

口腔医学专业实用性人才的培养及教改探索

梁雪垠

(西安思源学院 陕西西安 710000)

摘要:为了应对口腔医学专业人才培养中存在的实践能力不足等挑战,文章深入分析了新时代背景下口腔医学教育的现实需求和发展现状。研究从专业人才培养的战略高度,系统探讨了实用性人才培养的路径创新和教学改革策略,系统审视了理论教学与临床实践之间的内在张力。研究结果表明,通过课程体系重构、临床技能训练模式创新和教学评价标准转型,可以有效提升口腔医学专业人才的实践能力,推动口腔医学教育质量的整体提升。

关键词:口腔医学;实用性人才;教改

口腔医学专业实用性人才培养是医学教育改革的重要方向,直接关系到医疗服务质量和行业发展水平。随着医疗技术的快速迭代和临床需求的不断变化,培养具备扎实理论基础和强大实践能力的口腔医学人才成为当务之急。实用性人才的培养不仅要求专业教育与临床实践深度融合,还需要构建科学合理的人才培养体系和创新型教学模式。通过系统性的教学改革和路径创新,全面提升口腔医学专业人才的综合实践能力,实现教育与行业需求的有效对接。

1. 口腔医学专业人才培养的现实意义

1.1 口腔医疗服务对实用型人才的战略需求

口腔医疗服务的快速发展对高素质实用型人才提出了更高的专业要求。随着口腔医疗技术不断进步,个性化、精细化诊疗需求日益增长,传统的单一知识传授模式已难以满足现代口腔医疗服务的复杂性。现代口腔医疗服务涉及复杂的诊疗技术、精准的操作技能和全面的患者沟通能力,这些都需要具备扎实理论基础和卓越实践能力的人才^[1]。口腔医疗技术的创新和多元化发展,如数字化口腔技术、微创治疗和个性化修复等,进一步凸显了实用型人才的战略价值。根据国家卫生健康委员会数据显示,2024年我国口腔医疗机构已超过6万家,年诊疗人次达2.5亿,口腔医疗市场规模持续扩大。口腔医疗服务的战略性发展要求培养的专业人才不仅要掌握先进的医疗技术,还要具备快速适应临床实践、解决复杂医疗问题的综合能力。口腔医疗的精准化、智能化趋势对人才培养提出了更高标准,需要专业人才能够熟练运用先进医疗设备、精通数字化诊疗技术,并具备跨学科综合诊疗能力。

1.2 实用性人才培养的社会经济价值

实用性人才培养是推动口腔医疗行业经济发展和社会进步的重要战略支撑。口腔医学专业人才的社会经济价值不仅体现在直接的医疗服务产出,更关联到整个健康产业的综合效益。高素质、实践能力强的专业人才能显著提升医疗服务效率,降低医疗成本,提高患者诊疗体验,从而促进口腔医疗服务市场的良性发展。精准的专业技能和全面的诊疗能力,使得口腔医学人才能更快速地应对不同患者的复杂医疗需求,实现医疗资源的优化配置。根据卫生经济学研究数据,高质量的口腔医学实用型人才每年可为医疗机构创造约20%–30%的经济价值增长。专业人才培养不仅是教育投资,更是社会经济发展的重要人力资本投入。通过提升口腔医学人才的实践能力,可以显著减少医疗失误,降低医疗纠纷发生率,间接为社会创造可观的经济和社会效益。优质的口腔医学专业人才还能推动口腔健康产业的技术创新,促进相关产业链的协同发展,为区域经济转型升级提供强大的专业人才支撑,实现医疗服务、技术创新和经济发展的良性互动。

1.3 口腔医学专业人才培养的时代背景

数字化、智能化浪潮深刻改变口腔医学专业人才培养的时代背景。新一代信息技术加速融入口腔医疗领域,人工智能、

大数据、虚拟现实等技术正在深刻地改变传统医疗服务模式^[2]。口腔医学教育必须与时代发展同频共振,培养能够驾驭高新技术、具备跨学科综合能力的复合型专业人才。技术迭代加速推动口腔医学专业内涵不断拓展,对专业人才的知识结构、技术水平和创新能力提出更高要求。生物技术、材料科学与口腔医学的交叉融合,进一步拓展了专业人才培养的战略维度,要求专业教育体系具备更强的开放性和前瞻性。国家卫生健康委员会发布的2024年口腔医疗发展报告显示,数字化口腔诊疗技术普及率已达48.5%,区域间医疗资源分布不平衡问题日益突出。口腔医学专业人才培养的时代背景,不仅面临技术革新的挑战,更要应对区域医疗发展不平衡的现实需求。全面提升口腔医学人才培养质量,构建与国家医疗卫生事业发展相适应的专业教育体系,成为当前口腔医学教育改革的核心任务。通过创新人才培养模式,培养既精通专业技术、又具备人文关怀和社会责任感的高素质专业人才,是适应新时代口腔医疗服务发展的必然选择。

