

中国高等医学教育研究进展

CHINA HIGHER MEDICAL EDUCATION RESEARCH PROGRESS

(2005 年)

主编 郭永松

 群言出版社

中国高等医学教育研究进展

(2005 年)

顾 问 姚竹秀

主 编 郭永松

副主编 何德樑

群 言 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中国高等医学教育研究进展/郭永松主编. —北京:
群言出版社, 2005

ISBN 7-80080-495-X

I. 中... II. 郭... III. 高等教育: 医学教育 - 研
究 - 中国 - 文集 IV. R-4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 063670 号

责任编辑 刘亚华

封面设计 河 浪

出版发行 群言出版社

社 址 北京东城区东厂胡同北巷 1 号

邮政编码 100006

联系电话 65263345 65265404

电子信箱 qunyancbs:dem@xinhuanet.com

印 刷 杭州市余杭大华印刷厂

经 销 全国新华书店

版 次 2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 次印刷

开 本 850×1168 1/16

印 张 22.625

字 数 718 千字

书 号 ISBN 7-80080-495-X

定 价 60.00 元

[版权所有, 侵权必究]

如有缺页、倒页、脱页等印装质量问题, 请寄回本社发行部更换, 服务热线: 010-65220236

前 言

进入新世纪,随着我国市场经济体制的逐步完善,医学科学、信息技术的快速发展,高等医学教育的教育思想、教育结构、教育层次、学校布局等都发生了深刻的变化:素质教育得到了高度重视,招生人数逐年扩大,长学制医学教育持续发展,部分医学院校与综合性(多科性)大学合并,职业技术教育迅速兴起,远程教育、网络教育、多媒体教育快速发展。这些变化使我国高等医学教育的改革与发展变得异常活跃,这自然也给医学教育研究提出了许多新问题、新课题。

近年来,广大医学教育工作者紧跟新形势,紧密结合本地区、本单位的实际,在多层次、多角度、多领域展开了广泛的研究,写出了许多有价值的论文。但目前,我国反映高等医学教育研究成果的期刊、书籍不多,大量有价值的论文因此未能公开发表,在一定程度上限制了研究信息的传播与交流。为了满足广大作者、读者的需求,促进医学教育研究,推动教育改革,我们《中国高等医学教育》编辑部特指派专人编撰了本书。本书共收录论文186余篇,根据内容设教育理论、院校管理、教学管理、德育研究、教育心理学、课程建设、教学研究与改革、教学手段与方法、临床教学等栏目。其内容既有理论、实践探讨,又有工作、实验研究,基本涉及高等医学教育的各个方面。

由于文字多、时间紧加之水平有限,所以书中难免有这样那样的错误,敬请大家谅解、批评、指正。同时也希望广大作者、读者今后继续关注我国的高等医学教育,深入开展研究工作,并积极撰写论文、交流经验,以推动我国高等医学教育的改革发展与时俱进,开拓进取。

编 者

2005年4月

中国高等医学教育研究进展(2005 年)

目 录

教育管理

医学研究生德育工作的思考及实践	邝海沙 (1)
切实把握“双基”教学、提高生物医学工程专业教学质量	吴小明等(3)
适应公共卫生事业发展 培养预防医学实用性人才	贾 红等(5)
培养急救医学专业医师 促进急救医学的发展	孙晓莉等(6)
规范医学专业学位,构建结构合理的医学教育体系	钱旅杨等(8)
西医院校的中医教学之研究——中医教学三十年的回顾和体会	黄世一 (10)
围绕医学发展目标 培养新型医学人才	王树娣等(13)
探索医学专业儿科学教育模式 培养实用型的基层儿科医生	丁建萍等(14)
西医院校中医学新版教材教学及考试的初步探讨	李永伟等(16)
发挥高校优势,推动中国眼科视光学高技能人才职业培训	陈 翔等(19)
关注用教学理论革新医学教材结构——高职高专科学教材结构体系创新	邵更成 (21)
浅谈医学生的素质教育	肖琳琳 (23)
对医学基础课教师和医科大学生人文社科知识与科学素养状况的对比调查分析	李 曦等(24)
当前医药院校大学生学习动机的调查与研究	黄丽春等(28)
浅议地方医科大学毕业生入伍任职培训	邓月仙等(32)
试论实用型口腔医学人才的培养	罗晓晋等(34)
加强全面管理意识,提高博士生导师审核遴选质量	纪富存等(35)
预防医学教学改革的设想与思考	朱圣陶等(38)
用循证医学理念教育医学生——如何对待病人	王吉耀 (41)
高等专科学校应着力培养创造型教师和创造型学生	谢德秋 (43)
集邮在医学教育中的应用	张尉华 (45)
青年教师如何提高医学微生物学教学水平	葛 新等(46)
在大型综合性医院建立麻醉专业住院医师培训基地的必要性	孙焱芜等(48)
注重实践教学,培养药学创新人才	陈安朝等(50)
医学毕业生就业现状分析与对策探讨	翟理祥等(52)
云南电大 1997 至 1999 三届医学类毕业生跟踪调查与分析	雷 鸣等(55)
医学生课外阅读的隐忧	汪学全 (57)

加强形势政策教育 提高学生综合素质	祝秀香等(58)
医德教育是医科大学生的必修课	钟 茜 (59)
谈谈现代师生的教学关系	黄卫红 (62)
在新医学模式下做好成人医学教育的几点思考	白淑英 (64)
浅谈如何在病理教学中贯彻教书育人培养学生全面素质	胡向阳 (66)

