

眼科临床见习中循证医学思维培养的探讨

张文彬, 彭燕一, 丁芝祥, 张玉明, 高翔, 廖妙云

基金项目: 中国广西壮族自治区桂林医学院临床医学院教学研究与改革课题资助项目(No. 临字[2009]4号)

作者单位: (541001) 中国广西壮族自治区桂林市, 桂林医学院附属医院眼科

作者简介: 张文彬, 男, 硕士, 主治医师, 研究方向: 白内障和角膜屈光。

通讯作者: 彭燕一, 主任医师, 研究方向: 白内障和角膜屈光. yypeng_7@hotmail. com

收稿日期: 2010-11-12 修回日期: 2010-12-09

Approach to training evidence-based medicine thinking in ophthalmologic clinical probation

Wen-Bin Zhang, Yan-Yi Peng, Zhi-Xiang Ding, Yu-Ming Zhang, Xiang Gao, Miao-Yun Liao

Foundation item: Teaching and Reforming Foundation of Clinic Institute, Guilin Medical University, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China (No. [2009]4)

Department of Ophthalmology, Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin 541001, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China

Correspondence to: Yan-Yi Peng. Department of Ophthalmology, Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin 541001, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China. yypeng_7@hotmail. com
Received: 2010-11-12 Accepted: 2010-12-09

Abstract

• It is essential to train the students evidence-based medicine thinking and method in ophthalmologic clinical probation, and guide students' initiative to find and deal with eye care practice of various problems. Taking these problems as the center, teachers and students explore the ways of solving problems, look for scientific evidence and benefit from teaching and learning at the same time, in order to improve the students' quality and ability.

• **KEYWORDS:** evidence-based medicine; thinking; ophthalmology; clinical probation

Zhang WB, Peng YY, Ding ZX, *et al.* Approach to training evidence-based medicine thinking in ophthalmologic clinical probation. *Guji Yanke Zazhi* (Int J Ophthalmol) 2011; 11(2): 299-300

摘要

在眼科临床见习中培养学生的循证医学思维和方法, 引导学生主动发现和解决眼科医疗实践中出现的各种问题, 以这些问题为中心, 师生共同探讨解决问题的方法, 寻找科学的证据, 实现教学相长, 提高学生的素质和能力。

关键词: 循证医学; 思维; 眼科; 临床见习

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2011. 02. 031

张文彬, 彭燕一, 丁芝祥, 等. 眼科临床见习中循证医学思维培养的探讨. 国际眼科杂志 2011; 11(2): 299-300

0 引言

在临床各学科进行见习的教学活动中, 眼科学相对内、外、妇、儿等大科而言, 其课时偏少而内容却繁多, 眼科临床见习专业性强, 各种疾病常需特殊的检查手段, 如裂隙灯显微镜、眼底镜、前房角镜等检查, 学习时掌握相对困难。使得学生在学习时常常感到枯燥又生畏, 如何调动学生的积极性, 掌握好眼科基础知识, 怎样使学生在有限的教学时间里掌握更多的眼科临床知识? 一直是一个值得探讨的问题。

1 循证医学的概念及优点

循证医学(evidence-based medicine, EBM)是20世纪80年代从英国和加拿大逐渐发展起来的一种新理念和新学科, 它以解决临床问题为出发点, 提出一整套发现问题、寻找并评价证据、综合分析并正确应用结果以指导疾病的诊断、治疗和预后的理论和方法。Sackett教授于2000年再次定义其是指慎重、准确和明智地应用当前所能获得的最好的研究证据, 结合医生的个人专业技能和多年临床经验, 考虑患者的价值和愿望, 将三者完美地结合制定出适合患者的治疗措施^[1]。循证医学的引入, 对传统经验医学提出了巨大挑战, 促使传统医学教育模式发生巨变。它由于其提倡的理念和方法, 尤其是提供的证据, 对于指导临床实践, 帮助科学决策, 合理配置资源和提高有限资源的使用效率有极大的价值, 因而一经问世, 便在许多国家迅速发展起来^[2]。目前, 世界多数发达国家已经对全科医生及临床各科医生进行循证医学培训, 或在查房、会诊、病例讨论、学术活动、科学研究等过程中实践循证医学, 或将循证医学作为临床医学的基础学科之一, 纳入医学生必修课程^[3]。在眼科临床见习中培养学生的循证医学思维和方法, 引导学生主动发现和解决眼科医疗实践中出现的各种问题, 以这些问题为中心, 师生共同探讨解决问题的方法, 寻找科学的证据, 实现教学相长, 提高学生的素质和能力^[4]。循证医学强调实践的重要性, 从实际意义上为启发式和学导式提供充分的空间和条件, 同时, 改变学生被动学习、死记硬背的局面, 强化学生的主体意识, 激发学生主动学习的精神^[5,6]。以往, 临床医生主要靠自己掌握的有限的知识和个人经验处理解决临床和教学问题, 循证医学要求临床医生对患者使用当代最佳证据进行诊治。临床医生的每一项医疗决策, 每一项诊治手段, 都要接收新信息, 学习新知识, 都必须有据可循。