2. 口腔医学专业人才培养的现状问题

2.1 理论教学与临床实践脱节的矛盾

口腔医学专业理论教学与临床实践的脱节问题已成为制约专业人才培养质量的关键性矛盾。传统教学模式过度依赖理论灌输,忽视了临床实践的复杂性和动态性,导致学生难以将抽象理论知识转化为具体的临床操作能力。解剖学、病理学等基础理论课程与临床诊疗技能之间缺乏有效衔接,学生在实际临床环境中常常面临理论知识与实践技能脱节的困境^[3]。例如,牙体牙髓等专业课程中,学生往往只掌握标准化操作流程,却缺乏针对复杂口腔疾病的个性化诊疗思维和实践能力。现有教学体系未能充分体现口腔医学的实践性特征,临床实训环节形式化、碎片化问题突出。根据全国口腔医学教育评估数据,超过65%的口腔医学院校存在临床实践课程设置不合理、实训时间严重不足的问题。临床实践与理论教学脱节导致毕业生专业能力与临床需求存在显著差距,临床适应能力和专业技能严重不匹配。

2.2 学生实践能力和临床思维训练不足

口腔医学专业学生实践能力和临床思维训练的不足,已成为制约专业人才培养质量的严重障碍。现有教学模式难以有效培养学生的临床思维能力,导致学生在面对复杂口腔疾病诊疗时缺乏系统性判断和综合处理能力。例如在复杂牙周疾病诊断中,学生往往停留在表面症状识别阶段,缺乏深入分析患者全身状况、系统性评估口腔健康的综合思维能力。临床实践中的个性化诊疗需求与标准化教学模式之间存在明显张力,学生难以建立灵活的临床思维方式。根据全国口腔医学教育质量评估报告,超过70%的口腔医学院校学生缺乏实质性的临床实践训练。学生实践能力薄弱的根本原因在于缺乏真实临床场景的沉浸式训练。口腔修复、正畸等专业方向对精细操作技能的要求极高,然而现有教学模式难以提供足够的实际操作机会。临床

思维训练不足直接导致毕业生在实际工作中面临严重的专业能力适应性问题的。

2.3 专业教育与市场需求的结构性错位

口腔医学专业教育与市场需求的结构性错位问题日益突出,严重制约了专业人才的市场竞争力。当前口腔医学教育体系未能及时响应医疗服务市场的快速变革,培养方案与行业发展脱节,导致毕业生的专业能力难以满足临床实际需求。例如,数字化口腔技术和精准医疗已成为行业发展趋势,但大多数院校的课程设置仍停留在传统诊疗技术层面,未能有效引入人工智能、三维数字建模等前沿技术的专业训练。口腔医疗服务的个性化、精细化需求不断提升,然而现有教育模式未能培养学生的跨学科综合能力和创新思维。生物材料、数字技术与口腔医学的交叉融合趋势日益明显,但专业教育的创新能力培养明显滞后于行业技术发展。

根据 2024 年国家口腔医疗行业人才需求调研报告,70.3% 的口腔医疗机构反映新毕业生的专业能力与实际工作需求存在显著差距。专业教育与市场需求的结构性错位主要体现在技术创新能力、市场适应性和职业综合素质等方面。口腔医疗市场对复合型、跨学科人才的需求持续增长,但传统教育模式仍然以单一知识传授为主,未能培养学生的综合职业能力。口腔修复、种植、正畸等专业方向对专业人才的技术创新能力和市场敏感度提出了更高要求,然而现有教育体系难以及时调整人才培养方案,造成毕业生在职业发展初期面临严重的能力匹配性问题。

3. 口腔医学专业实用性人才培养的教改探索

3.1 课程体系的实践导向性重构机制

口腔医学专业课程体系实践导向性重构是提升人才培养质量的关键机制。传统课程体系需要从根本上转变教学理念,建立以临床实践能力培养为核心的课程结构。例如,口腔解剖学课程可以引入虚拟解剖技术和 3D 建模实训,将传统解剖学理论与实际临床诊断技能深度融合。在口腔修复实训课程中,可设计复杂病例的数字化诊疗方案,要求学生根据患者年龄、口腔状况、全身健康等因素综合评估,制定个性化修复治疗路径^[4]。课程体系重构应打破理论与实践的壁垒,构建“理论+实践+临床场景”的立体化课程模块。通过模拟真实临床环境,系统性地培养学生的专业技能和临床思维能力,使课程设置与口腔医疗行业的实际需求形成精准对接。课程体系实践导向性重构需要建立动态调整机制,确保课程内容与行业发展同步。在种植牙课程中,可引入口腔 CT 图像分析和数字化种植方案设计训练,要求学生通过精确测量颌骨密度、神经分布,完成微创、精准的种植方案。专业课程应设置跨学科综合实训项目,例如在正畸治疗课程中融入生物力学、心理学等多领域知识,训练学生全面评估患者的生理和心理需求。课程设置应强化临床实践能力培养,通过案例教学、模拟诊疗、实时互动等多元化教学方式,培养学生复杂临床问题的分析和解决问题的能力。专业课程体系应构建“理论基础+临床技能+数字技术”的立体化培养模式,使课程内容充分反映口腔医疗行业的技术革新和实践需求,全面提升学生的职业竞争力。

