

中西医结合妇产科学 复合型人才培模式建立的思考^{*}

刘小玉 吴建芳 薛晓鸥^{**}

(北京中医药大学东直门医院妇科, 北京 100700)

摘要: 中西医结合医学是中国医疗卫生系统不可缺失的组成部分, 中西医结合妇产科复合型人才是中西医结合妇产科教学的培养目标。我科根据中西结合妇产科临床实际特点, 致力于研究如何培养既有扎实的中西医妇产科理论和实践技能基础, 具备中西医结合临床思维能力, 能够灵活运用中西医妇产科学的方法和技能开展临床工作的高素质实用型人才, 其中如何将教学和实践相结合, 提高中西结合教学质量是我们亟待解决的问题。

关键词: 中西医结合; 妇产科; 复合型人才; 模式建立

中图分类号: G 659.21 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)05-0108-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.05.038

1 中西医结合临床的发展历史与现状

中西医结合医学作为一种新的医学模式, 构建于20世纪50年代, 伴随医疗体制的改革和发展在我国获得了快速发展, 已经发展成为医疗卫生系统不可缺失的组成部分^[1]。随着科学技术的飞速发展, 现代科学技术和方法不断融入到中西医结合医学研究中, 中西医结合医学在临床和科研上的优势得到不断体现和证实。建立中西互补, 有效独特的医学诊疗模式, 已是我国医疗卫生事业发展中的一项重要工作方针。

将中医与西医的优势结合起来, 客观地向学生讲授两者的特长, 以期培养形成中西并重的临床诊疗思维模式是中西医结合教学的内容和目标。在教学工作中, 知识教育与能力培养, 理论和实践、中西医结合思维能力的培养一直是教学的重点。

2 中西医结合妇产科学复合型人才培养目标

2.1 中西医结合妇产科教学的必要性 中医学和西医学的理论和诊治体系互不相同, 在临床实践中更是各具优势和不足。中医理论博大精深, 中医妇科学运用中医理论辨证论治, 具有辨证论

治、灵活施治的优势, 但对妇产科临床中危、急、重症的处置上不可避免具有一定局限性; 同时对妇产科疾病的诊断和鉴别诊断的描述缺乏客观定位性, 不利于初学者的理解和掌握; 中医妇科理论对人体解剖结构的描述和定位缺乏准确性, 不利于学生掌握相关具体操作。而西医妇产科学, 对人体解剖描述清楚, 利于手术, 对妇产科临床中危、急、重症疾病处理具有明显优势。妇产科常见病种如: 月经失调、不孕症、复发性流产、子宫内膜病变等, 由于个体差异和单纯西药治疗局限性的存在, 中西医结合疗法在远期疗效上占有明显优势。采用中西医结合的教学方法, 是目前中医妇科学教学过程中必行的教学方式, 也以后教学发展的方向。在充分理解“中医辨证”和“西医辨病”的精髓, 在妇产科学教学上充分体现中西医学的优势, 寻找中西医妇科理论的最佳切入点, 深化和拓展中医妇科学的辨治理论, 使中医妇科学教学与临床实践相结合。

2.2 中西医结合妇产科复合型人才的基本要求

中西医结合复合型人才, 是指既有扎实的西医学专业知识和全面的临床实践能力, 同时道德

^{*} 基金项目: 国家自然科学基金项目(81173293); 北京中医药大学教师自主课题资助项目(2014-JYBZZ-JS-036)

^{**} 通讯作者: 薛晓鸥(1963-), 博士、博士后导师, 主任医师, 现为北京中医药大学东直门医院妇科主任, 研究方向: 妇科、内分泌和肿瘤。

修养高尚,因而是具有多种能力和发展潜能的人才。复合型人才包括知识复合、思维复合、能力复合等多方面。妇产科学中,中西医结合复合型人才就是要求不但掌握中医妇产科学的理论和技能,又掌握西医妇产科基础和临床技能;既能应用中医理论辨证论治,又能应用现代医学知识对危、急、重症开展及时有效的处理。

为了适应和满足临床病患对中西医结合妇产科医务工作人员的需求,在不断提高医疗人员的中西医结合的诊疗水平的同时,必须提高中西医结合教学水平。我们教研室提出了中西医结合妇产科学复合型人才的培养目标:以中医妇科学、西医妇产科学、人体解剖学、病理生理学作为专业核心课程,掌握中医基础理论、中医诊断学、中药及方剂学、组织胚胎学、生理生化等方面的知识,为学生奠定扎实的中西医妇产科知识理论基础,同时注重自我学习能力、技能操作和中西结合临床思维能力的培养。

