

Construction and practice of interdisciplinary integrated curriculum system in rheumatic immunology teaching

Wenlu Hu Kelei Guan*

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

Abstract

With the reform of medical education, the traditional single-subject teaching mode gradually exposes its limitations, especially the integration of interdisciplinary knowledge is particularly important in the teaching of wind, wet and immunopathology. The complexity and diversity of rheumatic immune diseases require medical education to combine immunology, rheumatism, clinical and other multidisciplinary knowledge, so as to promote students' comprehensive understanding and solution of practical clinical problems. Through the analysis of the characteristics of rheumatism immunology and the necessity of interdisciplinary integration, we discuss the construction and practice of interdisciplinary integrated curriculum system in rheumatic immunology teaching, and propose a systematic curriculum design scheme. The paper also evaluates the implementation effect of the curriculum system, and puts forward some suggestions for improvement. This topic studies innovative ideas, and guides the teaching of rheumatism and rheumatoid immunology department in practice.

Keywords

rheumatology and immunology; interdisciplinary integration; curriculum system; medical education; teaching reform

风湿免疫病学教学中跨学科整合课程体系的构建与实践

胡文露 关克磊*

郑州大学第一附属医院, 中国 · 河南 郑州 450000

摘 要

传统的单一学科教学模式随着医学教育的改革逐渐暴露出局限性,尤其是跨学科的知识整合在风、湿、免疫病学的教学中显得尤为重要。风湿免疫疾病的复杂性和多样性,要求医学教育能将免疫学、风湿、临床等多学科知识结合起来,促进学生对临床实际问题的全面了解和解决。通过对风湿免疫学科特点的分析 and 跨学科整合的必要性,探讨了跨学科整合课程体系在风湿免疫医学教学中的构建与实践,提出了一套系统的课程设计方案。文中还评价了课程制度的执行效果,并提出了改进意见。本课题研究创新思路,实践指导了风湿、类风湿免疫内科的教学。

关键词

风湿免疫病学; 跨学科整合; 课程体系; 医学教育; 教学改革

1 引言

作为医学领域的重要学科,风湿免疫病学涉及免疫系统、风湿疾病的诊断和治疗以及相关的临床症状。传统的教学模式逐渐不能满足学生全面掌握本领域知识的需求,因为风湿免疫疾病的复杂性越来越高。在此背景下,通过整合免疫学、风湿学、内科学等学科的知识,提供全新的教学理念,跨学科整合的课程体系应运而生。本文将就如何在增强学生综合能力、临床决策和解决问题能力方面,分析该系统的作用,

以及在实施过程中可能遇到的挑战及其应对策略,构建一个跨学科的风湿免疫病学整合课程体系进行探讨。

2 风湿免疫病学的学科特点与跨学科整合的必要性

2.1 风湿免疫病学的学科特点

风湿免疫病学是一门研究免疫系统异常引发的风湿性疾病的学科,涉及免疫学、病理学、内科学以及临床学等多个领域。这一学科不仅包括基础免疫学原理、风湿免疫病的发病机制,还涵盖了临床诊断、治疗手段、疾病预防和管理等多方面的内容。风湿免疫疾病的种类繁多,临床表现复杂且非特异,往往无法通过单一的临床症状进行明确诊断。这些疾病的症状可能与其他病症相似,且病程常伴随着反复发作和缓解,给临床诊断和治疗带来了极大的挑战。

在这种复杂的临床环境下,风湿免疫科的教学不能局

【作者简介】胡文露(1991-),女,中国河南长葛人,硕士,主治医师,从事风湿免疫病学研究。

【通讯作者】关克磊(1987-),男,中国河南平顶山人,硕士,主管药师,从事医院药学研究。

限于单一学科的知识传授,而应以跨学科的综合协作为重点,将风湿免疫科的知识传授与教学学生需要掌握的不仅是基础学科的知识,如免疫学、病理学等,还需要能够将这些理论知识运用到诊疗风湿、免疫疾病中去。另外,针对临床表现多样的风湿、免疫疾病,教师要帮助学生通过跨学科授课的方式进行综合分析,培养学生的临床推理能力。学生在实际工作中一定要能结合多学科的知识制定合理的诊疗方案,如免疫学,风湿病学,内科学等。因此,为提高学生的临床应变能力和综合思维能力,为学生提供应对复杂临床情况的能力,进而提高其诊疗水平,风湿免疫病学的教学模式应更加注重跨学科的融合。

