

加强医学生康复医学观念的几个问题

杨朝辉

[摘要] 为加强医学生的康复医学观念,改善康复医学教育现状,提高康复医学教学效果,作者总结了多年的康复医学教学经验,提出了关于康复医学教育的几点思考。

[关键词] 医学生;康复医学;康复医学教育

Reinforcement of Medical Students Concepts of Rehabilitation Medicine YANG Zhao-hui. The Department of Rehabilitation, Affiliated Union Hospital of Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, Hubei, China

Abstract: In order to strengthen the medical students' concepts of rehabilitation medicine, emphasis the effects of rehabilitation medicine and ameliorate the current situation of rehabilitation medicine education, the author summarized the teaching experience and introduced several effectual teaching process.

Key words: medical student; rehabilitation medicine; rehabilitation medicine education

[中图分类号] G642.41 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2007)08-0796-02

[本文著录格式] 杨朝辉. 加强医学生康复医学观念的几个问题[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(8): 796-797.

康复医学是研究有关功能障碍的预防、评定和治疗等问题,促进病、伤、残者康复的医学,是医学的一个重要组成部分,与预防医学、保健医学、临床医学共同组成全面医学,目标是提高人的整体功能,提高身体的、精神心理的和社会生活各方面的能力,充分体现了医学的生物-心理-社会模式^[1]。康复治疗应从早期开始,开始得越早,功能恢复的效果越好,患者付出的精力和经济负担也相应越少。因此,康复治疗应与临床治疗融合,从疾病早期开始,贯穿于疾病治疗的全过程。

1 我国康复医学教育的现状

现代康复医学教育在我国起步较晚,20世纪80年代后期我国开始引入国外康复医学理论和技术。根据国际标准,我国康复技术人才的需求量约30万左右^[2]。但目前经过专业训练的合格康复人才极少,各种康复机构基本处于虚设状态,真正从事专业康复治疗的并不多。此外,临床医学生的康复医学知识也很匮乏,主要原因可能是:①临床医学生的康复医学教学学时少,教学内容却很多,治疗病种涉及内科、外科、儿科、妇产科等多个临床科室的多种疾病,带教老师在较短的时间内不可能逐一讲解,给教学带来诸多不便;②学生没有见习期、实习期,不能很好地体会康复医学的作用和意义;③康复医学多为选修课,学生重视程度不够,常常考后即忘,更谈不上将来运用于临床。这种现状与第13次“全国助残日”的主题:“发展残疾人事业,共同奔赴小康”的目标相差甚远,更不能满足以“扶贫、就业、康复、助学”为主要内容的“八大助残工程”系列活动的要求。因此,加强医学生的康复医学观念是当务之急。根据多年从事康复医学教学的经验,笔者就康复医学教学中的几个问题,浅述自己的看法。

2 以功能恢复为主线,加强医学生的早期康复意识

对临床医学的教学,教师通常按疾病的病因、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗的固定模式进行系统讲述。康复医学在服务对象、工作范围、目标、任务和要求方面与临床医学有着很大的不同。康复医学的工作范围包括医疗康复、康复工程、教育康复、社会康复、职业康复等;服务对象是身心、社会功能障碍的病、伤、残者;治疗目的是综合、协调地应用各种措施,消除或减轻病、伤、残者的身心障碍和社会功能障碍,达到保持生理、感官、智力精神和社会功能上的最佳水平,从而使其提高生存质量,最终融入社会;其任务是使病、伤、残者所丧失或削弱的身心和社会功能尽快并最大可能地恢复、代偿或重建,以达到最佳状态,使病、伤、残者能担负起他们能担负和应担负的社会职能。康复不仅是训练患者提高自身的功能以适应环境,还需要环境和社会作为一个整体参与。因此,康复医学教学内容比较繁杂,在教学中应将康复医学的理论知识融汇于疾病的康复治疗之中,以疾病的诊断、功能评定、康复治疗和功能恢复为主线,结合典型病例进行讲解,强调早期开始康复治疗的意义,以加强医学生的早期康复意识。

