

我校基于社区药学服务人才培养的医学课程建设的实践与探索^Δ

杨朝晖*,秦红兵(盐城卫生职业技术学院基础医学部,江苏 盐城 224005)

中图分类号 R197 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)06-0848-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.06.42

摘要 目的:探索培养社区药学服务人才的医学课程建设。方法:根据高职高专药学专业培养面向社区药学服务岗位的人才定位要求,我校就优化医学课程结构、精选课程教学内容、强化职业能力培养、渗透人文教育几方面来加强医学课程建设。结果:在医学课程结构方面,我校将基础医学学科和临床医学学科分别综合为基础医学概论和临床医学概论两门课程。在教学内容的选取方面,以淡化医学课程的学科意识,不一味地追求各学科知识的系统性和完整性;遵循医学学科之间的逻辑关系;满足社区药学服务岗位工作的要求为原则来选取相关医学教学内容。增加实践教学内容,强化社区药学服务的职业技能培养,并将人文教育渗入相关的教学和实践。结论:通过加强医学课程建设,使医学课程结构和教学内容能够更好地满足“懂医精药”社区药学服务人才培养目标的要求。

关键词 社区药学服务;人才培养;医学课程;课程建设

Practice and Exploration of Medical Course Construction for Community Pharmaceutical Service Talents Cultivation in Our College

YANG Zhaoye, QIN Hongbing (Dept. of Basic Medicine, Yancheng Health Vocational & Technical College, Jiangsu Yancheng 224005, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To explore medical course construction for community pharmaceutical service talents cultivation. **METHODS:** According to the requirements for community pharmaceutical service talents cultivation in vocational colleges, Yancheng Health Vocational & Technical College strengthened the medical course construction by optimizing the curriculum system structure, selecting the teaching contents, reinforcing the students' vocational ability education and infiltrating humanistic education. **RESULTS:** In terms of medical curriculum structure, the college integrated the basic medical and clinical disciplines respectively into Essentials of Basic Medicine and Essentials of Clinical Medicine. In terms of selection the teaching contents, the college tried to weaken medical discipline consciousness and to follow the logical relationship among medical disciplines, not only pursuing the integrity and systematization of the knowledge from different subjects. Besides, the college added teaching contents, strengthened the cultivation of vocational skills, and increased the practical teaching contents as well as infiltrates the humanistic education into the practical teaching. **CONCLUSIONS:** Strengthening medical course construction makes it better for medical course structure and teaching contents to achieve the requirements of the pharmaceutical service talent cultivation goals of “good command of medicine and pharmacy”.

KEYWORDS Community pharmaceutical service; Talents cultivation; Medical course; Course construction

nm作为检测波长。

笔者对提取方式(浸泡过夜、超声、回流)、提取溶剂(甲醇、70%甲醇、95%乙醇、70%乙醇)、提取时间(0.5、1、2 h)3个方面进行全面比较,最终确定70%乙醇,水浴加热回流1 h为最优提取方法。

黄芩及其有效成分黄酮类化合物具有广泛的药理活性,目前从黄芩中已发现41种黄酮类化合物,其中以黄芩苷、黄芩素和汉黄芩素含量最高,且药理作用最为明显。现含黄芩药材的制剂标准中,多以黄芩苷一种成分作为指标考察制剂质量,缺少对黄芩中以黄芩苷、黄芩素和汉黄芩素为代表的总黄酮进行研究。本试验发现化痰平喘片中黄芩苷、黄芩素和汉黄芩素含量较丰富,且不同厂家生产的产品中黄芩总黄酮含量差异较大,建议在制剂质量标准中增加黄芩苷、黄芩素和汉

黄芩素的含量考察项目,并以黄芩总黄酮含量作为制剂质量的评价指标。

参考文献

- [1] 国家药典委员会.中药成方制剂:第四册[S].北京:人民卫生出版社,1998:37.
- [2] 钟建理,黄海燕,钟名诚.高效液相色谱法测定化痰平喘片中黄芩苷含量[J].中国药师,2008,11(12):1468.
- [3] 赵志刚,刘晓丽.高效液相色谱法测定化痰平喘片中黄芩苷的含量[J].中南药学,2009,7(5):399.
- [4] 赵海欣,赵连中.HPLC法测定化痰平喘片中黄芩苷和盐酸异丙嗪的含量[J].首都医药,2009(12):59.
- [5] 付璟,石继和.黄芩素体外抑菌与体内抗炎作用研究[J].中国药房,2014,25(23):2136.
- [6] 任晓东,符伟,张晓芸,等.天然产物汉黄芩素的研究进展[J].中国新药杂志,2011,20(9):777.

