

# 课程整合模式在骨科医学教改实践中的思考与探索

杜志才, 孙嘉阳\*

(内蒙古医科大学第二附属医院 骨科, 内蒙古 呼和浩特 010030)

**关键词:**教学改革;课程整合;案例分析

**中图分类号:** G420

**文献标识码:** B

**文章编号:** 2095-512X(2021)S1-0041-02

由于设计医学教育研究的困难,限制了评估和优化医学教育有效性的努力。医学教学旨在培养潜在的未来医生专业能力的态度和行为。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<sup>[1]</sup>。将多学科内容有机联系形成整体,是近年来医学教育改革的重要成果<sup>[2]</sup>。全面修订课程是提高发展中国家提高医学教育质量的重要的一步。如何理解整合,作为整体的创造、将新知识与核心概念联系起来、作为推理、作为应用以及作为教师之间的合作。

因此,本文提出“以课程整合”的教育理念,结合以案例教学法分析了国内外目前的医学课程整合现状,以内蒙古医科大学骨科班医学教育为例,提出了整合教改方案及措施。

## 1 课程整合方案

(1)进行以器官系统为中心的整合理念<sup>[3]</sup>,针对骨科学中《腰腿痛》部分,融合到相应的器官系统中;(2)教学要求及目标:结合教学大纲,学生课前自主学习需要了解的内容,需要掌握的内容则必须明确、清晰。同时拓展腰腿痛疾病治疗的新方法及前沿内容,提升学生的创新能力;(3)传统课堂教学与基于网络的教育技术相结合,通过试验这些技术的集成,我们提高交互性的水平;(4)尝试添加描述具体病种患者就诊经历的患者视频,以及课堂讨论和学生提出的话题的反思性日记。选修参加研究方法课程对学生对科学的态度的积极影响。应通过在医学课程中纵向整合课程来保持这种积极效果。

## 2 整合课程改革在当前医学教育中的效果及可行性

“课程整合”的重点是通过基础科学和临床医学的横向和纵向整合,坚持基础医学课程与临床医学课程、理论课程与实践课程的有机结合,使学生在医学教育中能够对同一疾病进行全方位的认识及掌握<sup>[4]</sup>,尤其针对骨科专业性很强的学科更为突出。坚持以器官系统为中心,基础临床共贯通的理念。促进学生自主学习,实现学生在学习中的主体地位。强化医学生的创新能力、综合分析能力及实践能力等素养的综合提升。

## 3 课程整合与案例教学法改革的探索

结合案例教学法,既提高学生学习的趣味性、积极主动性,同时充分整合基础医学与临床医学、理论知识与实践技能,加强所学知识的理解、记忆及临床应用<sup>[5]</sup>。重点在于评估课程,进一步的教学质量,以及评估需求、能力、技能的发展,技能向实践的转移,补救模式以及教育与患者结果之间的联系。

## 4 整合课程实施的困难

### 4.1 不能达到100%学生做到课前预习

由于长期接受传统教学即以教师为主的教学模式,出现部分学生的学习主动性有待进一步提升。老师需要多鼓励,培养学生持续学习的习惯及能力<sup>[6]</sup>。鼓励学生查阅教科书之外的文献,引导学生科学判断的能力,逐渐培养自主学习的能力。

### 4.2 教师团队的建设

**作者简介:** 杜志才(1981-),男,内蒙古医科大学第二附属医院骨科副主任医师。

**通讯作者:** 孙嘉阳,副主任医师, E-mail: sunngq2010@sina.com 内蒙古医科大学附属医院胸外科, 010050

整合以系统疾病为中心的课程,需要多学科、多专业协作,以骨科为例,在教学过程中需要与解剖学、生理学、影像学、康复医学等多学科协作。落实重点、难点,分阶段进行集体备课及试讲工作。需要遴选有资质的教师(包括个人素养、专业技能)进行定期、规范的培训,同时不定期进行老师自评、师生互评等。

