

• 教学园地 •

对乳腺外科大班课临床教学的思考

陈莉 郑晓南 姜军

近年来,乳腺肿瘤的发病率呈明显上升趋势,已成为女性的“第一杀手”。为适应这一形势的需要,乳腺外科学发展成为一门新兴的学科。乳腺外科重视实践过程,如何引导学生从仅靠记忆书本知识成长为具备正确临床思维及临床技能的医学生,则大班课教学值得重视。乳腺外科学时较少,内容较多,知识体系庞大、繁杂,如何提高乳腺外科大班课教学质量值得探讨。笔者在教学工作中总结出以下几点体会,供同道参考。

1 课前充分做好准备

1.1 认真编写教案,重视学科前沿的教学引导

做好课前准备工作,是保证教学任务的完成及教学顺利进行的先决条件,也是提高教师思想业务水平及教学能力的一个重要内容。俗语说“仓中有粮,心中不慌”。首先,精读教材并查阅相关文献,重新整合教材内容,把重点与非重点相互贯串起来,使整个课时的教学成为有核心的联系体。认真编写教案,力争做到重点突出、条理清楚、内容丰富、形式生动。提前掌握最新学科前沿信息,或与学科紧密相连的资讯等。比如,在讲乳腺癌引言时,笔者就通过和学生一起列举患乳腺癌的公众人物,如陈晓旭、英格丽·褒曼等,让学生认识到乳腺癌的危害,激发他们求知欲望。其次,要全面了解学生,包括班级特征、学生构成、智能结构、学习情况、兴趣爱好等,注重因材施教。另外,教具准备齐全,灵活选用设备,优化教学组合。传统的教学方式(黑板、挂图、投影仪等)已远远不能满足现代医学教育的需要,多媒体技术的文、图、声、像及动画模拟再现乳腺外科各种疾病的特征,使得刻板、枯燥的医学临床教学变得生动而有趣,大大提高了学生的学习兴趣 and 掌握医学知识的主动性。教师要本着从实际出发,因地制宜的原则,充分发挥不同教学工具的作用,促进信息技术与学科课程的优化组合。教学前准备还应坚持课前试讲和集体讨论。对于讲授内容的编排和侧重点均可通过课前试讲中的集体讨论得以调整 and 解决,以利于提高教学效果,同时强化自己的语言能力。实践证明,简单明了的语言、抑扬顿挫的语调可以收到较好的教学效果。

课后指导学生阅读国外著名杂志的综述,在最近 3 年的期刊或论文集中

寻找自己感兴趣方向;跟踪国际会议,把握前沿脉搏,鼓励学生和所感兴趣领域的专家建立通信,定期访问他们的主页,了解最新动向。

笔者在教学过程中常常碰到这样的情况,一谈学习乳腺学科基础知识和基本技能,就会有学生说:我将来不准备当乳腺外科医师或从事手术操作相关的工作,因此只要通过理论考试就可以了。这种思想是最忌讳的,因此在教学实施前必须予以解决。应该让学生明白,乳腺外科学是外科学的重要组成部分,在现代医学中,各学科紧密联系、相互渗透。无论将来从事临床专业的诊疗工作或基础学科的科研工作,必须学好乳腺学科的基础知识和基本技能。

1.2 观摩优秀教师讲课,积极参加教师培训

青年教师应努力提高教学基本功,积极观摩优秀教师的示范教学。授课人的课程设计思想,教学理念等都能够得到较大程度地展现,使观摩者能非常直观地看到授课人的优缺点,对比自己的授课特点,及时发现自己的不足之处。课后的讲评更是交流思想的重要环节。通过交流,虚心听老教师畅谈观摩教学的体会与收获,使青年教师能从不同的角度和侧面发现值得自己借鉴之处,找差距、定目标。教师的教学理念的更新应该及时、准确。积极将先进理念融入自己的教学中去,及时改进教学方法和授课技巧,真正把学生当成学习的主人。

