



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

从梦想到构想 由构想到现实 ——谈我院《中医伤科学》临床教学基地建设

发布时间: 2007-7-24 10:29:01 被阅览数: 172 次 来源: 《南方医学教育》 2007年第2期

文字 【大 中 小】 e 自动滚屏(右键暂停)

从梦想到构想 由构想到现实

——谈我院《中医伤科学》临床教学基地建设

赵长青

(南方医科大学 中医药学院, 广州 510515)

摘要: 回顾我院中医专业《中医伤科学》临床教学基地的建设变迁, 阐述转制后我院《中医伤科学》临床教学的显著发展, 探讨完善该学科临床教学基地的发展思路。

关键词: 中医伤科学 临床教学

临床教学是高等医学教育的一个重要组成部分, 是完成教学计划, 实现医学院校培养目标的关键环节[1]。当前医学教育改革的一大特点是缩短课堂教学, 增加实验和实践教学, 其目的就是为了提高学生的动手能力, 培养出社会医疗保健所需要的人才。作为中医专业的骨干临床科目之一, 《中医伤科学》实践性强, 其临床教学历来得到各中医药院校的重视。

《中医伤科学》教学分为课堂授课和临床教学两部分, 后者又分为见习和实习两种形式。以多媒体、网络通讯等技术为特点的现代信息技术的迅速发展极大地促进了《中医伤科学》课堂教学的发展, 其形象具体生动的教学内容特别适合应用多媒体技术进行演示, 而网络资源的海量和网络通讯的交互性也激发了学生去进行自主、探究、协作的学习, 从而根本改变了传统《中医伤科学》课堂教学中以“老师和教室为中心”的教学模式。我院专业教师顺应教育发展趋势, 在教学课件、电视教材和授课讲义的建设方面取得了明显的成绩, 先后承担省部级教学课题的研究任务, 取得了一系列教学成果。但不能回避的是, 《中医伤科学》临床教学中另一个重要的、其他教学手段无法替代的部分——临床见习和实习基地的建设一直相对滞后, 从而造成了课堂理论授课与临床教学的衔接脱节, 严重制约了整体临床教学水平的提高。对此笔者曾就《中医伤科学》临床基地的重要性和建设构想提出了自己的见解[2, 3], 表达一位临床课程授课教师的心声。转制后两年来, 在各级有关领导的关心和支持下我院《中医伤科学》临床基地建设迈出了坚实的步伐, 展现了良好的前景。

拥有一所综合规范的具有良好师资和硬件设备的附属医院是我院师生几代人孜孜追求的梦想。转制前，由于部队编制和体制的限制，自建系之初到转制后学院成立之前，虽经数代领导和教师的不懈努力，建立一所附属教学医院的愿望一直未能实现。长期以来，《中医伤科学》临床见习教学只能安排在南方医院正骨科门诊，甚至仅仅使用内容陈旧且不成体系的电视教材在课堂上进行演示和讲解。一个小小的正骨科门诊成了我院自创建初期至转制以前《中医伤科学》的唯一见习和重要实习教学场所。门诊场地的不足和病种的局限使得教学大纲所规定的临床学习目标难以有效完成，门诊诊治手段的简单化和病人的流动性大特点决定了相当多课堂讲授的临床操作技能根本无从见到，更勿提及对治疗手段的亲身体验和对其临床疗效的动态观察了，因此学生对《中医伤科学》的临床见习和实习兴趣不足，经常出现不到位的情况。由于缺乏完整的骨伤科门诊住院诊疗体系，没有规范的三级医疗教学查房制度，使得学生课堂所学的知识内容得不到确认和深化，一些基本的骨伤临床技能得不到培养。更为不利的是，病房工作的不足使得授课教师的专业知识和典型教学病例难以得到长期的积累，很多复杂的专业技能无法得到反复的锻炼和提高，更无法谈及去跟踪专业的临床前沿了。这种被动局面造成了我院《中医伤科学》临床教学始终无法实现质的提高和长远的持续发展。

转制后，中医药学院的成立和学校管理体制的转型为我院《中医伤科学》的临床教学基地建设提供了过去难得的契机。在广东省启动“建设中医药强省”计划的有利时机下，校院两级领导适时做出了建设附属中西医结合医院的重大决策，并得到了省领导的关心和支持。作为中西医结合医院建设的前期部分，经过院领导和筹建人员的辛勤工作，科室齐全，配备先进的中西医结合医院门诊部现已经正式开业，该门诊按二甲医院的规模规划建设，设有急诊、骨科门诊、住院中心和条件完善的手术室，初步实现了从急诊、门诊到住院完整的骨伤科疾患诊疗体系，骨外科专业人士的引进更充实了师资队伍。从开始试业至今短短的两个多月，在参与骨科门诊和急诊外科的工作过程中，笔者发现尽管目前骨科急诊和门诊量不大，但病种却较齐全，不仅有传统的颈肩腰腿痛患者，而且南方医院正骨科少见的创伤、骨折、关节脱位患者时常可以见到。随着正式开业和各项配套设施的逐步完善，可以预见，附属中西医结合医院骨科有着广阔而美好的发展前景，完全可以在我院《中医伤科学》临床教学中发挥“前无古人”的巨大作用，正如附属医院领导感言，中西医结合医院门诊部的建成和开业是我院建设发展史上具有里程碑意义的一步。