3 中西医结合妇产科学专业课程体系的组成

素质教育是大学生教育内容的重要组成部分,素质教育强调以人为本,以促进学​​生成长为培养中心,以学生的全面发展为培养目标。基于中西医结合妇产科学复合型人才的培养目标,我们提出了基于医德、基础和临床三育并重的人才培养理论,建立与之相配套的课程教学体系,构建临床基础教学和临床实践教学“2+2”教学模块。

3.1 临床基础教学系列模块

3.1.1 基于教材而中西理论互补 中医妇科学是在学生已系统学习中医基础理论课程和部分临床基础课程后开始授课的。我们目前选用的教材是2002年中国中医药出版社出版的《中医妇科学》(张玉珍主编),内容分为三大部分:第一部分为总论,主要介绍中医妇科学的历史沿革和基础理论,内容包括女性生殖生理、解剖结构、病因病机特点,诊断与防治概要;第二部分为各论,分述妇科疾病,内容包括概述及其相对应的西医病名,病因病机和辨证论治;第三部分为附论,简要介绍现代妇产科学的基本知识、妇产科学常用检查方法及临床基本操作、计划生育等。中医妇科学是传统中医的重要分支,理论立足于之前的中医基础、诊断、中药、方剂等基础课程,相关内容在妇科

教学中只做横向联系讲解,重点应突出妇产科学的特点。在遵循教学大纲要求的同时,结合使用的教材内容及临床实际,对教学内容进行中西医有机结合。如中医妇科学教学中,女性生殖器官部分增加了女性生殖生理的相关内容,以增加中医对女性生殖器官描述的确切性,在月经生理方面,增加了现代医学的下丘脑-垂体-卵巢-子宫性腺轴的功能和调节机制的内容,同时与中医理论的肾-天癸-冲任-胞宫调节理论对照理解,以期更确定理解中医气血阴阳消长和卵巢功能、月经形成、孕育胚胎过程的关系。总而言之,根据教学内容和学生知识结构,适当调整或组合教学内容,做到源于教材而不局限于教材,使学生立足于中医基础理论,审证求因,辨证论治,同时掌握现代妇产科的生理病理理论、诊断治疗规范和基本操作技能,培养出具备中医和西医妇产科两种辨证思维能力的中西结合妇产科医学生。

3.1.2 增加病案式教学比例 在中医妇科疾病各论教学过程中,结合授课内容适当引入临床案例,以提问方式契入教学内容,在提升学生学习兴趣同时,通过接触典型临床病例的诊疗经过或相关疾病的误诊和漏诊病例,可以做到循序渐进地培养临床思维能力,从而对教材内容有更好的认知和理解,对疾病间的转归和发展有更直观的认识。病案式教学(case based study, CBS)是根据教学目的的需要,选取临床典型病例展开讨论,引导学生进行诊断和鉴别诊断,提出诊疗方案的教学方法,将教材内容融入病例讲解中,用病例体现疾病具体证型和诊治,适当总结归纳提炼教学重点,与教材内容有机结合起来,构成一个完整的课程体系。CBS教学让学生理论与实践相结合,是临床见习的前期训练。病案的选择要考虑当前中西医结合治疗卓有成效的妇产科病案,病案的导入灵活多样,课前导入激发兴趣、活跃思维,课中穿插对照学习、直观思维,课后举例回归教材、总结思维。如在讲授闭经时,首先提问有关基础理论(如月经生理病理、病因病机),再次复习现代医学的下丘脑-垂体-卵巢-子宫性腺轴的功能和调节机制,中医理论的肾-天癸-冲任-胞宫气血阴阳充盈盛衰调节理论,再引用一个多囊卵巢综合症的典型案例,提出需要解决的问题(包括诊断依据及

