

重视,这些教学病案只是零星散见于各精品课、教材或其他教学参考资料中,量少且不系统,亟须进行整合和补充完善。

本病案库的构建为方剂初学者研习病案以辅助方剂学学习提供了方便而可靠的病案来源,但也存在一些不足及需要改进之处。从调查结果看,中医初学者对病机的理解能力不足是一个普遍问题,进而导致学生对病症的诊断困难,对病案的理解特别是诊断部分非常依赖于按语,所以在后续工作中应使按语更加详细,特别侧重于病机分析和诊断过程的阐释。本病案库目前共涉及131首方的447个病案,病案总量偏少,后续将在保证病症多样性的基础上尽量多增加病案,包括适当增加一些疑难病案,以满足不同读者的需求。并且,该病案库均为文字信息,缺乏视频病案,而视频病案的可视性、直观性是文字信息不可比拟的,但由于涉及患者隐私权等原因,现有可用于教学的视频病案数量很少。后续将加强这一方面的工作,以增加一定数量的视频病案。

参考文献:

- [1]雷玲,贾勇,石安华,等.典型病案库在中医药院校病理学讨论课中的应用[J].中医教育,2012,31(1):42-45.
- [2]白震.浅析《儿科典型病案库》在儿科护理教学中的应用[J].卫生职业教育,2009,27(7):82.
- [3]谢丹,杨海燕,黄梅,等.乳房疾病疑难病案库在研究生临床教学中的应用研究[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(22):62-63.
- [4]何彦丽.浅谈PBL教学模式下的病理学病案库建设[J].中国高等教育,2012(5):23-24.
- [5]鲁晓攀.传染病学实践教学中医案库的建立及应用[J].新疆医科大学学报,2012,35(1):119-121.
- [6]付锦,杨丹,俞春江,等.病案库在神经病学临床教学中的应用[J].卫生职业教育,2011,29(5):32.
- [7]邵学谦,张文华,鲁坤,等.典型病例库的建立及其在普外科见习教学中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(18):2305.

[编辑:陈正君]

基于标准化病人为主的中医学专科专业辅助教学系统 构建与应用体会

邓沂,王晓戎,潘新征,李雷,冯梅,储成志,王璟,林靓,程上海

(安徽中医药高等专科学校医疗系,安徽 芜湖 241000)

摘要:介绍了基于标准化病人(SP)为主的中医学专科专业辅助教学系统的优势,认为建立一个好的基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统,病案选择的标准化非常重要,患者的选择与培训尤为关键,同时还必须全面、立体、多方面地展现所要展示的疾病。

关键词:标准化病人;辅助教学系统;中医学;体会

中图分类号:G642.0 文献标志码:A 文章编号:1003-8450(2016)06-0105-03

DOI: 10.16841/j.issn1003-8450.2016.06.32

中医学的实践性极强,自古以来推崇以“师带徒”的形式培养医生。自从实施院校教育以后,使得这种传统的人才培养模式难以在现实中得以全面开展。对于中医学专科专业来说,在短学制内,要求学生既要掌握扎实的中西医理论知识,又要具备较

高的临床实践技能,关键在于通过有效的教学改革提高教学质量,而教学方法的改革则是对教学质量产生直接影响的重要环节^[1]。

传统的中医教学方法多以讲授法为主,结合少量的病案分析,这种教学方式直接导致大量的临床

收稿日期:2016-09-23

基金项目:安徽省高等学校省级质量工程项目重点教学研究项目(2013jyxm294);安徽省高等学校省级质量工程项目精品资源共享课(2012gsk118);安徽省高等学校省级质量工程项目重大教学改革研究项目(2013zdjy159);2014年全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发(2014)20号)。

作者简介:邓沂(1963-),男,教授,硕士生导师,医学学士。研究方向:养生保健与中医病证的研究。

知识需要以死记硬背的方式记忆,不利于学生辨证论治思维和临床技能的培养,还容易使学生丧失学习的兴趣和积极性。虽然也有院校采取临床见习的方式,将学生带入临床见习观摩,但由于学生数量众多,医院承载量有限,大多流于形式。同时,由于《中华人民共和国执业医师法》颁布实施后,患者维权意识增强,保护隐私意识提高,医院因此担心发生医疗事故,而使得学生动手、实践的机会大大减少,很难保证学生能够充分地与学生交流、沟通,导致学生临床能力和综合素质普遍下降。

