

中医药专业实习生的中药实践技能带教模式及其在中药临床实践中的应用和体会

陈建芬

玉溪市中医医院 云南玉溪 653100

〔摘要〕中药临床实践技能教学是中医院校教育的延伸,是医学生从理论走向临床的实践学习,由学校进入社会的重要阶段,是学生职业道德、中医药临床思维、以及中医药诊疗技能养成的关键时期,是其医学专业素质和责任、业务技能的综合锻炼和检验,因此加强对中医药实习学生的中药临床实践带教模式的研究和应用非常有必要。

〔关键词〕中药临床; 实践; 带教模式

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)10-114-02

现如今,中医药的发展已受到社会各界的重视,而中医药的发展需要全体中医药专业人员的共同努力。为培养更多的中医药专业人才,实习基地的医院及药学部门需要积极开展中药临床实践带教工作,中药实践技能带教老师必须要不断的丰富中药学理论知识以及相关中医的专业理论知识,加强专业技能的掌握及熟练程度,提高实习带教质量,为培养临床优秀的中医药人才,加快中药学临床实践技能教学的发展速度。

一、带教的目的和意义

临床实践是医学教学的重要组成部分,是学生将基础理论应用到临床工作的媒介,而指导学生尽快掌握临床必需的基础理论和实践技能、提高各项临床实践能力离不开带与教,因此临床实践带教老师需要帮助学生尽快适应从医学生走向临床医师角色转变,缩短不适应期。

中医药专业的中药学临床实习实践技能是中医药专业学生接触中药的很好机会,中药的识别与认知对中医药专业的实习生尤其重要。带教过程中,专业老师应充分运用好中药房这个平台,让学生了解其服务属性;以满足临床诊疗疾病的需要而提供安全有效、质量合格的中药相关药学服务。指导学生参与并了解整个中药的养护和使用以及中药处方的调剂过程,能更直观,更全面地了解中药的实质与中药药性之间的关系,以及安全用药责任的重要性。通过实践技能带教,加强了老师与学生之间的联系和沟通,为学生中药学理论的学习做很好的补充。

二、带教方法

带教方法将中药实践教学分为现场实际操作演示法、经验归纳学习法、多媒体教学法、病案讨论法。

临床实践教学不同于课堂授课形式,带教老师要持续注意各个学生之间的差异和他们的积极性、理解能力及操作能力的不同,根据学生的专业特点和实习大纲具体要求以及自身的工作能力,而选择适宜的教学方法,使学生圆满完成实习大纲所规定的内容。

通过分析认识和实践的特点,以“知行相长,集合创新”实践带教模式并探讨在中药专业技能实践教学环节中的具体应用方法。在进行充分的学情调查基础上,指导学生以实践点进行知识面的集合,实现知识的升华、能力的提升和综合能力的培养。

三、分析与思考

中药学临床实践关系到疾病进行预防和治疗时,中药的作用,并对中药的安全性、合理性和有效性并进行分析探讨。临床治疗期间的中药疗效、临床用药合理性、有无副作用,对疾病治疗过程中的中药相互作用,评价药效的各个方面等,让中药的药效得以充分发挥,在中医理论指导下,对于临床治疗和患者康复具有非常重要的意义,同样,建立继承和创新型中医药人才培养模式也具有多方面的意义。

1、继承和创新型中医药人才培养模式的环境非常重要。良好的环境可以激活、培养学生的创新精神,发挥其创新潜能。良好的环境包括以下方面:

中药房的建设。中药品种及临床服务功能齐全的中药房是为满足中医防病治病的临床需要而设立,在这里,带教老师的指导,学生可参与中药传统标准配方操作;通过参与中药处方审核工作,学会区分合理性处方及不合理性处方;参与中药处方调配,能严格按照医师处方正确应付中药饮片;通过参与复核工作,能知晓确保药物质量和患者用药安全有效性的重要性;参与药物发放工作,可学会与患者有效沟通,清楚表述药物的正确使用方法;参与中药的识别和认知,可熟悉常用饮片、毒麻饮片的性状,功用,用法用量;参与处方点评,可学会如何正确辨证选方用药。

中药标本及实验室的建设。结合实习基地的医院情况,中药实验室的建设即可满足医院药品质量的把控,又可满足了学生的实践需要。在传承中医药技能的同时,教师创新意识提高,能有效引导学生进行继承和创新的意识进行实践活动,教师通过工作平台成为学生创新能力的培养者和创新活动的示范者,充分调动学生学习的积极性,做到因材施教,开展各种能够激发学生的创新意识和培养学生的创新能力的活动。