在不久的将来，综合性的附属中西医结合医院的最终全面落成将不仅有效解决我院学生长期缺乏临床见习、实习基地的紧迫问题，也可为临床教师提供一个理论联系实践、不断积累和丰富临床经验并紧跟专业临床前沿的坚实阵地，成为我院包括骨科在内的临床各科可持续良性发展的基石和平台。这种过去只能常常当作“梦想”，不时作出“构想”的美好憧憬即将成为现实之际，作为中医药学院过去的学生、现在的教师，笔者心情非常激动。在中西医结合医院首批医护人员岗前培训开幕式上，我院“元老级”教师陈宝田教授的慷慨发言和勉励以及德高望重的臧莹堂教授首次前来参观即将建成的门诊部现场时落下的泪水或许最能体现我院几代人在梦想初步转变为现实的激动心情。

尽管中西医结合医院门诊部的落成和隆重开业标志着我院附属医院建设已迈出了意义重大的一步，但距离规范化三级甲等教学医院建设目标的最终实现仍需时日，在不可能一蹴而就的现实情况下，如何满足我院扩招后更为凸显的《中医伤科学》临床教学基地不足，成为眼前迫切需要解决的问题。经过学校和学院领导以及教务主管部门的积极努力，学校先后增加了广东省第二中医院、惠州中医院、深圳宝安中医院等实习医院，一定程度地缓解了临床实习基地不足的问题，但由于这些医院骨科的规模较小，地理位置分散，很难满足扩招后的《中医伤科学》见习教学要求，为此我院又与广州越秀正骨医院建立了教学协作关系，今年春季《中医伤科学》教学过程中我院中医本科2002级57名学生到该医院进行了教学计划安排的见习学习，通过对这次见习的组织和协调工作，笔者感到这种教学协作关系的建立对我院《中医伤科学》的临床教学有着直接的积极促进作用。

越秀正骨医院是一所具有40多年历史的以治疗骨伤科疾患见长的二甲医院，病源充足，病种丰富。《中医伤科学》教学大纲要求熟悉和掌握的常见骨伤科疾病大都可以在该院急诊、门诊或病房看到，尤其是其骨科急诊多见的骨折脱位病人，极大地缓解了南方医院正骨科门诊病种不足、骨折脱位病人罕见的课堂教学与临床教学脱节的现实矛盾。越秀正骨医院在骨科疾患的治疗手段上即保持了传统中医正骨手法治疗骨折的优势，又在应用外科手术治疗复杂骨折创伤及其他骨科疾患上开展了一系列项目，所见骨科病种诊疗方法的多样性给学生以“零距离”接触、温习和深化课堂所学知识的宝贵机会。诚然，由于并非正规的教学医院，越秀正骨医院尚无规范的示教场地和经过积累的典型病例资源，在教学意识、教学管理和教学水平等各方面都有待培养和加强，但其充足的骨科疾病诊疗资源以及医务管理部门诚挚的合作愿望和热

心协助使笔者感到这种教学协作关系的确立无疑为我院《中医伤科学》临床教学工作的提高打开了一扇新的大门。作为我院首届毕业的中医专业本科生，14年后笔者以老师的身份带领学生在这样一所骨伤科专科医院进行专业见习时，当发现个别学生对一些带教老师的“责任心不足”发出抱怨或表现出学习兴趣不足时，笔者颇多感慨。在这样一所既往缺乏临床教学的专科医院，对于医管部门临时分配的带教任务，在自身临床工作很繁重又无充足准备的情况下，带教老师的教学过程出现“暂时中断”和“分神”在所难免，反过来，如果同学们能仔细观察，多一些主动，病房中随处可见的常见骨科病种以及各种牵引和外固定治疗手段是学生多么宝贵的见习资源。回顾自己当年近乎“无病可见”的见习经历，面对学生对眼前丰富临床学习资源所表现出的茫然，笔者一方面引导和勉励同学珍惜这来之不易的学习机会，积极主动地到临床中去发现和温习课堂上讲授的书本知识，另一方面也反思：这种模式临床教学基地的建立虽然弥补了过去病源不足、病种单调的问题，但仍有相当的环节需要完善，比如：如何明确合作双方的权利和义务？如何建立健全基地的教学制度？如何进行双方临床教学老师的互动协作和师资培训以达到双赢的合作效果等等。

总之，临床教学基地是医学生深刻体会和验证课堂所学知识的阵地，也是授课教员不断完善提高自身业务水平积累课堂教学素材的沃土。回顾过去长期的临床教学基地建设不足曾给我院《中医伤科学》临床教学和师资培养所造成的被动局面，面对今天附属医院建设的指日可待和非直属教学医院日渐增多的美好形势，在感到欣慰的同时，更应倍加珍惜这来之不易的机遇，积极投身于包括骨伤专业在内的各临床科室的全面建设，迎头赶上，在广东建设中医药强省的浪潮中占据应有的一席之地。

参考文献

- [1] 宋燕华, 俞扬海, 耿晓北, 等. 影响教学医院临床教学质量的若该因素研究[J]. 中国高等医学教育, 2000, (4): 32-33.
- [2] 赵长青, 谢秋萍. 谈建立中医伤科学临床教学基地的重要性[J]. 军医教育, 2002, 2: 54-55.
- [3] 赵长青. 关于建立中医伤科学临床教学基地的几个构想[J]. 军医教育, 2002, 4: 42-43.

上两条同类新闻:

- [中医外科教育存在缺陷根源分析](#)
- [中医院校课程设置建言](#)