

Investigation on the study of medical students' rheumatic immune diseases and countermeasures

Lishuai Han Lijuan Zhang*

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

As a kind of immune system disease, the incidence of rheumatic immune disease is increasing year by year, and it has the characteristics of chronic, insidious and systemic, which brings challenges to clinical diagnosis and treatment. Through the investigation of medical students, this paper analyzes the main problems in the learning process, and puts forward some improvement countermeasures. The study found that medical students generally have a low grasp of rheumatic immunology, the combination of clinical practice and theoretical knowledge, and the updating of teachers' resources and teaching methods. In order to improve the quality of rheumatism immunology education, the article suggested to strengthen the content of rheumatism immunology course setting, pay attention to clinical teaching and case analysis, enhance the level of professional level of teachers, and through diversified teaching means to promote students' interest in learning, and participation, so as to better develop rheumatic immune disease diagnosis and treatment ability of clinicians.

Keywords

rheumatic immune disease; medical students; learning situation; educational reform; teaching countermeasures

医学生风湿免疫病学习情况调查及对策研究

韩立帅 张丽娟*

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

风湿免疫病作为一类免疫系统疾病, 发病率逐年增加, 且具有慢性、隐匿和系统性等特点, 给临床诊断和治疗带来挑战。本文通过对医学生风湿免疫病学习情况的调查, 分析了其学习过程中面临的主要问题, 并针对性地提出了改进对策。研究发现, 医学生对风湿免疫学的知识掌握程度普遍较低, 临床实践与理论知识的结合不足, 教师资源和教学方法的更新也相对滞后。为了提高风湿免疫学教育质量, 文章建议加强风湿免疫学课程的内容设置, 注重临床教学和病例分析, 提升教师的专业水平, 并通过多元化的教学手段提升学生的学习兴趣 and 参与度, 从而更好地培养具备风湿免疫病诊疗能力的临床医生。

关键词

风湿免疫病; 医学生; 学习情况; 教育改革; 教学对策

1 引言

随着现代社会生活方式的变化, 风湿免疫病的发病率逐年上升, 这类疾病往往呈现出多样化、慢性化的特点, 给患者的生活质量和临床治疗带来了显著影响。风湿免疫病包括类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎等, 属于免疫系统异常引起的疾病, 具有较强的临床隐匿性和多系统损害, 早期症状常被误诊或忽视, 因此提高诊断水平对治疗效果至关重要。

【作者简介】韩立帅(1986-), 男, 中国河南范县人, 硕士, 主治医师, 从事风湿免疫病学研究。

【通讯作者】张丽娟(1986-), 女, 中国河南舞阳人, 硕士, 主治医师, 从事风湿免疫病学研究。

风湿免疫学作为医学教育中的一项重要学科, 承担着为临床医生提供基础理论和临床技能的任务。然而, 在当前的医学教育体系中, 风湿免疫学的教学存在许多问题, 特别是在医学生的学习过程中, 风湿免疫病的知识体系未能得到有效传授, 导致很多医学生和住院医师在临床实践中缺乏足够的判断力, 不能及时作出准确的诊断, 从而影响了风湿免疫病患者的治疗效果。

因此, 研究医学生风湿免疫病学习情况, 分析其存在的主要问题, 并针对性地提出对策, 具有重要的理论价值和实践意义。本文将通过对当前医学生风湿免疫病学习情况的调查与分析, 提出改进对策, 为医学教育改革提供参考。

2 医学生风湿免疫病学习情况的调查

2.1 医学生对风湿免疫病的认知情况

根据对多所医学院校的调查, 医学生对风湿免疫病的

认知程度普遍较低。许多学生表示,风湿免疫学的学习内容较为抽象,且病理机制和临床表现复杂,导致学习难度较大。风湿免疫病的症状往往隐匿,且涉及多器官系统,学习者在掌握这些知识时往往感到困难。此外,医学生普遍认为风湿免疫病的相关课程设置时间较少,课堂教学多侧重于其他学科的基础内容,缺乏充分的时间和资源来深入学习风湿免疫病的相关知识。

2.2 风湿免疫学课程设置与教学方法

调查显示,许多医学院校的风湿免疫学课程设置较为简单,通常为一名基础医学课程中的一部分,讲解内容较为宽泛,缺乏系统性和深入性。在课堂教学过程中,风湿免疫学知识主要以理论讲解为主,教学方式较为单一,缺乏实际病例分析和临床操作的环节。学生往往难以将所学的理论应用于实际诊疗中,临床实习的机会也较为有限,使得他们在临床上遇到风湿免疫病患者时,难以做出准确的判断。

