

高校儿科学教学中临床思维能力的培养研究

黄云峰

(右江民族医学院附属医院儿科, 广西 百色 533000)

摘要: 临床思维能力是医学生向职业医师过渡所必备的关键能力, 是促进理论与实践相结合的催化剂, 对培养医学生的职业认同感发挥着积极作用。高校儿科学教学必须加强对学生临床思维能力的锻炼与培养, 唯有如此, 才能帮助学生未来完美胜任临床医生的职责, 助推学生的全面发展。本文聚焦于研究儿科学专业学生的临床思维能力培养, 对高校儿科学教学中临床思维能力培养的重要性以及培养的有效策略展开深入且详细的研究, 以供相关人士参考与借鉴。

关键词: 高校; 儿科学教学; 临床思维能力; 培养策略

对于儿科学专业的学生而言, 临床思维能力不仅是支撑其岗位发展以及专业能力综合发展的基础与关键, 而且还是学生职业素质的重要组成部分。基于此, 培养学生的临床思维能力逐步成为高校儿科学教学体系中至关重要的组成部分。然而, 从当前教学现状来看, 受到专业课程内容、人才培养观念、课程教师等诸多因素的影响, 多数高校儿科学教学过程中临床思维能力培养的效果并不尽如人意, 这就要求教师应结合儿科学专业人才培养要求及时调整和优化教学与人才培养方案, 尤其应将培养学生的临床思维能力置于核心位置。为了达到这一目的, 笔者进行了如下研究。

一、临床思维能力与儿科学

(一) 临床思维能力的概念与培养

临床思维能力, 具体指的是能将医学理论与临床病例有效结合的能力。临床医生如若具备此种能力, 便可游刃有余地在临床实践中对病例进行全面分析与推理判断, 进而得出科学且合理的结论, 同时, 还能高效地解决各式各样的临床实际问题。对于广大医学生而言, 临床思维能力是对他们投身于实际临床工作的具体要求, 唯有拥有优秀的临床思维能力, 他们才能更快速、更准确且更有效的应对并处理一系列复杂的临床问题。由此看来, 培养广大医学生的临床思维能力在高校医学教育中占据着不可或缺的地位, 儿科学教学更是如此。

要知道, 培养广大医学生的临床思维能力并不是一朝一夕就能完成的, 其应被长期且有效地融入医学教育教学的各个阶段与每个环节, 以此来引导学生一边总结知识, 积累经验, 一边反复揣摩并最终形成优秀的临床思维模式。从当前我国医学教育现状出发, 培养医学生的临床思维能力仍旧有巨大的提升空间。基于此, 高校儿科学专业应主动积极地调整并优化各个方面, 包括创新教学方法、优化教学过程等, 以此来大幅度增强临床思维能力培养的针对性、系统性。

(二) 儿科学简介

儿科学专业属于医学类专业的重要分支, 主要研究的内容包括胎儿至青春期儿童的生长发育、疾病预防、疾病诊疗、保健等, 旨在为我国医疗卫生事业发展培养诸多优秀的应用型医学人才。

二、高校儿科学教学中临床思维能力培养的重要性

(一) 临床思维能力是医学生向职业医师过渡所必备的关键能力

是否具备良好的临床思维能力是判断医学生、职业医师的关键指标。纵观现如今的儿科临床工作, 由于临床工作面对对象的特殊性, 加之, 儿科临床病种较为复杂, 对医师操作方面的专业

性要求较高, 这就意味着职业医师应拥有扎实的专业知识且具备诸如病史采集、体格检查、诊断分析并制定个体化治疗方案的专业能力。这些能力的培养需要贯穿于儿科教育的整个过程中。尤为重要的是, 从儿科学专业的基础医学课程到临床实习, 教师都应将培养与训练学生的临床思维能力置于首位。提升学生的临床思维能力, 不仅有利于进一步提升医疗质量, 还能加速医学生向职业医师的角色转变, 这将其未来的职业生涯奠定坚实的基础。

(二) 临床思维能力是促进理论与实践相结合的催化剂

在整个儿科学教育过程中, 临床思维能力起着至关重要的桥梁作用。通过理论知识与临床实践的紧密结合, 学生更能及时、有效地将课本内的概念转换为实际操作技能。理论是实践的基础, 这是毋庸置疑的, 但是, 仅仅凭借理论学习并不能填补实践过程中的空白, 而临床实践能力恰好能有效地打通这一瓶颈。要知道, 临床思维并不是与生俱来的, 而需要通过在临床实践工作中一点一滴的积累。在实际教学过程中, 教师可采用课内外病例讨论、小组模拟诊疗、床边教学等多种方式带学生进入到真实或者模拟的环境中, 以便针对性锻炼他们的临床思维能力以及临床决策能力。培养学生的临床思维能力, 不仅能深化儿科学专业医学生对理论知识的理解与认知, 而且还能增强他们灵活应对复杂病情并解决问题的能力, 帮助他们树立自信心, 从而促进理论与实践的深度融合。

