

· 教学园地 ·

传染病教学管理的体会及对策

伊诺

【摘要】 随着传染病发病趋势的变化,传染病教学面临着巨大的挑战,如病种、病例数逐年减少;教材内容落后;师资匮乏;医学模式的转变等。诸多挑战困扰着传染病教学。正视传染病教学现状,破除传统教学观念的束缚,探索教学新模式,规范教学管理,改进教学方法是摆脱目前传染病教学困境的主要出路。

【关键词】 传染病学;教学管理;教学改革;对策

Management experience and countermeasure of epidemiology teaching YI Nuo. Department of Obstetrics and Gynecology, Beijing Ditan Hospital, Capital Medical University, 100015 Beijing, China
Corresponding author: YI Nuo, Email: yinuo_76@126.com

【Abstract】 Epidemiology teaching was now facing great challenges along with variation of infectious diseases in new century, such as decreasing of diseases variety and case year by year, textbook contents behind the times, lack of teachers, transformation of medical pattern and so on. In a word, epidemiology teaching was puzzled with a lot of challenges. So the main outlet of getting rid of teaching predicament at present was to face up to current teaching situation, eliminate traditional teaching concept, exploring new teaching pattern, regulating teaching management and normalizing teaching methods.

【Key words】 Epidemiology; Teaching management; Teaching reform; Countermeasure

随着社会的发展,人民生活水平的提高、卫生条件的改善,人们对传染性疾病的认识和防护意识逐渐加强。21 世纪,人类征服传染性疾病取得了巨大突破,许多传染病病种及发病率呈逐年减少乃至消失的趋势,烈性传染病的发病率大幅度下降^[1]。但不可否认的是,一些医务工作者的传染病知识及临床诊治水平令人堪忧。临床医务工作者的传染病知识几乎来自医学生时代的学习,而自学校毕业后从事其他医学专业而少有继续深入学习的机会。

因此,传染病学教学对于一名医学生传染病知识和技能的培养至关重要。如何在有限的课程及实习阶段让医学生掌握更多的传染病知识,建立临床思维,掌握更多的临床技能是传染病学教学工作者的职责。

近年来,传染病学教学倍受重视,但教学中仍面临许多困难,诸如教材内容相对滞后;年轻教师教学经验不足;病种和病例数量的减少;临床实习时间不足等。以上问题都值得反思并加以解决。

一、教学内容滞后

信息时代,人们通过各种渠道可以迅速了解包括传染病在内的各种知识,能以最快的速度掌握最新的讯息。而本应具备最新知识的医学教材内容却更新乏力。比如教材内容陈旧,改版更新较慢;一些新的研究成果未被编入教材;新发传染病未被及时编入教材等。这些问题限制了医学生传染病知识的获取,也给教学带来一定困难。

究其原因,是从事传染病基础和临床研究的科研人员数量较少,经费投入相对不足,研究进展较其他疾病相对缓慢有关;另外,2003 年传染性非典型肺炎疫情和 2004 年禽流感疫情使人们更加重视传染病的控制,对临床医生提出了更新要求^[2-3]。但这些新发传染病的研究成果结论尚未成熟,难以编入教材。较其他学科琳琅满目的参考书籍,传染病学参考资料少之又少。教材内容滞后,医学生学习和实习中缺少相关参考书籍,造成知识的单一性。此外,适于不同层次、不同阶段的传染病学教材并不齐备,甚至专科生、本科生、研究生、临床医师和护理人员的教材无太大差别,教材的内容已无法适应各个层次人员的需求。

医学教材是各类医学生获取知识的最初、最重要的来源。传染病学教材的质量很大程度上决定了教学者的教学效果和医学生该学科的知识水平,应引起教育管理者的重视,建议通过增加资金投入;组织相关专家及资深教育工作者加快教材的更新,并多编撰适于不同层次读者的教材和参考书;大力扶持传染病基础和临床研究,早出成果、多出成果,尽快编入教材等途径加以解决。

