

眼科见习教学的改革探索

陈雨,唐仁泓,邓志宏

(中南大学湘雅医学院 附三医院,湖南长沙 410000)

摘要:眼科见习教学作为高等医学院校的一门必修课程,传统的教学模式与教学方法在新的历史条件下,矛盾更为突显,教学效果得不到保证。只有在认识各种矛盾的基础上,引入新的教学理念,采取新的教学方法,并且不断加大实践教学平台的建设,并针对不同层次的学生实行因材施教,才能获得满意的教学效果。

关键词:眼科;见习教学;理念;方法;教学平台

中图分类号:G642.0

文献标志码:A

文章编号:1674-5884(2014)02-0132-02

眼科学是高等医学院校的临床必修课程,它专业性极强,临床操作精细,学习掌握难度相对较大。眼科临床见习作为眼科学从理论走向实践的桥梁,其教学效果将直接影响下一步临床实习。近年来,中南大学第三临床学院眼科教研室针对眼科见习中存在的问题,进行了系统的探索与改革,取得了较好的教学成效。

目前眼科见习存在的问题,主要表现在以下几方面:

一是因为招生规模逐年扩大,学生数量增长迅速而与之相应的教学硬件设施增加相对滞后,教学场地、设施不足的矛盾愈显突出。眼科的专科检查设备如裂隙灯显微镜,检眼镜等专科设备在很长一段时间里,都达不到见习教学的实际需要,教学中务虚多于实践操作,学生得不到充分训练,自然就不可能熟练掌握实践所需的技能与技巧。二是课时相对偏少。眼科学作为一门独立的二级学科,内容非常丰富,见习教学如果课时安排过少,教师只能将教学内容简化与浓缩,课堂教学信息量过大,学生消化吸收难度大。加之眼科属于小科,在相当一部分学生心目中,其重视程度不如内、外、妇、儿等大科。三是见习教学环境与教学需求的不相适应。由于体制、机制以及市场经济的负面效应等诸多原因,近年来医患关系趋向紧张,给教育见习带来了一些难题。例如不少患者对于见习学生有明显抵触情绪,尽管有老师在现场指导,他们也不愿让见习学生检查和诊治,学生接触患者的机会也就大大减少。四是眼科常见疾病的特殊性给见习教学造成的困难。例如,不少病例具有季节性和气候性(如卡他性结膜炎多发于春夏季节),不在这一时间段的见习教学常常难以接触到患者,从而造成见习实践的空白;另外,多种眼科疾病需要的是长期养护,而不需要住院治疗,见习教学中无法在病房中寻找相关的病例,而门诊病例又具有很大的不确定性,因此见习教学中难以保证所

有重点内容和要求掌握的病例让同学们均能见到实例,这样对同学的学习积极性产生不良影响。五是教学方式上的缺陷。传统眼科教学模式是以教师为中心,采用“患者-教师-学生”的“面对面”方式教学,面对实际的眼科案例,以教师讲解为主,学生被动接受,由于学生主体作用得不到充分发挥,教学效果往往不佳。六是在教学内容上缺少与其他学科的有机联系。传统的眼科见习注重专科教学,这并没有什么错,但是眼科疾病的发生和治疗,与身体的其他部位有着复杂的关系,治疗时讲究辩证施治,这就需要对接科学与相关学科的有机结合。出于多种原因,传统的眼科见习在这个方面有些忽略。为改善眼科见习教学质量,我们必须进行相应教学改革。

1 适当增加课时和控制见习小组人数

眼科大课16学时,见习课16学时。讲习比为1:1,充分提高见习课比重,扩大了见习课的权重。同时,在分组见习时,每个见习小组的学生人数控制在12人以内。小组划分小了,自然要增加教师的一些教学工作量,同时提高学生实践训练的机会,能更充分地保证教学质量。

2 教学模式与理念的改革

传统教学方法是以讲授为基础的教学(lecture based learning, LBL),以教师讲述为主,学习过程枯燥,教学效果欠理想^[1]。科学的教学方法必须强调学生主体,充分调动学生学习的积极性。在这一理念的指导下,我们对见习教学进行了大刀阔斧的改革,其主要精神是:积极推进以问题为基础的教学法(problem based learning, PBL)。这种教学模式倡导以学生为中心,促进学生主动学习,是

目前国际上比较流行的教学方法^[2]。为了促进从 LBL 向 PBL 教学法转变,首先要严格控制带教老师讲述时间,教师在备课时先要吃透教材,针对学生实际情况撰写教案,确定每个单元的 PBL 课程学习目标,寻找合适的典型病例、案例进行编写,设计病例讨论。授课前通过互联网教学平台先将相关病例资料分发给学习小组,教师引导学生有针对性的查阅资料,带着病例材料通过查阅书籍、学术期刊、互联网寻求问题答案。在课堂上对课前问题进行集中讨论,教师整理记录,并引导同学将理论课学过的知识应用到实际中去。最后由老师公布答案并完善相关知识点。通过改善这种教学改革,活跃了学生的思维和参与积极性,增强了学生的团队合作精神。由于有充分的课前预习准备,有效弥补了课时相对欠缺的问题。同时也在同学们求索问题的过程中积极导入循证医学的理念^[3],既鼓励同学带着问题寻找最新的医学证据,又注重医学与人文的有机结合,实现以患者为中心的价值追求。