3.2 临床技能训练模式的创新路径

口腔医学临床技能训练模式创新是提升专业人才实践能力的核心路径。传统临床技能训练模式存在碎片化、形式单一的问题,难以全面培养学生的综合诊疗能力。创新训练模式应构建多层次、沉浸式的实践学习体系。例如,在牙体缺损修复训练中,可设计从石膏模型、虚拟仿真到实际病例的递进式训练流程。学生首先通过精细石膏模型雕刻训练精准操作技能,继

而进入数字化虚拟平台模拟复杂病例修复方案,最终在模拟诊疗室环境中进行实际病例诊疗模拟。这种多维度、递进式训练模式能够系统性提升学生的临床技能和专业判断能力。临床技能训练模式创新应注重跨学科综合能力培养。在口腔正畸专业方向,可设计面向复杂病例的综合诊疗训练项目。例如,通过模拟真实病例,要求学生同时评估患者的颌面发育状况、牙齿排列、咬合关系,并结合心理因素制定个性化矫治方案。训练过程中融入生物力学分析、心理咨询模拟等多维度内容,培养学生全面的临床思维能力。可构建“临床实景+数字模拟+实时反馈”的沉浸式训练平台,通过虚拟现实技术模拟各类复杂口腔疾病诊疗场景,提供即时专业指导和精准技能评估。专业技能训练应突破传统单一教学模式,建立融合数字技术、跨学科知识的综合性临床技能训练体系,全面提升口腔医学专业人才的实践能力和创新潜能。

3.3 教学评价标准向实用能力转型的设计

口腔医学专业教学评价标准向实用能力转型是提升人才培养质量的关键举措。传统评价体系过度依赖理论知识考核,忽视了学生的实际操作能力和临床思维水平。教学评价标准转型应建立全面综合的能力评估机制^[5]。例如,在口腔修复课程评价中,可设计包括方案设计、操作技能、病例分析三个维度的综合考核。学生需要针对特定病例,完成从诊断到治疗方案制定的全流程评估,并现场演示具体修复技术,同时解析方案选择的专业逻辑。评价过程应关注学生的专业判断能力,而不是单一的操作技巧,全面考察学生的临床综合素质。教学评价标准转型需要构建多元化、立体化的专业能力评估体系。在种植牙专业方向,可设计融合理论分析、临床模拟和实践操作的综合评价项目。例如,学生需要通过口腔 CT 图像分析骨质条件,设计个性化种植方案,并在模拟临床环境中完成种植体精准定位和安装。评价过程不仅考核技术操作细节,更要求学生展示跨学科知识整合能力和复杂问题解决能力。可引入临床专家、数字技术专家共同参与评价,建立“理论+实践+创新”的多维度评估标准。专业评价应从传统的知识记忆型考核转向能力导向的综合评估,突出学生的临床思维、技术创新和职业适应能力,真正实现教学评价标准向实用能力的系统性转型。

结束语

口腔医学专业人才培养正处于深刻变革的关键期。持续推进教育教学改革,深化校企协同育人,加强实践导向课程体系建设,将为口腔医疗行业培养更多高素质、复合型专业人才,推动口腔医学教育质量整体提升和行业创新发展。

参考文献:

- [1]王曼,张贞,陈莉莉.新医科背景下口腔医学复合型人才培养的探索与实践[J].医学教育管理,2024,10(06):687-691.
- [2]吕继忠,张婵,蒋江涛.产教融合培养应用型口腔医学人才的对策[J].中国当代医药,2024,31(23):147-150.
- [3]李虎,陶文静,梁文红,张剑,吴家媛.培养卓越口腔医学专业人才的“金课”建设模式探索[J].中国高等医学教育,2023,(02):5-7.
- [4]韩雪,穆辉.互联网背景下口腔医学专业校企合作人才培养模式的实践研究[J].创新创业理论研究与实践,2021,4(21):190-192.
- [5]彭书海.口腔医学应用型人才培养新模式研究[J].人人健康,2020,(08):281.

作者简介:梁雪垠,1992.07.03,女,汉族,河南,西安思源学院,主治医师,本科,口腔医学。