(三) 临床思维能力的培养有利于加强医学生职业认同感

职业认同感是儿科学专业学生在学习和职业发展过程中极其重要的心理支持力量, 而临床思维能力的培养在这一过程中起着积极的促进作用。一方面, 在实际教学过程中, 教师会通过病例讨论、模拟诊疗等方法培养学生的临床思维能力。在此过程中, 学生通过真实的接触病例并对病例进行分析与诊断, 通过与患儿家属沟通交流等, 将进一步增强个人对患儿及其家属的责任感。在整个治疗过程中, 学生的成就感、价值感与满足感将愈发强烈, 这对增强他们的职业认同感发挥着积极的促进作用。另一方面, 通过培养学生的临床思维能力, 他们将逐步形成以患者为中心的先进临床理念, 同时, 还将学会站在患儿及其家属的角度思考问题, 这样, 能进一步激发学生强烈的责任意识与担当意识, 有利于有效培养学生对生命至高无上的敬畏精神, 进而促使学生慢慢形成对儿科医师这一职业的强烈认同感, 不断提升他们的职业成就感和满意度。

三、高校儿科学教学中临床思维能力的培养策略

(一) 结合儿科临床实际, 重视入科宣教

入科宣教不仅能帮助学生快速了解儿科临床工作的基本流程和环境, 还能增强学生对儿科学专业的学习热情, 使其树立强大

的自信心。为了从根本上突破儿科学专业的学生初步迈入临床工作时感到无所适从或者困惑的困境,帮助他们迅速适应新环境,更好地胜任儿科临床工作,教师应在学生进入对应科室之初就应详细的讲解儿科诊疗的特点、常见病种以及护理注意事项,以帮助患者全方位了解儿科临床工作的全貌。除此之外,教师还应积极邀请拥有丰富儿科临床工作经验的医生面对面与学生座谈,通过儿科医生分享临床实践中的经验与教训等类似的形式,进一步深化学生对儿科临床知识的理解与认知,有效提升他们的临床知识应用能力与临床思维能力,最终为理论紧密融合实践奠定坚实的基础。

比如,在入科宣教过程中,一方面,教师应向学生科普常见的儿科疾病,如肺炎、腹泻病、胃炎、热性惊厥及癫痫等,让学生在在学习常见病的过程中对相关内容有进一步了解;另一方面,教师还应向学生介绍儿科临床上常见的诊疗技能,比如儿童体格测量,体格检查及四大操作(骨穿、腰穿、腹穿及胸穿)等,旨在让他们尽快熟悉临床常见病的诊治方法。之后,教师鼓励学生利用虚拟病人练习相关的技能操作并及时指出不足,指导其改正。最后,教师全面且细致的考核学生对理论知识与实操技能的掌握情况并给予及时反馈。通过类似的方式,引导学生及时将理论与实践紧密联系起来,最终使他们达到利用所学知识有效认识和处理儿科临床实际问题的目的,为学生未来的实际临床工作奠定坚实的基础。

(二)辩证式教学,培养横向、逆向思维

辩证式教学作为一种科学有效的教学方法,有利于培养学生的横向和逆向思维,这对辩证性地看待问题尤为重要。传统的儿科学教学往往以单一课程为主导,这就可能导致学生很容易形成单一的纵向思维模式,从而束缚临床医生的思路。基于此种情况,在实际教学过程中,教师应注重培养学生的横向和逆向思维。

首先,横向思维。横向思维作为一种创造性的思维方式,对于临床工作以及科学研究均能发挥重要作用。这种思维方式要求学生不仅要具备广阔的视野以及发散思维的能力,而且还要拥有严谨的工作态度。其次,逆向思维。众所周知,儿科许多疾病的症状与表现往往并没有典型特征,这时候,如果仅仅依靠常规的诊断思路诊疗,可能并不顺利。因而,教师需要引导学生善于从不同角度出发思考,有的时候可以引导学生先根据已有的信息与经验进行实验性治疗,当治疗有一定作用时再回过头来诊断。采取类似逆向思维的方式有利于大幅度提高诊断以及治疗的效率。比如,在讲到“患儿注意缺陷多动障碍”,也就是俗称的“小儿多动症”的时候,由于该病发病原因多种多样,包括但不限于遗传因素、家庭环境等。为了培养学生的横向思维与逆向思维,教师需要引导学生采取排除法一步步寻找真正的病因,比如可以利用横向思维分析患儿的患病原因,也可以利用逆向思维,根据患儿的临床表现逆向分析病因,进而再对症下药。辩证式的教学方式不仅有利于有效激发学生勇敢、执着探究病因的精神,而且还能帮助他们更扎实地掌握儿科临床知识,拓展学生思维,从而使得他们的思维能力越发趋于缜密和完善。

