



杂志简介

投稿指南

稿件查询

杂志E版

医教时评

意见反馈

友情连接

返回首页

□ 站内搜索 □

请输入查询的字符串:

==> 综合查询 <==

jq 标题查询 jq 内容查询

查询

重写

2005年第1期

2005年第2期

2005年第3期

2005年第4期

2006年第1期

2006年第2期

2006年第3期

2006年第4期

2007年第1期

2007年第2期

2007年第3期

2007年第4期

2008年第1期

耳鼻咽喉科学临床教学改革的探讨

发布时间: 2006-4-17 16:20:16 被阅览数: 350 次 来源: 南方医学教育 2006年第1期

文字 [大 中 小] € 自动滚屏 (右键暂停)

耳鼻咽喉科学临床教学改革的探讨

张宏征¹ 郭梦和¹ 祝火盛²

南方医科大学附属珠江医院 耳鼻咽喉 颈外科¹ 教务处²

摘 要: 耳鼻咽喉科学是临床医学教育中的教学难点学科。本文针对耳鼻咽喉科学教学中的矛盾与难点,按照新世纪培养“高素质通才型医学人才”的要求,对教学内容和实施方式方面的改革进行了一些初步探讨,以期提高教学效果,更好地实现教学目标。

关键词: 临床教学改革;耳鼻咽喉科学

临床教学是医学院校教学的核心环节,其教学质量直接影响未来临床医师的技术水平。临床医学又是一门实践性很强的科学,我国临床医学教育传统上都是采用以学科为中心的课程模式,故各临床学科都以本学科领域知识范畴来制定教学大纲和教学内容。耳鼻咽喉科学是与内科学、外科学、妇产科学及儿科学等学科平行的临床医学二级学科,在高等医学院校临床本科教学方面有其显著的特点,如:课程内容多而教学时数少;耳鼻咽喉解剖深在、内容抽象,难教难学;相关知识基础医学教学阶段多未涉及;作为考查科目学生重视程度不够;实践时间少,专科性强,感性认识不足。因此,耳鼻咽喉科学的教学成为临床医学教育中具有代表性的教学难点学科。近年来,我们针对耳鼻咽喉科学教学的矛盾与难点,在大专以上学历教育阶段培养“高素质通才型医学人才”的主体思想指导下,在教学内容和实施方式方面进行了一些初步的改革,在近两届5年制临床医学本科(2000、2001级)学生的耳鼻咽喉科教学中进行了实施,取得了明显成效。

1. 耳鼻咽喉科学本科教学内容的改革

目前新颁布的教学大纲压缩了耳鼻咽喉科学的教学时数,而教材的内容(目前使用的是人民卫生出版社的第六版本科教材)较以前还有所增加,因此我们对教学内容进行了筛选和整理,打破原来的章节体系,选择有代表性的章节,将本专业中的常见病、多发病以及与相关学科有交叉有关联的疾病以疾病群和代表性病症为单位进行重点讲授,改变以往大课讲授中的面面俱到、泛泛而谈的状况。我们选择讲授的疾病(群)包括:耳鼻咽喉科外伤,鼻出血,鼻炎、鼻窦炎、鼻息肉,咽炎、扁桃体炎及咽部(周)脓肿,耳鼻咽喉恶性肿瘤(鼻咽癌、喉癌),阻塞性睡眠呼吸暂停、喉阻塞及气管切开,各类中耳炎,耳聋及其防治,眩晕性疾病及面神经疾病等;另外还分别有两个学时的耳鼻咽喉科学绪论和耳鼻咽喉科学解剖和生理。

2. 耳鼻咽喉科学教学实施方式的改革

在大课时压缩的同时,相应增加小讲课的内容和听力学见习内容,将教学大纲中要求而大课未讲授的内容安排在见习小讲课中完成。针对耳鼻咽喉解剖深在、复杂的特点,在解剖大课完成后增加2课时解剖标本实习,以10—15名学生的小组为单位实施,利用教具模型和解剖标本的教员讲解和学生自习,增加对耳鼻咽喉及头颈部解剖结构的感性认识,建立立体解剖思维。

在进行大课讲授的同期,改变以往教学中教师为主体的灌输模式,尝试让学生提前进入角色,主动参与教学。我们的教员均为临床各级医师,有条件让学生在小事及见习过程中跟随教员参加门诊,接触病人,培养学生在临床中发现问题、研究问题及解决问题的能力。另外增加病房实习时间,采取讨论式教学方法,通过选取典型病例,要求学生主动收集临床资料并进行文献综述,培养临床思维能力、了解学科动态并提高综合分析的能力。

