

# 提高医学生毕业实习教学质量的探讨

史亚琴, 倪衡建

(南通大学 临床医学院, 江苏 南通 226001)

**摘要:** 毕业实习是高等医学教育的重要教学环节, 是学生把在校学到的基本理论、基本知识和基本技能运用于实践, 并在实践中使学习深化和升华的过程。目前, 我国高等医学教育正处在规模拓展和模式变革之际, 医学生毕业实习教学质量受到学校、医院和社会众多因素的影响, 面临多方面的冲击和挑战, 因而引起社会、医疗卫生部门和广大医学教育工作者的关注。文章着重分析了医学生毕业实习教学质量的现状, 并就如何提高毕业实习质量等问题提出了对策和建议。

**关键词:** 医学生; 毕业实习; 教学质量

中图分类号: R4-45

文献标识码: A

文章编号: 1008-2190(2005)03-0094-03

医学是一门社会性、服务性、实践性很强的学科。高等医学教育在人文和科学教育的基础上, 具有显著的职业训练的特点。毕业实践是高等教育过程中十分重要的一个阶段, 是学生综合运用所学理论知识与技能解决实际问题的实践过程。

近年来, 医学生数量的增加和毕业生就业形势的严峻, 使学生实习期间压力很大, 积极性不高, 许多学生投入毕业实习的时间和精力大为减少, 严重冲击了正常的毕业实习教学; 其次, 临床教师承担着医疗、教学、科研三重任务, 一些教师没有足够多的精力指导学生, 加之一系列医疗法规的出台和经常发生的医疗纠纷, 一些教师对实习生的临床教学工作存在积极性不高的现象。使得目前毕业实习阶段实践教学的质量出现了诸多问题, 很难达到学校所期望的标准。为了及时了解分析我校医学生的毕业实习情况, 提高毕业实习质量, 笔者于2005年1月至2月对我校2005届医学生的毕业实习情况进行了调查分析。

## 一、医学生毕业实习中存在的主要问题

1、学生素质普遍不高。主要表现在: 学习主动性不够, 吃苦耐劳、勤奋好学的精神较差, 对病人缺乏同情心, 自我调整的能力不够, 对繁杂的临床实习兴趣不大, 学习态度不积极, 不愿接触病人, 动手能力, 人际交往能力, 自觉能力, 团队精神不够; 忽视学习如何同病人及其家属交流沟通。随着社会主义市场经济体制的建立和人事制度的改革, 毕业生分配实行用人单位与学生的双向选择制度, 医学生要自己找单位, 使更多的学生不能专心毕业实习。

2、教学医院临床带教老师均是兼职, 积极性不高。临床工

作压力大, 教学任务繁琐, 部分临床带教老师不重视临床实习的带教工作, 认为这是额外任务, 没有经济效益, 影响医疗工作, 同时带教的优劣, 对带教老师又没有直接的影响, 缺乏质量监督制度<sup>[1]</sup>。

3、教学基地的基本条件达不到毕业实习的基本要求, 教学病例减少, 患者不愿配合。为适应市场经济体制的运行规则和新的医疗模式的需求, 担负临床实践教学任务的医院正渐渐从多方面发生着变化, 如为了增加经济效益, 提高医疗市场的竞争能力, 各类医院都出台了一系列“以质量为核心”的工作制度, 医疗责任进一步明确, 使得很多本应由实习生完成的技术操作改为由医生完成。

4、对毕业实习重视不够。无论是教师、学生, 还是管理部门, 都或多或少地存在对毕业实习重视不够的倾向, 其结果是导致管理制度不健全, 实习时间相对不合理, 临床教学评估体系仍需完善。

## 二、提高医学生毕业实习质量的对策

(一) 采取有效措施帮助学生尽快进入实习医生的角色

1、医学生早期接触临床。修订和改革临床医学专业教学计划, 把医学生早期接触临床作为高等医学教育课程改革的重点, 从第一学年开始就开设临床医学导论的课程, 从入学初的参观医院到第二、第三学年开设专业认识实习课参加医院的部分临床实践活动, 引导学生了解医学的历史和现状, 了解病人与医生的角色, 学习与病人沟通的技能, 增加学生对医生工作场所、工作内容、工作性质的感性认识, 为毕业实习铺垫基础。

