

临床医学专业学位研究生特色培养模式的构建^{*}

王洪恩¹ 吉峰¹ 潘兴丽¹ 徐静² 李玉铭²

(¹ 济宁医学院研究生处, 山东 济宁 272067; ² 济宁医学院附属医院, 山东 济宁 272029)

摘 要 临床医学专业学位研究生是我国医学高等教育的重要组成部分。在研究生的培养过程中,以医学爱心教育为基础,激发创新能力,锻炼临床能力,通过构建“爱心—创新—临床能力”三位一体的特色培养模式,最终达到培养合格临床医学专业学位研究生的目的。

关键词 临床医学;专业学位;研究生;培养模式

中图分类号:G643.0 **文献标识码**:A **文章编号**:1000-9760(2013)12-422-03

Study on the construction of the special training mode for clinical medicine postgraduates of professional degree

WANG Hong-en, JI Feng, PAN Xing-li, et al

(Postgraduate Department, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective Clinical medicine postgraduate of professional degree is an important part of the medical higher education in China. During the process of training, it is based on the medical love education to stimulate the innovation ability and develop clinical ability. By constructing the special training mode of Love-Innovation-Clinical Ability, the goal of training qualified clinical medicine postgraduates of professional degree is ultimately achieved.

Key words: Clinical medicine; Professional degree; Postgraduate students; Training mode

临床医学专业学位是一种有别于传统科学学位的新型培养模式,不仅是我国临床医学人才培养方式的战略性调整,更是我国医学学位制度的重大改革和创新。但由于临床医学专业学位的开设时间仅有十余年,其培养过程还不成熟,其中存在的各种问题或多或少的会对整个培养过程产生影响。本文通过对培养过程中存在的各种问题探讨,进一步说明构建爱心—创新—临床能力三位一体的特色培养模式的重要性和必要性。

1 临床医学专业学位研究生传统培养模式的现状

1.1 课程结构不够合理,缺乏人文爱心教育

首先,医学硕士专业学位研究生的日常教育本来就存在教学任务重、课程课时多等客观情况,加之医学高等教育工具理性、技术理性观念的根深蒂固,因此导致了很多医学院校在课程设置上出现了医学及相关课程为主导的课程设置情况,很少或极

少安排人文爱心方面的课程^[1]。人文爱心教育的缺失给研究生的成长带来了极大的负面影响,不仅直接强化了医学生的功利性和实用性价值取向,而且使医学生缺乏爱心,生活品位较低,精神境界不高。

1.2 思维陈旧,缺少创新意识

与国外许多医学院校的研究生相比,我国临床医学专业学位研究生在创新方面明显不足,这均与目前研究生培养模式相关^[2]。首先,连续多年的扩招政策,使临床医学专业学位研究生的数量逐年递增,各医学院校及医院的现有师资力量和导师数量却没有得到相应补充,教学、临床资源相对匮乏。现有导师没有足够的精力进行指导,客观上导致了一些低水平的科研重复进行,无法为研究生提供创新的平台,从而使研究生对创新逐渐失去兴趣;其次,在临床操作方面,学校、医院、导师均不愿承担开展新的诊疗方法所带来的风险,对于疾病采用传统方法进行诊疗,数十年如一日,亦不同意研究生开展相关创新,影响了研究生创新的积极性;最后,缺乏相应的激励机制,也是导致研究生缺少创新意

^{*} [基金项目] 2013 年中国学位与研究生教育学会立项课题(编号: B2-2013Y07-061); 2013 年山东省研究生教育创新计划资助项目(编号: SDYY13140); 2011 年济宁医学院教育科研课题

识的重要原因。

1.3 学术氛围不够活跃,缺乏交流合作

部分临床医学专业学位研究生缺乏对外交流,很少与国内外著名医学院校、医院进行交流合作,信息沟通体制不畅,不能充分了解医疗前沿知识,不能掌握最新医疗手段,不能够将最新医疗技术应用到临床^[3]。长久以往,使研究生只能按照导师要求,按部就班地完成导师布置的科研及临床任务,简单机械地完成并不是很前沿的课题研究和临床治疗,所做课题与临床治疗方法明显与前沿脱节,缺乏新意。