二、师资相对匮乏和年轻教师经验不足

由于传染性疾病的特殊性,从事此领域教学和临床人员相对较少,真正乐于献身传染病的医、教者为数不多。许多医学院校传染病教研室教学人员较少,加之医学生数量的增加,教学任务繁重。医学院校的附属医院,尤其是传染病医院的医护工作者已成为重要的教学力量^[4],并同时承担教学和临床两项任务,教学方面投入精力难免不足。此外,年轻教师缺乏传染病的实践经验,年轻医师临床经验有限。因此,教学者数量的相对匮乏与受教者数量增加之间产生了矛

盾,很难保证教学质量,一定程度上影响了医学生的知识获取和临床技能的培养。此外,部分学生对传染病学学习缺乏兴趣,同样也不利于教师和学生之间的沟通和理解,干扰了教学效果。

从事传染病教学和临床的人员较少是客观实际。教育管理者应予以更多关注。给予教学第一线教师更优越的待遇和更宽松的教学环境。在岗位津贴、劳务酬金分配和评优等政策上适度倾斜。鼓励和支持教师进修和培训,同时吸引更多人乐于从事这一学科;加强医学生的教育,让其进一步认识到学习传染病学的重要性。

三、病种和病例数量的减少

近十余年,传染病疾病谱发生了较大变化,一些教科书上所列的“老”传染病已明显减少,其重要性相应降低^[5],这是可喜之事。但是,这也给传染病教学带来一定困扰。病例少了,甚至有些病种很难见到,一些病种也难以见到典型症状,另外,由于地域原因一些病种看不到,造成医学生只是在书本上看过某个疾病,未在临床中见其“庐山真面目”的局面,甚至有时候传染病教学就是“纸上谈兵”。由于感性认识的缺乏,学生对老师所讲内容的理解会有一定影响,更谈不上学以致用。一些医学生毕业后临床工作中也很难看到一些典型病例,甚至对某些传染病根本不认识。病种和病例数量的减少不仅影响学生受教,也影响教师的带教工作,临床上无教学病例,老师就无病可教,学生就无病可学。此外,有患者对于教学医院的教学工作配合欠佳,也给教学带来一定困难。这些情况在非传染病医院,尤其是基层医院较为突出。临床实习是应用基础医学和临床医学知识进行实践的过程,是把理论知识转化为实际工作能力的教学活动^[6],医学专业领域临床实习是教学中重要的一环。

建议加强对患者的宣教,与他们充分沟通,使其理解医学生见习对于一名医师培养的重要性。尊重患者隐私,在取得知情同意的前提下,抓紧宝贵时机,进行临床实践;同时,适当增加见习时间,增加学习诊治疾病的机会。对于罕见病种和病例通过录像、互联网资料的播放增强学生的感性认识。教师向学生讲授过往诊治病例等方式弥补临床教学不足的问题;还可以尝试开设医患沟通课程,既利于同患者交流,又增加实习机会,有利于综合素质医学人才的培养^[7]。

四、教学管理有待加强

为使传染病教学工作更加规范,使医学生利用有限的资源获得最多的传染病知识和临床技能。传染病教学的管理者、教师有义务克服种种困难,为学生们创造更好的学习环境。

1. 思想上重视,加强管理:广大传染病教学的管理者和教师从思想上应明确教学对于培养一名新时代医务工作者的重要性。一定的传染病知识和临床技能是一名医师的基本素质。加强各级管理,分管教学的领导、各院系和教研室及教师个人应对自己承担教学管理及教学质量负直接责任。建立教师教学管理档案,记载教学工作量、成绩,并将其作为教师教学质量和职称晋级的重要依据。

2. 严把教学质量:教师课前认真备课。管理部门定期检查教师教案和备课情况。教师要重视教学内容和方法的改革,不断提高教学水平。建立教学质量奖励和淘汰制度,

以教学效果和水平作为教师考核的硬指标。建立科学合理的教学评估督导体系和教学信息反馈体系。及时发现、解决教学管理中的新情况、新问题,达到最佳教学效果。

3. 加大教学投入:优先安排预算,保证经费的投入。保障课程建设、学科建设、师资培训和人才培养的经费投入。改善教学环境,更新落后教学仪器、设备。多媒体技术在医学教育领域中的应用日新月异,可以充分运用多媒体技术提高教学质量,从而提高医学生的整体素质^[8]。

