

的同时还要面临找工作、考研等抉择,学员可能会产生紧张、恐惧、焦虑等不健康心理和不良情绪。

2.3 就业认识偏差引发心理问题 在校大学生或多或少都有自己的职业生涯规划,但日益严峻的就业形势却给他们带来一定的心理冲击。一方面,在内心世界渴望毕业顺利就业,更好实现个人价值,回报社会。另一方面,大学扩招促使大学生人口基数日益扩大,加之检验医学的发展水平对实验室仪器设备有较高的要求,本专业学员在就业时则会更加倾向选择条件好的实验室,从而增加就业的困难。一旦不能就业,导致毕业生的个人认知与自身能力水平同就业标准形成矛盾,就可能引发学员的焦虑、紧张甚至自暴自弃,造成更大的心理压力。

3 检验医学专业学员常见心理问题的对策

3.1 增强良好的职业兴趣 作为检验医学教育工作者,在检验专业学员入学时,做好专业理解辅导工作,帮助其树立热爱检验专业的良好职业情怀至关重要。针对学制和学位制度混乱的现状,明确各层次检验人才教育的培养目标,如检验本科培养目标为“检验技师”。此外,为避免检验专业学员因错误认识而产生不热爱专业的情绪,可以在学员入校之初开设专业介绍课程,帮助其充分了解本学科、本专业的内涵、特色、意义及在临床运用中发挥的作用,解答他们在专业认识上的一些困惑,让学员从心理上产生专业认同感;其次,可以让学员早期接触临床检验工作,将抽象的讲解化为真情实景,让他们在真实的医疗环境中体会到作为一名检验工作者开展工作的重要性,充分感受检验结果对疾病诊疗质量的提高具有的重要意义,激发学员的专业自豪感,提高他们对专业学习的兴趣,同时也有利于后期开展临床实践和锻炼操作技能。

3.2 培养健康的实习心理 根据学员在实习阶段产生各种心理问题的原因,可以采取两个方面的措施来应对:一是对检验医学课程体系进行整体优化和改革创新,使检验医学教育更好地遵循各学科间的内在联系和规律,构建以检验新进展更新教学内容,以临床问题带动检验专业知识与基础医学知识的有机衔接与渗透的新型课程体系。同时,改革实验教学模式,开展创新性实验教学,让学员在校所学有所用,更平稳地过渡到实习阶段,树立起圆满完成实习任务的信心。二是引导学员正确面对实习过程中出现的各种问题,实习之初提醒学员注意细心

• 医学检验教育 •

观察,虚心求教,既要大胆动手,也要科学严谨;引导学员遵循循序渐进的客观规律,遇到问题时不盲目自信,也不自我否定;针对实习后期的抉择和压力,帮助学员合理安排时间,并果断取舍,同时安排心理专家进行有效的心理疏导,避免心理问题的发生。

3.3 树立正确的就业观念 大学评价不应仅仅关注教学与科研,在培养学员专业知识技能的同时也要对其就业给予高度关注,大学的使命不能忽视自身所培养人才的出路与前进方向。让学员在校期间学会以正确的认知和良好的态度对待职业规划,对就业与职业有科学的导向认知才能避免在学习和就业过程中的迷茫。结合实际,在他们进校之初引入苦难教学,并安排时间到边远地区条件较差的实验室进行锻炼,触发他们内心的苦难认同感,让其理解这些地方对高层次检验人才需求的紧迫性,激发他们改造落后地区实验室的使命感、责任感,更多地在苦难视阈下科学规划自己的职业选择。

总之,检验医学发展已对检验医学人才培养提出了更高的要求,关注检验专业学员的心理健康,采取切实有效的措施,开展系统、有针对性的心理教育,有的放矢地解决他们的实际心理问题,对培养富有自信心、进取心、踏实谨慎、具有坚定信念的检验人才具有重要的意义。

参考文献

- [1] 魏巍,赵春艳,黄晓华,等.医学检验实验教学改革的研究与探索[J].中国实用医药,2011,6(2):245-246.
- [2] Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Stress and depression among medical students: a cross-sectional study[J]. Med Educ, 2005, 39(6):594-604.
- [3] 许立志,孙艳春,苏媛,等.医学生的心理健康状况及影响因素分析[J].卫生软科学,2010,24(3):249-251.
- [4] 李斌,窦娟花,冯秋菊.医学检验学生临床实习前心理健康状况调查分析[J].当代医学,2012,18(27):5-7.
- [5] 杨丽娟.医学检验专业学生临床实习心理调查分析[J].卫生职业教育,2008,26(7):138-139.

