



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

加强医学本科生的临床营养学教育

发布时间: 2007-7-24 9:33:21 被阅览数: 128 次 来源: 《南方医学教育》 2007年第2期

文字 [大 中 小] € 自动滚屏 (右键暂停)

加强医学本科生的临床营养学教育

胡志庚, 孙静

(南方医科大学 珠江医院营养科)

摘要: 随着社会和经济的发展, 慢性非传染性疾病已成为我国居民主要的死亡原因。合理膳食与营养已成为影响慢性非传染性疾病发病率上升的重要因素之一。医院的服务模式从单纯的医疗型向医疗、预防和保健相结合的方向发展, 健康教育是关键的一环。作为健康教育主力军的医护人员, 对营养膳食知识的掌握至关重要。近年来一系列的调查显示, 医护人员对营养知识的认知程度严重不足。本文就加强医学本科生的临床营养学教育进行探讨。

关键词: 临床营养 教育

随着社会和经济的发展, 我国基本的疾病模式发生变化, 慢性非传染性疾病已成为我国居民主要的死亡原因。合理膳食与营养是影响慢性非传染性疾病发病率上升的重要因素之一。医院的服务模式从单纯的医疗型向医疗、预防和保健相结合的方向发展, 从单纯的技术服务转向社会性服务, 健康教育是关键的一环。作为健康教育主要队伍的医护人员, 对营养膳食知识的掌握具有重要意义。然而, 近年来一系列的调查显示, 医护人员对营养知识的认知程度严重不足[1~3]。原因是多方面的, 既有医学本科生在校期间营养教育的问题, 也有个人在继续教育方面的不足。在医科学生中进行临床营养学的普及教育是现代医学发展的需要。本文就加强医学本科生的临床营养学教育进行探讨。

1. 加强临床营养学教育的重要性

由于现代肠内、肠外营养支持的理论和技术的发展以及临床营养制剂的不断问世, 临床营养传统意义上的膳食管理调配已不能满足现代临床医疗的需求, 传统的静脉输液的营养补充方式已经被现代肠内、肠外营养支持所代替, 使临床重症病人抢救的成功率明显提高, 病人并发症和病死率明显下降。临床营养治疗已经成为临床综合治疗措施中不可缺少的组成部分, 单靠临床医师或单靠营养师都很难使临床营养达到“完善”的程度[4]。由临床医师、营养师、药师和护士组成的营养支持小组于20世纪70年代末已在发达国家医院诞生。美国的医学生在进入临床实习后必须到重症监护病房(ICU)学习, 可以在ICU跟临床营养治疗组(NST)学习患者的营养评估、营养监测、营养治疗时机和方式的选择、肠内肠外营养给予的具体操作以及

营养方案调整等内容[5]。哈佛等知名学校正逐步加强营养课的课程设置。从未来的个性化治疗和精确治疗的发展方向上,国外的NST是目前营养治疗领域的发展形式。因此,在我国医科学生中加强临床营养学的教育是现代医学发展的需要。

营养既是现代医院综合治疗的组成部分,也是预防疾病的重要手段,并且日益受到人们的重视。临床医师每天都要面对病人各种各样的询问,其中饮食问题是最突出的。医院的服务模式正从单纯的医疗型向医疗、预防和保健相结合的方向发展,在从单纯的技术服务向社会性服务的转变中,健康教育是关键的一环。临床营养学是健康教育的重要组成部分,作为健康教育主体的医务人员,掌握临床营养学知识是非常必要的。

加强医学院校学生临床营养学的教育,既适应现代医学治疗的需求,也满足社会预防保健的需求。医护人员对营养知识的认知程度是其综合素质的组成部分。

2. 临床营养学教育的现状

2.1. 没有单独开设课程

在临床医学教育中,目前绝大多数院校并没有独立开设临床营养学课程。营养学只是作为卫生学中的一个组成部分,课时数偏少,教学内容一般只包括基础营养学和食品卫生学。

2.2. 缺乏理想的教材

现有的临床营养学教材内容普遍比较陈旧,不能反映营养学发展的新动态;重点不突出,与临床应用和日常生活脱节,忽视培养学生解决实际问题的能力,使学生在在学习过程中缺乏兴趣,也不足以引起学生对临床营养学的重视。