3. 教学改革实施效果

自2003年开始,在2000级和2001级临床医学本科学生耳鼻咽喉科学教学实践中实施了改革后的教学内容和教学方式。通过对授课教师及见习带教教师调查反馈的信息显示,学生的学习热情与学习态度都有明显改善,对耳鼻咽喉科学学习兴趣提高,学习的主动性增强。综合考试成绩表明,学生掌握医学理论知识和临床实践能力亦明显增强,综合素质显著提高。

4. 讨 论

2001年6月世界医学教育联合会向全球医学界推荐“本科医学教育的国际标准”,提出了本科教育在9个领域36个亚领域中的国际标准。2001年我国卫生部—教育部联合发文《关于印发中国医学教育改革发展纲要的通知》,提出“改革医学教育的培养模式、课程体系、教学内容、教学方法和教学手段;加强医学生全面素质、创新精神和实践能力的培养”。耳鼻咽喉科学是研究耳、鼻、咽、喉以及气管、食管解剖、生理和疾病的学科,其三级学科的建立,如耳科学、鼻科学、喉科学、耳神经科学、头颈—颅底外科学、临床听力学和嗓音及言语疾病科学等学科的建立,近年在国内外取得了飞速的发展,其教学内容也有了很大的扩增和变化。随着学科的迅速发展,临床医学教学时数少和教学内容多的矛盾进一步突出。如何解决这些矛盾,提高临床医学教学质量和教学效果,是当今高度医学院校教育的重大课题。仅从医学知识教育而言,大学学历教育阶段的学习让医学生获得扎实的临床医学理论知识及初步的实践能力,为进一步临床实践及专科学习奠定了基础。但医学生毕业后都将重新选定学科专业,在校期间都面临着毕业后从事不同临床学科的问题。由于存在着上述临床医学教育面临的矛盾以及耳鼻咽喉科学教学的特点,多年来医学生在接受耳鼻咽喉科学教学期间,视其内容为“难以掌握的知识”以及“将来用处不大的知识”,大多以通过考试为学习目的。为了改变这种现状,我们尝试对教学内容和教学方式进行了改革。教学内容上,摒弃了以往的“面面俱到、泛泛而谈”,改变原来在大课中全部介绍疾病特征及诊疗方法的“满堂灌”,将教材内容按照本科教育培养思想结合本学科特点进行重新组合,“四炎一聋”继续作为主要内容,将“鼻炎”、“鼻窦炎”,“咽炎”、“扁桃体炎”、“咽部脓肿”,各种/型“中耳炎”等以疾病群为单位进行讲授,由于鼻咽喉头颈在解剖上的延续性,将“耳鼻咽喉—头颈部外伤”、“鼻出血”,“咽喉—头颈部肿瘤”分别合并讲授,使学生更容易抓住疾病本身特点和相关联系,更容易掌握诊治原则上的规律。另外,我们根据耳部疾病尤其是内耳疾病的特点,将耳聋、眩晕疾病合并讲授并结合神经内科、外科中所学关联病种进行比较鉴别,使学生融会贯通,前后联系,牢固掌握,有利于其日后临床实际工作中的运用。结合教学内容的改革,我们在教学实施中突出小组讲课、见习的地位,不单是对大课内容进行补充,而且通过“讨论式”教学、“问题中心式”教学进一步的激发了学生学习和探索的热情和主动性。在小组教学中强调临床思维方法的培养,使学生能学到除专科知识、技能外的科学的思想。

随着科技的迅猛发展,医学基础理论研究和临床诊疗技术的发展也是日新月异,各种医学新兴学科和传统学科中新兴的亚学科不断出现,临床医学教学改革势在必行。耳鼻咽喉科学是具有代表性的临床教学难点学科,我们几年来在本科教学中的改革能较好的解决目前教学学时与教学内容的矛盾,以及学科内容难与学生兴趣低之间的矛盾,取得了满意的教学效果,对于其他临床医学学科教学改革应有一定的借鉴意义。

上两条同类新闻:

- [适应扩招形势 深化手术学教学改革](#)
- [从病历书写入手进行肾内科进修医师的临床带教](#)

 [推荐给朋友](#) |  [打包发回信箱](#) |  [打印本页](#) |  [关闭窗口](#)