教学管理

完善实践教学 提高医学教育质量	苏晓虎等(68)
生理学教学中的几点想法	蔺美玲 (70)
函授生学习需求与教改研究	李贵敏 (71)
加强外科实习教学的探索与实践	李海龙 (72)
谈局部解剖学多媒体网络教学软件的设计和应用	骆耐香等(73)
中英文双语授课效果分析	蒋云生等(74)
实验诊断学教学内容改革的研究	熊盛道等(76)
医学七年制病理生理学教学改革初探	李 扬等(79)
医学生理学课程与教学模式改革的探讨	张引国等(81)
论传染病的新动态与预防医学教学改革的对策	王建洲等(83)
对医科大学生英语学习焦虑的调查与研究	董正宇 (85)
组织胚胎学教学调查与分析	郑 敏等(87)
护理专业药理学教学的几点体会	李 梅 (88)
病理学大体标本考试模式改革初探	薛 玲等(89)
医学机能学基础实验室的现代管理及功能定位	刘玉梅等(91)
公共卫生专业实验教学改革的思考	金力奋 (93)
人体解剖学知识点分类的探讨	劳 明等(95)
综合教务管理信息系统的开发研究与应用	郑少燕等(96)
提高医学本科生检验医学教学质量对策	李闻捷等(98)
医学基础课早期接触临床的教学实践与探索	季晓辉等(99)
普通医学院校病理生理实验教学中培养学生创新能力的探索	陈晓玲 (102)
专业英语教学改革应注重增强学生语感	侯仲军等(103)
《医学影像学》在临床医学专业教学中的作用思考	丁 宏等(105)
浅谈病理生理学实验课在医学教育中的作用	李淑云等(106)
师生互动、“教”“学”相长	郑 芳等(107)
提高课堂教学质量的基本要素探讨	邱鸿钟 (109)
五年制口腔医学双语教学模式的探讨与体会	赵东方等(111)
ESP 与医学英语专业教学计划的设定	曹 珏等(113)
《医学免疫学》双语多媒体教学模式的探讨	杨 慧等(115)

试题分析是提高教学质量的重要措施	沈瑞莲等(116)
病理学实习课带教心得和体会	韩安家等(119)
浅谈如何提高组织学实验课的教学效果	王俊艳等(122)
《生殖健康》课程的教学实践及思考	张文霞 (123)
改革传统医学教学模式 注重培养学生综合能力	
——“以问题为基础,以实践为先导”教学模式在教学中的应用	吴淑华等(124)
计算机多媒体在生理学教学中的运用	李 莉 (127)
成人生物化学教学改革思考与实践	刘惠刚 (129)
医学实验设计的重要要素	吴大明等(130)
影像思维在医学影像学教学中的应用	汪礼迪等(133)
在法语班中引进法国专家的教学实践与探索	杨益中等(134)
如何提高《生理科学实验》教学效果的几点体会	李 蓉等(135)
多媒体环境下医用物理学的教学设计	王 静等(137)
互联网络教学资源与外科学教学	贾乾斌等(138)
人体断面解剖学教学模式探索与实践	龙洪清 (141)
七年制生物化学实验教学改革不断探索	马颖哲等(144)
麻醉系实习医师临床基本功毕业考核分析	袁红斌等(146)
机能实验改革与培养学生创新思维和创新能力的初探	张启荣等(147)
药理实验课中教师角色的转变	杨育红等(149)
如何提高烧伤外科见习教学质量	朱 斌等(151)
浅谈皮肤性病学专业教学体会	鲁元刚 (152)
血液学多媒体试卷、模拟题库在七年制中应用的研究	王京华等(153)
医学院开设神经生物学必修课的一次实践	蒋星红等(154)
七年制外科学总论教学初探	毛新展等(156)
如何做到教材“零”库存	白淑英 (157)
加强考试管理 确保专升本人才选拔质量	黄焕生等(158)
成人半脱产教育“三优化”加“三段式”教学模式的实践	谢国武 (160)
提高外科手术学教学质量的思考	钱 利等(162)
课堂上的“应答规律”	王 敏 (163)
学分条件下的选课及教学运行管理	宓旭峰等(164)
搞好医学生教学查房 提高实习质量	王守岗等(168)
中医院校成人教育中病理生理学教学的体会	张 熙 (169)
医学教学中心灵与知识的交融——耳鼻咽喉科的科学教学	侯小萍 (170)
注重培养学生心理是带好临床实习的关键	吴于滨等(172)
非典时期眼科临床实习教学改革的探索	桑延智等(173)
临床医学教育改革初探	尹忠诚等(175)

浅谈“3.5+1+0.5”医学实习模式的创新意义	李晓丹等(176)
麻醉系实习生应用动态模拟麻醉考核结果分析	袁红斌等(178)
留学生教学的启示	张卫平等(180)

教学方法

让学生以两种身份学习药事管理学	李 彬 (182)
临床病例分析法在传染病学临床见习课中的应用	张 琳等(183)
多媒体技术在骨科学的应用	董金波等(184)
药理学多媒体教学课件的制作及体会	张惠勤 (186)
“去激活”与“失活”的差别	富冀枫 (187)
《医学心理学》教学方法研究	黄车白等(188)
多媒体计算机辅助教学在药理学教学中的应用探讨	康 白等(191)
仿真人头模型在口腔医学临床教学中作用的探讨	江千舟等(192)
讨论教学模式在心外科研究生临床教育中的应用	吴乃石等(194)
浅谈从医学中专到大专解剖学教学方法及理念的转变	方长民 (196)
多媒体显微教互动系统在病理学实验教学改革中的应用	梁 莉等(197)
“以症状为主线”教学法在大课教学中的应用	李 宏 (198)
以症状为主线、以问题为中心的教学方法在儿科临床教学的实践与思考	兰和魁等(200)
现代教育技术推动临床教学改革与发展实践探索	王庆成等(202)
多媒体课件在康复医学本科教学中的应用	武继祥等(204)
对中医药大学生进行《预防医学》教学体会点滴	陈丽霞 (205)
《神经科学基础》实习课教学的体会	韩学哲等(207)
PBL 在医学微生物学教学中的实践与探讨	程碧珍等(208)
网络及多媒体技术在医学教学中的合理应用	司传平等(211)
教学设计在实验诊断学教学中的应用	郝怡鑫等(213)
加快双语教学改革 积极制定应对措施	汪 青等(215)
诊断学问诊部分临床实习不同教学方法及效果分析	苏显明等(217)
课堂教学的重点和难点——浅谈《外护》的理论教学	刘金山 (218)
“三段式”教学方法在临床实践中的应用	刘连新等(220)
将身高和体重写入体格检查的必要性	李万根 (222)
五年制医学生对医学专业课双语教学的理解和要求	原爱红等(223)
以问题为中心的教学方法在病理生理学教学中的实践	王 程等(226)
骨科进修医师教学方法改进的几点体会	王 哲等(229)
关于口腔七年制学生双语教学的几个问题	肖忠革 (230)
在生理教学中培养学生思维能力的几点思考	李 莉 (231)