2.3. 与临床应用脱节

由于没有独立开设临床营养学课程,对作为一门临床医学学科的临床营养学应掌握的更为具体而广泛的内容,几乎未能涉及,如医院膳食种类、配膳原则及适用对象、住院病人的营养评价、内外科常见疾病的营养治疗原则、重症病人的营养支持、肠内肠外营养支持途径的合理选择及肠内肠外营养制剂的合理应用、营养支持效果的监测、营养支持并发症的观察及处理等。

临床营养学教学的滞后状况显然与临床医疗的实际需求极不适应。因此,临床医师普遍不能对病人制订较为完善的营养治疗方案,甚至采取错误的临床营养支持措施,如有的医师在传统的输液基础上给病人增加1~2瓶氨基酸或脂肪乳溶液即认为是全肠外营养支持;部分临床医师把血浆、白蛋白等血液制品当作蛋白质氮源应用等。

2.4. 与日常生活结合少

由于课时数少,授课过程中只注重理论,很少与日常生活相结合。如膳食结构与健康、中国居民膳食指南、平衡膳食宝塔、食品保健成分等内容在目前的教学中几乎不涉及。当医学生进入临床工作后,往往不能给病人进行正确的营养指导或健康教育。

在有条件的医学院校,对医学本科学生开设临床营养课程,将有助于提高学生的综合医疗水平和解决临床实际问题的能力。

3. 临床营养学教育的对策

3.1. 开设“医学营养学”或“临床营养学”课程

目前医学院校开设的专业很多。临床营养学就其专业性质,属于临床医学范畴。因此,是否设置临床营养课程,应根据学生所学专业而定。对于临床专业,临床营养学的课程设置形式最好是必修课程,如果条件有限时也可以是选修课程。也可以将基础营养学与临床营养学课程合并设置为“医学营养学”课程。根据以往的教学体会,课时可以设置为30学时,其中基础营养理论10学时,临床营养学20学时。

3.2. 选择或编写适合医学本科的教材

教材应突出临床营养的重点和特色,充分反映临床营养学的新进展、新理念;而且应注重“三结合”,即与临床实际相结合、与病人的日常生活相结合、与居民的营养保健相结合。通过教学强化学生对基础营养、临床营养、临床医学三者之间的融会贯通,提高学生综合医疗技术水平和解决临床实际问题的能力。

根据我们的教学实践,认为临床营养学的课程内容主要应包括:

- (1) 临床营养学概述(包括进展);
- (2) 医院膳食种类、配膳原则及适用对象;
- (3) 内外科常见疾病的营养治疗原则;

- (4) 住院病人营养状况的评估与监测;
- (5) 肠内、肠外营养支持途径及常用营养制剂的合理选择和应用;
- (6) 中国居民膳食指南与平衡膳食宝塔;
- (7) 食物的非营养素保健成分;
- (8) 营养教育。

3.3 在附属医院营养科成立临床营养学教研室, 统一教学的组织与实施

临床营养学教学不仅要求教师具有包括营养学基础在内的扎实的基础医学、临床医学和临床营养学的理论知识, 还应具有丰富的临床营养实践经验。最好在医学院校的附属医院营养科成立临床营养学教研室, 由临床营养学教研室对不同层次、不同专业学生的临床营养学的教学进行统一组织与实施。

3.4 教学过程应重点突出, 强调“三个结合”

临床营养学教学过程中应重点突出, 理论联系实际, 与临床实践相结合、与日常生活相结合、与居民的营养保健相结合, 使临床医学专业的临床营养课教学更加符合临床与社会需要, 使临床营养学能发挥应有的作用。

参考文献:

1. 苏淑贞, 吴晓梅. 护士营养知识态度行为的调查[J]. 护理学杂志, 2000, 15 (10) :585.
2. 滕越. 214 名医务人员营养调查[J]. 中国临床营养杂志, 2000, 8 (2) :130.
3. 胡敏予, 朱明元, 周光宇等. 护士营养学知识水平的调查分析[J]. 护理研究, 2001, 15(1):6.
4. 蒋宝泉. 强化临床营养教学 提高营养治疗水平[J]. 肠外与肠内营养, 2004, 11(5) : 260-261.
5. Scott A. Shikora, M.D., F.A.C.S. et al. Nutritional Considerations in the Intensive Care Unit [M]. USA, A.S.P.E.N.

上两条同类新闻:

- [互动教学在骨科临床医学教学中的应用](#)
- [在实习、进修生带教过程中体现“全科医生”的理念](#)