3 讲课内容重点突出,脱稿讲授

由于康复医学教学涵盖康复医学的基础理论知识和临床治疗技术,教师需要在有限的时间内尽可能传授更多的知识,因此必须认真备课,吃透教材,抓准重点。在授课时,应做到脱稿讲课,语言准确无误、精炼、规范,同时活泼有趣,轻松而流畅地完成一堂课。根据笔者多年教学经验的积累和观察,学生的眼神和表情向教师反馈听课气氛和效果等信息,需要根据反馈信息及时调整教学进程,以正确引导学生的好奇心;在讲授新课时,应复习有关旧知识,使学生能够与老师的思路一致,集中精力,激发学习积极性。

4 注重学生学习方法的指导

康复医学教师不仅担负着传授知识的任务,而且还要传授学习方法,教会学生怎样学习,在授课时针对不同的教学内容,教给学生一些学习方法,如理解记忆法、浓缩记忆法、形象记忆

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院康复科,湖北武汉市430022。作者简介:杨朝辉(1968-),女,湖北襄樊市人,副教授,博士,主要从事神经病损的康复研究。

法、联系临床记忆法等,并应用图表将复杂的叙述简单化,这样可以使学生当堂消化讲授的内容,减轻学生的负担,克服学生的对本学科理论知识感到枯燥无味、名词多、单纯理论叙述等上课逆反心理。

比如讲解运动疗法时,理解记忆法可帮助学生轻而易举地记住“主动运动”、“抗阻运动”、“等长运动”、“等张运动”等运动疗法的分类,运动的轴和面以及人体杠杆的几种类型等。又如,运动疗法的临床应用涉及到以下多种疾病:①神经系统疾病:如脑血管意外、颅脑外伤、脑性瘫痪、脊髓炎症或损伤、周围神经损伤、神经衰弱、老年痴呆、帕金森病等;②运动器官疾病:如四肢骨折或脱位、脊柱骨折、关节手术后、颈肩腰腿痛、脊柱畸形、关节炎、烧伤后瘢痕形成、骨质疏松等;③内脏器官疾病:如高血压、冠心病、动脉硬化、支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、内脏下垂、消化性溃疡、内脏手术后等;④代谢障碍性疾病:如糖尿病、高脂血症、肥胖等;⑤其他:如肿瘤经药物或手术治疗后、艾滋病、戒毒后等。如果单纯平淡讲述,强行记忆则不容易记牢,运用浓缩记忆法总结出以上疾病最主要的特点,就可以帮助学生牢牢记住。

教师还应联系临床,通过介绍典型病例引出问题,提出可以引导学生思路、优化教学效果的方法,注重学生生活活用。如在讲述运动和制动对机体的影响后,及时推出健康生活方式的方案,使学习知识与实际生活紧密结合,以增加学习的趣味性,提高教学质量。

5 充分发挥多媒体教学优势,使教学形象化、直观化

康复医学是一门操作性很强的学科,医学生没有临床见习

期、实习期,授课内容仅在课堂上完成,有些内容(如步态分析、言语障碍评定与治疗等)只有通过多媒体同时或交替地呈现文字、图像、声音、动画等信息形式,才能为学生提供一个生动逼真的教学环境,使教学内容简单、易懂,激发学生的学习积极性,强化学生的记忆,提高学习效率。因此,教师应注重充分发挥多媒体教学优势,使教学形象化、直观化。

6 建立师生互动的课堂教学

互动式教育可提高学生的学习兴趣,提高教学效果^[3]。教师在授课时,可以从一个问题或者一个典型病例或者一张病例图片开始,以引起学生的注意;在授课过程中,可结合授课内容提出问题,让学生思考回答;涉及到操作性内容时,可让学生两人一组,正确引导学生在同伴身上体会,使学生在得到正确的、有兴趣的学习方法,在一定程度上弥补学生没有临床实习的缺憾。如讲述骨关节病损的康复内容时,可运用图片、动画和录像资料等教会学生进行颈肩部、腰背部肌肉的锻炼方法,以及预防颈椎病、腰椎病的生活常识,尽可能解决学生遇到的实际问题,加深学生对康复医学的认识,提高教学质量。

[参考文献]

- [1] 南登昆. 康复医学[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社,2004:1.
- [2] 陈卓颐,罗治安. 康复治疗专业教育现状与发展趋势[J]. 长沙民政职业技术学院学报,2005,12(2):83-85.
- [3] 林秋兰,张长杰,兰纯娜. 互动式教育在康复专业运动疗法实习带教中的应用[J]. 中国康复理论与实践,2006,12(9):827.