

麻醉专业本科生临床进修教学探索

霸洪瑞 李海良 王海棠

(玉溪市中医院)

摘要：应用型麻醉专业优秀人才的培养是麻醉学教学的重要目标，通过教育教学改革和临床实习带的探索，培养高素质的麻醉学专业医学生。

关键词：麻醉专业；临床本科生；实习；实践能力；

麻醉学是一门技术性强、风险大、对设备依赖性强的临床综合学科。这要求麻醉医生应具备丰富的本学科及相关学科知识、熟练临床操作技能和快速分析应变能力。要使医学生成为一名合格的麻醉专科医师，临床能力的培养十分重要^[1]。随着大数据信息发展，短视频快速发展，患者通过手机短视频看到医患关系报道越来越多，患者对实习生技术认可度不高，患者依从性差，造成学生临床实践的机会越来越少^[2]。面对社会和医学的快速发展有不少医学生选择考研，而医学生考研复习和实习都在大学第五年最后几个月，剩下医学生也面临找工作的压力，对临床实习造成了不良影响^[3]。因此，目前医学生的临床实践能力普遍较差。

麻醉学既有涉及人体解剖学、生理学、药理学、危重病医学等基础医学知识，又有设备依赖性强、技术性高、风险大的临床特点^[4]。为了探索科学合理的麻醉专业本科生临床教学方法，确保医学教育质量。结合本院的经历，探讨麻醉学专业本科生的临床实习教学，我有以下体会。

1. 存在的问题

1.1 理论教学与技能实践时间跨度长 大学前四年课堂教学以理论学习为主，大学第五年以技能实践和实习为主，理论学习应用于时间与技能实践间隔太长，需要一段时间复习理论知识，不利于理论与实践结合。

1.2 理论教学落后于医学的发展 医学发展速度较快，麻醉临床技术和药品不断的更新，导致学习理论知识不能应用实践，很多东西要重头学起，浪费了学习时间，对学生学习积极性也是一种打击。

1.3 教学方式单一 理论教学法是以教师填鸭式教学、观摩教学、基于问题的学习(problem-based learning, PBL)教学应用较少。目前，教师可以熟练地使用多媒体进行教学，但以多媒体展示案例研究为主，学生参与度较低。

1.4 考核方式不足 学生实习考核主要是教学教师书面考核、操作考核、实习态度评价、论文撰写。而临床是一个非常重视实践操作的学科，操作内容包括麻醉术前准备、椎管内麻醉、气管内插管、动静脉穿刺置管等而目前对于操作实践无统一的规范考核标准，对实习学生评价不足。

1.5 实习学生自身存在的不足

理论联系实际不足，需要花时间复习以前的知识，部分实习学生基础不扎实，某些麻醉理论知识在实习中重新学习；术前探访病人不到位，术前手术准备仪器和药品整理不规范，手术无菌观念不强；手术记录单记录不认真不全面；术后访视病人未落实到位；学生对麻醉操作（如神经阻滞、动静脉穿刺置管等）很感兴趣不重视术中病情的观察；与其他科室医生沟通能力欠缺，导致与手术医生配合不默契，还有因为畏惧带自己的老师，即使有问题不敢向老师求教。部分学生在术前访视中与病人交谈时不注意谈话技巧使得病人和家属不信任医生，甚至病人要求更换麻醉医生。部分实习学生不重视实习期，而只是为了完成学业要求，或者因为考研和找工作等而分心。

2 教师素养与沟通能力的培养

2.1 提高带教教师的综合素质

带教教师主要是为了培养高素质的麻醉实习生，是为了培养学生的麻醉思维能力、医患沟通能力和麻醉操作技能。带教老师必须提高自己的知识水平，医学发展迅速，知识更新快，人们获取医学知识途径既多又直接(包括医学知识讲座、书籍杂志、通信、互联网等形式)，这需要麻醉实习生不断学习和研究。同样，这对临床教师尤为重要，只有自己不断进取才能满足学生的学习需求，因此，除

了提高自己的讲课技能和讲课效率外，还必须认真教导学生正确的麻醉思维能力、实践和处理问题的能力，要反映在日常医疗活动中，用自己的言行和规范的医疗操作和行动影响学生，使学生从一开始就获得正规培训。要关心、爱护、尊重、引导学生，因材施教，及时指出学生的缺点和错误，建立耐心教育、热情、不歧视、平等、和谐、合作的师生关系。

2.2 培养学生与病人的沟通能力

医患关系是医疗人际关系中最主要的一种关系，是以医疗职业为基础、以道德为核心、以法律为准绳，并在医疗实践活动中产生与发展的一种人际关系。在大力提倡构建和谐社会，医患关系日趋紧张的今天，医患沟通就显得尤为重要。“良言一句三冬暖，恶语一句六月寒”医患间交流是一门艺术，是医生品德。在带教过程中培养学生与病人沟通技巧与能力，只有建立良好的医患关系，既能有利地开展临床实习教学工作，同时也可以使病人得到更好的医疗服务和心情愉悦，更利于身体的恢复。

3 职业素养与规范培养

优秀而且有职业道德的医生会是白衣天使，是医学生健康成长的指路人，肩负着救死扶伤和教书育人的双重角色。医学是一门实践性很强的学科，特别是麻醉学实践性更强，需要按规范执行，通过规范操作提高麻醉质量。