4. 提高教师的待遇:岗位津贴、劳务酬金分配、评优等政策上向医学教学管理者和教师倾斜。

5. 加强师生品德教育和人文素养:教师应具有高尚的师德、优良的教风和高度的责任心,教师要把主要精力投入到人才培养和医学教学中。教学中注意引导学生树立正确的学习观。师生通过教学,共同培养学习兴趣,增长知识。加强医学人文素质素养是医学本质的必然要求;加之传染病的特殊性,诊疗过程中涉及许多医学心理学、伦理学、法学等医学人文方面的问题。将医学人文素质教育融入教学实践中,注重培养学生的健康心理素质,对提升医学生的人文素养,培养高素质医学人才具有重要意义^[9-11]。

6. 教师深造和人才引进、交流工作的安排:定期安排教学经验丰富的教授通过公开课和讲授等形式开展示范性教学,提高教师队伍的整体素质,青年教师要尽快提高教学水平。加强学术交流,根据专业建设需要,有计划地引进人才,加强人才梯队建设。重点引进高学历、高职称的中青年教师。

7. 加强教材和课程建设:教材的质量直接影响教学的质量。要加快教材的更新换代。使用规范的参考书。鼓励教师编写教材和各类参考书。加强课程建设的力度,建设精品课程。另外,可通过讲课比赛和研讨会等形式进行教学交流。

8. 教学改革:定期组织教学方法的研究。实行启发式、讨论式的教学。注意理论学习和临床实习的连贯、衔接。注意激发学生学习的主动性,同时注意改进考核方法,重点考核学生运用知识分析问题和解决临床问题的能力。通过知识要点、病例分析和诊治要点的考核综合评价学生的水平。

总之,今天的医学生就是未来支撑国家卫生事业的中流砥柱,他们担负着疾病预防及相关诊治的重大责任。今天的传染病教学水平在一定程度上决定着未来这些医务工作者诊治传染病的水平。因此,传染病教学者责任重大,惟有克服困难,努力提高自身专业知识,进行教学改革以及改进教学方法,进而提高教学水平,才能不辱使命。

参 考 文 献

- 1 袁喆. 提高传染病学教学质量的几点思考. 现代医药卫生, 2004, 20(5): 386-387.
- 2 张卫东. 新形势下对传染病流行病学教学的思考. 疾病控制杂志, 2004, 8(4): 311-312.
- 3 陈晓燕. 浅谈传染病教学. 中华临床医药杂志, 2004, 5(22): 96.
- 4 郝大林, 孔祥敏, 石宏. 传染病学临床教学改革思考. 中国实用护理杂志, 2011, 27(35): 69-70.
- 5 罗玉曦, 鲁猛厚, 范学工. 21 世纪医学生对新发传染病新教学

- 法的思考. 中国感染控制杂志, 2007, 6(6): 413, 415.
- 6 关永琛, 周东海. 医学教育论研究. 郑州: 河南医科大学出版社, 1996: 86.
- 7 吴洁, 李君君, 徐刚. 内科学课程教学改革的探索与实践. 中国医学教育技术, 2012, 26(3): 258-360.
- 8 季榕, 阿依努尔·阿布拉. 多媒体技术在传染病教学中的应用体会. 新疆医学, 2009, 39(8): 129-130.
- 9 曹华, 周晓红, 黄新莉. 病理学教学中医学人文素质教育初探. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(5): 497-499.
- 10 蒋业贵, 王宇明. 传染病学教学中应重视人文教育. 西北医学教育, 2006, 14(3): 337-338.
- 11 范志平. 论传染病学教学过程中注重人文教育的必要性. 卫生职业教育, 2004, 22(3): 67-68.
- (收稿日期: 2012-04-28)
(本文编辑: 孙荣华)

伊诺. 传染病教学管理的体会及对策[J/CD]. 中华实验和临床感染杂志: 电子版, 2012, 6(5): 481-483.