(收稿日期:2014-01-28)

基础医学教学与医学启蒙教育

万敬员¹, 龚霞^{2△}

(重庆医科大学:1. 药理教研室;2. 解剖学教研室,重庆 400016)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.10.068

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)10-1369-02

在中国现行高考制度下进入医学院校的学生有很好的基础知识,强烈的求知欲望,也有巨大的学习潜力,但大学一年级的医学生仍如同刚入学的小学生一样,未来5、6年,甚或7年的学习内容和学习方式对他们来说是陌生的。医学院校的教学方式、学科特点和中学有极大不同,这使部分学生在进入专业课的学习时不能很快适应,从而滋生畏难情绪,导致学习成绩下滑,甚至补考、重修。

系统解剖学作为基础医学中重要的一门课程,是按人体器官功能系统地阐述形态结构的基础学科,是所有医学生的必修

课。本课程通常在第一学年开设,也是医学生最早接触的医学专业课程之一。系统解剖学的教师应担负起医学启蒙老师的职责,帮助医学新生顺利渡过这一转折期,并打好医学基础。解剖学教师不仅要具备丰富的专业基础知识和严谨求实的科学态度,还应当掌握正确的指导思想和方法,运用哲学思想,并将其有机地融入教学过程中,提高教学水平^[1]。在教学过程中,笔者从以下几个方面着手引导学生,并取得了很好的效果。

1 采用学生熟悉的方法进行教学

系统解剖学是一门形态科学,常用专有词汇描述人体某一

△ 通讯作者, E-mail: xiagong@cqmu.edu.cn.

结构,因此,需要记忆的名词非常多。这些名词是学生们以前从未接触过,而且有些字平时用得非常少,甚至不会读,这令刚开始上课的学生感觉在学习一门外语,畏难情绪由此而生。作为老师,在这个阶段要向同学们讲授本学科的特点,可以运用学英语的方法读熟这些名词,但不要死记硬背。解剖学命名有很强的科学规律,通常是由名词与形状、大小、作用、方位等形容词组合而成的。在理解的基础上进行记忆是学习解剖学的重要方法。“看图说话”的训练对提高学习效果切实可行。教师进行理论讲授时,多媒体课件中的图片先用文字标注,在小结和下次课提示时可去掉标注而让学生复述。要求学生在课余时间以看插图和图谱为主进行复习,力求能达到不看标注而说出名称。在实验课上要求学生分组讲述标本,互相检查。

2 从触手可及的身边事物中找联系点

解剖知识枯燥乏味,难以记忆,即使记住了也容易转身就忘,这是很多学生对解剖学的印象。采用“联系法”能够将解剖学的知识前后贯通起来,有利于学生形成整体概念,能够加深对解剖学知识的理解,同时在教学过程中通过教师的联系可以不断复习已学过的知识,刺激学生不断地进行思考,使学生对已学过的知识记忆更加牢固,举一反三^[2]。“联系点”的选择对于初涉医学殿堂的学生来说则要恰如其分,如果基本的结构和功能都没掌握,就将其与临床联系,无疑会加重学生的思想负担。对于有一定生活常识和社会知识的学生来说,从他们熟悉的事物中找到“联系点”必然会提高学习兴趣,并能加深印象。在“绪论”中讲到方位术语时,可先引入“左、右”这组大家熟知的术语,提示“左、右”在人体上的不变,如人的左手和右手不因躺着、坐着或转个方向而发生改变,从而引入“内侧、外侧”这组术语,并通过教师将手举起,掌心面对学生,提问此时老师的小指与拇指的位置关系,强化刚学的内容。学习尺神经和桡神经沟的内容时,可让学生互相恶作剧一把,在别人的肘关节内侧找到尺神经沟,并对其刺激一下,这样既活跃了气氛又加深了印象。在学习肝、肾等脏器时,因人与猪的肝脏和肾结构非常相似,生活中的经验使学生很容易体会到该脏器的结构特点。对于爱好运动的学生来说,教师可以采用“明星效应”来提高学生的兴趣,从运动系统的结构特点解释姚明发生“应力性骨折”的机制,从膝关节的特点解释为什么足球运动员的运动生涯多因膝伤而结束。每个人都是一个很好的标本,在学习中可以与同学一起在自己或他人的身上找到相应的结构,并体会其功