2 强调医学美学和心理学教育

2.1 深化医学美学教育

医学美学是20世纪80年代由中国学者创立的一门新兴交叉学科,是“医学”与“美学”的系统性融合^[1]。医学美学主要包括两方面内容:(1)具有生命活力的人体自然美及其健康美,即医学人体美;(2)维护、修复、塑造医学人体美的一切医学现象,包括有助于增强医学人体美的医学审美理论、医学技术实施等。但传统乳腺外科授课中美学因素长期被忽视,西方医学之父的古希腊名医希波克拉底曾经留下一句名言:“医学的艺术乃是一切艺术之中最为卓越的艺术”^[2]。由于乳房对于女性的特殊性,乳房美学对于每个女性自尊、自信、社会参与意识等都有重大意义。乳腺美学外科三大基本标准:部位美、形态美及协调美。因此,在教学中应引导学生逐步认识到:乳腺外科患者希望得到的不仅仅是科学的治疗,更渴望美学的呵护。不仅要求学生掌握其理论知识,更重要的是能够运用所学理论指导他们未来的医疗实践,使他们的工作成为“最为卓越的艺术”^[3]。

2.2 医学心理学教育

对于健康和疾病,医学心理学提出了5个基本观点:完整整体、认知与自我评价、心身统一、社会对个体影响、主动适应调节,对指导临床实践具有重要

意义。这就决定了医学心理学的教学地位和作用^[4]。医学心理学的教学目标不应该是让学生背下医学心理学理论,而应该是让他们了解乳腺疾病过程中各种心理问题的表现,理解心理咨询和治疗的原则,并且能够运用这些原则解决医疗中遇到的问题。

例如乳腺癌,由于它是一种病死率较高的疾病,加之,目前社会上普遍存在的恐癌心理,因此,乳腺癌患者的紧张、恐惧和焦虑的心情是不难理解的。其具体表现为:由于严重的恐癌心理而采取否认态度,或精神上解除武装,拒绝治疗,或因为心理因素造成治疗后的预期性反应过度,无法完成全部治疗,或因心理负担而造成饮食、睡眠不佳,而使生活质量、身体状况逐日下降,甚至因绝望而自杀。反之,大量的事实证明,患了乳腺癌之后,持一种乐观、积极向上的态度,主动参与治疗的大部分患者都可以在不同程度上得到康复。因此乳腺癌心理治疗,具有举足轻重的作用。

长期以来,乳腺临床教学重点多是关注手术、化疗、放疗等治疗领域,而对于心理治疗少有涉及。目前乳腺疾病大班课课时量很有限,很难抽出时间来给学生讲解和让他们亲自练习那些实践性很强的内容——心理测试、心理咨询、心理治疗。而这些技能对于乳腺外科医师都是必须具备的能力和技巧。因此在教学实践中应重视培养学生的专业“综合素质”。在适当安排课时的同时,多让学生进行一些实践操作的内容,比如学习使用临床上常见的心理测试量表诊断和分析问题,了解常用的行为主义、认知疗法、人本主义疗法等具体心理治疗技术,这对他们将来的临床工作有很大帮助。

3 教学方法多元化

3.1 注重教学视频资源

视频在教学中的应用十分广泛。与文本、图片等其他媒体元素相比,它有着自身的一些优势。它是教师讲授知识不可缺少的一种形式。教学视频具有极强的直观感与感染力,适宜呈现一些对学生来讲感觉比较陌生的信息。比如讲解乳腺 Cooper's 韧带,就可展示乳腺腔镜手术视频,让学生直观看到 Cooper's 韧带,很快就能记住原本枯燥的这一重要解剖结构。这种方式很受广大学生欢迎。其次,视频还有具象性强的优势。具象性是心理感知规律、记忆规律以及注意规律的重要基础,准确、逼真的视频媒体不仅能提高学生对讲解重点理解力,而且还能使其注意力稳定、持久,并且增强记忆的牢固性。譬如在讲解传统手术、腔镜手术切口选择时,通过视频能让学生迅速理解书本上的内容,同时可以培养学生在腔镜视频中体会良好的空间感。这为他们以后参加工作打下一定的基础,达到了教学目的。因此,教师平时须重视视频资源的选择和积累。

