

刍议麻醉教育的生活化教学策略

李梦圆

南昌大学第一附属医院, 中国·江西 南昌 330006

【摘要】生活化教学是指在课堂教学过程中, 引导学生在生活中以生活实践为蓝本, 实现知识与生活的息息相关的联系。麻醉教育本身就是一门与生活医疗情境紧密联系的医学技术课程, 所以更应该将其与生活紧密关联起来, 让学生能够在生活化的医学环境中学习到知识, 促进将来生活和医疗工作的优化。因此在当前的医疗教学背景下, 麻醉学教师应创新教学模式, 更新教学理念, 在课堂教学中引入生活化的医疗事例, 营造出一个良好的生活化教学氛围, 将教学场景与学生的实际生活相结合, 提高学生的学习积极性和学习兴趣。基于此, 本文从当前麻醉学教育生活化教学现状入手, 给出相关教学策略。

【关键词】麻醉学教育; 生活化教学; 医疗场景

引言

生活化教学是目前麻醉课程教学中比较先进的一种方法, 主要是将生活化医疗实例引入教学, 最终将所学知识应用到现实医学治疗中。这种方法不仅体现出了生活与医学知识的紧密联系, 也体现了麻醉学知识应用在生活化的医疗场景中的价值。而医学生基本上都是要走向社会, 参加医疗工作, 所以利用麻醉教育生活化教学打造社会应用型医疗人才是有很有效的。故而开展麻醉学教育生活化教学模式, 创新生活化教学途径和教学方式是十分必要的。

1 麻醉学教育中生活化教学的现状

1.1 麻醉学教育教学脱离生活

麻醉学教育的主要方法之一是生活化情境教育, 它对于学生实际麻醉医疗操作能力有巨大的影响。然而, 由于这是一种新型的教学方法, 教师们运用这种教学方式的时候缺乏相关的教学经验和教学依据。而在实践这种教学方式时, 最大的问题就是教学缺乏对必要的生活化医疗情境的创设, 或者教学选择的生活化教学案例不恰当, 不利于培养学生的兴趣和麻醉医疗技能。因此, 它已成为当今麻醉教育生活化教学的主要问题之一, 严重影响了麻醉学教育的发展^[1]。

1.2 忽视了学生的学习主体性

生活化教学是一种以学生为主体, 立足于生活实际的教学方法, 它的实施需要教师与学生的共同参与。然而, 麻醉教育生活化教学中, 教师往往因为学生医疗经验不足, 难以独立进行思考和操作, 就忽视了学生在课堂上的主体地位。教师知识象征性地举一些生活中的医疗场景和例子, 照着课本照搬麻醉学知识和理论。这样的所谓生活化, 让学生无法感同身受并联系自己的生活, 不利于学生对麻醉学知识的理解并且也不能调动学生的学习积极性。同时, 也不利于良好的师生互动。

1.3 学生操作受到限制

麻醉主要是运用在生活中的现实医疗场景, 然而学生经验不足, 医疗患者的情况各不相同, 学生在实行生活化学习中, 难免会遇到操作失误, 会导致患者受到二次伤害。所以这种麻醉生活化教学是受到各种条件的限制的, 学生的生活化时间和操作机会较少, 很难获得真实的体验和经历。

2 麻醉学教育中的生活化教学策略

2.1 用生活化的教学内容吸引学生

麻醉学教师在备课时, 可以根据现实医疗场景添加与教材知识点相关的生活化麻醉内容。具体来说, 就是教师在讲解教材内容时, 引用相关的生活化医疗事例, 以此来帮助学生更好地理解抽象的麻醉学知识与要点。通过教材和生活实例, 实现对生活化教学的诠释, 完成教学方式的创新。例如, 在进行生活与麻醉教育联系的教学时, 为了加强学生对麻醉学的理解和生活中麻醉场景的利用, 教师可以讲述生活中医疗工作者的麻醉事迹, 让学生能够在这样的生活化场景中得到共情。在这之后, 教师还可以讲述自身对麻醉学的理解和在现实医疗场景中的运用感触。在这样的生活化事例的指引下, 学生才会更有学习信念, 才会迸发出学习

兴趣, 增强自身的学习意识和麻醉学理解。

2.2 利用多媒体信息技术

在当前信息技术高度发达的时代, 在教学中引入多媒体技术已经是很常见的了。医学生的思维正处在高速发展时期, 但对于实践性和操作性较强的麻醉学知识, 他们一般难以很快消化和想象。这个时候就可以利用多媒体技术, 寻找有麻醉学知识点的医疗视频、原理图片、成效动画等等, 在吸引学生注意力的同时, 达到教学的目的。另外, 通过多媒体的方式, 还能整合学生生活中遇见的麻醉医疗场景, 通过现代信息技术的方式呈现出来, 既易于教师的讲解, 又能让课堂生动起来。在这样的生活化场景的创设中, 学生就自然而然地对麻醉学知识学习产生兴趣, 也能提升自己的麻醉学理解^[2]。由于麻醉学知识点复杂且众多, 每一项都涉及到学生之后的医疗实践, 像麻醉药理学中的各种药品药效和药品使用条件及其重要, 学生不能在短时间内学会分辨阿托品、东莨菪碱, 肾上腺素、去甲肾上腺素、多巴酚丁胺等麻醉药物的具体适用情况和使用禁忌, 各种吸入、静脉麻醉药的不同使用特点, 以及不同的身体体质和年龄段适宜的麻醉用药等。针对这些学生易于遗忘的关键知识点, 教师可以将关键知识利用多媒体的形式整合成小视频, 融入在不同的生活医疗场景中, 让学生加深记忆。这样的先进教学方式, 不仅能够加深学生对于麻醉学知识的理解, 还能践行生活化教学的理念。

2.3 教师要敢于转变教学观念

一些教师在教学过程中, 很容易产生抵触创新, 拒绝改变传统教学理念的心理。因为在一种新理念实施的过程中, 难免会出现与学生情况不匹配, 与教师教学习惯不吻合的情况, 这就会导致教师的教学效果大打折扣, 学生成绩也会受到影响。但是在面对一种有效可行的新理念时, 教师就要敢于做教学的先行者, 走在时代教育的前端。面对生活化教学方式, 教师就要在立足传统教学手段的基础上, 作出适应自身教学方式的改变。例如, 教师可以根据生活化教学的指导思想, 设置生活化模拟训练以提升学生的实际操作能力, 并帮助学生克服实操中的心理困难和疑虑。这样生活化的教学方式不不仅能够加深学生的印象促成肌肉记忆的形成, 还能让学生在生活经验中成长。

3 结语

总之, 医学生的技能和思想水平正处在发展中。为了取得更好的麻醉教学效果, 为学生将来的工作生涯打下基础, 教师应该将麻醉学专业的知识与学生的生活经验相结合, 创造一种以生活为导向的学习实践过程。要设置生活化教学情境帮助他们理解麻醉学医疗问题, 获取深层次的麻醉学操作知识, 提高自身的麻醉技能专业水平, 塑造应用型、技术型人才。

参考文献:

- [1]梁启胜, 李玉珍, 朱晨晨, 张雪琴, 凌云志, 林学武. PBL教学法应用于麻醉医学生临床实习的效果分析[J]. 中华全科医学, 2018(02).
- [2]阎雪彬, 胡中华, 欧阳文. 麻醉教学使用可视化技术的应用价值探讨[J]. 中国卫生产业, 2017(08).