

# 医学生临床实践技能培养模式的改革与创新研究

蓝帆 谭入铨<sup>通讯作者</sup>

(广西中医药大学赛恩斯新医药学院, 广西南宁 530222)

**摘要:** 随着社会的快速发展, 医疗行业领域发展逐渐受到了国家和社会的重视, 对临床实践教学工作提出了较高的要求。高校作为培养医学人才的重要场所, 应注重优化医学生临床实践教学, 积极探索有效教学模式, 促进学生综合能力发展。基于此, 本文针对医学生临床实践技能培养模式的改革与创新展开研究, 首先分析了目前高校在教学工作中存在的问题, 在此基础上提出相应的实践策略, 包括完善人才培养方案、强化实训中心建设、改革考核评价、提升教师技能, 增强临床教学能力、强化医德医风教育等, 旨在完善人才培养模式, 提升学生岗位胜任力。

**关键词:** 高校; 医学生; 临床实践技能; 培养模式; 改革创新

随着医学科技的飞速发展和医疗模式的转变, 临床实践技能的培养对于医学生来说愈发重要。然而, 当前高校在医学生临床实践技能培养方面仍存在诸多不足, 如实践教学重视度不足、实践教学模式单一以及考核评价体系固化等, 这些问题严重制约了医学生临床实践技能的提升和医学人才的培养质量。对医学生临床实践技能培养模式进行改革与创新, 成为当前医学教育领域亟待解决的问题。本研究旨在通过分析当前医学生临床实践技能培养中存在的问题, 探讨改革与创新的策略, 以期提高医学生的临床实践技能, 培养出更符合临床需求的医学人才。

## 一、高校医学生临床实践技能培养中存在的不足

### (一) 实践教学重视度不足

就目前而言, 高校临床医学专业教学主要采取“3+2”制度, 即三年在校学习与两年在医院实习。校内课程体系缺乏对实践教学的足够重视, 使得理论教学占据主导地位, 影响了学生的临床实践能力培养, 制约着医学教育整体质量提升。一方面, 理论教学与实践教学相脱节。医学教育过于注重理论知识的传授, 忽视了实践教学在医学生培养中的重要性, 导致许多医学生在完成学业后, 虽然拥有丰富的理论知识, 但在面对实际的临床问题时, 却显得手足无措, 无法将所学知识有效应用于临床实践。另一方面, 实践教学投入不足。由于实践教学需要投入大量的资源, 包括临床教学基地建设、教学设备购置、实践指导教师培训等, 部分高校往往受到经费、人力等方面的限制, 无法为医学生提供足够的实践教学机会, 进而限制了实践教学的开展, 影响了医学生的临床实践技能培养。

### (二) 实践教学模式单一

目前高校实践教学模式较为单一, 实践内容不够系统, 存在内容交叉重复, 缺乏科学的指导标准体系。随着医学科技的不断发展, 新的教学方法和手段不断涌现, 如模拟教学、虚拟现实技术等, 新的教学方法和手段可以更加生动、直观地展示临床操作过程, 提高医学生的学习兴趣 and 实践能力。但由于种种原因, 这些新的教学方法和手段并未得到广泛应用, 传统实践教学方式主要依赖于临床教师的现场指导和示范, 缺乏现代化的教学辅助手段, 导致实践教学模式存在单一性。临床带教教学模式主要以带教医生讲述为主, 带教模式较为单一, 缺少对综合临床问题的探究, 学生动手操作机会较少, 不利于学生对实践技能的训练。

### (三) 考核评价体系固化

在医学生教育工作中, 考核评价工作能够有效衡量医学生的临床实践技能水平, 反馈教育教学效果。但目前高校在医学生考核体系建设方面存在固化问题, 难以全面客观评价医学生能力发

展情况。在评价标准方面, 传统评价工作单纯依靠终结性评价, 往往依赖于传统笔试成绩与临床操作考核, 缺少对学生综合素质、创新能力等方面的评价, 无法全面反映医学生的临床实践技能水平, 容易导致学生出现过分追求应试技巧、忽略临床实践深入理解与应用的情况。在评价方式方面, 传统考核方式往往是在固定的时间、地点进行, 医学生需要在规定的条件下完成特定的临床操作或笔试题目, 僵化的评价方式限制了医学生的创新能力和应变能力的发展, 使其在临床实践中遇到的复杂情况和问题往往难以得到有效的解决和反馈。