能。通过这些熟知的“联系点”,学生能深刻理解解剖结构和功能,为后续医学专业课程的学习打下良好的基础。

3 循序渐进引入新的学习方法

“建构主义”的教学观认为学生应是认知的主体,是知识意义的主动建构者,教师对学生的意义建构发挥帮助和促进作用,在此基础上形成的建构主义教学模型对大学生的素质教育有着很大的启示,特别是“抛锚式”教学模式对增强大学生的信息意识、提高信息能力具有高效、实用的作用^[3]。在解剖学的教学中,前期以教师为主导,对学生不作更多的要求,仅熟悉教材和图谱即可。进入到中期时,教师适当推荐一些专业网站,学生通过互联网、图书馆查阅文献,分析相关结构与功能的关系,如学习胸膜和胸膜腔时,学生便能通过查阅文献弄清胸膜腔与呼吸的关系。后期,学生已有一定的解剖知识,并掌握了一些学习的方法和规律,有了一定的自学能力,应充分调动学生的自觉能动性,让学生成为课堂的主角,教师可选择相应的病例让同学们在课后查阅资料,走访调查,到医院见习,将收集整理资料,并进行分析讨论,教师应促使学生树立整体观念,理解循环、神经系统的结构和功能。在教学过程中循序渐进引入新的学习方法,灌输新的教育理念,使学生获得信心和兴趣,同时也提高了学生的学习能力。

医学院校的学生在校期间不仅要学习大量的医学基础课和临床专业课,树立正确的价值观和人生观,培养与人交流和沟通的技能,懂得信息技术的运用及其局限性,还要具有批判性的思维。对于刚从中学进入医学院校的学生来说,学习方式和内容的巨大转变使他们一时难以适应,需要有老师进行明确的引导。

参考文献

- [1] 杨喜山. 临床思维的独自体验[J]. 医学与哲学, 2003, 24(3): 23-24.
- [2] 刘宝全, 宿菲, 肖建兵, 等. 联系法在局部解剖学教学中的应用[J]. 山西医科大学学报: 基础医学教育版, 2007, 9(6): 635-636.
- [3] 杨菊芬, 胡修琦. 建构主义教学模型在大学生素质教育中的应用[J]. 徐州师范大学学报, 2001, 27(4): 124-126.

(收稿日期: 2014-04-21)

(上接第 1334 页)

- 定的方法学评价[J]. 检验医学, 2012, 27(12): 1021-1023.
- [5] 戴庆忠, 孙昌君, 秦素娟. 某全自动凝血仪对两种纤维蛋白原测定方法的评价[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(2): 211-212.
- [6] del Zoppo GJ, Levy DE, Wasiewski WW, et al. Hyperfibrinogenemia and functional outcome from acute ischemic stroke[J]. Stroke, 2009, 40(5): 1687-1691.
- [7] Zhou ZM, Yang S, Yue XY, et al. Influencing factors for cerebral microbleeds in patients with acute ischemic stroke[J]. Zhonghua Yi Xue Za Zhi, 2010, 90(7): 451-453.
- [8] Turaj W, Słowik A, Dziedzic T, et al. Increased plasma fibrinogen predicts one-year mortality in patients with acute ischemic stroke[J]. J Neurol Sci, 2006, 246(1/2): 13-19.

- [9] 曲哲, 葛华. C-反应蛋白及纤维蛋白原水平对心绞痛患者的预后价值[J]. 临床心血管病杂志, 2011, 27(1): 73-74.
- [10] 彭黎明, 曾着黎. 血浆纤维蛋白原测定方法[J]. 检验医学, 2004, 19(2): 163-166.
- [11] 熊立凡. 临床检验基础[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003.
- [12] 冯彩莲, 康志君, 李诗韵, 等. Sysmex CA1500 全自动凝血仪纤维蛋白原两种测定方法的应用比较[J]. 检验医学与临床, 2013, 1(1): 43-44.
- [13] Lawrie AS, McDonald SJ, Purdy G, et al. Prothrombin time derived fibrinogen determination on Sysmex CA-6000[J]. J Clin Pathol, 1998, 51(6): 462-466.

(收稿日期: 2014-01-12)