3 教学手段的改革

3.1 多媒体技术的应用

眼科见习教学中,很多仪器检查方法,语言描述十分抽象,难以理解。而有些特殊疾病、季节性疾病不是每批带教都能让同学们见到。这些问题,通过多媒体教学都能有效地得到解决。所谓多媒体技术是将文本、图形、声音、动画、视频等多种信息结合进行视听教学的方法^[4]。通过教学视频、FLASH 动画等,可以形象地展现检查设备的使用方法、手术治疗的基本过程,而临床图片能真实地展现各种临床病例的突出特点。多媒体的优势在于:1)直观、生动,有利于调动课堂气氛;2)信息量大,内容丰富;3)优化了教学过程,有利于提高学习效率^[5]。

3.2 教师示范,学生互查

为解决临床病例不足的问题,我们在带同学进行仪器检查时首先向学生进行示范,再让学生们相互进行检查,以增加学生的实际操作机会。在有限的时间内让同学们对眼科常用检查方法有初步的掌握,也让同学们体会患者在被仪器检查时感受到的不适,强化医德教育。

3.3 临床技能中心平台的应用

我院有着国内一流的临床技能中心,能最大限度地提供一个技能实践教学平台。在临床技能中心的眼训练室里有较多的眼科模型,眼科手术显微镜,带试教系统的裂隙灯显微镜和眼底镜。我们通过眼科模型让学生熟悉眼部解剖,并利用手术显微镜进行猪眼球的解剖,猪眼球上角膜异物剔除的操作,能提高学生的动手能力。而通过应用带试教系统的检查设备,一方面能让更多人同时看到眼部组织形态、结构,节约教学时间,另一方面在学生操作时教师也能直接看出和找到学生对仪器操作的不当之处,并展示出改进后的实际效果。临床技能中心这一平台,不仅可以让学生在教学过程中变被动为主动,而且还可以在课余时间继续对同学开放,使学生能够合理安排时间,练习不够熟练的项目,增加实践机会。

3.4 注重眼科与其他学科知识的整合

在多年的本科见习教学中我们注意到,很多学生对

眼科这种小科室重视程度不足。在本科学生尚未划分专业学习方向之前,眼科学是作为基础学科之一列入教学体系的。为了提高大家对眼科学习的重视,以及把眼科作为众多疾病观察窗口来认识,我们在见习教学中特意开辟了眼病与全身病环节,有机地整合眼病与其他各学科疾病的关系,以及诸疾病的眼部表现,并将大量相关图片录入教学网络平台的数据库,供学生查阅。这样既开拓了学生的视野,拓展了临床思路,也提高了学生们对眼科的重视程度。

3.5 重视因材施教,注重差异化教学^[6]

我科见习课的教学对象包括五年制临床医学和八年制临床医学两个不同层次的学生。对于五年制临床医学专业我们重点强调眼科基础知识的学习,使之在短时间内掌握眼科相关知识的实际应用,并注重相关疾病的鉴别诊断。而对于八年制临床医学专业的学生,我们的培养要求是培养高层次临床人才。因此不仅要求他们掌握基础的眼科学临床知识,而且希望激发他们的科研创新意识,引导他们对新技术、新成果进行探索。我们在八年制临床医学的学生见习教学中增加了一项课后作业,每人完成一份眼科热点疾病研究进展的小论文,让同学们通过查阅文献资料,整理诸如“抗 VEGF 药物治疗老年性黄斑变性”“青光眼的早期诊断”“人工晶体研究进展”等一系列文献综述,激发了他们的学习热情,也为他们播种了创新和探索的种子。

随着招生规模的改变,医疗形势的变化,教育理念的更新发展,眼科见习教学的改革也势在必行。我们通过自己的探索,对教学安排、教学模式和教学手段进行改革,强调因材施教和差异化教学,取得了不错的效果,也期待在以后的教学工作中进行推广和进一步的改进。

参考文献:

[1] Song G, Bian Z. Exploratory thoughts concerning educational reform with problem based learning in China[J]. Teach learn Med,2005,17(4):859-867.

[2] Mc Parland M, Noble L M, Livingston G. The effectiveness of problem based learning compared to traditional teaching in under graduate psychiatry[J]. Med Educ, 2004(38):859-867.

[3] 李立,汤永强. 创新思维、循证思维与眼科教学改革[J]. 中国医学理论与实践,2005,15(2):173-174.

[4] 巧马华锋,周希援. 教师模拟病人配合多媒体课件在眼科学示教教学的效果[J]. 中国医学理论与实践, 2005,15(5):629-630.

[5] 李冬莉. 多媒体技术在眼科教学中的应用[J]. 中国民族民间医药,2009,18(17):60-61.

[6] 杨哲,钟生海. 差异教学策略与教育技术公共课教学[J]. 中国医学教育技术,2010,24(2):113-117.

(责任校对 龙四清)