1.4 过于强调基础研究,操作能力得不到锻炼

作为培养临床医学专业学位研究生的单位,主要应通过训练研究生的技能操作达到提高其临床能力的目的,进而为医疗机构输送高质量的临床医学人才^[4]。但在导师考核体系中,导师发表的论文数量是考核的一项重要指标,发表论文数量不足将会影响导师的招生。为了完成论文方面的要求,很多临床医学专业学位研究生在结束理论课程学习之后,就被导师送到实验室进行基础方面的研究,以期能够发表一定数量的论文,帮助导师完成考核。由于大部分精力放到了基础研究上,剩余可以进行临床操作的时间寥寥无几,研究生的临床操作能力很难得到锻炼和提高。

2 特色培养模式的构建研究

2.1 调整课程设置,开展爱心教育

医学院学生人文素质培养的核心是培养研究生的“仁爱”精神。作为一名医生,如果缺乏爱心,就不能称之为一名合格的医生^[5]。在医学硕士专业学位研究生的培养过程中,开设医学人文方面的相关课程,既可以通过人文知识的积累和道德内化的修炼,培养高尚的医德医风和仁爱精神,又可以直接或间接地提升研究生自身的道德伦理、敏锐观察、明辨是非及人际沟通能力,从而有助于研究生培养水平的提高。

2.2 构建新型培养模式,鼓励创新研究

学校应和医院共同营造良好的创新环境,构建新型培养模式,鼓励研究生进行创新,提高创新能力^[6]。学校联合医院建立良好的体制和环境,为研究生建立能够进行创新研究的科研平台,使研究生拥有良好的创新环境和氛围,鼓励研究生进行创新研究,为今后较好地从事临床工作打下扎实的基础;其次,放宽研究生进入实验室的条件,提供较好

的实验条件及仪器设备支持,为研究生创新能力的培养创造各种条件;最后,学校、医院、导师对于有创新意识的研究生应给予支持,在保证安全的前提下开展疾病诊治的新方法、新手段的实践,鼓励在临床上开展一定数量的创新研究。

2.3 开展学术活动,促进学术交流

医学院校、医院及导师应鼓励研究生积极参加学术活动,并为研究生营造良好的学术氛围。广泛开展学术交流,一方面可以开阔研究生的眼界、激发灵感与创新思维,使研究生了解本领域的前沿工作,从而提高科研能力及临床水平;另一方面可以通过参加学术会议、邀请国内外专家进行学术讲座等方式进行学术交流,使研究生有机会与著名专家探讨和交流学术问题,增长见识、开阔思路、扩展视野,为今后的科研及临床工作创新打下良好的基础。

2.4 适当降低基础研究,真正提高操作能力

无论是科学学位还是专业学位研究生的培养,科研能力及创新意识均是培养的重要内容。但在临床医学专业学位研究生的培养过程中,在强调科研能力的同时更应强化临床操作能力的培养,适当降低基础研究科研工作所占比重,把培养重点放回临床,鼓励研究临床工作中所遇到的实际问题,从自身兴趣出发,进行相关科研,以临床工作带动科研工作的进行,真正做到临床、科研相互促进的良性循环。

3 结 语

临床医学专业学位研究生的培养是多因素影响下的复杂过程,面临的各种问题亦不是一朝一夕能够解决的。“爱心—创新—临床能力”三位一体培养模式的构建,在很大程度上为解决临床医学专业学位研究生培养过程中的问题提供了帮助,不仅能够解决临床医学硕士专业学位研究生培养过程中爱心缺失的问题,还可充分激发研究生的创新意识,提高研究生的临床能力,最终为培养高水平医疗人才工作服务。

参考文献:

- [1] 姜昱竹,吕长俊,梁希英,等. 临床医学专业学位研究生课程设置的思索与探讨[J]. 西北医学教育, 2012, 20(6): 1138-1139, 1143.
- [2] 石微微,任依,顾艺星,等. 医院临床医学专业学位硕士研究生科研思维及创新精神的培养[J]. 中国医院, 2011, 15(10): 65-67.