PBL 法在病理生理教学中的发展应用	王慷慨等(233)
改革实验教学方法 提高预防医学实验教学质量	吴 萍等(235)
谈谈多媒体临床医学教学之弊端	王运刚等(237)
妇产科双语教学现状与反思	张志凌等(238)
多媒体技术在解剖学教学中的应用	王金平等(240)
“研究性学习”在医学教学中的实施	高分飞等(241)
床边快捷教学法在呼吸病学中的应用	贵素琴 (243)

院校管理

学习香港大学经验 提高研究生科研水平	冯晓勤等(245)
浅谈高校体育教师的素质结构	李翠英等(246)
高校计算机实验室教学管理方法的实践	刘春华 (248)
研究生数字化管理	曾 静等(250)
高校“寝室导师制”的实践与探索	万林华等(252)
一年级高专护生学习状况的调查研究	张继英等(254)
发挥专业课教师在素质教育中的作用	李吉萍等(256)
略论高等院校医学教师的教育能力	刘 娅 (258)
浅谈山东中医药大学毕业生就业与学校发展	陈宪永等(261)
刍议大学生就业中如何发挥好面试的首因效应	方卫清 (263)
高校要全面实现办公自动化	赵则祥等(265)
适应医院管理现代化的需要,办好卫生信息管理专业	刘 扬等(266)
新时期省属医学院校师资培养的理论和实践	陈明模等(267)
试论商校教学科研仪器设备的供需关系	俞 兰 (270)
德育教育工作者要关注学生心理健康教育	钱学娅等(272)
战略机遇期地方医学院建设和发展的思考	李 健等(275)
建立导师培训制度,培养高素质的导师队伍	纪富存 (277)
教师业务评价活动的反思	何从军等(279)
生物计算机的现状与发展	郭温祥(281)

临床教学

互动一启发式教学在外科无菌技术强化训练中的应用研究	梁庆模等(284)
医学生儿科学理论与临床见习结合教学方法的应用效果	楼宁嘉等(286)
搞好内科临床实习教学的策略	石 蕾 (288)
留学生胸部放射诊断学全英文教学初探	张 蕴等(289)
Powerpoint 课件在儿科循环系统疾病教学中的应用	陈 军等(290)
关于耳鼻咽喉科学教学新趋势的探讨	罗 琳 (291)

标准化培训提高妇产科实习操作培训效果	吴氢凯等(293)
眼科多媒体教学网站的建立及初步应用	赵愈敏等(295)
拨开现象看本质——析神经病学教学的化难为易	蒋海山等(297)
搞好临床教学工作的若干思考	边艳芬等(300)

教育理论

对 21 世纪医学生综合素质培养问题的认识	朱雨岚等(302)
酶标免疫测定乙肝两对半的模拟方法	苏盛通等(303)
提高综合素质 培养 21 世纪医学人才	刘素卿 (306)
医学院基本能力构成与培养	司传平等(308)
教育中知识管理、建构主义与信息技术的整合作用	陈伟雄等(310)
“常规”是什么？	
——从教育“常规”发展所想到的	王培华 (311)
浅谈未来医学教育的发展	刘树蕾等(313)
从英国医学教育模式浅谈儿科教育改革	杨 方 (314)

课程建设

医学检验高职高专课程改革的研究与实践	陈芳梅等(316)
二十一世纪病理学课程建设与改革	唐加步等(322)
以创新教育为主题优化医学免疫学课程建设	田野革等(325)
对医学院校数学课程现状的思考与探索	杨明泉 (327)
眼科教学图谱库在眼科教学应用中的初步探讨	刘 萍等(329)
“精品课程评估”实施中出现的问题及其产生原因和对策	方艳辉等(330)
有关落实循证医学教育的思考	刘淑红等(332)
基于网络的妇产科教学积件库的建设初探	胡冬梅等(334)
人体寄生虫学教学改革的研究与实践	陈喜珪等(336)
论高等学校课程建设	祝继明 (337)
加强三基训练 注重能力培养	
——浅谈医疗系和口腔科学课程的教学与实习	涂小丽等(339)
医学统计学实验教学改革探索与实践	王文蔚等(341)
儿内科学课程建设的发展	于 洁等(343)

医学研究生德育工作的思考及实践

中山大学 邝海沙

新世纪是以智力资源为基础,以高新技术为支撑的知识经济时代。最近中央提出了人才强国战略,建设规模宏大,结构合理,素质较高的人才队伍,开创人才辈出,人尽其材的新局面,以适应中国特色社会主义伟大事业的需要。人才队伍建设,高等教育无疑是一个十分重要的阵地,尤其是研究生教育是我国学历教育的最高层次。将研究生培养成为具有创新精神和创新能力的高素质人才是研究生教育工作的重点,也是德育教育的根本任务。

医学研究生教育不仅肩负着培养基础理论扎实、知识广博、技术精湛、创新知识和创新能力及创新思维较强的人才,更要培养具有现代文明人的思想品格、科学的世界观、正确的人生观、价值观及德才兼备的高素质人才。本文拟在教育组织体系、教育内容、教育方式和途径、教育载体的多样化、教育保障更加落实等方面加以讨论。

一、健全德育教育体系,明确德育教育目标

建立健全德育教育体系,使研究生德育教育有坚强的组织保证。我校研究生实行三级管理,学校由党委领导德育教育工作,一副书记分管德育教育工作,负责全校研究生德育教育计划制定,宏观的管理和协调,组织全校性大型的教育活动。医院为研究生教育的二级管理单位,德育工作由院党委直接领导,一副书记分工负责研究生德育教育实施。各业务科室为三级管理,党支部有专人分工研究生德育工作,以导师为组长的研究生指导小组负责日常的专业培养和德育教育。三级管理体系职责明确,互相协调,互相配合,使研究生德育教育工作有坚实的组织保证。