2.2 跨学科整合教学模式的兴起与意义

交叉整合的学科整合教学模式随着医学教育的不断发展,逐步成为增强学生综合能力的有效方法。传统的医学教育往往把各个学科的内容割裂开来,导致学生很难将不同学科的知识有效地结合在面对复杂的临床问题时。学生在更广泛的学术背景下,通过对免疫学、临床风湿学、病理学、影像学等学科知识的整合,了解风湿免疫疾病的发生、发展、诊断及治疗过程等。跨学科的整合教学模式不仅可以促进学生对疾病的多维度的认识,而且可以帮助学生在临床实践中掌握不同学科的知识如何有效地融合和运用,在教学过程中,学生对不同学科的知识如何进行有效的整合和应用,也是学生在教学中需要掌握的。这一教学模式在临床实践中可以增进学生在学科间的协作能力,培育学生同不同学科方面的专家一起劳动、提高诊断、治疗决策的准确率等,另外,通过对不同学科的学科之间进行综合分析,使学生在今后从事医疗工作中,较好地处理复杂案件,灵活运用各学科所学知识,从而在临床工作中促进学生决策、解决问题的能力提高,为以后从事医学方面的工作打下坚实的基础。

2.3 跨学科整合对风湿免疫病学教学的促进作用

跨学科一体化教学可以突破传统单科教学的局限,让学生在了解各学科如何协同临床的同时,在不同学科之间建立起知识的联系。尤其是跨学科综合,在风湿、类风湿免疫学科教学中,帮助学生紧密结合免疫学基础理论和临床应用,切实提高临床诊治能力,提供了一种全新的学习方式。作为风湿免疫病学的基础学科,免疫学涉及免疫系统的运作原理,而风湿免疫病学则侧重于将这些理论知识运用到临床诊断和治疗风湿疾病的过程中去,因此,在临床上,免疫学通过跨学科的整合教学,学生不仅能系统地掌握免疫学原理,还能在临床情境中学会病理学、影像学和临床症状相结合的方法进行综合分析,学生在教学中学生在实际教学中以不同学科的知识为基础,通过案例分析、情景模拟等形式在临床实践中得到综合运用。通过这些实践环节,使学生在复杂的临床情景中如何准确地做出诊疗决策,从而促进其临床决策的准确性、操作性,从而达到对诊疗决策的深刻认识。这样,交叉学科的整合教学既使学生的理论知识得到了

加强,又使学生的实际操作能力和临床思维得到了很好的提高。

3 风湿免疫病学跨学科整合课程体系的构建

3.1 课程设计的总体思路

在风湿免疫学跨学科整合课程体系设计中,首先需要明确课程的教学目标,即培养具备扎实免疫学基础的学生,并能灵活地将这些基础知识应用于临床风湿、类风湿免疫疾病的临床实践中,这就是我们在教学过程中为了达到这一目的,课程设计需要全面涵盖风湿免疫学的基本概念,免疫系统的功能和作用机制,常见风湿免疫疾病的诊断和治疗方法等多个方面的内容,并对这些疾病的免疫系统、免疫系统等进行通过对免疫学原理的系统学习,使学生对免疫系统在疾病发生过程中所起的关键作用有了深入的了解,进而在临床上培养了免疫系统对免疫系统疾病的分析处理能力。

此外,课程设计要特别注意学科间的融会贯通,要把不同学科知识的交汇点、重合点都考虑进去。风湿免疫病学既涉及免疫学的基本知识,又与临床病理学、影像学、风湿病学等学科有着密切的联系,是风湿免疫病学的重要组成部分。把这些学科的核心内容整合起来,可以帮助学生把知识结构建立得更系统、更全面。这样的课程设计方式不仅可以增强学生的跨学科思维,而且对于学生综合分析和临床决策能力的提高,可以帮助学生更好地将理论与实践相结合。

3.2 跨学科整合课程体系的模块化设计

按照不同模块合理划分课程内容,确保跨学科一体化课程体系的有效实施。每个模块要全面覆盖免疫学、风湿学、临床医学等多个学科的知识,每个知识点都要通过模块化的设计,达到有机地融合。这种模块化设计可以帮助学生在了解各学科如何协同工作、共同为临床服务的同时,系统地掌握不同学科的内容。如“免疫学基础”模块,旨在帮助学生全面认识免疫系统的基本功能和作用机理,阐明免疫反应与风湿、类风湿免疫疾病的发生和发展是如何密切联系的,也是一门免疫学的学生可通过该模块,为后续临床学习打下基础理论基础,构建免疫学的基础框架。

而“风湿免疫疾病临床诊疗”模块则有助于学生在实际诊疗过程中把理论知识同临床实践结合起来,通过案例分析、模拟情境及实践教学培养其综合运用多学科知识的能力。本模块学生不但学会如何诊断常见类风湿免疫疾病,而且能根据患者具体的情况制订个性化治疗。通过这些模块化设计,可以提高学生的临床思维和综合决策能力,使课程内容能够较好地满足学生的学习需要。