收稿日期: 2005-06-08

第一作者简介: 史亚琴(1968-), 女, 江苏宜兴人, 南通大学临床医学院助理研究员, 硕士研究生。

2、改革现行第四学年临床教学课间见习的方式。由于现行临床理论课的课间见习受到学生人数多,教学病例少,病人不配合等因素的影响,常常达不到临床教学的要求。笔者认为可以将理论课集中进行,取消现行的课间见习方式,改为集中在教学医院全日制课间见习(时间为8周)的方式,这样既缓解了见习课学生人数过多的矛盾,也使学生的见习病例增多,同时使学生在实习前就进入临床工作环境,有利于学生尽快适应毕业实习的各项学习和工作,这种集中见习亦可视为为预实习。

## (二)建设临床教师队伍

1、加强师资培养与管理。搞好临床教学工作,不断提高临床教学质量,教师是关键。加强师资培养与管理是做好临床教学工作的重要内容。实际工作中,应重视师资的培养与管理,加强教风建设,对教师的教学成绩和教学研究结果加以承认和鼓励;在制度上、政策上也应采取相应措施,在住房、晋升、出国、津贴分配等政策上适当倾斜和照顾长期从事教学工作的优秀教师,从而使教师全身心地投入到临床教学第一线。

2、坚持常年选派指导老师。医学院校应作出有关规定,每年选派一定数量的带教教师,坚持常年不间断地在教学医院工作,外出带教教师的职责是①协同教学医学组织落实毕业实习大纲的要求,并进行业务指导;②对毕业实习学生的政治、思想、纪律、生活全面负责并管理;③力所能及地为教学医学的医疗和科研工作发挥作用。学校还应定期选派有关知名专家、教授到教学医院查房、会诊、手术、讲学,从而有力地提高了教学医院的医疗水平和兼职教师的教学意识及教学水平。

3、采取毕业实习导师制,以保证对学生的个别指导。笔者设想在毕业实习教学中尝试实习生导师制。导师制的具体做法设想为,由内科、外科、妇产科、小儿科的临床带教老师组成导师组,实习教学分三组进行,每位导师带教2名学生(共12名)进行三次交班轮转实习。在实习开始前,由临床学院和教研室共同确定实习导师人选。导师必须是高年资讲师或副教授,并具有良好的医德医风,扎实的基础理论知识,比较丰富的临床经验,教学意识较强,热心带教。学生实习的每个科室各选派一名导师,导师全脱产,主要从事临床实习教学工作,任职时间至少一年。导师的主要职责是:全面负责临床实习的具体工作,制订临床实习计划的实施细则,监督各类教学活动(小讲课、病例讨论及临床操作示范等)的落实,对病区带教教师的业务水平进行指导和监督,组织实习出科考核。在实习过程中,学生在各科室轮转,而各科室的导师是固定的。在实习结束后,组织学生对各科室的导师进行横向评估,对优秀导师给予表彰、奖励,以提高教师的教学工作积极性,同时也通过教学相长来提高教师自身的教学水平。有了高水平教师的直接指导,通过各种教学手段,使医学生临床综合技能得到正规的、全面的培训,为他们将来从事临床工作打下坚实的基础。

## (三)优化实习教学环境

1、加大教学经费投入,努力改善临床教学条件。多年来医学教学规模不断扩大,教学层次不断增多,教学任务不断加

重,而教学经费投入不足,临床教学条件、场地、环境没有明显的改善。由于种种原因,一些附属医院基本教学设备、仪器比较陈旧落后,教室、实验室等教学设施远远不能满足临床教学需要,病种缺乏,条件简陋,影响了教学质量的提高和临床教学任务的完成。校外教学医院实习经费投入过少,挫伤了医院承担教学任务的积极性。因此,加大教学经费投入,切实改善临床教学条件,应引起学校各级领导的重视和认真的对待。在经费投入和条件改善方面,学校应把教学经费拨款的三分之二投入临床教学,同时投入专项经费尽快改善目前临床教学条件较差的现状。

