

掌握。其中实验组学生20例,对照组学生20例。其中实验组男性10例,女性10例,平均年龄( $21 \pm 0.7$ )岁;对照组男性9例,女性11例,平均年龄( $21.1 \pm 0.7$ )岁,两组间年龄、性别差异无统计学意义。考核成绩分为各章节测试成绩和全部章节结束后考试成绩,每份试卷均包含主观题40分,客观题60分,总分100分,取各章节测试成绩和全部章节结束后考试成绩平均分作为每个学生的最终得分,再将实验组及对照组学生的最终得分取平均分作为各组学生的总平均成绩,得分包括客观题平均分、主观题平均分及总分平均分三部分。实验组总分平均分为( $86.4 \pm 3.3$ )分,对照组总分平均分为( $81.1 \pm 3.4$ )分,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );客观题两组相比较,差异无统计学意义;而主观题两组间比较,实验组为( $54.5 \pm 2.4$ )分,对照组为( $50.3 \pm 1.8$ )分,两组间比较有统计学意义( $P < 0.05$ )。

实验结果显示实验组学生的最后总成绩及主观题平均得分均高于对照组,差异有统计学意义,说明翻转课堂结合思维导图的教学模式明显优于传统教学模式,尤其是对于理解记忆能力更强的主观题优势更显著,明显提高学生的知识掌握能力及学习成绩,也充分调动学生学习的主动性,提高学生学习的兴趣,督促学生将既往学习过的基础课程进行复习并加深印象。

总之,教师队伍的建设是提高教学质量的关键环节,对于教师而言,通过微视频的拍摄,可以进一步加强教师对重点知识及难点知识的理解及升华,最终浓缩为15~20min视频,呈现给学生。同时将讲义发给学生也督促带教老师做好讲义,提高教案水平。学生带着问题走进课堂,督促教师认真备课,将知识融会贯通,并全面深刻理解,以备随时课前线下答疑及课上答疑。对于学生而言,学习以视频

教学为始,以图形总结为终的,将枯燥难懂的被动学习转化为轻松有趣的主动学习。通过两种方法相结合的教学模式,不仅能提高教师队伍的教课水平及教案质量,还能提升学生的学习兴趣和学习成绩,达到教学相长,共同发展。

#### 参考文献

- [1]Sivarajah RT, Curci NE, Johnson EM, et al. A Review of Innovative Teaching Methods[J]. Acad Radiol. 2019; 26(1): 101-113
- [2]孙怡,赵海霞,申颖,等.浅谈科学研究在本科教学质量中的作用.内蒙古医科大学学报[J]. 2019; 12; 41(S2): 114-115
- [3]Hew KF, Lo CK. Flipped classroom improves student learning in health professions education: a meta-analysis[J]. BMC Med Educ. 2018; 18(1): 38
- [4]Lee C, Kim SW. Effectiveness of a Flipped Classroom in Learning Periodontal Diagnosis and Treatment Planning[J]. J Dent Educ. 2018; 82(6): 614-620
- [5]王洪波,王秀娟,杨蕊雪,等.思维导图在血液科住培医师临床思维培养的探索[J]. 继续医学教育, 2019; 10; 33(10): 9-10
- [6]CHEN F, LUIAM, MARTINELL ISM. A systematic review of the effectiveness of flipped classroom in medical education[J]. Med Educ. 2017; 51(6): 585-597
- [7]Ying G, Jianping X, Haiyun L, et al. Using mind maps to improve medical student performance in a pharmacology course at Kunming Medical University[J]. J Coll Physicians Surg Pak, 2017; 2(7): 404-408
- [8]Booker S Q, Peterson N. Use of the Knowledge Tree as a Mind Map in a Gerontological Course for Undergraduate Nursing Students[J]. Nurs Educ. 2016; 55(3): 182-184
- [9]张岷,於文丽,陈慧芳,等.新型冠状病毒肺炎疫情下高校医学在线教育浅析[J]. 医学教育研究与实践, 2020; 28(3): 416-435
- [10]李瑞恒,孙茂才,刘继永.新型冠状病毒肺炎疫情下医学生实践教学探索—以南京医科大学为例[J]. 中国高等医学教育, 2020(6): 7-8

## 老年医学专业教学改革的实践与探索

谢秀峰,李俊英\*

(内蒙古医科大学附属老年医学中心,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:老年医学;教学;改革