鉴别诊断,辅助检查,治疗方案等),活跃学生的思维,根据学生的讨论情况,找到学生知识薄弱环节,结合病例,归纳复习相关内容,最后回归教材提炼授课要点加强记忆。课中酌情增加临床的误诊漏诊案例的讲解,旨在提高学生对临床学习的积极性和警觉性,引导学生主动的思考复习,查漏补缺。授课结束前,以课后作业的方式提问学生或给出新的病案,要求学生积极思考,以强化对课堂教学目标的归纳和复习,同时培养学生独立思考比较学习的能力。在中西医结合妇产科学的教学过程中恰当应用病案教学,一能生动化、具体化书本知识,充分体现中医和西医妇产科学的理论和临床特点,内容互补;二能提升学生的学习兴趣,引导学生自查学习内容的连贯性、全面性,提高自身理论和临床的结合能力;三能培养学生的临床鉴别和思维能力^[2-3],在对比中和运用中学习,学以致用。

3.2 临床实践教学系列模块 临床教学是提升学生实践能力与综合素质的重要环节,目标是培养学生的实践操作能力、临床思维意识和临床科研能力

3.2.1 临床模块 妇产科是一门临床实践课程,在教学中,除中西医妇产科理论的结合,更要注意理论与实践的结合,在临床中展示中西医结合的独特优势,因此临床前的课间见习尤为重要。妇产科人群和诊疗的特殊性在一定程度上限制了临床教学安排。本教研室在教学中遵循患者自愿和多媒体教学结合的原则下,充分利用附属医院妇科门诊与住院部资源,合理安排课间见习、临床实习,让学生尽快熟悉和掌握妇产科诊疗的特点和沟通技能,熟悉和掌握妇产科临床基本操作,注重病案分析,包括中医常见典型病例和西医临床危重急症病例讨论,以培养学生的临证思维能力和技能^[3]。

3.2.2 临床科研模块 随着现代实验手段与科学研究方法在医学研究中的广泛应用,中医妇产科学的临床研究在深度和广度上也在不断提高,传统中医理论的精髓,已在临床实践和科研中不断得到客观性的体现和推进。吸收和采用现代医学研究思路和方法,对可以促进中西医结合研究的进一步发展。让学生接触并参与临床科研,通过活化课本(病理生理学、生化学、药理学等)的知

识,强化专业课程的关于病因病理和诊断的理解,有助于学生对于疾病的整体发展转归的了解,从实践中体会中西结合妇产科学的独特优势和发展趋势,也能明确意识到中西医结合妇产科学的发展是规范化、客观化、体系化的发展。比如让学生参加先兆流产相关课题的临床研究,学生可以看出结合观察实验室的客观指标(P、HCG、E₂等的变化),比较单一评定患者症状和体征的变化,更能作为疗效评定提供客观依据,使疗效判定明确、客观,更有说服力,从而认识到临床研究不能单纯凭借患者的自觉症状,如腹痛、腰酸、阴道流血以及伴随症状等的改善程度来评定,而要根据客观公认的中西医结合评分标准进行量化比较,比如可参照在《中药新药治疗早期先兆流产临床研究指导原则》中的各类判定标准及各项观测指标。

4 结论

在中西医结合教学实践过程中,我们在课堂教学、课间见习、临床教学中采纳反馈意见,不断修正改进。教学注重师资培养,在提高师德的前提下,使教师由适应纯中医妇科学教学,发展为适应中西医结合妇产科教学和临床工作的教学。教学旨在提高学生的学习兴趣 and 主动性,从医德、基础和临床三方面培育学生。我科师生经过多年教学实践和总结,结合近年承担中医医师妇科规范化培训过程中的经验,在教学进程、教室授课、见习实习、临床技能考核等方面已制定形成了规范化、科学、合理的教学培养方案,有利于中西医结合妇产科学科建设的发展和后继人才的培养。将来我们拟在多媒体教学、技能教学、总结性教学、病案式教学等方面继续探索、学习,以期为中西医结合妇产科学的进一步发展和学科人才的培养而努力。

参考文献

- [1] 陈可冀,吕爱平,陈士奎. 中国中西医结合医学发展状况调查报告[J]. 中国中西医结合杂志,2006,26(1): 485~491.
- [2] 段恒,陈蓉术. 中医妇科学中西医结合教学探析[J]. 中国中医药现代远程教育,2011,9(3): 89~90.
- [3] 武权生,叶秋香,李朝平,等. 妇产科学中西医结合教学研究与实践[J]. 甘肃中医,2008,21(5): 48~49.

(收稿日期:2015-03-24 编辑:文颖娟)