近年来,标准化病人(SP)教学法被逐渐引入中医学专业教学中。SP又称模拟病人、病人演员或病人指导者,是指那些经过系统培训后,能够恒定、逼真地表现患者真实临床情况的非医技工作的正常人或患者^[2]。经过培训后,SP能够发挥扮演患者、充当评估者和教师3种功能^[3]。这种教学方法较传统的教学模式具有无可比拟的优势,比如培养学生灵活的临床应变能力和临证思维方法,缩小理论与临床之间的差距,有效地缓解临床教学资源的不足,有力地提高教学质量,并进行全面、客观、有效地评价等。然而也存在着一定的局限性,比如部分阳性体征难以模拟、呈现,模拟的逼真性和SP队伍的稳定性以及经费投入不足等,给SP的应用带来了一定困难,限制了其在教学中的应用及推广。现将笔者应用基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统的体会总结如下。

1 基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统的优势

基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统是在克服以上一些教学方法存在的问题基础上而产生的一种新的教学方法。这种辅助教学系统是在以SP教学为核心的基础上,配合更多的、更适合中医特点和充分展现阳性体征的教学方法,如舌诊、面诊彩色图谱、脉象仪等。同时,借助计算机信息化技术而研发的SP辅助教学系统,实现由真人模拟转换为通过计算机模拟。这样既能缓解教学资源不足的现状,节约大量的人力、物力和财力,又有利于临床教学与考核的规范化、标准化以及研究成果的推广应用,更符合当前中国的国情和中医学专科教育发展的需求。

2 基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统构建与应用的体会

构建一个好的辅助教学系统,必须做到以下几点。

2.1 病案的选择非常重要

要求所选案例既要符合教学大纲的要求,又应当为临床常见病证和多发病证,应该诊断明确,证候典型可鉴。据此,在病案来源方面,一是利用教师自己的临床接诊案例编写,二是选用比如邓铁涛、施今墨等名老中医的经典案例。这些案例既典型,符合所学教材的证候特征,便于学生掌握,又来源于临床,鲜活生动,能够使学生产生极大的兴趣。

2.2 SP的选择与培训尤为关键

建立一支良好的SP队伍是实现SP教学取得满意教学效果的前提和保障。SP首要的功能是扮演患者,扮演的逼真程度和可重复性决定了SP教学的质量高低。最初的SP是通过社会招募而来的健康人或者患者,这些人年龄和性别可以与疾病的发病人群特征相吻合,而且患有某种疾病的患者SP更是可以直观地展现该病的临床表现,尤其是某些在正常人SP身上难以展现的阳性体征。然而,由于大多数正常人SP和患病者SP不具备医学背景,对剧本的理解、记忆、表演能力、指导点评能力的掌握程度均有差异。因而在充当教学指导者和教学评估者功能方面能力有限,需要通过长期的专业培训方能克服该缺陷^[4]。这需要SP队伍的稳定性方能实现,而这需要大量的财力支持作为后盾,这在一般的教学单位是很难做到的。因而,在我国目前选择由医学生充当SP的情况非常普遍。我们的课题也是在我校医学生中进行招聘,但是却存在与所患疾病年龄特征不符的情况。比如要扮演一位中风患者,学生的年龄偏小,与中风的发病人群难以符合,使教学的真实度大大降低。同时还因学生的流动性较大,而使得SP队伍难以稳定。所以笔者认为,要选择一位真正标准的SP,可通过社会招募,最好从具有一定医学知识的人群中挑选。对于无医学知识背景者,一定要通过多种途径强化培训,比如专题讲解医学常识,通过视频播放患病者的症状、体征,也可以通过将SP带到医院进行观摩来提高表演的能力。

2.3 必须全面、立体、多方面展现疾病

本课题所构建的SP辅助教学系统基本要素包括SP队伍、SP案例库、剧本库、视频库、舌面诊和脉诊图谱库以及证型、治法、方药库。SP队伍主要用于拍摄SP视频和在实践课堂教学与临床技能考核应用。SP案例库、剧本以及舌脉图谱库是将《中医内科学》教材中的常见病、多发病的每一个常见证型均编制一份教学案例和剧本,并从临床采集每个证型的舌诊、面诊(包括其他阳性体征)以及脉图。