2、开展医院教学评估,评选优秀教学医院。对教学医院的教学工作进行实地检查。建立一套教学医院检查评比指标体系,组织校内有关专家,每年定期(一年一次)和不定期对所有承担年度内临床实习任务的教学医院进行走访、调查,并按评价指标进行定性和定量评价。检查评比的重点应以以下七个方面的内容(1)带教教师水平(2)学生分管床位数(3)教学查房或病例讨论及讲座(4)手术及诊疗操作(5)出科考试;(6)教书育人和教学改革与研究(7)实际检查学生的临床能力。根据检查的情况和学生毕业考试成绩,每年评选“优秀教学医院”,进行物质和精神方面的激励。同时,对相对较差的教学医院,通过反馈明确问题所在,帮助限期内达标。对极个别的教学医院采取暂不派学生,限期整改的措施。不派学生期间教学医院所应享受的学校的各项待遇也实行减、缓。这样,在附属医院间、教学医学院间、科室间都建立了相应的竞争机制。这些举措将会收到比较理想的效果。

## (四)规范实习教学管理

### 1、加强实习计划管理、保证主干学科实习质量

按照多数医学院校现行的临床实习计划,实习医生要轮转20多个科室,基本上是每2周轮转一个科室,对有些主要学科来说实习时间相对不足,学生不能完全掌握基本临床技能,带教教师也难以给学生全面传授临床基本知识,使实习质量受到一定的影响,故应在现有实习计划的基础上进行适当调整。适当延长主要科室临床实习时间,对大内科、大外科、门急诊、儿科等主要学科相对延长实习时间,重点实习,确保学生完成实习大纲要求,并进一步提高实习质量。对专科性较强的学科(如妇产科、耳鼻咽喉科、眼科、皮肤科等),可根据学生个人兴趣,进行选科实习,使学生的学习变被动为主动,对培养学生的个性发展和专业方向的选择有一定的益处。医技科室的实习,可以改为以问题为中心的集中读片、专题讲座等方法教学,一可以节省实习时间,二可以让实习生参与讲座,既调动了他们学习的积极性,又提高了学习效果,保证了学习质量。

目前大部分医学院校毕业实习时间基本上安排一年即52周,将52周实习改为45~48周,留下4~7周作为机动周,分四个方案进行安排(1)高级选修。让学生选择自己喜欢的临床学科,或基础学科进行实习(2)对达到一定成绩标准的准备考研的学生,给予3~4周的考研复习假(3)为了使一般学生能安心学习,学校要认真做好就业指导,引导学生正确认识当前的就业形势,适时调整学生的择业目标和就业心态,帮助学生树立正确的就业观念,及时向学生提供就业信息

并安排 3~4 周的“就业假”。(4) 根据现行的培养要求的实习基地的具体情况,安排 2~3 周的社区医疗保健实习。从而在医院的实习管理能够有章可循,切实保证计划内实习教学任务的完成。总之,留出一定的时间让学生自主选择。

### 2、加强对实习生的教育与管理,重视基本功训练

(1) 严格毕业实习纪律以确保实习生把主要的时间和精力放到毕业实习上。追究部分学生临床操作成绩不理想的原因。其很重要的因素就是部分实习生很多时间和精力花在了考研和就业上。因此,必须建立包括请假制度在内的一系列有效的管理制度。

(2) 加强医学生的医德教育。当前医疗行业存在的某些道德失范现象,归根结底是道德主体的世界观和人生观的问题。临床教学工作是医学生强化医德意识、发展医德情感、确立医德信念、培养良好医德行为、实现医德修养的关键过程。通过医学实践,强化医学生的医德意识,促进他们职业伦理价值观的确立,不断提高职业道德素质和科学文化素质,成为品德高尚、技术优良的高级医学人才。

(3) 运用现代教育技术手段弥补学生的操作训练,学校应加大教育投入,增加教学设备,可采用拟人化的模型、声像系统等教具让学生反复观摩、实践,加深感性认识,特别是手术室可采用摄录系统,让学生参观手术过程。