二、教育内容要丰富、生动、贴近学生的思想实际

德育教育以人为本,尊重学生主体地位,注意唤醒学生的主体意识,培养学生主体能力,充分调动学生的主动性、积极性。从总体上看,当前研究生有以下特点:低年级研究生中(1)应届生思想成熟度趋低,独生子女从小生活环境优越,危机感不强,对社会问题独立思考能力较差。(2)历届生思想构成复杂,一部分在基层医院工作过,希望进一步提高,另一部分在非医疗领域工作或在家待业,

这部分人思想较复杂,对社会认识不一致,甚至有片面。(3)个性化色彩较过去的青年人更浓,使教育过程不能笼统化。(4)对说教式教育认同性差,而高年级研究生,尤其是博士生,他们处于智力发育高峰期,思想活跃,求知欲强,兴趣广泛,精力旺盛,充满对知识和信息的渴求。他们一方面对新的思想观点产生浓厚的兴趣,对新的理论,新的技术有努力探索的欲望。另一方面由于他们的理论水平和分析能力尚不足以对获得的新知识和新信息进行有效的梳理和整合,而迫切需要教育者帮助和指导,理清思路,形成新的思想观点,充实自己的精神世界;他们进入论文工作或临床研究阶段,由于工作的时限性和艰苦性而往往出现浮躁和急功近利的思想,因而忽视技术工作的科学性;一部分临床研究生,把病人当成学习技术,获得数据的工具,而忽视在为病人服务中学习本领;他们毕业在即,希望找一个好的就业单位等。这些特点都要求我们研究生管理工作者和德育教育者认真研究,加强教育的针对性,保证德育教育工作的质量和效果。

教育内容上,要加强系统的政治理论教育课的改革。结合党的方针政策,结合社会重大改革与实践,结合社会和学校的现实,将邓小平理论和三个代表的重要思想深入浅出地讲深、讲透、讲活,切记教条的灌输。利用我校有悠久的历史,光荣的革命传统的西医院,对研究生进行爱国主义教育,提高民族自豪感和忧患意识。中国最古老的西医院是我校的孙逸仙纪念医院(博济医学堂),是伟大的民主革命先行者学医和从事革命活动的策源地。中国首例膀胱取石术、首例病例解剖、首张医学X光片、首例眼疾手术、第一位医学留学生、第一本医学杂志都在这里诞生,为我国医学教育史谱写了光辉的一页。这些宝贵的历史遗产,优良的传统和作风,为开展医学生德育教育提供了宝贵的题材。每年新生入学时,通过录像和校史展览,学习和理解孙文亲笔书写的我校校训“博审慎明笃,学问思辨行”的深刻含义,增强学生的爱国意识,树立起将个人志向与国家振兴结合起来,树立起正确的世界观和人生观。其实,我们还应开设一些学生乐于接受的选修课,如卫生法

学、行为医学、心理学、社会医学、美学、伦理学和高雅的艺术鉴赏等课程;同时还要结合当前国家和社会一些重要事情,加强形势和政策教育。有计划,针对性强的组织研究生参加社会实践,组织他们医疗卫生三下乡活动,让研究生置身于经济建设的第一线,直接为人民服务,增强他们的服务意识。增大教学内容的信息量,鼓励他们在学习中进行新的理论探索。在教育内容上要注意科学性与理论性,民族性与世界性的有机结合,把中华民族的伟大复兴与世界经济全球化结合起来。引导他们学会在复杂多变的社会现实中树立科学的 worldview,正确的人生观和价值观,确立崇高的精神信仰,热爱祖国和有强烈的社会责任感,牢固树立起救死扶伤,全心全意为人类健康服务的思想。

三、教育的方式与途径要灵活多样

德育教育要体现以研究生全面发展为本,提高人的素质为前提,要克服那种把德育教育变成传授德育知识的空洞说教。要从提高学生道德认识能力出发,通过个性、兴趣、意志力、价值观来激发学生的道德情感体验,以此提高他们的道德行为能力。新时期更要突出个性化教育,注意教育对象主体化意识的发挥。同时创造一个情感交融的优良的校园文化、医院文化和病房文化的育人环境。以各种丰富多彩的活动为载体,贴近学生学习和生活,做到知、情、意、行的有机结合,使学生在各种活动中提高道德水准。具体有以下几种方式和途径:

(一)德育与情感的体验相结合。

邓小平理论和“三个代表”的重要思想融进课堂的政治理论教育,紧密结合社会生活新变化的形势教育是十分必要的。尤其是对低年级医学研究生进行较为系统的政治理论教育必不可少,因为它是为深层次教育打下坚实的基础。与此同时努力开展丰富多彩,寓意深刻的校园文化,医院文化和病区文化的教育,结合学校、医院一些重大活动的德育教育。如年初 SARS 对我国肆虐,不少医护人员冒着健康受损害及生命的威胁,不分日夜战斗在抢救病人的第一线。组织医学研究生投身其中,去感悟医护人员的崇高美德,以身边自己导师和医务人员为 SARS 病人服务的热忱去体验邓练贤、叶欣的崇高精神;组织医学研究生参加广州首届为癌症病人筹集善款的“泰瑞·福克斯慈善慢跑”即“希望之跑”活动;组织学生参加“世界防癌日”咨询和义诊活动等。

(二)在研究生的培养和管理过程中融入德育工作,做到教书育人,管理育人。

在培养中,除了传授技术知识,更要教育他们全心全意为病人服务的思想。利用以往的事例,使学生一丝不苟为病人服务的精神;通过一个心力衰竭的病人夜间上厕所,由于护理工作的疏忽而致病人死亡的事例,引导学生认识到在治疗过程中忽略任何一个细节都会造成病人不可挽回的损失。在危重病病人的抢救中必须争分夺秒,否则让病人失去抢救的时机。在确定诊疗方案时,首先考虑好的疗效,也考虑减轻病人的负担。在培养过程中要求研究生在全心全意为人民服务过程中学习过硬的技术。