此外,教师的教学方法也较为传统,仍然以讲授为主,互动性和参与性较低,学生在课堂上较少进行主动思考和实际操作,导致学习效果不佳。对于一些有潜力的学生来说,他们在课堂上能够提出一些问题或观点,但由于教师未能及时引导和激发,往往未能进一步发展。

2.3 临床实践的不足与医学生的能力发展

风湿免疫病的学习不仅仅局限于理论知识的掌握,临床实践对医学生的能力提升至关重要。然而,在当前的教学实践中,许多医学院校未能充分结合实际病例进行教学。临床实习和住院医师培训中,学生面临的主要问题是缺乏系统性的风湿免疫学知识指导,缺乏专业的临床指导和病例分析。在实际诊疗过程中,学生对于风湿免疫病的识别能力差,容易忽视或误诊,导致患者错过最佳诊疗时机,从而影响治疗效果。

通过调查,发现大多数医院的风湿免疫科临床实践环节较为薄弱,医学生在这领域的实际操作经验较少。尤其是对复杂的风湿免疫病病例,学生往往无法在实习期间充分参与,缺乏实际病例的积累与思考,从而影响了他们的综合能力和临床判断力。

3 医学生风湿免疫病学习问题的原因分析

3.1 课程设置与学科内容的重视度不足

目前,风湿免疫学在医学院校课程设置中的地位相对较低,很多医学院校未能充分意识到该学科的重要性和复杂性。课程安排通常较为简单,教学时间和资源也不足,导致学生对这一学科的学习体验不足。在一些医学院校,风湿免疫学的课程安排被简化,仅涵盖基础的免疫学知识,而缺乏对风湿免疫病的深度探讨。这不仅影响了学生的知识掌握,也使得学生在临床实习时,难以理解和应对风湿免疫病的复杂性。此外,风湿免疫学的教学内容缺乏临床实践应用的结合,过多侧重于理论知识,学生难以将学到的知识有效地应

用于实际病例中。特别是对于风湿免疫病的多样性和临床表现,学生未能通过系统化的课程学习全面了解,从而影响到他们在面对临床复杂病例时的诊断和治疗决策。医学院校应认识到风湿免疫学在医学教育中的核心地位,提升课程的设置水平,调整课程内容,注重理论与实践相结合,确保学生能够更全面、深入地学习这一学科,提升其综合能力。

3.2 教学方法单一,缺乏临床案例分析

风湿免疫病的临床表现往往是多种多样且复杂的,这要求医学生能够在临床实践中,依托实际病例进行训练和学习。理论知识的学习固然重要,但仅靠书本知识是难以培养出合格的临床医生的。然而,当前很多医学院校在风湿免疫学的教学中,过于依赖传统的理论讲解方式,教学方法相对单一,缺乏实践性和互动性。课堂上,教师的讲解往往停留在知识的传授阶段,缺少临床病例的深入分析和讨论,这导致学生无法充分理解风湿免疫病的临床特点和复杂的诊疗过程。

3.3 临床实习机会不足,实践教学薄弱

风湿免疫学是一门涉及多个系统、病情复杂且进展缓慢的学科,因此,临床实习在培养学生的临床能力方面显得尤为重要。然而,目前许多医学院校的风湿免疫学教学体系和实践环节尚不完善,尤其是在临床实习的安排上,存在一定的不足。由于风湿免疫学在课程设置中占据的比重较小,很多学校在安排临床实习时,未能充分重视风湿免疫科的教学,致使学生在这一学科的临床实践机会相对较少。即使有些学校安排了风湿免疫学的临床实习,学生所接触的病例通常数量有限,且大多集中在较为简单或常见的病症上,缺乏系统性的病例学习和全程参与的机会。对于那些症状复杂、病情多变的患者,学生的临床判断和决策能力无法得到有效锻炼。

4 改进风湿免疫学教育的对策

4.1 完善风湿免疫学课程设置,增加教学时长

为了提高风湿免疫学的教学质量,医学院校应该在课程设置上进行优化,增加风湿免疫学的教学时长,并将其纳入必修课程,确保所有医学专业的学生都能接触到系统的风湿免疫学知识。风湿免疫学课程应包括风湿免疫疾病的基础理论、免疫机制、临床诊断和治疗方法等内容,特别是对常见风湿免疫疾病的临床特征、诊断方法以及治疗策略应深入讲解。此外,应关注新兴治疗方法的介绍,特别是在生物制剂、免疫抑制剂等领域的最新进展。随着医学的不断发展,风湿免疫学的研究也不断涌现新的理论和技术,因此,课程内容应及时融入最新的科研成果,确保学生能掌握当前医学界最新的治疗方案。除此之外,课程的教学方法也应跟上时代潮流,适时引入多媒体和信息化技术,提升教学效果。在增加课程内容的同时,也要注意教学时长的合理安排,确保学生能够有足够的时间吸收和消化风湿免疫学的复杂知