3.2 案例导入式

案例的选择不是简单的举例说明,而是通过案例使学生有亲临患者的感觉,把学生带入临床,同时把患者带入课堂。不仅在时间和空间上缩短了学生和患者的感觉,更能引发学生的求知欲和探索精神。案例选择必须注重两个方面:(1)真实性 必须取自临床,绝不能为迁就理论教学而虚设案例;(2)指导性 案例需紧扣理论教学重要环节,能给人以启迪,引发思考,具有最佳的指导性,否则案例就失去了价值。由此学生会提出:“这些患者临床表现反映的是乳腺何种疾病?引发原因?怎样治疗?如何预防?”等系列疑问。以临床案例为导入的教学,改变了学生思维,变被动为主动,活跃课堂气氛,拓展学生的思维空间。

3.3 优化教学方法,PBL、LBL 双轨制教学

在乳腺外科教学过程中,根据教学内容的不同,优化教学方法,通过 PBL 教学法(Problem based learning)结合传统 LBL 教学法(lecture based Learning)的双轨制教学模式,收效明显。PBL 是以问题为中心的教学方法,是目前发达国家乃至全球流行的一种新颖教学方法^[5],并逐渐成为我国医学教育模式改革的趋势^[6]。该模式通过问题“触发”学生进行独立思考,使学生在提出问题、解决问题以及寻找答案的过程中获取知识,培养能力。传统的医学教育模式即“以授课为基础的学习 LBL”,重视书本知识的传授。它强调向学生单方面灌输教学信息。PBL 或传统 LBL 教学方法各有其优点和不足。由于长期习惯于传统教学方法,教师不能忽略 PBL 教学方法对当前教学方法改革的影响,同时也不能因为片面认识传统教学方法的弊端,刻意追求 PBL 教学方法。

实践证明,PBL+LBL 双轨制教学法在乳腺外科教学过程中发挥了积极作用,先通过 LBL 方式学习理论知识,再以 PBL 为主的方式让学生带着问题进行探索发现。例如,在学习“橘皮征”的乳腺癌特殊病症时,先引导学生思考皮肤为何出现“橘皮征”?让学生在寻找答案中获取知识,再通过传统 LBL 方式结合临床图片资料让学生系统学习“橘皮征”,加深对该概念的理解。尽量使学习内容和教学过程接近临床实践,使知识的学习、理解和应用同步进行,学习效果事半功倍,可显著提高临床医学的教学质量。

总之,乳腺外科教学是一个复杂的过程,为了让医学生能牢固掌握乳腺学科知识和相关技能,教师应不断改进医学生的教育模式,培养出具有综合素质的白衣战士,造福于祖国的医学事业。

【关键词】 乳腺外科;临床教学

【中图分类号】 G420

【文献标识码】 A

参考文献

- [1] 邱琳枝,彭庆星. 医学美学. 天津:天津科学技术出版社,1998:1.

- [2] 邱鸿钟. 医学与人类文化. 长沙:湖南科学技术出版社,1993 :177.
- [3] 范林军,姜军. 在乳腺外科教学中深化医学美学教育. 重庆医学,2008,37:885-886.
- [4] 何宗池,梁光霞,陆凝. 医学心理学教学实践回顾与发展前景展望. 九江医学,2008,23:52-54.
- [5] Wood DF. Problem based learning. BMJ,2003,326:328.
- [6] 钟碧慧,陈湖,李延兵. PBL 教学模式在内科临床见习教学的应用. 中国高等医学教育,2008,(10):31-32.

(收稿日期:2010-01-26)

(本文编辑:张毅)

陈莉,郑晓南,姜军. 对乳腺外科大班课临床教学的思考[J/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版,2010,4(2):230-234.