在管理育人方面,通过管理、服务、文化和生活(包括宿舍和饭堂管理)等各个方面和各个环节进行德育工作。同时要求研究生在管理病房和诊疗过程中,和患者共同创造高雅的病房环境,创造舒适整洁有序的宿舍环境,营造一个优美、内容健康和催人奋进的育人环境,使研究生置身其中,认识水平和思想境界得到提高。

(三)教育者要率先垂范,以身作则。

现代研究生处于开放的社会环境,信息灵通,他们对事物的观察和判断也十分敏感,教师的一言一行都在他们的视野里。德育教育要取得好的效果,教育者必须言行一致,以身作则,教育者必须有“榜样”意识。管理工作者在日常工作中要做到热心服务,科学高效的管理,工作一丝不苟,生活上清正廉洁,道德上公正无私。教师,尤其是导师,在研究生心目中占有特殊的地位,导师应具有广博的知识,崇高的人格,执着的追求和无私奉献的精神,学术上应有严谨的科学态度,和较高的理论水平及精湛的医疗技术,有全心全意为伤病员服务的思想,使研究生在教育者的行为中感到德育的内涵。

(四)通过党建工作加强研究生德育教育。

研究生党建工作是德育教育的重要内容,又是学校党建工作的重要组成部分,在高学历者中发展党员具有重要意义。基层党支部要把研究生的党建工作作为一项重要任务来抓,经常分析学生的思想状况,制订教育培养和发展计划。组织要求入党的学生,通过党课,专题报告,形势报告和辅导报告,深化党的基本知识。做到成熟一个,发展一个,不断壮大研究生的党员队伍。

(五)鼓励先进,弘扬正气。

要使研究生正确的信念和道德情操转化成研究生自觉的精神追求,只有坚持积极正面引导,实施反复的激励教育。对他们在求知和成长过程中表现出的积极言行给予肯定和鼓励 (下转第4页)

切实把握“双基”教学 提高生物医学工程专业教学质量

第四军医大学 吴小明 罗二平 申广浩 马 兴

我国的教育一直强调基础知识和基本技能的灌输、传授。传统的讲授法对学生的双基教育作用较强,特别是对于帮助学生形成完整的知识体系,提高学生的学习效率,帮助学生应付考试方面的作用远远大过西方发达国家如美国的合作学习方法。美国是在创新有余而基础不足的前提下开始抓基础来补不足。我国情况正好与美国相反,我们是基础有余而创新不足,我们学生的动手能力虽不如美国,但理论基础好,宏观观念和逻辑思维强,然而我们教育的弱点在于学生的素质问题。目前我们已经认识到不能把受教育者视为被动的知识接受器,视为配合教师实现教学任务的工具,而扼杀他们的自主性和创造性,近年来我们所大力倡导的素质教育已开始在扭转这一局面。

在我国的高等教育中,生物医学工程专业的培养目标是德、智、体全面发展的、具有坚实的理论基础和较强的工程实践能力、从事生物医学工程及医学仪器领域内有关技术的高级工程技术人员和科研人才。该专业的学生应较系统地掌握电子技术、计算机技术、信息处理等学科的基础理论知识,并掌握一定的生物学与医学的基础知识,具有将生物医学与工程技术相结合的科学研究能力。在大力倡导素质教育的背景下,各学校在课程设置、教学环节等方面都进行了大量的实践,如加大综合教育课程、文理基础课程比例,注重人文教育,丰富公共选修课程,加大课外科研实践力度等。那么在强调素质教育的同时,如何看待和把握我们所一贯倡导的双基教育呢?我认为双基教育与素质教育并不矛盾,相反,良好的双基教育应该是素质教育的基础和保证。在开展素质教育的同时把握好双基教育的力度,对于进一步提高生物医学工程专业的教学质量和学生的创新能力与综合素质,有着重要的意义。

一、生物医学工程专业的课程特点

生物医学工程专业属于工科的一个分支,是工程学和医学的交叉科学,与工科的各个专业课程有着许多共同的特点。随着科技的发展,特别是计算机技术的快速发展,针对许多课程开发出了相应的工程用应用软件。它们普遍功能强大,

界面友好,熟练地掌握和应用这些应用软件,可极大地减轻工作、科研、教学中涉及工程计算的繁重工作量。这些课程包括数字信号处理、工程数学、医学成像技术、医学图像处理、数理统计、画法几何与制图等,相对应的应用软件有 Matlab, Photo-shop, SPSS, SAS, CAD 等。为此,各学校均在不同程度上加大了在这一方面的教学投入力度,如建立仿真实验室、建模实验室、DSP 实验室、各类机房等。

这些课程的共同特点,首先它们都是生物医学工程专业的重要骨干课程,必修课程。其次它们均需要学生具有良好的基础理论知识,特别是高等数学、工程数学等课程坚实的理论基础,是各种数学知识在各个方面的进一步应用,需要学生掌握的基础理论知识较多。第三,这些课程所涉及的各种工程计算工作量极大,甚至离开计算器、计算机几乎无法完成。而与它们相对应,都有相关的功能强大的计算机应用软件来完成这些繁重的计算,使得在基础理论学习阶段中看似难以掌握和理解的知识实现起来极为简单和容易。

那么在教学实践中,应如何把握好这些课程的基础理论教学和应用工具软件教学之间的关系和力度呢?

