

·康复教育·

具有中医特色的康复治疗学实验教学改革初探*

王磊¹ 王尊¹ 顾一煌^{1,2}

康复治疗学作为临床应用型学科,实验教学是其核心的组成部分。康复治疗学实验室建设,实验课程设置等对培养学生临床操作能力具有重要意义。它不仅能加深学生对相应课程理论知识的理解和掌握,同时对学生分析问题和解决问题的能力、实验和实践能力的培养都有着重要的作用^[1]。我校是全国率先开展康复治疗学人才培养的高等中医院校之一,在康复治疗学实验室设计和建设,实验课程设置,实验教学方法改革等方面,我们进行一些有益的探索和尝试。

1 我校康复治疗学专业的定位

20世纪80年代后期我国开始引入国外康复治疗学的理论和技术,并逐步建立起了我国的康复治疗学专业。随着人民生活水平的提高和社会的进步,近年来对康复治疗服务的需求逐渐增大。我国的康复治疗学教育也蓬勃发展,全国中医院校(南京中医药大学、安徽中医学院、上海中医药大学)相继开始设置康复治疗学专业。但在培养目标、课程设置等方面,大多沿用西医康复治疗学的套路,忽视了中国传统中医康复治疗的特色与优势。

我校的康复治疗学定位为具有中医特色的康复治疗学。因此,在实验教学方面我们将现代康复治疗技术同中国传统中医康复治疗技术有机结合,并运用于临床,取长补短,共同提高,这是我校康复治疗学发展的重要方向^[2]。

2 康复治疗学实验教学定位

康复治疗学主干课程包括运动学、人体发育学、康复评定学、运动疗法学、作业疗法学等,包含大量实验课程。因此,实验教学是康复治疗学教学的重要组成部分,是培养高素质康复治疗学人才的强大基础。实验教学学时数约占康复治疗学教学总学时数的1/2^[3-4]。实验教学课程既是独立课程,又与相关理论教学相衔接,并体现内在的关联性。

我校康复治疗学实验教学的定位:以现代康复治疗技术为中心,以中医康复治疗技术为特色,以社会需求为导向;以

学科专业建设为龙头,科学研究为支撑;以本科教育为中心,以临床应用型、创新型人才培养为根本;以“严谨治学”、“继承创新”的优良传统大力推进实验教学建设和改革,努力建设成特色鲜明的现代化、开放型的实验教学体系和高素质人才的重要培养基地。

3 实验室的构建与实验课程的设置

将我院目前多个相关实验室按实验功能整合为三个重要组成部分,即康复基础实验室、康复综合设计型实验室和康复研究创新型实验室。康复基础实验室主要提供康复治疗技术基础知识的训练,包括基础理论和基本技能训练;康复综合设计实验室主要包括康复技术的临床应用,以疾病为基础综合运用中西医康复治疗技术;康复研究创新型实验室主要提供最新康复治疗技术的发展和运用,包括康复相关器材的创新。通过实验教学的整合,逐步增加综合性、设计性实验的比例;同时采用现代教育技术手段,使实验教学方式方法向微机化、网络化、师生互动化发展^[5]。

按照康复治疗学实验教学体系的建设思路,在康复医学三个实验室技术平台(康复基础、康复评定、康复治疗)的基础上进一步整合南京中医药大学其他相关实验室以及省部共建针药结合实验室技术优势,建立并完善本中心关键实验技术的教学模块。加强对本科生关键实验技术的训练,扩建和改造现有的三个综合性实验场地,使设施完善齐全、实验环境整齐优美。

在实验内容上,按康复基础、康复评定、康复治疗以及中医传统康复四部分将实验内容进行整合,加强基础实验和技术操作性实验的联系(图1)。建立“工作坊式”实验模式,让学生成为实验的主导者。结合实训开设虚拟性、仿真性实验,使学生在课余不受时空限制地了解更多的实验教学项目,对所开设的实验课程进行预习、复习;同时,还可以进行思维训练,提高学生发现问题和解决问题的能力,并完成自测和自评。构建网络化实验教学平台,包括网上课件库、图片库、试题库、视频素材库等教学资源库;开放实验的网上管

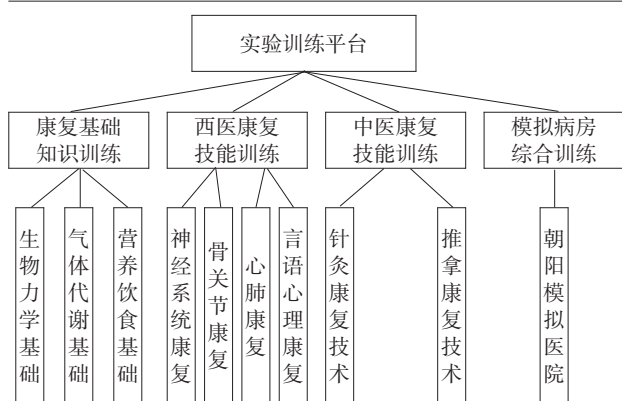
DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2011.10.018

