

● 课程建设

口腔医学本科教育课程体系和实践教学改革

阎 英, 凌均荣

(中山大学光华口腔医学院, 广东 广州 510055)

[摘要] 中山大学光华口腔医学院一方面通过优化课程体系,更新教学内容,加强前后期教学内容的交叉与渗透;另一方面通过建立多媒体仿头模实验室,创造与国际接轨的现代化教学条件,以教学技术现代化的促进教学内容与教学方法的现代化,强化临床前教学和实习教学,加强临床能力训练,初步形成具有明显特色的口腔医学本科教学体系。

[关键词] 口腔医学;本科教育;课程体系;实践教学 DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2013.10.036
[中图分类号] G423.07 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1002-1701(2013)10-0071-02

科技发展、社会进步和医学模式转变对高等医学教育提出了新的要求。作为培养口腔医学专业人才的我国高等口腔医学院校必然要转变教育思想,更新教育观念,改革人才培养模式,将单纯知识传授式、应试教育改变为专业成才教育和素质教育的模式,实现教育内容、课程体系、教育方法和手段的现代化^[1]。为此,我们对口腔医学本科教育实施以下改革。

一、优化课程体系,更新教学内容

课程培养和培养方式一直是口腔医学教育工作者研究、讨论的重点^[2]。我们在学校教务处的支持和帮助下,吸收国外著名大学口腔医学课程之精华,对原有课程设置做进一步整合与优化,缩减医学基础及临床医学比例,增加口腔实践教学时数,减少学科间不必要的重复,强化交叉与渗透。从一年级就开始接触专业,将口腔医学课程系统的贯穿于整个教学计划中,使主要学习内容紧密衔接。改三大段分段式学习模式为循序渐进式教学模式,一年级开设口腔医学导论、口腔健康教育和口腔临床预见习,讲授口腔医学发展史,介绍世界名牌牙医学院的发展现状及我国口腔医学发展方向;讲解口腔医学各学科概况及口腔常见口腔病的预防保健知识。将口腔材料学、口腔微生物学及口腔仪器设备前移到第二学年;牙体解剖学、牙合学、口腔生理、口腔组织病理、口腔药理、口腔影像诊断学等专业基础课保持在第三学年;头颈部局部解剖学后置到第四学年与专业课程口腔颌面外科等衔接;在第五学年继续开设口腔内科学进展、口腔外科学进展、口腔修复学进展及就业指导。

二、滚动式传帮带教学,提高专业带教水平

在理论大课讲授这一环节,我们的重点放在集体备课和教学评估两个环节,正式授课前必须集体备课、课前试讲,授课后由教师同行评估、学生评估。临床专业课由高年资、有教学经验的教师带着年轻教师备课、授课。

实验室教学由两位专业教师和一位教辅组成三人带教小组,其中有一位教师是来自上一年带教小组的种子成员;带教结束后将随学生进入临床实习带教小组。各级教学小

组成员必须参加理论课的集体备课活动,使整个教研室的教学活动处在一体化状态,理论、实验课及临床带教教师之间不存在前后期的沟通和衔接障碍。在大课授课、实验室带教、临床见习实习教学工作中,坚持“传、帮、带”教学传统,由年资高、经验丰富的老教师带领年轻教师,共同参与教学。从而解决了人员少、教学人员结构不合理的状况。

三、改革教学方法,强化能力培养

高等教育的重点由传授知识转入培养能力,提高素质已成历史发展的必然,培养具有独立工作能力,适应社会需求的实用型、素质型人才是我们每一位教育工作者义不容辞的责任。我们在一些专业基础课和指定选修课中,改传统教学中的“以教为中心”为现在的“教为主导、学为主体”,注重开发学生主动学习的能力,取得了良好的成效。

在口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔材料学、口腔颌面影像学等专业基础课及形态学课程教学中,改大课教授为“小组讨论+代表发言”两段式教学,鼓励学生以小组讨论为形式思考习题为中心,在规定的时间内进行集体自学。然后在各组随机确定一位学生为代表,在全班发言,依照思考题要求讲解所学内容,组内各成员自由补充或纠正。最后由老师对整个学习内容作总结,达到短时多级重复强化,以最少的时间掌握尽可能多的知识。口腔专业课程则抽出某些章节,以教师指导学生查阅资料备课,学生课堂讲授,教师和其他学生提问,最后教师讲评的形式调动学生的学习积极性和主动性。口腔预防医学的教学改革是老师指导学生参加社区医疗服务,发现问题,确立课题,查找文献,寻求解决问题的方法。

通过以上新教学法的应用,改变了传统教学法中以教师为中心的模式,不仅调动了学生学习的主动性和积极性,提高了学生的自学能力和综合分析能力,同时通过集体学习的方式增进了团结,强化集体观念和责任感。在新教学法实施初期,学生心情较紧张,口头表达较差,学生之间的交流较少,课堂气氛不活跃;通过教师的鼓励和引导,学生的口头表达能力和心理素质明显提高,课堂气氛活跃了。口头语言表