二、基础理论学习是基础,是掌握基本技能的保障

与这些课程相关的某些应用软件的学习,已经属于掌握基本技能的范畴。如 Matlab, CAD, SPSS 等。Matlab 几乎可以完成数字信号处理,如时域领域分析等等绝大多数运算和结果分析,SPSS 则可以完成几乎所有与统计有关的各种分析,甚至可拟合函数,CAD 则在机械、建筑领域具有几乎所有的设计绘图功能。对于从事生物医学工程的专业人员来说,掌握这些应用软件的意义,已远远超过了掌握其他一些应用软件如 OFFICE 家族办公软件等的意义,可以说已经属于掌握基本技能的范畴,这无疑也符合我们所倡导的素质教育的要求。那么我们是不是就可以加大在这方面的投入力度,甚至取代或部分取代基础理论知识的学习呢?答案肯定是否定的。

因为基础理论知识的学习,是我们学习这些课程的主要教学目的,没有扎实的基础理论知识,不仅无法真正掌握这些课程的精髓,也不可能对这些强大的应用软件功能有较深的理解。加大在这方面教学实践的投入力度是正确的,但同时决不应忽视或轻视基础理论知识的教学,更不能完全取代基础理论知识的教学。所以在教学实践中,我们应切实把握好两者之间的尺度和力度,应认识到在目前大力倡导素质教育的形势下,双基教育仍然具有非常重要的意义。

三、如何把握好基础理论教学和基本技能教学之间的关系

生物医学工程专业各课程内容不同,两者之间的比重也存在着重大差异,所以在教学中应根据各门课程的具体特点,把握好基础理论知识教学和相关的应用软件教学的比重。

对某些课程如数字信号处理这门课程来说,它们要求的先修课程较多,理论知识较深,特别对数学功底要求较高,内容丰富。同时与之相关的 Matlab 软件也具有功能非常强大,操作步骤比较复杂,内容同样较多等特点。对这类课程我们应该两者并重,不可偏重一方,配合理论知识教学的同时,应及时穿插 Matlab 软件相关功能的教学内容,这样不仅可以加深学生对软件使用方法的记

忆,对理论知识的学习和理解,也有着事半功倍的作用。

对于画法几何与制图、机械制图这类课程,先修课程较少,基础理论知识中法规性或规定性内容较多,要求学生能够记忆较多的标准和画法并具有较强的空间想象能力和动手能力。而与之相对应的 CAD 软件则几乎涵盖了该课程的所有内容,并且可完全取代传统的手工绘制图样的做法,但该软件同样也有功能强大,操作步骤复杂等特点。在这类课程的教学过程中,我们认为在传统的基本理论教学基础上,完全可以加大 CAD 软件教学的比重,因为传统手工画法虽然可以提高学生的动手能力,但既费时又费力,在计算机技术已极为发展的今天,完全可以被计算机所取代,不仅省时省力,而且能保证图样具有较高的标准和质量。

双基教育是我国教育的强项,在我们大力开展素质教育的同时,我们不应强调素质教育而摒弃双基教育,而应该将两者有机地结合起来。生物医学工程学是工科的一个分支,与工科的各门学科有着许多共同的特点,所以本文所述的这些问题在工科的其他各门学科中同样存在。在我们的教学实践当中都应该引起一定的重视,这样才能切实有效地提高教学质量,提高学生的综合素质,培养出更优秀的专业人才。

(上接第2页)励,对他们在学习过程取得的进步和成绩给予表扬。通过评先奖优加以外部激励,形成良好的教育激励机制。我们每学年都要从各年级研究生中评出各种奖项的优秀研究生,如“南粤优秀研究生”、“中山大学优秀研究生”、各种奖学金如“柯麟奖学金”、“光华奖学金”和优秀论文奖等。也评选出表现突出的研究生先进集体。同时以学校为单位,组织一些大型表彰先进活动,弘扬集体主义和英雄主义精神,抑制歪风邪气和个人主义倾向,营造积极向上的氛围,促进研究生热爱集体,热爱祖国,热爱学校,乐于助人的精神,铸就积极向上的健康精神和人生观。

四、建立德育教育的保障机制

德育教育是研究生培养系统工程的重要组成部分,除强有力的组织保障系统外,必要的经费保

障也是必不可少的。要做到“有人办事”,还要做到“有钱办事”。德育教育系统需要建立完善的硬件和软件系统。德育教育领域的探索和研究,德育教育队伍的培训,德育教育方法的现代化,现代手段的运用,德育教育载体的设计和制作,德育教育的研究等都需要一定的资金投入。今年我校已为各院系下发了每生每年40元的德育费,以保证德育教育系统的运作。

总之德育教育工作是一个系统工程,如何建立起高效的德育教育体系,开展有效的德育教育工作,是关系到党中央提出的人才强国战略的落实。这更要求研究生德育教育工作者与时俱进,不断更新思想观念,提高自身素质,增强工作能力,同时也需要各级领导给予重视和支持,为建立新的研究生德育教育体系创造必要的条件。

适应公共卫生事业发展 培养预防医学实用性人才

四川省泸州医学院 贾 红 李 丽 刘 毅

一、公共卫生事业的发展对预防医学专业人才的需求

随着经济的发展和人民生活水平的提高,人们对健康的要求也越来越高,对医疗卫生服务和健康保健的需求也在不断提高,而现实社会生活中却出现越来越多对健康的不利因素,环境的破坏和污染、不良生活行为方式的侵袭、新的传染病的出现、社会和工作压力等都导致了对广大人民大众健康的危害,也使得公共卫生的领域更加广泛。从疾病谱的变化和医学模式的转变来看,危害群众健康的因素也从原来的主要是生物性因素扩大为生物的、理化的和社会的各种综合性的因素。从原来的卫生防疫站到现在的疾病控制中心及卫生监督站不仅是名称的变更,更多的是工作领域的扩大和工作方式的改变,由此,对预防医学人才的数量和质量都提出了更高的要求。