## 二、医学生临床实践技能培养模式的改革与创新

### (一) 重视实践教学, 完善人才培养方案

在教育改革工作中, 高校应注重深化医教协同发展, 从根本上转变教育观念, 将实践教学放在与理论教学同等重要的位置, 进一步完善人才培养方案。首先, 明确实践教学重要性。在制定人才培养方案时, 学校应充分考虑实践教学的需求, 确保实践教学与理论教学相互衔接、相互促进, 加大对实践教学的投入, 包括临床教学基地的建设、教学设备的购置、实践指导教师的培训等, 为医学生提供充足的实践教学资源。其次, 优化人才培养方案。人才培养方案应体现实践教学的多样性和灵活性。高校应积极探索和实践多种实践教学模式, 如临床实习、模拟教学、虚拟现实技术等, 以满足不同医学生的学习需求和发展方向, 注重鼓励医学生积极参与科研项目、临床病例讨论等活动, 以提高他们的临床实践能力和创新能力。通过对五年制临床医学专业人才培养模式的调研, 可将培养模式由传统“3+2”转为“2.5+2.5”, 调整教学时间安排, 开展见习、实习一体化教学等模式, 减少重复学习内容, 加快实习进展。比如可将桥梁课转移到附属医院授课, 将诊断学、外科学总论等部分内容整合到内科学、外科学等课程中, 促使课程教学更符合临床要求, 促进桥梁课与专业课的有效融合, 提升学生临床实践技能。最后, 注重整合实践课程内容。根据临床实践具体情况, 对多个学科的课程实践内容进行整合, 包括内科、外科、妇科等学科, 重新编写临床实践教学大纲, 编制相应的指导手册与讲义等, 构建出多维度、综合性的临床实践体系。在教学方法方面, 教师应注重选择情景模拟、SP病人教学法等, 构建出多元化的临床实践教学模式, 促进学生临床思维能力与临床实践能力提升。在课程设置方面, 应注重设置预防医学、流行病学等选修课程, 促使课程体系不断完善, 提升课程质量。

### (二) 搭建虚拟平台, 强化实训中心建设

随着教育信息化的不断发展, 在临床实践教学引进虚拟仿

真平台,已成为医学教学适应时代发展的重要举措。对此,高校应注重搭建虚拟平台,建设实训中心,以此解决临床教学资源有限的问题,为医学生提供更加多样化、个性化的学习体验。首先,搭建虚拟平台。虚拟平台的搭建为医学生提供了更加便捷、高效的实践学习环境。通过利用先进的虚拟现实(VR)、增强现实(AR)等技术,医学生可以在虚拟环境中模拟各种临床场景,进行反复的实践操作,确保实践过程安全、无风险,在模拟操作中快速掌握临床技能,提高学生临床实践能力。例如在心肺复苏技能操作项目教学中,教师可借助虚拟仿真平台“以虚补实”,带给医学生逼真的实践操作体验,减少与患者的矛盾。教师先进行分步骤讲解与操作演示,而后引导学生在虚拟仿真平台中进行心肺复苏技能训练,借助系统带给学生实时反馈,包括胸外按压深度、按压部位的准确度、开放气道效果、人工通气效果等,对学生进行针对性指导,提升学生训练准确性。依托虚拟平台,学校应搭建出教学、考试、培训及竞赛于一体的现代化实训平台,有效改善教学条件,为学生临床实践技能提升提供有效助力。其次,注重建设实训中心。实训中心作为医学生临床实践的重要场所,应配备先进的医疗设备、模拟教学系统等资源,为医学生提供真实的临床操作体验。高校应加大对实训中心的投入,不断完善实训中心的设施和设备,提高实训中心的教学质量和水平。在此过程中,学校应注重与临床医院的合作与交流,通过与临床医院的紧密合作,获取更多的临床教学资源,了解最新的临床技术和治疗方法,为医学生的临床实践提供更加真实、全面的指导。学校应邀请临床医院的专家参与实践教学和课程设计,为医学生的临床实践提供更加专业的指导。

