中医药事业发展的基础和保障,也是中医药传承创新的重要战略资源,夯实中医药人才基础是继承发扬中医药的首要任务。因此,医院需要加强临床实习基地的内涵建设,建立健全的临床实习教学管理制度,如选取有专业背景的人员任职教学管理专职岗位;完善考核评价体系,落实出科考核,定期进行理论知识和临床操作技能培训与考核;规范教学活动,合理规划临床实习教学计划。此外,还可改良教育模式。研究显示,在中医本科实习生临床实习

阶段采用“导师制”,保留了中医师承教育的优秀传统,有效促进实习生巩固中医基础知识,传承名老中医学术思想与临证经验,提高临床辨证能力,实现中医人才的全面发展^[9]。

4 小 结

中医临床实习不仅要求夯实的理论基础,也注重临床经验及技能操作。临床实习时期是医学生转变为合格中医医师的关键阶段,因此,实习生要端正实习态度,不断加强理论知识与临床技能的学习,正确平衡临床实习与考研这两方面。同时,医院教学管理工作者不仅要做好教学管理工作,还需要了解实习生的需求,缓解实习生面临的双重压力,制定合理的实习轮转计划,为实习生提供更好的平台和空间,引导实习生正确处理两者之间的关系。最后,医院要重视临床实习管理,健全相关制度,促进医教协同发展,为高等医学教育和医疗卫生事业的发展奠定现实基础。

参考文献

- [1] 倪维婷. 提升中医临床实习教学质量的探讨[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(18): 66-67.
- [2] 张玉敏, 牛乐, 张超. 中医类本科生临床实习基地建设的实践与思考[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(15): 23-25.
- [3] 邸丽, 赵菁, 王亚军. 电子病历对临床教学的影响与改进[J]. 中国病案, 2018, 19(1): 72-74.
- [4] 胡跃强, 黄河, 陈炜, 等. 引入改良版 Mini-CEX 在中医内科学临床实习考核中应用的探索[J]. 中医教育, 2019, 38(1): 55-56.
- [5] 李弘, 时飒, 杨力明. 基于最近发展区理论的基础医学人才培养模式思考[J]. 基础医学教育, 2021, 23(4): 292-294.
- [6] 沈伟, 彭科, 邓宁, 等. 临床实习阶段医学生考研调查分析[J]. 名医, 2020(14): 188-189.
- [7] 郝磊, 杨长明, 贺英华, 等. PBL 教学模式在中医临床实习带教中的应用与效果研究[J]. 继续医学教育, 2021, 35(8): 14-15.
- [8] 杨华. CBL 结合 PBL 模式在中医老年科临床实习教学中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(21): 40-42.
- [9] 旋静, 臧国栋, 祁胜男. 中医院校本科生临床实习阶段培养模式的改革[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(12): 30-32.

(收稿日期: 2023-09-03)

[编辑: 刘珍]