

高职临床医学专业《检体诊断学》优质课程的建设与实践

陈瑄瑄 黄跃芬 王郑矜 王丽红 陈诺琦 林美珍

【摘要】《检体诊断学》是高职临床医学专业的专业基础课程,是培养基层医疗卫生服务人才的重要桥梁。根据职业岗位需求建设《检体诊断学》优质课程,以国家执业助理医师资格考试大纲为依据选取教学内容,实施“任务驱动、理实一体”的教学模式,重视教学资源开发,着力打造校内外实训条件,改革教学评价体系,从而促进学生全面发展。

【关键词】 检体诊断学; 课程; 理实一体; 综述文献

高职临床医学专业人才培养目标是培养德、智、体、美全面发展,具有良好职业道德和敬业精神,掌握必备基础医学、临床医学的理论和基本技能,具备常见病、多发病防治、保健、康复指导以及急、危、重症的初步处理能力,能从事基层医疗卫生服务工作的技术技能型医学人才。《检体诊断学》是临床医学专业基础课程,通过本门课程的学习,掌握病史采集、系统体格检查、运用科学的逻辑思维和方法识别判断疾病,以获得正确的临床诊断,为进一步检查和诊断治疗提供科学的依据。因此,《检体诊断学》是基础医学过渡到临床医学的桥梁课程,是保证临床医学专业人才培养质量的基石。

一、课程设计

1. 课程思路:《检体诊断学》课程设计遵循“行是知之始,知是行之成”的教学理念,坚持高职教育职业性、实践性、开放性的原则,运用工作过程系统化理论,以工作分析为课程开发起点,以职业岗位需求和《国家执业助理医师资格考试大纲》^[1]为标准、以校院合作为平台、以任务驱动为导向、以真实环境为依托,实施“学习的内容是工作,通过工作实现学习”的行动导向课程设计。

在组织《检体诊断学》教学内容时,按照从简单到复杂、从单一到综合、从经验到策略序化原则,逐步实现学生从“生手”到“能手”再到“巧手”的转变。在教学过程中,遵循“先行后知”的认知规律,同时充分把握高职学生形象思维和动手能力较强的特点,实施“任务驱动、理实一体”的教学模式,形成以学生为主体、教师为主导的双边教学活动。

2. 课程内容确定的依据:课程教学团队通过调查毕业生就业情况和分析基层医师职业岗位工作情况,参照国家《临床执业助理医师资格考试大纲》来制订本课程的教学内容和学习要求,构建了“绪论、病史采集与常见症状、体格检查、心电图检查及结果判读、常规诊疗技术、诊断疾病步骤与临床思维方法、医疗文书书写”共 7 方面内容,并将其分解成 23 个子任务,培养学生“会说、会做、会看、会想、会写”5 项诊断基本

技能。

二、课程内容和教学方法

1. 课程内容和教学活动设计:见表 1。在检体诊断学教学中,由漳州卫生职业学院校内教师和医院医师共同承当教学任务,让学生在完成具体学习任务中构建相关理论知识,学习相应实践技能。

2. 教学方法和教学手段:《检体诊断学》在理实一体化的实训室中完成教学任务,让学生“学中做、做中学”,在学习过程中既内化理论知识,又培养实践技能。采用的教学方法和教学手段有以下几种:(1)多媒体仿真教学:利用现代化教学设备,编制与课程配套的 CAI 课件、视频、音频、微课、慕课等数字化教学资源,进行情景教学,增强感性认识^[2]。(2)讨论教学法:学生围绕教师设定的某一问题→各抒己见→教师总结→得出正确结论。(3)案例教学法:以临床病例或临床症状为引子,引导学生运用基础医学多学科知识分析病例,培养学生临床诊断思维能力和综合解决问题的能力。(4)教师示教:教师在仿真模拟患者上示教→学生反复练习→教师巡视指导→纠正错误等→当场评价小结。(5)角色扮演:学生互相扮演患者或医生,关联解剖学知识进行体格检查的实际操作。(6)分组练习:布置学习任务,学生分组训练,每组 2~4 人,学生分别扮演医师和患者实施体格检查→教师指出不完善或错误之处→师生互动→总结、点评。(7)课间见习:学生到医院见习,临床教师带教,熟悉医师接诊患者的流程,理论联系实际,为实习奠定基础^[3-4]。

三、课程资源开发与利用

1. 教材的编写和选用:教材是教师教学和学生学习的载体,是教学质量的关键。因此,教材的选用是优质课程的核心,选用教材遵循“先进性、科学性、适用性”的原则。本课程现行选用的主干教材是陈瑄瑄主编的《诊断学》,该教材为卓越医生教育培养计划规划教材,内容理论适度、强化技能,对接岗位、教考融合、理实一体、突出案例,优化模块、易教易学,体现了高职高专教育特色^[5]。

