

“四位一体”“3+2”后期临床教学模式改革与实践

崔晓萍 梁晓雅

(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘要:中医学是一门实践性很强的科学,如何提高学生临床实践能力和操作水平,对培养高质量的医学人才有着非常重要的作用。为了进一步提高我校中医专业学生临床基本功和动手能力,我们在后期临床教学方面进行了改革与实践,遵循中医药人才成长规律,率先开展“结构、机制、模式、方法”四位一体的“3+2”后期临床教学模式改革。

关键词:后期临床教学;模式;改革;实践

中图分类号:R 24 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)06-0142-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.046

中医学是一门实践性很强的科学,中医临床技能是中医学本科人才培养中最为重要的内容。由于目前大多数高校尚存在重理论教学、轻实践技能培养的倾向,存在课堂学习成绩考核严格、临床实习成绩考核及实习管理松散等问题,学生中医临床技能不扎实、临症应急能力较差等问题^[1-3]。因此,如何提高学生临床实践能力和操作水平,对培养高质量的医学人才有着非常重要的作用^[4-6]。为了进一步提高我校中医专业学生临床基本功和动手能力,2011 年至今,我们在后期临床教学方面进行了改革与实践,遵循中医药人才成长规律,率先开展“结构、机制、模式、方法”四位一体的“3+2”后期临床教学模式改革,推行“院系合一”,将师承教育融入院校教育中,实行本科生“双导师制”;强化医教协同,采取“集中+自主”见习模式,实行“三段六站式”临床技能考核,实践证明学生中医思维能力和临床动手能力明显提升,改革取得了较为显著的成效。

1 改革措施及成效

1.1 管理结构改革

1.1.1 整合院系机构,推进院系合一,后期临床教学得到加强 学校于 2011 年开始,对教学机构进行改革调整,进行了后期临床教学改革,实施“3+2”教学模式,安排中医专业学生从大学第四学年即进驻附属医院,将教学融入医疗实践,上课、跟

师、见习、实习、查房、临证交替完成。在附属医院成立第一临床医学院,附属医院与第一临床医学院设一套班子、两块牌子,由两名副院长主管教学工作,将中医系正式合并入第一临床医学院,在第一临床医学院建成了 12 个临床教研室,各临床学科校本部教师全部融入医院相应科室,目前教学职称教师已全面参加医院临床医疗工作,大多数临床医生已能够胜任教学工作,临床教师队伍迅速壮大。许多专家、名医走上讲台,学生学习兴趣和教学效果明显提高。

1.1.2 实训及实践基地建设扩大,临床带教能力提升 重视实践性教学环节,始终以学生能力培养为中心,加强基本技能训练和临床技能综合训练。在校本部建有中医诊断技能实训室、模拟诊断技能实训室、骨科技能实训室及针灸推拿技能实训室等,为训练学生临床思维能力、提高学生实践操作能力提供了实训平台。新增实践教学基地 6 个,目前建有 15 个临床实习基地,陕西中医药大学附属医院每年接受中医专业实习生 200 余人,是中医专业的主要实习基地。医院非常重视实习生能力培养,充分发挥医院名医馆专家优势,按计划轮转实习生跟随 32 位国家级、省级名老中医专家门诊,感受名医风范,学习名医经验。

1.2 教学机制改革 为提高临床教学质量,2013 年在第一临床医学院成立了临床教学督导分委