一方面是用于课堂教学,另一方面是作为 SP 视频库的基本素材。SP 视频库是将每个常见病、多发病选取一个最常见、最重要的证型拍摄 SP 临床教学视频,以供课堂教学应用。SP 临床教学视频体现了临床接诊患者的整个过程,包括中医望、闻、问、切和西医相关物理检查、医生对患者的相关辅助检查项目以及对患者的病情告知等内容。对于舌诊、面诊、脉诊和一些无法展示的阳性体征,可以通过将临床拍摄的舌诊、面诊(包括其他阳性体征)以及脉脉图插入画面予以展示,因而具有很强的真实性、生动度和完整性。最后,将以上材料集合而成的辅助教学系统除了具有课堂实践教学功能之外,还可以通过网络教学,具有供学生课外自学以及临床技能考核的功能。该系统通过在我校 2015 级中医学专业中医内科学课程中进行应用,取得了满意的教学效果,相比传统的案例式教学,学生的理论成绩和实践成绩均有明显的提高。另外,在活跃课堂气氛、激发学习兴趣、培养思维能力、增强实践技能以及提高医患交流等方面均优于传统的案例式教学。

3 结语

中医学是中华民族在长期的生产及医疗实践中逐渐积累总结而成的具有独特理论风格和丰富诊疗

经验的医疗体系,是我国优秀文化遗产的一个重要组成部分^[5]。创新中医教学方法是中医学学术体系自我发展与完善的必然,对培养实用型、技能型医学人才,促进中医学教育体制改革具有重大的意义。基于 SP 为主的中医学专科专业辅助教学系统在中医专业核心临床课程中医内科学教学中取得了满意的教学效果,后续还将研究其在中医学其他基础课程和临床课程中的应用效果,以期对创新中医学教学方法改革注入一些活力,并提供一些新的思路。

参考文献:

- [1]郭玉婷,刘涛,康福信. 深化高等医学教育教学方法改革的思考[J]. 中国高等医学教育, 2008(11): 41-42.
- [2]王以朋,管远志. 标准化病人培训手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 115-116.
- [3]Boulet J R, McKinley D W, Whelan G P, et al. Quality assurance methods for performance-based assessments [J]. Adv Health Sci Educ Theory Pract, 2003, 8(1): 27-47.
- [4]缪建春,杨萍,潘慧,等. 中国标准化病人基本特征与团队日常管理方法探讨[J]. 基础医学与临床, 2015, 35(5): 720-722.
- [5]梁万年. 全科医学概论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1.

[编辑: 张志红]

医学院校形势与政策课程教学改革研究

李宏伟,王雄伟

(甘肃中医药大学人文与社会科学学院,甘肃 兰州 730000)

摘要:通过对医学院校形势与政策课程教学内容、教学方法、教学模式等问题的分析,提出准确把握形势与政策课程的教学方向、合理安排教学内容、综合运用教学手段以及针对性开展实践教学是本课程教学改革的方向。

关键词:形势与政策; 课程; 医学院校; 教学改革

中图分类号: G642.0 **文献标志码:** A **文章编号:** 1003-8450(2016)06-0107-03

DOI: 10.16841/j.issn1003-8450.2016.06.33

大学生是宝贵的人才资源、是民族的希望、是祖国的未来。加强和改进大学生思想政治教育,是培养中国特色社会主义事业的建设者和接班人,确保中国特色社会主义事业兴旺发达、后继有人的客观要求,具有重大而深远的战略意义。

高等学校思想政治理论课是大学生思想政治教

育的主渠道。形势与政策教育是高校学生思想政治教育的重要内容,形势与政策课程是高校思想政治理论课的重要组成部分,是对学生进行形势与政策教育的主渠道、主阵地,是每个学生的必修课程,在大学生思想政治教育中担负着重要使命,具有不可替代的作用。党和国家一直以来都非常重视这门课

收稿日期: 2016-05-25

作者简介: 李宏伟(1978-),男,讲师,文学硕士,主要从事高校思想政治、高等教育管理研究。