课程组专职教师和医院兼职教师共同编写了“理实一体”的《临床技能学》实训教材,包括病史采集和病例分析分册、全身体格检查分册、临床基本技能分册等作为补充教材,

基金项目:福建省教育科学“十三五”规划课题(FJJKCG16-471)

作者单位:363000 漳州卫生职业学院(陈瑄瑄、黄跃芬、王郑矜、王丽红、林美珍);福建医科大学附属漳州市医院(陈诺琦)

通信作者:陈瑄瑄,Email:1079242421@qq.com

表 1 《检体诊断学》学习内容及教学活动设计

序号	工作任务	学习内容及教学要求	教学活动设计	参考课时
单元一	绪论	能说出诊断学的定义、内容、范围及其在临床工作中的重要意义,临床诊断的分类及诊断学的学习方法和要求	①举例讲授检体诊断学是临床医师必须掌握的基本技能;②针对临床执业助理医师岗位工作过程,完成 1 份本课程与职业要求有关系的调查报告	1
单元二	病史采集与常见症状(会说)	发热、咳嗽、咳痰、咯血、胸痛的病史采集 恶心、呕吐、腹痛、腹泻、呕血、便血、黄疸的病史采集 心悸、水肿、呼吸困难的病史采集 血尿、少尿、意识障碍的病史采集 意识障碍的病史采集	①多媒体讲授病史采集内容、方法和注意事项;②以病例为先导,讲授症状的病因,临床特点及问诊要点;③示教问诊,学习问诊方法和采集病史注意事项。整理问诊内容,书写病历,教师审阅、修改;④学生互练;⑤床边教学,完成病历	15
单元三	体格检查(会做)	体格检查基本方法 一般状态检查 头颈部检查 胸部检查 腹部检查 生殖器肛门直肠检查 脊柱与四肢检查 神经系统检查 全身综合体格检查	①多媒体讲授体格检查基本方法和注意事项;②观看录像;③教具模型练习;④教师演示;⑤角色扮演,互相练习;⑥利用仿真实训室,在模拟人身上练习;⑦床边教学	2 4 6 20 8 1 3 4 8
单元四	心电图检查及其结果判读(会看)	学会心电图机的使用及心电图导联的连法 学会心电图描记,学会辨认与测量正常心电图各波段及间期 学习心电图的阅读和分析方法,学会辨认及测量几种常见异常的典型心电图并分析其意义	①多媒体讲授心电图基本知识;②观看录像;③教师演示心电图操作;④学生分组学习心电图描记;⑤正常心电图判读练习;⑦异常心电图判读及分析意义	2 2 6
单元五	常用诊疗技术(会做)	穿刺等检查	①多媒体讲授四大穿刺和三腔二囊管压迫止血方法、注意事项、适应证及禁忌证;②观看四大穿刺和三腔二囊管压迫止血法录像;③教师在穿刺模型上示教几种穿刺的方法;④学生在模型上操作,学会常用诊疗技术的方法及注意事项;⑤操作过程中培养人文关怀	6
单元六	诊断疾病步骤与临床思维方法(会想)	诊断步骤与思维方法 诊断内容与格式	①多媒体讲授;②结合临床实践病例,分析诊断过程,练习诊断思维方法;④举一病例,要求学生进行资料整理、分析、综合、形成诊断	4
单元七	医疗文件书写(会写)	门诊病历书写 住院病历书写	①多媒体讲授;②讲解医疗文件书写格式、要求及重要意义;③要求能独立写出格式正确、符合要求的住院病历	4
合计				96

注:共 96 学时,见习 15 学时

方便同学学练结合,规范操作手法,每项实训内容后附有目标检测及考核评分标准。此外,课程组还为学生推荐一些辅助教材,如《医学临床三基训练》医学分册、《福建省病历书写规范》、《国家医师资格考试实践技能应试指南》、《中国医学生

临床技能操作指南》等。

2.课程资源开发与利用:课程组根据高职高专临床医学专业人才培养方案,编写了课程标准、实训大纲、考试大纲、实训考核项目及实训评分标准。配套主干教材编写了课程授课

进度表、电子教案、多媒体课件、题库、实训指导等辅助教学资源,免费为学生搭建“在线学习平台”,包括课程标准、教学课件、视频、慕课、课程知识点体系、教学指南、目标检测等,更好地实现了教学互动,促进学生的自主学习。此外,学院开通了校园网,为网络教学提供了前提条件,供学生随时上网查阅课程标准、教学计划、教案、电子课件、教学难点与重点、题库等资料。多媒体教室的使用,使教学课件得到了充分的展现,本课程配备音像视频有《全身体格检查》、《心脏检查》、《神经系统检查》、《心电图操作检查》、《临床常见异常体征》、《四大穿刺及三腔二囊管压迫止血术》等,学生可以随时进入校园网的“在线学习平台”自主学习,模拟技能训练。