2 眼科临床见习中循证医学思维培养的尝试

2.1 提出问题 循证医学的核心是“以问题为中心的教学”, 我们在眼科临床见习中首先询问患者病史, 进行体格检查, 分析研究患者的病史体征, 各种实验室检查结果, 发现并提出有关病因、诊断以及治疗和预后等方面需要解决的问题, 培养发散思维和综合分析能力, 把学生的兴趣引导到探索疾病上, 尽量让学生自己发现阳性体征, 主动

思考、总结、解释症状体征发生的机制及其临床意义。鼓励学生疑点之处进行提问,可以先提出自己的假设,共同讨论。

2.2 寻求证据 依据自己记录的资料通过查阅专业文献书籍、在互联网上进行广泛搜索,或在医学网站的专业论坛上发布疑难病历资料进行求助等方法收集相关证据,最后集体讨论,老师解答。这样,循证思维贯穿于这一教学程序中,通过这种方式的学习,充分调动学生的主动性、积极性,锻炼解决实际问题的能力。学生在积极探找到正确答案不仅自身会有成就感,从而进一步激发临床的兴趣,也同时对见习疾病有一个全面的感性认识,将大课的知识融会贯通,更深刻地认识疾病的本质和内在联系。

2.3 系统评价 根据临床流行病学和循证医学评价文献的原则评价文献信息的真实性和临床价值,提出具体结论和解决临床问题的方案。指导学生采用正确的检索策略和途径,全面的查寻研究证据,引导学生如何将研究证据与患者的具体病情相结合以解决临床实际问题,以及指导后效评价。这样,循证思维贯穿于这一教学程序中,通过这种方式的学习,充分调动学生的主动性、积极性,锻炼解决实际问题的能力^[4]。

3 循证医学思维培养的思索

3.1 疾病的选择 患者选择,不应挑选病情复杂的患者,而是应遵循由简而繁的原则,否则容易引起学生的逆反心理,复杂病情的认识理解往往较难学习与记忆,使学生失去兴趣,但内容也不宜过于简单,使学生觉得单调乏味。

3.2 注重理论联系实际 在教学过程中,教师可以将理论的讲述与实际问题的分析相联系,通过师生的共同研讨,调动学生的学习积极性,提高学生的理论理解能力以及应用理论分析问题、解决问题的能力。在对疾病展开分析、研讨时经常联系理论知识,这样对理论知识的理解更加深入、透彻,应用理论知识的能力也有所提高。可见,当理论教学能够引导学生分析、解决实际问题时,学生的学习兴趣就高,学习的主动性就强,学习的效果也就越好。

3.3 强调学生学的主体地位 教学内容和方法的改革是教学改革的重点和难点。目前的临床医学教学仍然存在着内容落后和方法单调的问题。习惯于“灌输式”的教学方法。习惯于要求学生死记硬背的学习方法,未能实现在教学内容和方法改革的根本性突破,在循证医学实践过程

中,需要回答临床医学需要解决的问题。就要通过计算机网络技术,高效率地寻求解决问题的科学依据,需要严格评价证据的真实性和可行性就要阅读和评价大量的国外医学文献。同时需要扎实的英语基础和医学专业知识。循证医学思维培养在具体实施过程中因不同学生之间存在差异,有时会产生“搁浅”的现象,好象不如教师自己“讲解”来得省时、省力。但是能够提供给学生一个充分展示他们个性和能力的机会,使他们脑、口、耳并用,积极投入到学习中去。

3.4 教师不断提高自身素质 循证医学是对传统教学的改革,教师要大胆进行教学创新。对每一个病例、每一个诊疗方法,教师要引导学生积极参与“提出问题、寻求证据、系统评价”的全过程。这种教学过程决定了教师必须运用启发式、学导式等教学方法,开展教学活动。在对学循证医学思维培养过程中,学生的积极性被调动起来,可能会提出超出教学主题的问题,面对挑战,教师应不断扩展知识,充实自我,给予学生新的引导和启示。

总之,我们在眼科临床见习活动中尝试对学生循证医学思维的培养,目的是使人才培养目标由知识经验型向创新开拓型转变,使教学由单纯的传授知识向学生的主动学习转变。使学生树立由一次性教育向终身教育观念的转变。增强医学生学习主动性和主动学习能力,建立良好的临床思维方式,提高眼科见习活动质量和培养具有一定临床、教学、科研综合素质的新型医学人才有一定的促进作用,值得进一步深入研究和不断开展。

参考文献

- 1 Castiel LD, Póvoa EC. Dr. Sackett & " Mr. Sacketeer"... Enchantment and disenchantment in the land of expertise in evidence-based medicine. *Cad Saude Publica* 2001;17(1):205-214
- 2 董碧蓉,丁群芳,岳冀蓉. 临床医师循证医学知晓度及临床实践调查. *华西医学* 2000;15(2):125-127
- 3 吕世伟,孙亚林,王向东. 循证医学在国内外医疗卫生领域的研究现状. *中国卫生事业管理* 2001;155(5):267-269
- 4 郁梅,王建宏. 循证医学在眼科见习带教工作中的运用体会. *新疆医科大学学报* 2009;32(9):1393
- 5 江茵,叶文桃. 循证医学应用于内科临床教学的价值. *现代医药卫生* 2008;24(12):1892-1893
- 6 郑会贤,陈进,李幼平,等. 循证医学课程对医学生核心能力影响的系统评价 *中国循证医学杂志* 2009;9(10):1048-1054