中图分类号:G424

文献标识码:B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0029-03

作者简介:谢秀峰(1982-),女,内蒙古医科大学附属医院老年医学中心副主任医师。

通讯作者:李俊英,主任护师,E-mail:867562613@qq.com 内蒙古医科大学附属医院检验科,010059

在临床实践中,医学生难以将所学不同学科的内容联系起来,以学科为中心的传统教学模式越来越不能适应实用医疗发展的需求。

### 1 老年医学的发展与现状

中国老年人口已经突破 2 亿,是世界上老年人口最多、老龄化速度最快的国家。2025 年前,将以每年 33%<sup>[1,2]</sup>。老年医学(geriatric medicine)是预防和治疗与老年相关的疾病,最大限度地维持或恢复患者的功能,提高老年人生活质量的学科<sup>[3]</sup>。对其他学科提供的知识有限,了解不足,缺乏常规做法以及学科与环境之间缺乏沟通被视为姑息治疗与老年医学之间合作的障碍。需要多学科团队的工作,整合强大的领导力。对于老年病医生和其他卫生保健专业人员来说,必须增强对它的原理的了解。

### 2 老年医学专业开设数量与质量难以满足老年病专科发展需求

目前很多科室仅偶尔评估功能状态和虚弱,并且很少以老年病为重点进行术前风险评估。与老年医学有关的专业知识和结构匮乏似乎很普遍。制定培训课程和与老年医学有关的结构是两个相互联系的方面。医师和多学科团队之间的合作对于老年医学的实践至关重要。最终需要功能性的老年医学网络,而动态老年医学专业知识可能是可行且与临床相关的起点。提供实用的解决方案来应对不断变化的临床环境中的紧迫挑战,补充并与每个卫生系统的现有组件协调工作,这可能是在开发老年医学方面获得政治支持的最令人信服的策略。多学科联合工作是老年医学的突出特点,涉及基础医学、临床医学、预防医学、康复护理、保健医学、社会医学、老年生物学和老年心理学等。调查显示,我国不足 1/3 的高等院校建立了老年医学专业,存在部分学校课程设置上有缺陷,专业师资不足,临床教学实习基地缺乏等问题。

### 3 老年医学模式的转变

诊疗模式由传统的医疗模式转变为以预防、诊治、护理为一体的连续性服务新模式。老年医学主要是有针对性的解决老年疾病及功能维护问题,除

老年医学外,越来越多的老年人正在接受其他专业的治疗。当需要准确地将患者的风险和预后分层,预测其侵入性干预措施的潜在影响,优化其临床状况并为出院计划做出贡献时,专家会寻求老年医学小组的帮助。肿瘤学,血液学,心脏病学,普通外科以及其他外科科室已经在不同程度上建立了这种协作性的例子。如果在传统上由老年医学小组无法获得的临床领域中提供老年医学护理,则建议使用“跨专业老年医学”一词。老年医学的核心原则(全面的老年医学评估,以患者为中心的多学科针对性干预措施以及即时护理输入)适用于每个专业的具体情况,并适用于体弱的老年患者,以便进行整体评估/治疗,更好的患者/护理人员体验以及改善的临床结果。在此类患者中使用全面的老年医学评估方法和虚弱评分可提供宝贵的预后信息,有助于决策制定,并支持个性化的治疗策略。有证据表明,这种方法可以提高卫生保健系统的效率和患者的预后。在不断老龄化的人群中,很可能会要求团队在不同的医疗保健系统中提供跨专业的老年病。它的实施基础已经到位,但是需要进一步的证据来指导未来的发展和整合,使其成为未来几年老年医学最重要的挑战之一。更新现有教学大纲、课程设置与教学模式:人口老龄化进程的加剧,促使老年医学教育与人才培养成为医学发展的重要领域,也是未来老年现代医学快速发展的重要途径。教学大纲、课程设置都需要突出老年特色,除医学与护理知识的学习外,需要开设心理学、社会学、营养学、人文关怀等课程。

### 4 结合我国国情,借鉴国际教育经验,加强人才培养新模式

在医学研究生教育发生重大变化、标准化和创新的时代<sup>[6]</sup>。针对老年医学,医生工作队伍必须掌握与其专业相关的老年医学核心原则,培养一支老年医学教育工作者队伍,并增加了住院医师的评估<sup>[7]</sup>。为了满足以医院为基础的专业和子专业培训的需要,应用系统化的教学设计流程,创建一种新的模式。老年医学专业教师及其培训人员必须满足临床和学术生产力的期望,以及在快速变化的临床实践环境中的教育效率。老年医学课程可以以有意义的方式开发和整合,以同时满足老年人的需求、课程不足和学术工作的课程要求,创造一种“双赢”的局面<sup>[8,9]</sup>。