根据调查,在我国现有的疾病预防控制机构中,真正经过预防医学专门训练和培养的人才所占比例只有 10%,经过正规专业教育的不到 30%,绝大多数是从临床医学中转过来的,还有相当一部分是为了安置部队退役人员或照顾关系等人员。对于这样的一支队伍,要想担任现在疾病控制和公共卫生的任务,是可想而知的。因此,出现 2003 年“非典”来临时的被动局面也在情理之中。从当今公共卫生体系的建设来看,不管是进行公共卫生监督还是进行疾病预防控制工作,不但要求有良好的基础和临床医学知识,而且需要有扎实的预防医学理论知识和较强的实践工作能力。预防医学专业人才应该具备:(1)识别对人体有毒有害的危险因素,判断危险因素对人体健康的影响程度。(2)能够预见疾病的流行趋势,及早制定预防的对策和措施。(3)能够分析和评价公众对卫生服务的需求,掌握卫生管理的理论和方法。(4)具有开展公共卫生教育和进行疾病预防控制的宣传能力,促进大众健康。因此,对预防医学专业人才的培养要求提出了“拓宽基础、加强临床、优化专业知识”的培养思路。这样的培养思路体现在预防医学专业人才的培养方案中,贯穿于课程设置、教学大纲、教学方式、实习计划等各个环节。因此,近年来,不管是新老公共卫生院(系)

都在探索预防医学专业教育改革的新路子,努力培养适应新时期公共卫生和预防医学发展对人才的需求。

二、探索预防医学专业教育的新模式

从 90 年代起,各地的教育机构都在积极探索预防医学专业教育改革之路,总的看来,主要有以下几个趋势:(1)在原来传统的基础+临床+专业的基础上扩大了知识的覆盖面,增加了计算机基础、医学文献检索、卫生法学等基础课程的内容,以培养学生应用现代化技术的能力和获取新知识的能力,适应科学快速发展对新知识的学习需要和社会进步对法制建设的要求。(2)增加人文社会科学文化的学习,这也是公共卫生和预防医学领域不断发展,出现学科间相互渗透和交叉的结果,主要体现在增加了卫生事业管理、卫生法规与监督学、卫生经济学、健康教育等课程,这些课程也在卫生部的第五版规划教材中列出。这些课程的学习,加强了对公共卫生体系的认识和理解,强调卫生行政监督执法以及政府职能在疾病预防控制中的重要性,也弥补了预防医学专业的培养过于强调实验性课程的学习,而在实践工作中缺乏法律、监督、管理、卫生经济方面的知识缺陷。(3)重视了对预防医学传统课程设置的改革,减少了重复性的实验性课程教学。在几十年的预防医学教学课程中,根据研究对象不同而划分的“四大卫生”课程,不管在理论授课、实验课教学和专业现场实习都相对独立的进行,而实际上这些课程的研究方法是相通的,因而出现实验课程操作重复的情况,要想在培养期间拓宽知识面,又要减轻学生的学习负担,就必须对原来的一些重复内容进行删减和整合,让学生有更多的时间和精力去学习新的知识和课程。四、强调临床知识和临床实践技能的培养,要想真正做好疾病的预防和控制,首先必须是合格的临床医生。绝大多数的学校已经注意到预防医学专业临床知识技能相对薄弱的问题。因此加强了临床实践技能的培养,增加临床实习的时间,特别突出内科学、儿科学、以及传染病学等课程。五、加强理论与实际的联系,重视学生实际工作能力和现场调查能力的培养。历来预防医学专业的学生都有重视(下转第 7 页)

培养急救医学专业医师 促进急救医学的发展

吉林大学中日联谊医院 孙晓莉 张全英 马丕勇

急救医学是一门新兴的边缘学科,自20世纪70年代末期急救医学正式成为一个新的学科起,在过去的20年里,急救医学作为独立的二级学科,成立了自己的专科学会、出版了专科杂志、设立了急救医学研究生的课程,但与其他的专业学科相比还存在着很多问题,如急救科的工作的特点是患者多,病谱广,随机性大,时间性强,医疗纠纷多,工作压力大;另外,急救科人员多是由各专科人员轮转,即使有了专科医生也是由其他科室抽调组成,缺乏固定人员负责急救工作。所以说急救医学仍处于发展的初级阶段,为了完善我国的急救医学体制,促进学科的发展,提高急诊医学的服务质量,更好的满足人民群众的需要,就必须加强急救医学专业人才的培养,促进急救医疗工作的发展。

一、急救医学——临床工作的需要

现在科学技术的迅猛发展,使基础医学和临床医学也都取得了空前的发展,新技术、新理论的应用,促进了技术专业化和人才专业化,也加快了临床二级学科的建设及发展。因此,心血管内科、消化内科、肾内科、呼吸科纷纷建立并独立于原内科;但是这些临床的二级学科是以系统定界的,虽然其在专业上有其优越的一面,但也有其局限性和知识偏狭的一面,这些不同专业的专科医生可以熟练运用本专业的技术手段救治被界定为归属自己专科的病人,而在临床工作中,因过度的专业化对急诊,特别是对症状较易混淆的病人不可能给与尽善尽美的处置,常导致医疗纠纷的发生;另外,现代战争、恐怖活动、自然灾害、现代交通事故的发生及人口的老齡化等,群体多发事件的增加,这又增加了病情的复杂性,增加了鉴别诊断的难度。因此急需特殊的专业医师去面对这些病情的危重,而又能做出快速准确的诊断。这样急救医学作为临床的一个专业从而诞生了。急救医学科与其他的临床二级学科具有不同的临床特点,他不是以系统器官作为定界,而是以病情的急缓程度定界自己临床活动的范围,因此他的救治范围包括各系统器官的急、危、重症,而不分内外妇儿等科,从急性心肌梗塞到急腹症,从异位妊娠到子宫肌瘤扭转,这些都属于急救的救治范围;另外,急救

医学科还担负着重大的社会责任,随时听从政府的召唤,奔赴群体性的伤害现场,从事组织、抢救、转运、疏散等活动。所以说急救医学科是一个全新的学科,是临床工作发展的必需,是提高医疗服务质量的保障。

二、以学论教——重在教学生“会学”

随着急救医学的发展,教育思想的转变,教育改革的深化,使人们愈来愈清楚地看到,传统的以教论学,已不能适应培养现代急救医学人才的需要,面对急救医学工作的迅速发展,急救医学的工作特点及面临的风险,我们提出了既重教法,又重学法,即教学生“学会”,又教学生“会学”的以学论教的教育方法。在几年的教育工作中,我们结合急救工作的特点,把“学会”贯穿整个教学工作中,收到明显的效果,提高了教学质量。主要体现在下面四个方面:

