

# 口腔修复临床实习传帮带教学体会

李雪铃,朱文军,黄雪清,李宝如,赵克

(中山大学光华口腔医学院附属口腔医院,广东省口腔医学重点实验室,广东 广州 510055)

**【摘要】** 临床实习是医学生由课堂走向社会、由学生转变为医生的重要过渡阶段,临床实习的质量直接影响医学生日后的从医生涯。文章以人为本,以培养全面发展的口腔修复临床医生为宗旨,结合多年的临床经验,逐步探索临床实习中的种种问题,并总结出一些有效的教学方法。

**【关键词】** 口腔修复;临床实习;教学总结

DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2016.04.047

**【中图分类号】** G642.44

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1002-1701(2016)04-0091-02

口腔修复学是用符合生理的方法,通过人工修复体来修复口腔及颌面部各种缺损的一门实践性很强的学科<sup>[1]</sup>。本科生的培养要求学生不仅要掌握一定的义齿修复理论知识,还要具有熟练的实践操作技能和临床思辨能力。第四年的理论和实验教学是培养学生临床操作能力的重要环节,实验课教学质量的高低也直接影响到学生的临床工作能力。能不能把理论与实践有机的结合起来,使理论知识转化为临床操作能力,是修复实习成功的关键。本校的教学安排是理论课和实验课同步进行,理论课和实验课结束后,马上进行临床见习和实习。通过两年多的临床带教,我们总结出一些有效的方法。

## 一、以问题为中心和以病例为中心相结合

1. 以问题为中心进行讲解(Problem-Based Learning, PBL)。对即将入科的学生,我们提前给16道关于修复常见病的临床治疗流程等,学生入科后,我们用1天的时间以座谈会的形式进行讲解,一个学生先回答问题,其他学生补充,老师最后归纳总结。通过这种方式,既初步了解学生对知识的掌握程度和表达能力等,也使学生对修复的临床治疗有个大概的印象,初步引导学生从理论到实践的转化。同时,我们也花一定的时间进行医患沟通指导,使学生们掌握一定的医患沟通技巧。

2. 以病例为中心进行归纳总结(Case-Based Learning, CBL)。我们每天都开展晨会,对前一天的病例进行点评、提问、归纳总结,并由此做适当的延伸,使学生们做到病例资源共享,举一反三。由于晨会,学生们都会把当天有学习价值的病例或存在问题的病例记录下来,然后第二天开会时和大家进行讨论,把自己的心得体会分享出来,同时提出自己存在的问题或不理解的地方,既增强了记忆,也训练学生们分析问题的能力,为学生们提供一个知识重组的机会。我们发现晨会认真分析病例并做好笔记的学生,其临床操作能力和思维能力高于晨会不爱发言和不做或不认真坐笔记的学生。

## 二、模型示教

虽然学生已在仿头模上进行了各种类型的牙体预备,

但因实验教学本身课时有限,且时隔半年,所以学生都没有足够信心进行口内牙体预备。因此我们在接诊患者前又在模型上进行牙体预备、临时冠制作、个别托盘制作等示教,再次规范车针、磨头等工具的使用。示教结束后,学生也在模型或离体牙上进行相应的操作,老师手把手的指导。

## 三、有效见习

1. 临床见习比重增加。修复学的很多知识和专业术语如果不结合实物观摩和动手操作是很难理解的,如堤、托、颌位关系转移等,因此我们认为临床前见习至关重要。而且实际带教过程中我们也发现,有见习且认真做笔记的学生上手明显比没见习或不认真见习的学生快,而且犯错或出现意外的机率明显减少。见习的过程中,老师一般安排一些比较典型的、有代表性的病例,一边操作,一边对每个病例的知识点和操作过程中需要注意的地方进行讲解。通过临床见习,使学生掌握了基本操作流程并具有一定的临床病例诊疗能力,增强学生临床实习的能力和信心,提高对患者的服务质量,改善学生对实习医生的不信任感,避免或减少由此而产生的医疗纠纷和医学伦理学问题。

2. 加工厂见习实习。每组学生数周以后(五年制学生因实习时间有限,且人数较多,因此一般安排在2周以后),安排2-3周到加工厂,除了见习每个修复体的制作流程,还要求每个学生自己动手做一个铸造支架活动义齿和一个全冠,加深了学生们对牙体预备,义齿设计等的印象,同时也体会到医技沟通的重要性。

## 四、知识扩容

1. 开展读书报告。我们每年开展一次读书报告,老师指导学生查资料、写综述、做幻灯到最后进行演讲比赛,评出一二三等奖并给予一定奖励,不仅提高了学生对修复专业知识的深刻了解,扩大了知识面,而且培养了学生的自学能力,对于学生今后的进一步学习大有好处。

2. 培养循证医学观。循证医学是遵循科学证据的临床医学,是一种新的行医模式。它提倡将临床医师个人的临床实践和经验与客观的科学研究证据结合起来,将最正确的诊断、最安全有效的治疗和最精确的预后估计服务于每