达能力和心理素质的提高,使学生具有更强的综合素质和社会适应能力。

四、强化实践教学,实现教学现代化

经过调研和讨论我们全面调整理论课与实验课的学时,增加实践教学学时数,改善实验室教学环境,建立国内一流的多媒体仿头模教室,180套多媒体仿头模系统惠及所有口腔实践课程,可完全模仿临床操作,学生在自己操作台的显示屏上即可清晰、全面的观察老师示教的操作视野,并模仿操作,让学生在实验室中体验临床环境,增加感性认识,做到因材施教,使每一位学生都能最好的掌握临床前基本训练要领,更快完成实验室到临床的过渡。

临床实习质量是学生完成学业的根本保证,医院专设了三间大诊室,共装备了33台高质量口腔综合治疗台,提供一流的工作环境和最先进的技术设备,供口腔医学本科生临床实习使用。在重视操作的训练的同时,加强理论与实践的有机结合,制度性执行每周专题讲座,结合前期知识和学科发展信息讲解临床应用操作的重点和难点,使学生对口腔各科知识有更深刻的理解和掌握。其次是每天进行半小时的实习小结会,以临床问题为中心、具体病例为基础的讨论方式学习,每一个学生都要准备问题、参与讨论发言、由带教老师引导得出结论及处理方案。借此培养他们终生学习的能力,学生在实习中能不断巩固已学理论知识,了解学科进展,有效指导临床实践。另外在临床实践考核中除操作和理论考试外加强接诊艺术的考查,从制度上重视职业素养培训。

五、强化综合能力训练,适应社会发展新需求

只有具有专业知识的学生是不能适应社会发展需要的。为使成为合格口腔医生,我们认为在实习过程中要注重培养合格医生的基本素质和综合能力,使他们不仅具备严谨的科学态度,还要有与患者沟通的技巧以及自主学习、自我完善能力的综合能力。

严谨的科学态度是作为一名医学最基本的素质,带教老师以身作则,从细小的环节做起严格把关,教育学生本着对病人高度负责的精神认真做好每一个操作步骤。在实习中不但注意提高学生理论水平和操作能力,同时还注意培养他们的自主学习能力。15年来我们坚持在口腔医学毕业生实习中开展读书报告竞赛活动,学生在每科结束时完成一篇综

述并以演讲的形式报告,接受专家评审产生出优胜者。由带教老师指导学生选题、查阅文献、撰写文章、准备演讲幻灯片和试讲,实践证明准备充分的同学都获得了优异的成绩。在这一过程中,可以培养学生文献检索能力、科技论文写作能力,提高他们的综合概括能力和语言表达能力,增加学生主动学习的兴趣,为在今后继续学习和工作打下良好基础。

与病人沟通是实习教学中最易被忽视的环节。以实习中往往要求学生有良好的服务态度和专业技术,这已远远不能适应目前医疗服务的需要。口腔科病人往往是以提高生活质量为目的来就诊,病人不仅要求医生解决牙齿缺失疾患,同时还有美观方面要求。因此培养学生的医疗接诊技术非常重要,要教会他们倾听患者的问题和需求,在治疗前与患者进行充分有效的沟通,培养良好的医患关系,为出色完成后续的治疗工作奠定基础,良好地接诊艺术也可以最大程度的减少医疗纠纷。

口腔医学教育可以提升未来口腔教育者与从业者的领导力^[3],随着社会的发展和进步人们对高水平医疗服务的要求越来越迫切,对医疗质量要求越来越高,保证高水平的教学质量、培养出高品质的医学人才是大学医学教育必须对社会做出的庄严承诺^[4]。提高口腔医学的教学质量是一项任重道远的系统工程,需要我们坚持不断的努力。

[参考文献]

- [1] 王嘉德,刘宏伟,冯海兰,等. 逐步建立有中国特色的高等口腔医学教育课程体系和教学内容——“中国高等口腔医学教育课程体系和教学内容”改革的总体方案[J]. 医学教育,2000(1):14-16.
- [2] 杜祥永,孟国祥. 我国口腔医学本科课程设置的现状及对策[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2005,20(3):246-248.
- [3] Roth K. Dental Education: A leadership challenge for dental educators and practitioners[J]. J Dent Educ,2007,71(8).
- [4] 吴忠道. 强化教学的中心地位,提高我校医学本科教学质量[J]. 中山大学学报论丛,2007,27(3):5-8.

[收稿日期] 2012-08

[作者简介] 阎英,女,口腔医学硕士,副教授,研究方向:口腔解剖生理学,口腔医学教育。

Reform of curriculum and practical training in stomatology

Yan Ying, Ling Junqi

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

Abstract: Guanhuang College of Dentistry of Sun Yat-sen University has long been devoting to teaching innovation in terms of cultivating far-sighted teaching concept, promoting organic curriculum system and taking the best advantage of advanced teaching technology. The effective solutions have been done including building a multimedia lab of pre-clinic bionics patient-models, stressing the comprehensive infiltration of basic skills, pre-clinical practice and clinic intern and strengthening the clinic intern's training, aiming to foster an undergraduate teaching system characterized with international vision, interdisciplinary practice and distinct practical-training in stomatology.

Key Words: stomatology; undergraduate teaching; curriculum; practical-training