3.1 重视职业道德的培养

医疗卫生事业是为人民服务的事业，关系到人民群众的切身利益，优秀的医德医风是医术的重要保证，让家人放心把患者托付给医生手里，因此培养对实习生的职业道德至关重要。首先要进行岗前培训，主要组织学习卫生法律法规及部门规章，提高实习生的法律意识，依法行医，保护医患双方的权益，保障医疗安全，构建和谐的医患关系。带教老师要以身作则，言传身教，树立白衣天使的职业形象，为患者服务。培养学生的责任感和敬业精神。要求在麻醉和手术过程中密切观察患者生命体征的变化，绝不能无故离开手术间，始终以患者为中心，把患者的生命安全放在第一位。

3.2 严格管理制度，规范麻醉工作流程

为了确保手术患者麻醉安全，保障麻醉医疗质量，按照教学大纲规定的要求，引导学生认真学习麻醉操作规程制度、质量控制、差错事故防范、麻醉术后观察等一系列制度。这是为了使患者基本掌握该诊疗技术的应用指征、操作要领，真正掌握技术操作规范，必须贯穿整个麻醉实习。规范的技术是衡量医务人员合格的重要标准之一。好习惯要从一开始就进入临床实践后养成。因此，带教必须以身作则，认真负责，严格要求学生按照技术标准规范，执行各项技术工作，在整个临床医疗活动中，在医务人员整体素质水平上进行标准操作和高尚行为。这就要求参加临床带教的教师按照统一规范的麻醉工作流程进行带教，保证学生临床训练的规范性。

4. 麻醉学专业见习和实习带教改革探索

麻醉对专业操作和技术要求较高，但是实习期短，实习学生不能根据自己需要来选择手术学习，基于这些问题，我提出了以下改革建议：

4.1 开展实验课操作训练，发挥模拟教学的优势

要保证医疗质量，就要减少失误操作和判断失误等问题，而学生不通过尝试是不可能成长的，又要保证医学生的临床操作训练两者之间的矛盾。麻醉学专业必需开展模拟教学学生通过逼真实验模拟，进行各项操作和各种麻醉操作流程模拟训练。通过模拟教学对学生开展早期接触临床的教育。模拟教学具有无可比拟的安全性提

升学生知识,增加学生的兴趣且有利于学生各种能力的培养。模拟教学同时具有可重复性,也可以作为考核学生的重要指标。学生可以在模拟人上的操作训练中逐一实验,师生共同分析操作的优缺点,给学生最真实的教学环境来练习临床技能,弥补技能训练的不足。

4.2 定期组织专题学术讲座

每周至少组织一次专题临床讲座,学生既可以通过讲座获得专业知识,还可以现场和教师进行面对面的提问,提升学生理论知识。学术讲座的质量是学生学习重要保障和学习动力,这要求科室要提前安排,根据学生实习情况进行针对性开展讲座。

4.3 重视临床病例讨论

临床病例讨论是一种以问题为导向、学生参与度高的教学方法。通过典型病例的讨论,要求实习生制定麻醉方案,从术前准备、麻醉选择、麻醉实施、术中管理要点等方面提出可行的方案,并提出自己的意见和建议,最终选择最佳麻醉方案。通过案例讨论,充分调动学生主动参与的积极性,培养学生运用知识解决问题的能力。

4.4 严格阶段性测试和出科考试。

临床实习过程中,通过制定定期的测试和考核,让学生积极准备,提高学生业务能力,测试既要科学同时要严格执行,对实习生进行实习前、实习中、出科前技能和理论测试,通过案例提问和实际操作了解学生动手能力、制定培养计划、检查实习效果,对实习目标没有完成的学生延期出科,直至达成目标。

4.5 重视毕业论文的撰写

通过定期带教教师开展论文撰写指导,包括论文格式、论文立意、资料查阅、数据分析、论文的结论与论文意义等。让学生查阅资料,让学生实习结束前完成一篇论文,布置一个研究方向,每一

个学生写一篇,在此期间带教教师要给学生定期指导,最后成文后,在科室组织答辩,分析优势不足,再修改后,做二次答辩,总结高质量的论文,这样不但培养了学生的科研思维,也为其毕业后撰写科研论文打下良好的基础。

5.建立科学的考核制度,评价教学效果

为了有一个公平、科学的考试制度,根据医院情况,安排合理、规律的考试,分为理论考试和操作考试。笔试内容主要是理论知识和案例分析,重点考察学生对理论知识的掌握程度、理论联系实际的能力以及处理问题的思路。操作考试主要是考核学生的临床基本技能(如气管插管、硬膜外穿刺。)和临床岗位技能(如询问病史、体检等。)考试由理论和操作两部分组成,涵盖临床麻醉知识和麻醉相关专业知识,重点考查学生分析问题和解决问题的能力。

综上所述,麻醉学是一门技术性强、风险大、设备依赖性强、知识面广的临床综合学科。麻醉临床实习是麻醉学教育中理论联系实际的重要阶段。在临床麻醉教学过程中,通过建立科学合理的临床麻醉教学体系,加强教学管理,耐心细致地教学,努力提高教学质量,可以培养出高素质的麻醉专业人才。

参考文献:

[1]翁一洁,江丹贤,叶文桃,等. 消化内科临床实习教学方法的思考与探讨[J/CD]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2015, 9(5):878-880.

[2]傅行礼,李常淳.医学临床实践教学面临的问题与对策[J].中华医学教育杂志, 2010, 30(2): 263-264.

[3]李立,刘晓菊,李冲,等.关于当前临床实习中存在的问题及对策的思考[J].卫生职业教育, 2013, 31(2): 105-106.

[4]熊俊成,李剑,刘树群. 我院本科留学生麻醉科实习教学方法探讨[J]. 中国乡村医药, 2017, 24(18): 87-88.