四、实训条件的建设

1.校内实训基地:根据临床医学专业人才培养方案和基层医师岗位工作需求,建立临床技能实训中心,占地 2600 多平方米,包括内科和体格检查综合实训室。内科诊断综合实训室总面积达 800 多平方米,设有心肺腹部触叩听诊综合实验室 2 间,并配备了多功能心肺触听诊仿真电子人模拟系统 32 套,腹部触听诊仿真电子人模拟系统 32 套,可同时容纳 60 名学生操作练习,能完成心肺腹部触听诊内容的理论学习、技能训练与考核等。体格检查实训室 7 间,配有听诊器等全套的体格检查用具、心电图机、诊疗穿刺模型等教学仪器,可同时容纳 210 名学生操作练习。这些实训室既可满足“教、学、做”一体化教学,又能保证学生的实践技能训练,大大提高检体诊断学的教学质量,提升学生实践动手能力。

2.校外实训基地:本学院重视临床专业医学生的实践技能培养,与多家医院合作建立校外教学实习基地,目前学院拥有 5 所条件较好的附属医院,并在全省各地建立了涵盖教学实习医院及社区卫生服务中心等实践基地 37 个,为临床医学专业学生提供了良好的实践场所。临床医学专业学生主要安排在漳州市医院、厦门市第二医院、厦门市第三医院、龙海市第一医院、晋江市医院、龙岩市第二医院、龙岩人民医院、三明市第二医院、解放军第九二医院、福清市医院等医院实习,学院配合实习医院指定专职教师全程管理和指导学生的实习,制订符合临床医学专业培养方案的实习计划及实习大纲,课程实习项目完成率在 90% 以上,达到“学习的内容是工作,通过工作实现学习”的目的。

五、教学评价

教学评价是指对教师的“教”和学生“学”的评价,通过评价反馈教学状况,达到“教”“学”相长。我院建立了教学指导

委员会,成立教学督导组,校院领导、督导专家随堂听课、点评;同时课程组教师集体备课、教研活动常规化,学院、系部举行课堂教学比赛、说课比赛以促进青年教师成长。系部每学期举行 2 次师生教学座谈会,集中听取学生的反馈意见,及时发现问题及时整改;同时建立了网上评教制度,学生可随时反馈教学情况,督促师生一起维护教学秩序。

学业成绩评价是指对学生课程学习成效的考核,包括理论知识考核和实践技能考核。理论知识考核实施期末终结考核占 60% 与过程考核占 40% 相结合办法。实践技能考核内容是实训大纲规定的全部操作项目,考核方法为“三阶段”式,即课程结束考核,采用单项技能考核,成绩单列,不达标者不能进入理论考试;实习前岗前培训结束考核,采用专项体技能考核,成绩单列,不达标者不能进入临床实习;毕业前“多站式”考核,考核内容和要求与实际岗位需求和国家执业(助理)医师考核对接,考核不合格者不准毕业^[6]。此外,注重教学过程中学生职业道德评价。这种学业成绩评价模式激励了学生学习的积极性,极大地促进学生实践技能的提高。

《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》(国发[2014]19 号)中指出,要推动专业设置与产业需求对接、课程内容与职业标准对接、教学过程与生产过程对接、毕业证书与职业资格证书对接、职业教育与终身学习对接。

综上所述,《检体诊断学》基于基层医疗卫生服务的岗位需求确定教学内容,设计“任务驱动、理实一体”的教学模式,开发了适用的教材和辅助教学资源,着力提高实训条件,建立合理有效的教学评价体系,促进教学质量的提高。

参 考 文 献

- [1] 国家医师资格考试命题研究专家组.临床执业助理医师资格考试教材[M].北京:中国医药科技出版社,2016.
- [2] 张年萍,左黎昀,郭尚德,等.检体诊断学仿真电子化标准模拟病人教学中的沟通能力培养[J].中国高等医学教育,2014(2):64-65.
- [3] 徐红娟,高爱红,关建红.采用多元化教学方法提高学生检体诊断技能水平[J].中医药管理杂志,2014,22(4):591-592.
- [4] 陈锦团,骆云丰,林心君,等.理实一体化教学模式在检体诊断学教学中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(12):1654-1655.
- [5] 陈瑄瑄,于凤秀.诊断学[M].西安:第四军医大学出版社,2013.
- [6] 詹华奎,张新霞,罗梅,等.诊断学课程考试方式改革与意义[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2011,13(3):26.

(收稿日期:2016-10-12)

(本文编辑:李娜)