(一)会分辨急救医学的知识结构。

急救医学科不同于其他的专业学科,它须具备较高水平的鉴别诊断的能力,必须了解系统的临床及实验室的特点,熟悉各系统急症,掌握危重、急症的诊断及治疗。要使学生“学会”,就应引导学生学会分辨急救学科的知识结构及特点,掌握本学科的内在联系的基本规律。这是“会学”的基本核心,掌握这一点,就可实现知识的广泛迁移,更好的运用到急救医学中去,提高教学效果。

(二)会掌握急救学科内容的重点。

每门学科都有其特有的知识结构及重点内容,只有掌握了本学科的重点,才能更好的掌握本学科的完整知识。学生“会学”是否,就看其能否抓住本学科的重点内容。急救医学的内容主要包括鉴别诊断、临床诊断、抢救治疗这三大块。在教学中,我们始终引导学生把学习的重点放在鉴别诊断上,因为明确掌握了鉴别诊断是进一步提出临床诊断的前提。只有对来诊病人的各种症状及体征进行鉴别诊断,才能提出更有效的抢救及治疗方案。我们以此来调动学生的学习热情,并帮助学生逐步建立综合分析的科学思维方法。

(三)会寻找全新知识结构。

为了更好地适应急救临床工作的需要,急救医学专业的医师必须具有全新的知识结构及熟练的

抢救技能。这就要求急救医学专业医师知识广博,熟悉急救技术,包括急救 ABC,及从血管通道的建立到深静脉置管术,从气管切开到呼吸机的使用,从内窥镜气管检查到急救介入治疗,从一般的止血包扎到床边血液净化,总之凡属抢救生命,缓解症状,稳定病情,安全转出所需的一切急救检查和救治技术都应准确掌握并熟练应用。

(四)会行政管理和协调能力。

急救医学专业医师除具有广博的医学理论和知识,娴熟的抢救技术外,还必须学会与其他学科不同的另一种知识和能力,就是协调管理能力。这样才有可能在突发事件中参与现场的急救、组织、指挥及协调现场的整体抢救工作,使现场的抢救、分诊,转运更趋合理化地进行,从而降低死亡率和伤残率。这也是现代急诊医疗服务系统对急救医学专业人员的要 求。

三、培养能力——促进急救医学的发展

一切为病人服务是我们的服务宗旨。无论何 种原因,只要病人来急诊就诊,我们就必须给予精心的治疗。尤其是对危重、急症的紧急处理,不但要求急诊科的工作人员基础理论知识扎实、专业技术精湛,还必须反应敏捷,应变性强,准确判断,及时抢救,保证抢救获得成功。临床工作使我们认识到培养医学生能力的重要性。

(一)医疗素质的培养。

所谓医疗素质,是指在医疗工作中所表现出

的各种能力,还包括心理素质和体格素质。在医疗活动中,特别是在对急救医学中的特大群体性灾难及急危重症的抢救过程中,要求专业人员应具有一定的心理承受能力及行使医疗行为规范的能力和应变、协调、组织等能力。专业人员应具有良好的身体素质,这是保证急救医疗质量的最重要内容。

(二)专业人员的培养。

急救医学是一个“高强度,高风险,低待遇”的专业,并且急救医学专业的医师职业也未成为人们令人羡慕的职业。这在某种程度上也影响了急救医疗质量的提高;急救医学的发展离不开基础理论扎实、抢救技术精湛及对急救工作热爱的人才,所以,为了保证急诊医学后继有人,应尽快开发:1、急救医学本科教育。2、有条件的医院进行急救医学专业住院医师的培训。3、完善急救医学研究生的教育。培养一批热爱急救医学工作,愿意为急救医学献身的专业医师,从而保证急救医疗质量,促进急救医学不断向前发展,从而使我国的急救医学逐渐与国际接轨。

总而言之,中国的急救医学仍处于一个发展阶段,急救医学教学需要不断完善,以保证急救医疗的质量。要促进医疗事业的发展,培养高素质人才,必须不断向世界的前沿水平靠近,最终形成具有中国特色的先进的急救医疗体系。

(上接第5页)理论课程学习,忽视实际工作能力培养的问题。究其原因,与现在的预防医学教育封闭于学校的教育有关,预防医学的教师几乎很少有机会参加疾病预防控制的实践性工作,即使有,也只是通过一些研究课题的形式。而实际工作中,需解决的问题可能远比课题研究更复杂。因此,预防医学专业的教育应该走出学校,与公共卫生监督和疾病预防机构密切合作,采取走出去,请进去的办法,加强理论与实践的结合,使培养的人才能尽快的适应公共卫生和疾病预防控制实际工作的需要。

三、加强理论与实践的结合,培养预防医学的实用性人才

在现行的预防医学教育中,加强理论与实践的结合,培养学生发现问题、解决实际工作的能力是亟待解决的问题,这既是教育部门的要求,也是用人单位的需要。在预防医学教学改革中,对课程的设置改革以及实验课程的改革都容易通

过学校自身的力量加以解决,唯有实际能力的培养,必须有卫生行政部门的支持和疾病预防控制机构的积极配合,才能得以顺利进行。从国外公共卫生教育的情况看,许多课程的要求除了有理论的授课,也要求参加社区或疾病预防控制中心的实践工作,进行案例讨论,完成调查报告。在连续两年的由全国各公共卫生院长(系主任)参加的公共卫生教育研讨会上,代表们也对此问题开展了积极的讨论,针对如何加强理论联系实际,培养学生实际工作能力问题提出了许多建议,包括预防医学的教师应该向临床课教师一样参加临床实践活动,开展现场流行病学调查实践等问题。尽管在有些公共卫生学院也作了不少的工作,但从总的情况看,情况不是很好,没有形成制度化。因此,希望有关部门出台一些相关的规定和措施,才能从根本上解决预防医学教育理论联系实际的问题,培养出能够适应新时期公共卫生和预防医学事业发展的要求。