位具体患者<sup>[2]</sup>。口腔修复学领域中存在着许多问题,如牙体缺损修复中,什么情况下需要使用桩核,使用什么材料的桩核,什么样的残根可以保留,什么样的残根需要拔除,每位医生的经验可能都不一样,这就要求我们运用循证医学的原则,寻求最佳证据来解决<sup>[3]</sup>。

临床带教过程中,我们允许学生对老师的诊疗方案提出质疑,鼓励学生自己查阅相关文献,寻找最佳解决方案,表扬能够提出建设性或创新性意见和建议的学生。对于学生们查阅到的文献,我们安排在晨会或阶段总结的时候进行分享借鉴。通过这种学习模式,有效地提高了学生们的自学能力,同时起到教学相长的作用。

### 五、师生关系

现在的学生基本都是独生子女,他们的物质生活和精神文化方面享有得天独厚的待遇,个个性格独特,有的外向开朗,有的幽默搞笑,有的调皮捣蛋,有的孤僻离群……千差万别。因此我们除了给予常规的专业指导外,还根据每个学生的性格作一些特殊的安排,如对那些性格孤僻的学生,经常鼓励其发言,对于胆小怕事的学生鼓励其动手,而对于那些不知天高地厚的学生要求其多阅读课外书籍,多做模型训练,减少操作失误,以免对患者造成伤害。

另外,我们在整个临床带教的过程非常注重以下两点:(1)语言艺术:①在患者面前,带教老师不直呼学生的名字,更不能直呼某某学生,而应该称呼某某医生,一方面,学生能够感到这是老师对其重视的表现,另一方面,也直接影响学生对实习生的态度;②带教老师不在患者面前批评学生,尤其是在患者面前指责学生的错误,会使病人对学生失去信任,学生的自尊心和自信心也受挫,从而影响实习效果;③带教老师在批评学生前,先对学生好的方面给予肯定和表扬,使学生在一定肯定气氛下听取意见和批评,他们会从心理上愿意接受。所以,在带教中除了原则性的错误,对学生尽量不要直接批评,给学生自己改正的机会。(2)学生关怀:当学生有进步时,要及时的给予表扬和鼓励,如果学生在学习上遇到困难时,鼓励其选择解决方案,如生活上遇到困难是,适当的给予帮助。

### 六、出科考试管理

出科考试是评估学生们对所学知识的掌握程度。以往修复科出科考试是在考试当天,由考生接一个初诊患者,作

初步的诊疗计划和/或初步的处理,然后写一份完整的病例,最后监考老师(非带教老师)评分。这种考试方式的公平公正性受很多因素的影响,结果比较片面。

为保证修复实习质量,更好地评估实习生对修复学专业临床操作的掌握情况,规范临床实习考试管理,使考试成绩更加公平、公正,经修复学教研室讨论,从2011年9月开始,五年制及七年制学生的临床实习出科考试正式改为病例汇报:(1)即每个学生在实习过程中收集2例(五年制)-3例(七年制)完整病例,为固定修复和活动修复各1-2例。收集内容包括:初诊诊疗计划及可能的修复方案,每次诊疗记录、印模、模型及相关照片,修复体完成后的情况及随访记录等,术前、术中及术后拍照留底;学生在考试当天将所有资料(PPT及纸质资料)和模型等带至考场,向考官汇报并回答相关问题;(2)出科总成绩由考试成绩(70%)和平时综合表现(30%)组成;(3)制度新的评分表。

经过几年的实践,我们发现新的考试管理办法大大提高学生的病例资料收集能力、分析问题的能力、诊疗整体观以及PPT制作技巧和演讲能力,更重要的是激发了学生的学习热情,而且为教研室留下了很多宝贵的病例资料。

### 七、存在的问题

由于生源扩招问题,学习生与带教老师的比例失调,老师很难面面俱到,导致实习生椅旁操作时间有所增加,同时也增加了医患矛盾的风险。

七年制学生在实习前就选定了硕士专业及导师,部分选择非修复专业的学生对修复实习不够重视,缺乏学习动力,主动性差。

### 【参考文献】

- [1]冯海兰,徐军.口腔修复学[M].北京:北京大学医学出版社,2005:1.
- [2]Sackett DL. Evidence-based medicine: what it is and what it is not [J]. British Medical Journal, 1996, 312(12):1371.
- [3]Carr AB. Evidence and the practice of prosthodontics: 20 years after EBD introduction [J]. Journal of Prosthodontics, 2015, 24(1):12-16.

【收稿日期】 2015-03

【作者简介】 李雪铃,女,硕士,讲师,从事口腔修复学的医教研工作。

【基金项目】 教育部博士点基金(新教师类)(20130171120121)。

## Clinical mentoring for prosthodontics

Li Xueling, Zhu Wenjun, Huang Xueqing, et al

(Guanghua School of Stomatology, Hospital of Stomatology, Sun Yat-sen University, Guangdong provincial key laboratory of Stomatology, Guangzhou 510055, Guangdong, China)

**Abstract:** Students make their transition from classroom to society and from students to doctors through clinical practicum. The outcomes of clinical practicum have an direct impact on their future career. Through years of mentorship, we draw some useful lessons for clinical mentoring.

**Key Word:** Prosthodontics; Clinical practicum; Teaching reflection