*基金项目:江苏省教育厅康复医学实验教学示范中心项目(011061021000)

1 南京中医药大学,江苏南京,210046; 2 通讯作者

作者简介:王磊,男,博士,讲师; 收稿日期:2011-01-10

图1 实验训练平台



气体代谢实基础包括:平静和运动状态下呼吸气体分析的相关理论和实验基础。

理系统、网上作业提交批改系统;师生网上交流平台及网络课程等。

我们还精心设计实验教学内容,制定了各门课程的《实验(实训)大纲》和《操作实验指导》,一方面对每门课程的实验内容和教学过程进行合理策划。在实验内容设计上,我们重点进行康复治疗基本技术的技能训练,以西医的康复治疗技术为基础,突出中医针灸,推拿的特色,强调在治疗疾病过程中中西医结合治疗技术的整合。同时,根据不同专业、层次的教学对象,精选实验项目;另一方面初步制定了贯穿于本科学习全过程的《操作技能训练大纲》,各阶段均有明确的训练内容及达标要求,循序渐进,直至毕业考核。在教学中注重把握“六个结合”,即“理论与技能教学结合,口授与身教结合,物体练习与人体练习结合,课内训练与课外训练结合,实体教学与电化教学结合,临床技能训练与实验研究结合”^[6]。使学生对于所学课程能够通晓于理,熟谙于技,实践于能,施术于人,从而达到了融知识与能力为一体的教学效果。

4 实验教学方法与手段的改革

4.1 强化各种实验技术技能

①强化基础性实验技术:对低年级学生强化基础性实验技术的训练,包括中西医结合康复治疗基本技术训练,以期为后续操作性技术实验教学打下坚实的基础。

②将先进的科研成果和相应的实验技术引入实验教学:利用中心有力的科研支撑,把相关学科前沿科技成果以及与其相配套的先进实验技术融入到实验教学中。使学生通过参与科研、开放实验或选修实验,就有机会接触到必修实验课内无法涉及的先进技术,对生命科学领域的新知识、新技术、新方法有了全新的认识 and 了解,大大激发了学生今后从

事科研工作的兴趣。

4.2 创新型教学方法的应用

根据各阶段实验内容、项目的特点,分别采用相应的教学方法。

①康复治疗技术等基本实验项目,充分利用现代多媒体教学手段,积极开发计算机辅助实验教学软件 and 多媒体实验教学课件,进一步完善多样化、立体化实验教材体系及多媒体示教室的建设,全面提高实验教学水平。

②建立康复治疗综合训练室,加强综合性、设计性实验:实验内容力求前后联系,达到系统、完整、形象,以强化学生将现代康复技术与中医康复技术贯穿一体综合运用能力的培养。该训练室能模拟临床场景,营造医院环境,采用案例教学、情境教学、标准化患者等方法,以“病”为中心,设计整体治疗方案并予实施,加强学生临床思维的训练。

③除实际的实验操作方式外,拟引进相关教学软件,结合康复相关实验内容及要求,开发虚拟实验平台,以培养学生分析、探究和解决问题的能力,为学生提供更多的创新思维空间及可能性。

④突破教学时数的限定,创建新型开放实验室的运行机制、构建网络教学平台:在现行的实验室开放形式的基础上,拟新建大学生实验教学开放基地,或称“模拟医院”,在教师的指导下,充分调动学生的主观能动性,加强其自行管理、自主运行、自行诊疗、自我服务的意识和能力,形成以学生为中心、学生自我训练为主的实验教学模式,充分利用课余时间为学生提供一临床操作锻炼的平台,促进其知识、能力、素质的全面发展。

构建网络教学平台,一方面不断充实、更新实验教学资源,提供各种技能操作规范及现代仪器的操作使用流程,另一方面注重搭建师生互动实践教学平台,建立网络虚拟训练室或诊疗室,适时安排实验教学项目,学生可借助网络自由选择时间、内容进行训练。该网络平台与精品课程网站相互链接,资料共享。

4.3 先进教学手段的完善

全部实验教学均采用多媒体教学手段,大量的教学图片、视频音频资料、多媒体课件、多媒体软件、教学参考光盘等应用于实验教学中,让形象生动的文字、图像以及视频和音频等媒体信息,调动学生视觉和听觉功能,增加了教学信息量,提高了教学效果。网上传送包括教学大纲、课程内容、复习思考题、资料库等在内的教学资源,学生可在网上查询、预习和复习。同时还设立网上教学论坛,学生可以充分利用网络,提出学习中遇到的疑难问题,由课程负责人及主讲教师答疑。

