

联动式教学管理机制在直属附属医院 实践教学中的应用研究

周晓芬 肖少雄 王以兵 李松

(湖北中医药大学附属天门市中医医院 湖北天门 431700)

摘要：近年来，伴随医学规模的逐渐扩大，学生人数增加，各医学院校在临床教学资源紧缺的环境下，增加了直属附属医院，其办学能力有目共睹。作为实践性较强的学科，医学教学具备既有特征——医学院校教育、应届生教学、继续教育是无法单独存在的整体。临床教学是医学教学的最终关口，尤其在全面进行住院医师标准化培训体制后，联动式教学显得极为关键。

关键词：联动教学；直属医院实践；教学策略；理论分析

一、提升联动式教学管理制度进行效率的直属医院实践教学的探讨

(一) 完成高层联动与顶层设计

只有两方互相呼应，完成共赢的合作才是最关键的。其一，院校应自发把院校教学、科研建设归入中长期发展计划，增加引导与支撑；其二，重视医院和院校的双层联动，以技术带动医学教学的发展。

(二) 提高教学能力

教学是通过各种课程来推动的，好医师并非好教师。院校以集中课程为推手来带动医院教学能力的提高，加强教师的教学观念与教学控制力很重要。这通常包含：首先，分类组织临床教师培训。每年申请省市级继续教育培训任务，对教学领导、管理人员、教研室秘书、临床带教老师等不同团体，组织分阶段、分批次、分种类的专业培训活动；其次，组织教学基本知识竞赛。邀约医院参与院校中青年教师基本功竞赛，并组织团队旁听，进行优秀教学课程与教学先锋的评定。

(三) 着力推动教学规范建设

教学法则为了教学秩序的稳固而存在，确保教学效率是其第

一要务。院校应做到：首先，组织教学专业临床能力培训并完善考评专家库。建立首席教师、教师团队、骨干教师三层培训体制，针对教学观念、教学模式、教学内容、科研能力等进行系统化的教学引导；其次，制定临床基本操作细则。组建临床医师团队并参考我国执业医师考试大纲，融合医院二级科室临床实践情况，将任务分解到各实习科室。

二、联动式教学在直属附属医院实践的应用策略

(一) 教学设计与预备

1. 教学对象与教学课时的明确

依照我国医学院校顶层教学设计与美国的差异，在基础（这里的基础是否指理论？）与临床教师联动讲授的临床案例互动类课程的教学阶段，不应对美国模式按部就班（UCLA的Case studies），要依照这类讲授方式，选择脏器系统课程要求下的八年制基础医学课程中的学生为研究对象，在学生基本做完泌尿系统基础综合课程学习后，在分析正常与疾病状况下泌尿系统形态学与功能学基本理论的基础上，讲授一共两个课时的案例联动式课程。（这里为什么要选择脏器系统课程要求下的八年制基础医学课程中的学生为研究对象？）

2. 教学内容的预备

教学内容的设计,也就是备课。这也是课程精彩高效的最重要催化剂。其一,必须让基础与临床教师完成互动交流,基础教师通常向临床教师简介此次讲授对象的知识结构;其二,要阐述课程中要使用到的基本理论。例如,在向临床医师给出案例时,要让学生运用到以下理论:生理学的尿液的浓缩与分解、肾小管的重吸收、尿生成的原理;病理学的各类脏器疾病时,肾部病例情况的判定等。

(二) 联动式教学课程策略

每一堂精彩高效的联动式课程,除开有着充分的教学准备以外,还必须依靠教学中教师讲授的能力与课堂表现来实现。而这类双师联动的互动讲授模式有着强烈的画面感,必须在课程中让基础、临床两类教师互相呼应形成合力。在教学阶段,临床与基础教师同时在课堂上授课,以临床案例为线索,基础与临床教师交错授课,阶段性地抛出问题,学生通过匿名投票软件进行投票,营造师生联动的气氛。例如,教师能够在学生答题时将饼状图上的选项比例改变进行诱导或误导,以此来启发学生思考。答问后由临床或基础教师对理论点进行详尽的解读,并且让学生与教师增加互动,并且基础教师与临床教师还可以相互探讨,这类互动式教学模式是把基础教学与临床教学融合并提出问题、探讨问题的头脑风暴,是学生所喜闻乐见的。整体教学模式新奇、教学过程紧张刺激,可以紧抓学生的专注力,也可以高效地完成课前设计的教学目标。

(三) 基础与临床教师讲授可以让学生体会到临床教学的效果

在基础医学授课中,通常通过引进临床案例让学生体会到临床医疗的真实性。然而,在传统教学阶段,通常是基础教师负责主要教学,无法学以致用,教学场景也缺少画面感与参与感。基础-临床联动课程是通过临床教师论述自己亲历的临床案例,基础教师配合把脏器系统的基础医学理论融合到具体临床课题上,解决甚至判断临床教学模式中可能出现的问题。特别是在教学阶段,通过临床教师融合本身经历的临床案例,论述基础理论对临床实践的引导功能,

以最直接、最现实的模式实现基础理念与临床实践的融合,让学生能够更清楚临床实践的价值,并领悟到解剖学、生理学、病理生理学、病理学等基础医疗理论对构建正确临床医疗思维的助推效应。在激发学生对当前基础理论学习的兴趣与需求时,也培养了学生对医学理念融合贯通的能力,与使用理论分析现实问题的能力。基础与临床教师联动式讲授、自发探讨等联动式教学模式对基础理论也是最好的诠释。

结束语:

综上所述,联动式教学模无法脱离基础、临床教师的精湛教学能力而单独存在,但是课程顶层设计的改变、院校与医院在管理体制上的创新也是这类联动式教学开展的前提。小组探讨式案例教学在学生数目上有所限制,联动式教学正好解决了这个问题。

参考文献:

- [1]孟娜,王琛琛,谢鹏,等.住本联动教学小组培训模式在中医院医师规范化培训中的探索和应用[J].中国毕业后医学教育,2022,6(3):273-276.
- [2]王贞,胥莹,于澈,等.双师联动线上教学在抗疫期间基础医学教学中的探索与实践[J].中国医学教育技术,2021,35(4):467-470.
- [3]蒋卓,顾晓燕,姜晓莹.高水平大学附属医院师生医学素质联动教育创新实践与要点探索——以浙大一院为例[J].现代医院,2021,21(2):229-233.
- [4]祝汉成,荆忠国,李芳,等.经济社会高质量发展背景下医学生思政教育系统构建与实践——以云南省某医学院校为例[J].品牌研究,2021(4):280-284.
- [5]施丹丹,徐仲卿,蒋利,等.“一体双驱动”模式下区域医疗中心联动社区培养全科医师路径的思考[J].中华全科医师杂志,2023,22(5):536-539.