### 3、临床实习教学采取以问题为中心的教学模式

以问题为中心(Problem-Based curriculum,PBC),又称基于问题的学习(Problem-Based learning,PBL)的教学是近年来受到广泛重视的教学模式,它集中体现了构建主义学习的教学的理念<sup>[2]</sup>。这种模式以问题为中心,让学生围绕问题展开知识构建过程,籍此过程促进学生掌握灵活的知识基础和发展高层次的思维技能,解决问题能力及自主学习能力。

PBC 的典型教学过程是:学生以小组为单位,开始解决一个实际问题;为了解决问题,学生往往需要获得一些必要的专业知识,即所谓的学习议题,学生分头查找资料获取知识,然后相互交流所获得的知识,并讨论如何用所获得的知识来促进问题的解决;如果在讨论的过程中,小组发现还需要研究另外一些新的学习议题,学生们就需要反复循环地产生学习议题、分头查找资料,小组交流并讨论问题解答,直到问题得到解决;问题解决后,学生们还需要对自己的学习过程进行自我反思和评价,总结所获得的知识 and 思维技能<sup>[3]</sup>。

因此在临床实习教学中采取 PBC 教学模式,有利于提高学习的效果,对临床各学科的常见病和多发病,教师先准备相关的病例,分步将专科病历的主诉、现病史、体检和辅助检查等资料提供给学生,让他们自己发现问题,提出问题,同时根据这些问题再与病人及其家属进行交流,进一步收集临床资料,并查阅有关文献资料,针对问题进行学习和讨论,最后得出关于某一问题的总结。以上过程,教师只起“牧羊人”的作用,启发引导学生主动发现问题、分析问题与解决问题。掌握教学的进度与深度,传授学习与记忆的方法,提高学生口头汇报和参与讨论的能力,训练学生整合学科知识和技术的能力,打破学科界限,系统掌握以病人为中心的临床方法和系统整体性的思维方式,逐步形成系统整体性的思维定势。

### 4、严格规范出科考核,强化薄弱环节训练

按照灵活多样的原则加强临床操作技能考核,以考核促能力培养。重点从以下四个方面考核学生的临床技能:一是考核文字表达和语言表达能力,可采用书写规范医疗文件或撰写一份完整的病例(讨论)报告。二是考核学生逻辑思维能力,主要是通过典型病例讨论让学生大胆发表自己意见,以此评价学生掌握相关知识的熟练程度,逻辑思维是否清楚,利用自己掌握的知识分析问题和解决问题的能力。三是考核观察力,在征求一些患者同意的情况下安排有代表性的典型病例让学生独立查房,考察学生观察、分析问题的能力。最后是考核学生动手能力,主要是全面考核学生独立进行诊疗操作能力,以了解其操作的规范化程度、某项操作的适应症、禁忌症和操作要点等。通过抓这四个方面的考核大大提高了学生从事临床工作的实际能力,使他们在临床实习期间能高度重视并积极锻炼以提高自己的临床工作能力。

### 参考文献:

- [1] 张继华.教育规模扩展下的高等教育质量问题[J].四川师范科学报(哲学社会科学版),2002(4):109.
- [2] 姜美玲.基于问题的学习:一种可资借鉴的教学模式[J].全球教育展望,2003(3):62-66.
- [3] Hmelo C E, Ferrari M. The Problem-based learning tutorial: Cultivation higher order thinking skills [J]. Journal for the Education of the Gifted, 1997, 20(4): 401-422.

[责任编辑] 王学青

## On Improving the Teaching Quality of Medical Students' Graduation Field Work

SHI Ya-qin, NI Heng-jian

(School of Clinical Medicine, Nantong University, Nantong 226007, Jiangsu, China)

**Abstract:** Graduation field work is an important link of teaching in higher medical education. It's a process for students to apply the fundamental theory, elementary knowledge and basic skills to practice and thus deepen and sublimate their knowledge. At present, China's higher medical education is at the point of scale enlarging and mode changing, and the teaching quality of medical students' graduation field work, which is influenced by many factors such as college, hospital and society, and is faced with manifold impact and challenge, has attracted the attention of society, medical and health departments and lots of medical educators. The paper lay stress on covering the status of the teaching quality of medical students' graduation field work and put forth countermeasures and suggestions as to how to improve the practice quality.

**Key words:** medical students; graduation field work; teaching quality