### 5 展望

鼓励教师对教学的意义进行实质性思考,目的是帮助教师超越将教学视为传播或获取的观念,而将其视为帮助他们的教学学生提出深刻的问题,并为自己建立概念上的联系。现在医学课程的整合仍处于探索阶段<sup>[7,8]</sup>,优化的整合有助于促进进一步讨论如何激发学生自己的认知报告,并且可以通过将学生置于课程设计过程的中心来帮助正在进行的课程设计<sup>[9,10]</sup>。具体优化的详细的整合方案及其最终的效果评价都需要在长期的实践中验证及总结,课程整合在一定程度上提高了学生的动机,促进了学科整合,小组学习;改善临床推理,解决问题和决策的能力<sup>[11,12]</sup>。教学改革的意义需要在学生更远甚至一生的学习和工作中体现,坚持教学改革-评估-反思-修正的循环长效育人机制,做好医学教育改革。

#### 参考文献

[1]高岳,张东华,郭劲松.医学课程整合的理论与实践探索[J].

中国高等医学教育,2012(01):60-62  
[2]何春燕,武军驻,商亮.基础医学整合课程的形成性评价[J].基础医学教育,2016;18(10):856-857  
[3]王晶,曾志嵘.我国医学课程整合的发展及主要问题分析[J].医学与社会,2015;28(4):93-95  
[4]张璟璇,李琛,吕艳霞,等.整合医学教育模式下的临床医学课程体系改革[J].中国高等医学教育,2018(01):70-71  
[5]胡建国,甘晓玲.基于整合医学教育模式理念的泌尿生殖系统教学改革研究[J].中国社区医师,2020;36(05):178-180  
[6]Burgess A, Ayton T, Mellis C. Implementation of team-based learning in year 1 of a PBL based medical program: a pilot study. BMC Med Educ.2016;16(1):49  
[7]李彩丽,黄双盛,李永泉,等.新形势下基础医学课程整合的思考与探索—以西北民族大学医学院为例[J].西北民族大学学报(自然科学版),2016;37(02):80-82  
[8]卢书明,李春艳,杜建玲,等.16所医学院校临床理论教学与实践教学融合现状的调查[J].中华医学教育杂志,2020(05):338-342  
[9]Laksov KB, McGrath C, Josephson A. Let's talk about integration: a study of students' understandings of integration. Adv Health Sci Educ Theory Pract. 2014;19(5):709-720  
[10]Kasper J, Greene JA, Farmer PE, et al. All Health Is Global Health, All Medicine Is Social Medicine: Integrating the Social Sciences Into the Preclinical Curriculum. Acad Med. 2016; 91(5):628-632  
[11]张晓军,郭秀明.课程整合在脊柱外科与神经内科见习教学中的应用[J].医学理论与实践,2020;33(11):1885-1886  
[12]张彩华,关莉莉,李聪,等.基础医学整合课程联合两种教学方法对医学生批判性思维能力影响的研究[J].中华医学教育杂志,2020(03):183-186

## 大学课程线上教学的实践与思考

韩 笑,王美英\*

(内蒙古医科大学附属医院 检验科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:大学生;网课;学习;问卷调查;课后讨论;提问

中图分类号: G424

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0042-04

2020年春季,作为医科大学检验专业临床生物化学检验技术的任课教师,在临床生化检验课程教学中,也尝试采用了线上教学法教学。由于本课程

以前都是课堂授课,线上教学是首次实施,教学中遇到一些问题,也有很多收获。从备课开始即感觉到束手无策,通过学习、交流,在实践中不断摸索,

基金项目:内蒙古医科大学教学改革课题(NYJXGG2021056)

作者简介:韩笑(1985-),女,内蒙古医科大学附属医院检验科主管检验师。

通讯作者:王美英,副主任技师,硕士研究生导师,E-mail:18047191049@163.com 内蒙古医科大学附属医院检验科,010050