4.4 实验考核方法的改革

考试考查是实验教学中十分重要的环节之一。科学有

效地进行考核,可对每位学生的学习做出较为全面客观的评价,同时也能检查教师的教学效果,改进教学工作,提高教学质量^[7]。

为了改变“高分低能”现象,使理论与实践结合,培养临床应用型人才,我们改变了以往单一卷面笔试的考核方法,对操作性强的康复手法等教学内容增加了实践操作考核。为此,我们设计了相关课目的“操作技能考核项目”和“操作技能考核评分细则”,使操作技能考核工作规范、客观、公正。主考教师根据学生在实体上动手操作的规范性和熟练性进行等级评分,促进了学生练好操作技能的自觉性和持久性,使学生在知识与能力上得到全面发展,取得了明显成效。

5 小结

通过对实验教学改革几个方面的初步探讨与尝试,我院已经初步建成了具有中医特色的康复治疗学实验教学体系,通过了江苏省省级康复治疗学实验示范教学中心的验收,获得好评。并取得了一定的实验教学成果,明显提高了学生的实验基本能力与创新能力,在各级实验创新设计大赛

中取得了优异的成绩。但我们深知,康复治疗学实验教学体系的建设是一个长期的过程,需要不断改革与完善,需要时间的检验。因此,为了更好地发挥实验教学在康复治疗学教学中的功能和作用,今后还需不断的进行研究和探索。

参考文献

- [1] 吴青凤,李爱社,卢婉华. 加强实验教学改革,发挥实验室功能[J]. 科技信息,2008,2:192.
- [2] 唐巍,胡玲,倪朝民,等. 中医药院校康复医学人才培养模式的实践与思考[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(04):367—340.
- [3] 黄澎,励建安,孟殿怀,等. 康复治疗学本科教学改革方案探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2006,21(10): 912—913.
- [4] 敖丽娟,李咏梅,王文丽,等. 昆明医学院康复治疗学专业教学计划及课程设置探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(4): 363—365.
- [5] 罗正祥. 实验教学示范中心的建设思考[J]. 实验科学与技术,2008,6(1):1—3.
- [6] 王芎斌,陈立典,陶静,等. 康复医学本科实践教学思路与方法探讨[J]. 中医药管理杂志,2007,12(15):909—911.
- [7] 李晓捷,吕智海,张丽华. 融创新精神于实践教学 注重康复治疗学学生应用能力培养[J]. 中国康复理论与实践,2008, 14(4): 394—395.

·短篇论著·

太极拳对原发性高血压患者干预效果研究

何敬和¹ 姚丽² 常震¹ 刘冠男¹

原发性高血压是危害人们健康的常见疾病之一,是导致冠心病、脑血管病等严重心脑血管病的重要危险因素^[1]。运动疗法逐渐在高血压人群,特别是高血压的预防、治疗、控制与康复过程中显示出不可替代的作用^[2]。太极拳运动是中国传统的健身体育项目之一^[3],太极拳蕴涵的丰厚哲学思想和独特的运动方式,已为越来越多的人所喜爱。文献资料表明,运动降血压已是不争的事实,高血压病的发生和发展与运动有很大的关系,运动是独立的降压因素^[4—5]。但是目前尚且缺乏详细的个性化的运动处方的研究,对受试人群的筛选和基线测试也缺乏相应的实验研究。本实验以严格的医学监控为基础,从受试对象的筛选开始,拟通过基线测试对患者的身体状况的评估制定个性化的运动处方,并通过观察测试进一步深入了解运动对高血压患者的身体功能的影响,

以期对高血压病患者的运动健身起到指导作用。

1 对象与方法

1.1 研究对象

在天津市某居住区,通过社区门诊和询问病史的方法,在150余例高血压患者中初步选定49例,通过多次测量血压、问卷调查,对每一位患者的情况做了记录,详细了解患者的家族史、既往病史、现病史、治疗情况以及是否按时服药、是否进行正规治疗等,并对受试者的运动训练情况、生活条件、工作压力等做了详细的记录。高血压患者危险分层的标准,受试者安静血压应 $\leq 179/109\text{mmHg}$ (原发性高血压Ⅰ期、Ⅱ期),无临床情况并存,存在3个或3个以下危险因素或靶器官损害或糖尿病,属于高危或高危以下人群^[6]。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2011.10.019

1 武警医学院军体教研室,天津,300162; 2 武警医学院分子生物学教研室
作者简介:何敬和,男,硕士,讲师; 收稿日期:2010-10-18