(下转第 426 页)

2.1 生理学双语教学对生理学成绩的影响

对于参与本研究的所有班级,在考试内容完全相同的生理学中文及英文理论期末考试中,实验组成绩明显高于对照组,2组相比有显著差异($P < 0.05$)。在实验课期末考试中,2组相比无明显差异($P > 0.05$)。如表1所示。但从课上表现来看,实验组学生对常见的实验器材、药品及简单的实验操作的英文都很熟悉,最后能用英文完成实验报告。对照组的学生只能只是对理论课上提到的个别英文名词比较熟悉。

表1 生理学双语教学对生理学成绩的影响($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	中文理论成绩	英文理论成绩	实验成绩
实验组	4	83.3±14.5	73.1±15.5	92.4±6.7
对照组	4	72.9±16.7	18.5±8.2	18.5±8.2
t		0.90	6.32	-0.32
P		<0.05	<0.05	>0.05

2.2 生理学双语教学对分析问题、解决问题能力的影响

对于与临床和实际生活的相关讨论题,实验组和对照组的学生都能从网上查到相关的答案。但总体上,与对照组相比,实验组学生对问题剖析的更为细致,答案总结的也更为全面。

2.3 生理学双语教学对查阅及总结文献能力的影响

对于实验班级和对照班级的学生,在授课老师给出查阅文献的作业后,2组学生都能在规定时间内较好的完成作业。但是,与对照组相比,实验组的学生能更快、更贴切地找到相关问题的关键词,尤其是英文关键词;总结中引用的英文文献,与对照组相比,实验组的学生对原文有更为准确的理解。总之,与对照组的学生相比,实验组的学生查阅并总结文献的能力相对较强。

2.4 生理学双语教学对后继学科成绩的影响

对于参与本试验的所有班级,在考试内容及授

课教师完全相同的病理生理学及药理学期末考试中,实验组平均成绩明显高于对照组($P < 0.05$),如表2所示。

表2 生理学双语教学对后继学科成绩的结果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	病理生理学成绩	药理学成绩
实验组	4	80.8±13.4	77.3±8.9
对照组	4	72.3±10.5	69.5±7.7
t		1.13	1.36
P		<0.05	<0.05

3 讨论

本文结果显示,生理学双语教学能明显提高生理学中文、英文理论成绩,提高学生分析、解决问题的能力,提高后继学科病理生理学和药理学成绩。因此,生理学双语教学能够提高学生的学科能力,尤其是生理学的学科能力。究其原因,可能与以下因素有关:1)英文原版教材中提到的多种生理学的实验方法和一些新研究、新发现也拓展了学生的视野,提高了学生的兴趣;2)多次学生问卷调查和师生座谈会,不断听取学生的意见并对教学内容及方法不断的修正,使学生真正参与到教学工作中来,提高了学生学习的积极性;3)教学过程循序渐进,学生易于接受,能一直保持较高的学习热情;4)通过教学经验交流会、教学总结报告、名师示范课、集体备课、随时听课等活动激发教师提高自身素质,提高教学水平。综上所述,生理学双语教学模式是一种值得推广的教学模式。

参考文献:

- [1] 王英,崔红保,黄丹,等.高等院校开展专业课双语教学探讨[J].中国电力教育,2012,27(14):94-96.
- [2] 王伦,孙静艺.高等双语教学的主要制约因素及国外双语教学的启示[J].西南农业大学学报(社会科学版),2012,10(12):167-168.
- [5] 蔡晶,杨菁.对临床医学专业学位硕士研究生培养的思考[J].医学与哲学(人文社会医学版),2011,32(11):59-60.
- [6] 王洪恩.临床医学专业学位研究生培养问题及对策研究[J].西北医学教育,2012,20(4):710-712.

(收稿日期 2013-09-11)

(上接第423页)

- [3] 刘艳阳,杨淑华,赵栓枝,等.临床医学专业学位研究生培养的问题与策略[J].中国高等医学教育,2012,25(5):122-123.
- [4] 张丽云,李培杰,卢芳,等.临床医学专业学位研究生教育的探索[J].中华医学科研管理杂志,2012,25(4):267-268.