在医学教育改革的过程中,老师的作用及责任重大,而且首先培养教育团队是重中之重。老年医学教育团队的构建:由具有多种观点和不同专业知识的个人组成。即不局限于老年医学的专家和老教师,可根据专业特长邀请相关专业专家加入<sup>[10]</sup>。在理解及明确老龄化特点、健康老龄化及标准的概念后,对老年进行综合评估,进一步明确老年诊疗模式及老年病诊疗特点<sup>[11,12]</sup>。不同专业的人群包括:老年医学学科专业人员、内科学、神经内科、影像学营养科等多学科组成。骨质疏松距离,老年医学专家确保了内容的准确性,并提供了骨质疏松症的临床观点;放射科医生强调了与骨密度测量位置选择、技术和数据解释相关的细节;教育者回顾了教学方法并确保于教学目标一致。

## 5 展望

让老年医学教学改革真正适应医学的改革及社会需要,培养卓越医师并共同创建一个健康老龄化的社会。

### 参考文献

- [1]马高才,郝崇奇,商广喜.美国老年医学与医疗模式的发展及启示[J].卫生软科学,2014;28(07):486-488  
[2]2050年我国老年人口将达到4.4亿[J].现代医院,2013;13(09):156

- [3]李小鹰.老龄化挑战应加强老年医学人才培养[J].中国卫生人才,2015(03):25-28  
[4]张颖,张敬军.个体化医疗背景下老年医学专业教学改革的新思路[J].医学理论与实践,2020;33(15):2586-2588  
[5]刘晓洁,杨娟,麻红艳,等.TSP联合CBL教学模式对于住院医师规培医师在老年医学教学效果的评估[J].四川文理学院学报,2021;31(03):139-143  
[6]Bosworth, HB. The changing face of general internal medicine and lessons learned from geriatric medicine. J Gen Intern Med. 2014;29(6):824-826  
[7]Michel, JP, Franco, A. Geriatricians and technology. J Am Med Dir Assoc.2014;15(12):860-862  
[8]Williams, BC, Warshaw, G, Fabiny, AR, et al. Medicine in the 21st century: recommended essential geriatrics competencies for internal medicine and family medicine residents. J Grad Med Educ.2010;2(3):373-383  
[9]Ramaswamy R, Leipzig RM, Howe CL, et al. The portal of geriatrics online education: a 21st-century resource for teaching geriatrics. J Am Geriatr Soc.2015;63(2):335-340  
[10]Gillespie SM, Brandt LE, Chang A, et al. Staying in the game: the 10-step approach to sustaining geriatrics education in hospitalists and subspecialty providers. J Am Geriatr Soc.2018:1575-1582  
[11]龚臣,闫萍,赵华,等.全科住院医师在老年病学科规范化培训中的探索实践[J].中国继续医学教育,2021;13(09):77-80  
[12]邢智,沙吉旦·阿不都热衣木,帕丽达·阿布来提,等.老年医学专业学位研究生人才培养的探索研究[J].教育现代化,2019;6(87):38-39+50

# 加强儿科实习医师临床实践能力培养的教学改革

张春霞,王继春\*,任少敏

(内蒙古医科大学附属医院 儿科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:创新教学法;儿科医师;临床实践能力培训

中图分类号:G424

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0031-03

目前在全国高等医学院校大量扩招的情况下,医学生数量明显增多,但由于医疗资源有限和患者保护意识增强,也出现了学生临床实践能力薄弱的现状<sup>[1]</sup>。医学生的临床实习阶段,是理论结合实践的关键时期,也是成为一名合格临床医生的必经之

路。医学作为一门具有很强实践性和逻辑性的应用科学,临床思维能力和实践能力的培养就成为实习医生需要掌握的最基本、最核心的内容<sup>[2]</sup>,包括病史采集,体格检查,穿刺操作,医患沟通等,这个看似普通的问题,在面对不能表达和不能配合的患儿

作者简介:张春霞(1976-),女,内蒙古医科大学附属医院儿科主任医师。

通讯作者:王继春,副主任医师,硕士研究生导师,E-mail:3171529273@qq.com 内蒙古医科大学附属医院儿科,010050