(三)加强基本技能训练,提高工作能力

基本技能是儿科学临床实践的基础。高校儿科学教学应加强对学生的基本技能训练,提高他们的实际工作能力。首先,培养学生的病情搜集与诊断能力。在实际教学过程中,教师应多方搜

集典型的临床案例并利用先进的虚拟仿真技术、多媒体技术等为学生模拟患者就医的真实环境,随后,反复训练学生根据病案中的基本信息精准找到对于病情诊断有价值的信息的能力,并鼓励学生综合多方面知识与经验给出初步判断。其次,培养学生的病情分析能力。初学者尚未具备优秀的病情分析能力,因而,在学生分析过程中,教师应给予恰当的指引和帮助,以帮助他们一步步形成清晰的诊断思路。最后,培养学生良好的医患沟通能力。儿科医生面对的是广大患儿及其家属。为了赢得患儿及其家属的配合,儿科医师应具备良好的医患沟通能力,唯有如此,才能及时掌握患儿的心理,取得患儿及其家属的信赖,从而达到治疗疾病的目的。基于此,在儿科学实际教学过程中,教师应向学生普及有关儿童心理的常识并采取PBL教学法引领学生置身于虚拟环境中,针对性训练他们医患沟通方面的技能。在此过程中,教师应做好及时观察、仔细聆听等工作并在恰当的地方给予学生正确的指引,使其逐步掌握正确的医患沟通方法,为培养学生的临床思维能力创造轻松、愉悦的氛围。

(四)应用多种教学方式,培养临床能力

除了传统的课堂教学方式之外,为了丰富学生的学习体验,教师还应积极引进多元化的教学方式,比如教学查房、在线教学、实习教学等,以便大幅度提高儿科学教学的整体质量,强化学生临床思维能力的培养效果。比如,随着现代化技术以及设备在教育领域的广泛应用,儿科学教学手段日益丰富,比如直播、录播、微课、慕课等,这为培养学生的临床思维能力提供了更多可能。举一个很简单的例子,针对小儿神经内科的学生,在他们实习之前,教师可向每位学生推送盛京小儿神经的微信号:sj-xesjnk,旨在让学生在有效利用碎片化时间大致了解小儿神经科相关的入院流程、住院须知、相关疾病介绍、出院须知以及院外指导等等。只有掌握了这些知识,学生才能游刃有余地完成实习工作。再比如,教师还可以联合医院导师采用教学查房方式,每周带领学生真正去往临床,鼓励他们根据不同患儿的实际情况大胆地制定个性化的治疗方案,最后由学校教师和医院导师进行全面、系统的总结,旨在帮助学生清晰梳理临床现象与生理、病理等基础原理之间的联系,从而达到培养他们临床思维能力的目的。当然,教师也可以采用PBL教学法,鼓励学生自主探究,同时,将带教教师的引导作用充分发挥出来。以“格林巴利综合征”教学为例,首先,教师需要选择1—2个典型案例利用多媒体呈现给学生,然后,引导学生仔细思考问题“哪些疾病可引起肢体活动障碍呢?”“你能结合案例总结出格林巴利综合征的临床特点、病因、常见并发症、鉴别诊断方法吗?”随后,教师带领学生走进临床并鼓励他们根据已掌握的知识开展临床实践,以此来有效调动学生的学习兴趣,为培养学生良好的临床思维能力做铺垫。

四、结语

综上所述,培养儿科学专业学生的临床思维能力并不是一朝一夕的事情。儿科学专业的教师不仅要立足专业理论传授,而且还需要结合临床见习、实践活动等多元化的方式开展教学,这样才能培养出更多满足现代临床医学需求的优秀儿科医师,才能为我国的医疗卫生事业发展贡献力量。

参考文献:

[1] 马丽英. 高职高专培养儿科学临床思维的教学方法[J]. 现代职业教育, 2019(31): 184-185.