2、积极培养中医药专业学生的自主性、独立性和能动性

兴趣是最好的老师,热爱是最强的推动力。“知行相长,集合创新”的实践带教模式在中药临床实践探索中,带教过程中老师应放手但不放眼,可以将部分工作大胆地交给学生操作,学生动手参与相关技能操作激发自主学习的兴趣,过程中师生之间的互动形成良好的学习氛围。

3、带教师资的培养

我国的中医药的高等教育中,学生通过在学校医学理论知识的学习、阶段见习、实习三个阶段完成。因此,学生的见习和实习都是在实训基地(附属医院)参与实践,作为实训基地的各级中医医院,为了实践技能带教老师的综合素质快速提升,常常定期邀请中医药学的专家来培训实践技能带教老师,学习和掌握更多的中医药学相关理论知识和专业技能,以及带教和管理方法,使教学内容更充实,更丰富,更完备。

四、小结

国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见表明,中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉,特别是随着健康观念变化和医学模式转变,中医药越来越显示出独特优势。中医药作为中华民族的瑰宝,蕴含着丰富的哲学思想和人文精神,是我国文化软实力的重要体现。

面对知识经济时代的到来,特别是中医药现代化和国际化的

(下转第 116 页)

要。目前疫情趋势下：1) 我国新冠肺炎取得初步胜利；2) 我国多省市地区流行趋势缓慢，确诊病例下降；3) 除我国外的全球病例仍在大规模流行，输入病例时有发生，不能松懈防控；4) 国内大部分地区恢复较好，生产、生活、工作、学生学习均得到改善，但是预防新冠肺炎仍不能松懈。5) 医学生们从自身做起，熟练掌握新冠肺炎病毒流行病学特点、传染源、传播途径、预防，指导患者做好防护是非常必要时的。

(三) 作为新一代医学生，学习汹涌而来的传染病新冠肺炎知识的必要性。

尽管疫情基本控制住，但存在一些隐形患者，在你我他都不知道的情况下成了传染源，为了避免接触传染源，指导患者尽量居家，无特殊情况及要求，今年少旅游，勤洗手，家中通风开窗，避免人多聚会。指导有基础病、体质弱的患者，了解自身病情，积极参与决策，鼓励患者自我管理，如果有慢性心衰疾病的患者，自己应该备有 1) 自动血压仪一台 2) 自动血氧饱和度一台 3) 体温计一支 4) 体重计一台。咨询医师 1) 根据尿量和体重变化，调整利尿剂量。监测血压和心率，调整内分泌拮抗剂剂量。根据病情变化，增减治疗药物和对症药物剂量，减少外出，在家中也能享受医师指导治疗。

四、掌握新冠肺炎知识，利用我院优势进行中西医结合防控

以西医为基础，多居家、少出门、少聚会，出门时戴口罩、勤洗手，结合中医知识，不偏西中，中西医结合，全面、多层次进行新冠肺炎防控，提出自己观点，引导医学生思考、深入学习。通过学习中药药性，知晓中药优势，利用中西合璧预防新冠肺炎，结合当地气候、环境因素、人民的生活饮食习惯，就如我们地处滇东南地区，天气燥热，喜食香燥之品，我院名中医制定的防流感方剂：桑叶、连翘、芦根、金银花、薄荷、五味子、羌活、陈皮、苏叶、桔梗、甘草等药方组成，口服中医药预防流感、增强体质，指导居家患者防疫起到一定作用，大部分人服后无论从心理、身体上得到了满足，具有一定疗效。中西医结合的教学理念，拓宽

学生们的视野，通过实际平台交流，解答、解惑，让学生们不忘中医国粹精华，发挥中医优势，对新冠防控意义深远重大。

五、医学是一门终身学习的过程，新冠肺炎时期，抗疫同时不忘学习总结

疫情期间，疫情病毒大量吞噬着人类的健康，学习知识变得异常艰辛，教师通过网络平台指导医学生学习新知识，医学生指导患者自我防护，取得的效果是不可估量的。既能让患者在家中积极配合疫情居家隔离，又能让患者学会疾病认识、自我监测、防病住院。疫情期间，全国人民团结一心，施策精准，让我们已经基本打赢了这场疫情防控阻击战。在这其中不乏我们各位医学生已经应用自己所学医学知识得到了实践，取得了成绩。通过教师网络讲座，学生、患者获益，国家、医院、抗疫减负，多好的链接效应。运用这样的模式，教师指导医学生管理固定的慢性患者，让他们自己和实践同行，创造出幸福、和谐、稳定的社会。新冠肺炎知识的动态学习像一场及时雨，洒入大地，又像一支支蜡烛照亮一间间房屋，滋润着医学生们的心田，不仅对医学生自己有利，对指导居家患者的预防管理更有利，是需要医学生们不断学习的进程。

[参考文献]