### (三) 改革考核评价, 对接临床证书考核

在医学教育领域中,考核评价体系对于医学生的临床实践技能培养具有至关重要的作用。为了更好地培养医学生的临床实践技能,教师应对现有的考核评价体系进行改革,使其与临床证书考核相对接。在评价标准方面,教师应注重引进多元化评价标准,除传统笔试成绩和临床操作考核外,还应增加对医学生综合素质、创新能力、团队协作能力等方面的评价,以够更全面地反映医学生的临床实践技能水平,激励学生在多个方面提升自己。在考核方式方面,教师应重视过程性评价,注重在传统评价方式上引进过程性评价,对医学生在临床实践中的学习态度、操作规范、问题解决能力等进行全面评价,以客观地反映医学生的临床实践技能水平,帮助他们及时发现并纠正问题。在考核手段方面,教师可以采用更加灵活和多样化的评价方式,如引入临床实践案例分析、模拟操作考核等方式,以更加全面、真实地反映医学生的临床实践技能水平。在考核内容上,教师应将考核评价体系与临床证书考核相对接。临床证书考核是医学领域普遍认可的一种评价方式,它要求医学生具备一定的临床实践能力和知识水平。通过将考核评价体系与临床证书考核相对接,使医学生在完成学业后能够顺利获得相应的临床证书,不仅能够形成对医学生临床实践技能水平的认可,同时也能够对其未来职业发展提供重要保障。

### (四) 提升教师技能, 增强临床教学能力

教师作为医学生临床实践技能培养的主要引导者,其教学能力和水平直接影响着医学生的培养质量。高校应注重强化教师技能培训,有效增强教师的临床教学能力,主要可从以下方面入手:第一,重视教师的临床实践教学能力培养。学校可定期组织临床

技能培训、教学方法研讨会等活动,提升教师的临床实践能力和教学方法;鼓励教师参与临床实践活动,深入了解临床一线的工作内容和需求,以便更好地指导医学生的临床实践。第二,带动教师与临床医院的合作与交流。临床医院是医学生临床实践的重要场所,也是教师获取最新临床信息和技术的重要来源。高校应积极与临床医院建立合作关系,共同制定教学计划、开发教学资源,促进教师与临床医生的交流互动。通过合作与交流,教师可以及时了解临床最新进展和技术,将其引入教学实践,提升教学质量。第三,设置教师激励机制。学校可采取激励机制,鼓励教师积极参与临床实践技能培养模式的改革与创新。例如,设立教学创新基金、优秀教学成果奖等奖励措施,激发教师的教学创新热情;为教师提供必要的教学资源和技术支持,帮助教师解决在教学实践中遇到的问题和困难。

### (五) 关注学生发展, 强化医德医风教育

医学生的临床实践技能固然重要,但医德医风的培养同样关键,它是医学生成为一名合格医生的基础。对此,高校应重视对学生的医德医风教育,注重将其融入到医学教育全过程,从入学教育开始,就应向医学生灌输医学伦理、职业道德等基本概念,尤其注重在临床实践阶段强调医德医风的重要性,引导医学生在实践中践行医德,培养他们对患者的关爱与责任感。在此过程中,学校可组织学生参加志愿服务、社区义诊等活动,让学生在实践中体验医者仁心的精神,促使学生更深入地了解患者的需求,增强他们的同情心和责任感,从而在实践中形成良好的医德医风。为调动学生积极性,学校可建立医德医风评价体系,关注医学生的服务态度、沟通技巧、团队协作能力等方面,全面了解医学生的医德医风表现。对于表现优秀的医学生,应给予表彰和奖励;对于存在问题的医学生,应及时给予指导和帮助,促进其改进。此外,临床医院是医学生临床实践的重要场所,也是医德医风教育的重要阵地。高校可以与临床医院建立紧密的合作关系,共同制定医德医风教育计划,开展医德医风教育活动,为医学生的医德医风培养提供有力支持。

### 三、结语

综上所述,高校是培育临床医学人才的重要场所,在医学生临床实践技能培育过程中应对标临床医学标准与相关证书标准,针对目前教学中存在的不足,创新实践新的培养路径。在此过程中,教师应重视实践教学,注重搭建虚拟实验平台,改革考核评价体系,提升自身实践技能,实施医德医风教育,以此提升医学生的临床实践技能,培养出更符合临床需求的医学人才。在教育工作中,学校应持续关注医学教育实践技能培养模式的改革与创新,为医学教育的发展贡献更多的力量。

### 参考文献:

- [1] 赵楠, 贾洪涛, 朱峰, 等. 中医药院校医学生临床实践技能及岗位胜任力培养探索 [J]. 中医药导报, 2019(24): 040.
- [2] 黄玲玲, 付利梅, 平毅. 提高医学生在妇产科临床实践技能的方法与经验探索 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(98): 217.

课题项目: 2021年度广西高等教育本科教学改革工程项目(2021JGB478);

课题项目: 2022年校级科研项目(2022MS022)