3.3 课程内容的多样性与灵活性

学科交叉课程的内容设计必须兼顾理论的深度和实际应用的程度,既要保证学生对所学知识的运用到临床实践中去,又要给学生提供充分的实践操作机会,这样才能使学生掌握理论上的牢固基础。在课程设计上,除了传统的课堂讲

授外,还要加入实际案例分析、模拟个案讨论、临床实习等各个环节中去,在课程设计中要做到:既要了解理论知识的实际运用,又要锻炼临床思维能力和决策能力,既要在模拟的临床环境中锻炼自己,还要在模拟的实践环境中锻炼自己的临床思维能力,使学生在临床操作中既能提高动手操作的本领,又能加强学生的临床应变能力。

此外,新的技术、新的方法、研究成果在医药领域不断发展,并相继问世。因此,为保证教学内容的及时性、前沿性,课程内容要随着医学领域的最新进步而不断更新。既可以增强学生对当前医学前沿的了解,又可以激发学生的创新思维,使学生在面对今后的医疗挑战的时候,能够有足够的应变能力。课程内容的灵活性和更新性可以保证学生在以后的事业中永远处于领先的位置。

4 跨学科整合课程体系的实践与实施

4.1 教学方法的创新与应用

创新学科交叉整合的课程系统教学方法是必不可少的。教师要为增强学生综合能力而设计与学科一体化联系较紧的教学活动,不但要教基本理论知识还要教会。通过对现实或是仿真的临床个案进行多角度地对问题进行分析,使学生在分析问题的过程中能够将不同学科的知识加以运用,从而达到跨学科整合的一个关键的教学方法是个案式的教学方法。这类教学方式在帮助学生较好地理解理论的同时,又对学生的临床说理、问题解题能力有一定的很好的促进作用。另外,团体合作学习、角色扮演、模拟实验等互动的教学方式,在团体合作的过程中可以有效地促进学生的参与感、动手能力的提高以及沟通协调的能力,跨学科一体化的作用将得到进一步的加强。

4.2 评估体系的构建与实施

跨学科整合课程的考核体系要综合反映学生特别是临床决策、团队协作及创新思维等方面的综合能力。传统的笔试、口试方式,往往是局限于单科知识考核,不能把学生在学科交叉的环境中的能力综合反映出来。因此,课程考核要结合学生在实际情境中的表现,采用案例分析报告、团队合作项目、临床技能操作等多样化的方式对其综合能力进行考核。通过这些综合考核手段,既可以考查学生对学科知识的理解程度,又可以对学生在解决复杂问题中的能力进行评价,促使学生在跨学科一体化过程中,达到学习与发展得更

高效。这种考核办法,对学生学习效果和跨学科整合课程实际能力的整体把握是有帮助的。

5 跨学科整合课程体系实施中的挑战与应对策略

5.1 学科间协作的障碍

不同学科之间的协同障碍是跨学科一体化课程实施过程中不容忽视的问题。如何对这些学科资源进行有效整合,形成统一的教学目标和教学策略,成为各学科之间知识体系、教学方法、评价标准等方面存在差异的一大挑战。加强学科间的交流与协作,促进各学科教师之间的互动与协作,才能解决这一问题。建立跨学科的教学团队,集合各学科的优势资源,共同制定课程方案,确保课程实施的效果和质量,在教学内容、教学方法和考核标准等方面做到统一。

5.2 课程设计的实施难度

跨学科整合课程的设计和和实施难度较大,特别是在课程内容的选择、教学方法的创新和评价体系的构建等方面需要花费较大的精力和资源,因此,跨学科整合课程在设计和实施过程中教师在兼顾学生学习负担的同时,还需要根据学生的需要和实际情况,对课程设计进行灵活调整,以保证课程内容的深度和广度。

6 结语

多门交叉学科整合类风湿免疫学课程体系,既能使学员综合能力的有效增强,又能使医学类教育的创新性发展得到促进。通过多门交叉学科的整合,使学生对本类风湿类免疫学的各方面有较全面的认识,并能很好地掌握临床上复杂问题的解决能力,从而在今后一段时间内将交叉学科一体化教学应用于更多领域,为高素质医药类专门人才的培养奠定扎实基础,在临床上具有较强的专业性。

参考文献

- [1] 霍江涛.高等医学院校临床医学专业本科临床前期课程设置研究[D].第三军医大学,2003.
- [2] 龚政.综合大学预防医学专业课程体系与教学模式改革研究[D].苏州大学,2005.
- [3] 林莉.基于建构主义的医学硕士研究生学位课程设计[D].第三军医大学,2006.
- [4] 黄继东.军医大学临床医学专业八年制课程设置研究[D].第三军医大学,2006.