- [1] 赵行健. 基于深度学习的新型冠状病毒肺炎疫情的动态监测研究 [J]. 现代商贸工业, 2020, (20):156-157.
- [2] 石大维. 新冠肺炎疫情下网上学习面临的机遇与挑战 [J]. 山西电教, 2020, (02):33-35.
- [3] 肖贵清, 车宗凯. “大考” 彰显中国特色社会主义制度优势——学习习近平总书记关于防控新冠肺炎疫情系列重要讲话精神 [J]. 马克思主义研究, 2020, (05):26-35+155.
- [4] 付燕. 基于新冠肺炎疫情的项目化学习课程建构 [J]. 四川教育, 2020, (08):34-35.
- [5] 徐家华, 秦绍正. 新冠肺炎疫情下心理应激及其调适 [J]. 教育家, 2020, (12):59-60.

(上接第 113 页)

宫颈癌各 1 例。

3 讨论

宫颈癌是女最为性常见的恶性肿瘤疾病，其发生和发展是一个长期慢性的病理过程。早期宫颈癌筛查是预防宫颈癌的重要手段，通过早期发现宫颈癌前病变，并采取有效的干预措施，对降低宫颈癌发生率有重要意义。细胞学检查是宫颈癌筛查的首要手段，阴道镜检查是宫颈癌筛查的重要手段，能发现肉眼不能识别的宫颈病变，同时能指导活检，提高早期宫颈癌及 CIN 检出率，适用于低级别上皮内瘤变、高级别上皮内瘤变患者的检查^[3]；HPV 检测也是宫颈癌筛查的常用手段，细胞学、阴道镜检查，HPV 检测结果综合评定是否进一步行病理检查；组织病理学检查被认为是宫颈癌筛查的金标准。

本文分析结果 2019 年细胞异常的患者做阴道镜检查的同时常规行 HPV 检测，116 例细胞异常者中有 80 人行 HPV 检测，阳性 24 例 (27.27%)，其中 HPV16 型 (+) 10 例；HPV18 型 (+) 1 例；HPV58 型 (+) 6 例；其他高危型 10 例；无低危型。116 例细胞异常的患者均进行阴道镜检查，低度病变 17 例，高度病变 5 例。在 17 例阴道镜检查低度病变中，病理检查阴性 7 例；CINI 3

例 (17.64%)；CIN II 0 例；CIN III 7 例，5 例阴道镜检查高度病变中无阴性病例，CINI、CIN II、CIN III、原位癌、宫颈癌各 1 例。随着我国宫颈癌筛查的普遍开展，发现 35 岁以上女性出现持续性 HPV 感染几率明显增加。2019 年宫颈癌及癌前病变检出率 (292.40/10 万) 比 2018 年高 (206.27/10 万)；宫颈癌检出率 (271.50/10 万) 比 2018 年高 (206.91/10 万)；宫颈癌早诊率 (92.85%) 比 2018 年高 (17.85%)。

综上所述，通过细胞学、HPV 检查结果综合分析下的阴道镜检查下活检，明显提高了宫颈癌及癌前病变的检出率，通过早期干预及处理，能降低其发病率及病死率。因此，阴道镜检查并结合 HPV 检测在宫颈癌筛查中具有良好的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 孟超, 赵温, 周钰, 等. 北京市海淀区 1078 名户籍妇女未参与宫颈癌免费筛查的原因调查分析 [J]. 中国全科医学, 2014, 17(5):536-538.
- [2] 徐赫, 赵方辉, 高晓虹, 等. 宫颈癌筛查方法及其筛查起始年龄的卫生经济学评价 [J]. 中华流行病学杂志, 2013, 34(4):399-403.
- [3] 杜欣欣, 赛晓勇, 刘爱军, 等. 宫颈癌筛查系统在宫颈癌筛查中的诊断价值 [J]. 中华医学杂志, 2015, 95(29):2379-2381.

(上接第 114 页)

要求，亟需培养大量既能谙熟中医理论和技能，又具有较强创新精神和能力的复合型人才，为了切实地搞好中药临床实践教学，特给出以下几点建议：1) 中药临床教学中，重视中药临床带教规范，注重过程管理，严格落实教学计划。2) 重视中药师资队伍能力提升，严格带教老师遴选，确保教学质量。3) 加强中药实习教学管理工作，完善教学管理组织体系，健全制度，明确职责。

[参考文献]

- [1] 李宗锋, 安丽洁. 创新型人才培养模式改革研究 [J]. 文学教育 (下), 2020(10):182-183.
- [2] 楚香红. 临床中药学科知识框架与教育实践体系思考 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):31.
- [3] 何颖, 邹爱英, 刘慧敏, 程帅. 中药临床药师培训基地带教经验与体会 [J]. 中国药师, 2019, 22(03):486-489.