中医、中西医结合专业医学生如何准备临床见习

发布时间： 2008-4-9 16:59:00 被阅览数： 15 次 来源： 《南方医学教育》 2008年第1期

中医、中西医结合专业医学生如何准备临床见习

黄 泳
（南方医科大学 中医药学院针灸教研室，广州 510515）

专门的临床见习，是医科学生本科学习的一个重要阶段。一般而言，临床见习时间多安排在10周左右。别小看这短短10周，它是一个从基础到临床的飞跃、从书本到实践的飞跃。临床见习认真准备，好好利用这短短10周，一定会对本科生学习、乃至以后的职业生涯，产生相当大的影响。

那么，如何做好临床见习前的准备呢？

首先，要对所学的基础知识做一个回顾。重点要梳理一遍的中医类课程有中医基础理论、中医诊断、中药学、方剂学、针灸学、中医内科学，西医类课程有西医诊断学。梳理课程时，不要还是照着课程学习时那样一个章节、一个章节地挨着读，而是要把重点放在综合归纳上，注重知识点的前后贯通和融合。梳理的内容还是三基为主，但是最好是以病证为纲。而且，熟练程度要达到这样的水平：关上书本，随便提及某一病证，要能够说出其相关的概念、基本的病因、中西医诊断要点、辨证分型、治则治法和常用的方剂、腧穴处方。这样，你的临床见习前的基础知识才算准备好了。作为临床带教老师，我本人认为，临床见习的学生不应该再问诸如慢性钱表性胃炎怎么治呀？风湿性关节炎怎么治呀？等等这些问题，应该是带教老师来问学生，由学生进行回答。你专业学习了持续了三年，都学了些什么？见习前，都已经完成了相关的基础知识的学习。见习后第4学年，重点是临床课程的学习。这个中间的过度，就是10周的见习。见习时，你可能第1次亲自接触病患，第1次在门诊、病房写病历，第1次被人称为“医生”……新鲜感沉淀之后，就只剩下日复一日的日常工作。但是，这些医疗的日常工作，其实是一个关于你的临床思维的初步训练。这个时候的带教，不会特别重视对你进行基础知识的传授，而是重视你思维的启迪和技能的锻炼。如果你的基础知识准备不到位，带教老师不会为你进行相关补习的。

其次，要注意尽快掌握必要的医疗常识。最重要的是，要尽快熟悉医院的各种规章制度，包括门诊工作制度、病房工作制度、病历书写规范、处方制度、查访制度等等，还要了解相关的法律、法规和医院的纪律；另外，还有具备起码的无菌观念，不要揭开盖子后，伸手就去抓去拿；不要把东西随手乱放，把医疗垃圾和生活垃圾混淆；再有，尽快熟悉电脑系统，尽快熟悉处方、检查申请、结果查询等相关操作。当然，还要正确认识自己的能力，凡是不要自作主张，也不能凡事不闻不问不去管。注意处理好医生和患者之间的关系和医生之间的上下级关系。

第三，要注意自己的举止行为。进入临床见习，一定要记住，这里是医院，不是课堂。不能把课堂上一套移到医院里来。比如，在课堂上，你积极发问，随时表述自己的看法，但是在医院里，一切要以工作为重、以患者为主，不要随时发问。这边病患排队十几个、或者有大出血病人正在抢救、或者患者晕针昏倒，这边你还在问这个脉象是弦还是滑，这个舌尖是红还是紫之类，除了妨碍工作，并无半点益处。又比如，不顾场所，当着病人的面，问这个症状是不是癌症呀？预后不好呀？这个药副作用大哟！给人缺乏专业素养的印象。还有，带教老师正在和患者或患者家属对话，你冒然插嘴，问个不停，直接影响工作。甚至，有见习学生在工作时间嘻哈打闹、遇到异常情况失惊打怪、出了问题当着病人就相互责难，等等这些都与治病救人的白衣天使形象不相符合。

很多学生反应，老师在课堂上亲切、随和，有问必答，但是到了临床见习时，却一下子变得严厉、苛刻、不通情理。我想说的是，课堂和医院就是不同，做学生和做见习医生也不相同，自己要准备好这个角色的变化。

最后，再谈谈临床见习时要做些什么。

临床见习虽然只有短短10周，但要好好利用。主要的目的是广泛涉猎，帮助自己找到兴趣所在。临床见习时，你要尽可能地多见病人、多利用医院的资源、多长见识。比如，你可以多读病历、留心上级医生的查访记录、关注新的设备仪器、观摩新手术、参加会诊、病例讨论，甚至还可以去辅助科室，如B超、心电图、放射科等科室去见识见识。总之，你有10周的时间泡在医院里，你为什么不尽可能地多了解一下这个和你的专业、你的职业生涯密切相关的机构呢？

基于你自己的体会和了解，最起码，你应该让自己知道你是否热爱这个行当、是否适合这个职业。进一步，你还可以了解，你对哪个专科具有浓厚的兴趣。这样，在后面紧接着的临床课程的学习当中，你就可以有所侧重地发展和积累。再退一步，你没有发现自己的兴趣所在，你还可以利用这10周，尽可能地对医院来个全面的考察，结合日后的就业或就业趋势，分析和设计自己今后的道路。

上两条同类新闻：

- 新型农村合作医疗认知满意度调查

推荐给朋友 | 打包发回信箱 | 打印本页 | 关闭窗口