识体系。如果可能,学校还应开设更多的选修课程,以吸引有兴趣的学生进行更深入的研究和学习,进一步培养专业人才,为风湿免疫学领域提供更多的后备力量。

4.2 加强临床教学与病例分析,促进理论与实践相结合

风湿免疫学作为一门高度实践性学科,理论与实践相结合显得尤为重要。为此,医学院校应当加强与医院风湿免疫科的合作,为学生提供更多接触风湿免疫疾病患者的机会。在临床实习过程中,学生可以在指导教师的带领下,通过参与患者的全程诊疗,逐步了解疾病的临床表现、检查手段以及治疗方法。在此过程中,学生还需通过参与病例讨论,提高其临床思维能力。教师应注重通过病例分析,结合临床实际,引导学生进行诊断和治疗方案的选择。通过实际的病例讨论,学生不仅能加深对理论知识的理解,还能提升其临床决策能力。同时,风湿免疫学的临床教学不应仅限于诊疗,还应注重患者全生命周期的健康管理,特别是慢性风湿免疫疾病患者的长期治疗和随访。学生应学习如何在临床中进行长期的随访管理,以便为患者提供更为全面和个性化的治疗方案。医学院校应通过增加临床病例讨论、实地实习以及模拟实训等手段,培养学生的实践能独立解决问题的能力,确保学生能够在未来的工作中为风湿免疫疾病患者提供科学、有效的治疗。

4.3 创新教学方法,提升课堂互动性和学生参与度

风湿免疫学的学习内容涵盖了广泛的疾病种类和复杂的免疫机制,传统的课堂教学方式可能无法充分激发学生的学习兴趣。因此,医学院校应创新教学方法,采用更多互动性和参与性强的教学形式。比如,问题导向学习(PBL)可以引导学生自主思考和分析实际问题,提高其解决实际问题的能力。此外,模拟病人和案例分析可以帮助学生更直观地理解和掌握风湿免疫疾病的临床表现、诊断方法和治疗原则。通过这种方式,学生不仅能够在课堂上听到理论知识,还能在模拟的临床情境中进行知识的应用,进一步巩固理论与实践相结合。同时,教师应鼓励学生在课堂上进行小组合

作,进行角色扮演或病例分析等活动,让学生在互动中学习和提升。通过小组讨论、角色扮演等方式,学生能够在团队合作中增强沟通与协作能力,同时提高临床判断和决策能力。创新的教学方法不仅能提高课堂的趣味性,还能激发学生的学习动力,培养其独立思考和创新能力,为未来的临床工作打下坚实的基础。

5 结语

风湿免疫疾病的早期诊断和治疗对于提高患者的生活质量和预后至关重要,因此,风湿免疫学的教学质量对医学学生的培养以及患者的健康管理有着深远的影响。通过对医学学生在风湿免疫学学习过程中所面临的挑战进行分析,可以发现当前医学教育中仍然存在一些亟待解决的问题,如课程设置不合理、临床实践机会不足以及教学方法单一等。为了提高风湿免疫学的教学水平,医学院校应从课程设置、教学方法、临床实践等多个方面进行改进。通过增加课程的教学时长、加强临床教学与病例分析、创新教学方法等措施,可以有效提升学生的专业能力,帮助他们更好地掌握风湿免疫学的核心知识和临床技能,从而为风湿免疫疾病患者提供更为科学、专业的医疗服务。这些改进不仅能够提升医学生的临床诊疗水平,也有助于进一步提升社会整体健康水平,为风湿免疫病患者提供更好的生活质量,促进社会健康的发展。

参考文献

- [1] 王文晶,张贺,徐伟,等.基于PBL模式的分层教学对培养医学生罕见病识别能力的探讨[J].罕少疾病杂志,2024,31(08):3-4+6.
- [2] 李玉玲,庞学丰,吴燕红,等.浅谈“三明治”教学法结合情景教学法在风湿免疫科临床见习中的具体应用[J].课程教育研究,2019,(09):230-231.
- [3] 陈璐佳,欧大明,黄丽芳.“三轨教学模式”在风湿免疫科教学中的实践与探索[J].中国卫生产业,2017,14(04):54-55.
- [4] 唐芳,马武开,姚血明,等.PBL联合CBL的教学方法在风湿免疫科住院医师规范化培训带教中应用的探索研究[J].微量元素与健康研究,2024,41(05):72-74.