(收稿日期:2015-03-18 修回日期:2015-08-21)

(编辑:张静)

^Δ基金项目:江苏省高等教育教改研究立项课题(No.2013JS-JG434);江苏高校品牌专业建设工程资助项目(No.PPZY2015A097)

* 教授。研究方向:病原生物学与免疫学。电话:0515-89907556。
E-mail:Ywzy2005@126.com

药学服务是指药学技术人员利用药学专业知识、技能和工具,向社会公众提供与药品使用相关的各类服务。目前,药学服务工作已在各级医疗机构和社会药房逐步展开^[1]。社区药房药学服务属于药学服务的重要组成部分,但是整体服务水平和服务质量不高,其主要原因是缺乏相应的药学服务人才^[2-4]。长期以来,由于高职高专药学专业教育受“化学-药学”模式的影响,其课程设置存在着“重药轻医”的现象,导致培养的学生“懂药不懂医”^[5]。随着基层社会公众对安全用药的需求不断增加^[6],社区药学服务岗位需要大批高质量“懂医精药”药学服务人才。因此,高职高专药学专业教育肩负着培养社区药学服务人才的重任^[7-9]。

1 医学课程建设的具体内容

目前,高职高专药学专业教育学制为3年,大多数高职高专学校药学专业教学计划安排为在校学习2年,实习1年。由于学生在校学习时间较短,为了培养合格的社区药学服务人才,我校在药学专业学生医学课程建设方面经过了较长时间的探索和实践,具体内容如下:

1.1 优化医学课程结构

医学课程主要包括基础医学(人体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、医学微生物学、人体寄生虫学、免疫学、病理学、病理生理学、药理学等)、临床医学(内科学、外科学、妇产科学、儿科学等)、预防医学(医学统计学、环境卫生学、学校卫生学、流行病学、营养学等)和康复医学(康复评定、物理治疗、作业治疗、言语治疗、康复心理学、人体运动学、人体发育学、理疗学、中医康复治疗学等)等课程。目前,大多数高职院校药学专业开设的医学课程主要有人体解剖生理学、病原生物学、免疫学和临床医学概论等。而我校药学专业过去开设的医学课程主要有人体解剖生理学和临床医学概论,其课程设置缺乏重要的基础医学课程,如病原生物学、免疫学、病理学、病理生理学等。由于医学课程各学科之间的逻辑关系严密,我校过去教学中上述相关课程的缺乏,显然不利于药学专业学生对医学知识的学习和医学科学的整体认识。如,原有的课程设置中缺乏病理学和病理生理学的相关内容,而其课程内容直接为后续药理学和临床医学相关课程奠定基础。例如,学生若不具备“炎症、发热、器官功能衰竭”等病理学和病理生理学的基本理论和基本知识,则直接影响后续药理学和临床医学课程相关内容的学习。因此,必须加强医学课程建设,调整课程设置,优化医学课程结构。医学课程结构优化的基本原则为满足社区药学服务人才培养目标的要求,体现高职高专药学专业教育的特点,利于学生对医学学科理论知识的整体认识,避免医学学科之间内容的交叉和重复。对此,本课题组将医学学科的内容根据学科之间的先后逻辑关系进行整合,将基础医学学科和临床医学学科分别综合为基础医学概论和临床医学概论两门课程。基础医学概论课程由三部分组成,第一部分为人体结构与功能,按照人体的系统将人体的结构、生理功能和生化功能等重组,包括原有的人体解剖学与

组织学、生理学和生物化学等内容;第二部分为病原生物与免疫学,包括医学微生物学、人体寄生虫学和免疫学等内容;第三部分为病理学与病理生理学,包括病理学和病理生理学内容。为了更好地满足基础医学概论课程教学的需要,我校经过探索已由我校杨朝晖等老师编写了《基础医学概论》,且该教材已由人民卫生出版社出版发行。临床医学概论课程按照人的生命周期,将原有的内科学、外科学、妇产科学、儿科学等内容,整合为“母婴疾病”“儿童疾病”“成人疾病”三部分。社区药学服务工作中还涉及到部分预防医学和康复医学等学科知识,由于高职高专药学专业学生学时的限制,这些课程不可能全部开设,为了满足学生未来职业发展的需要,可根据情况开设预防医学概论、康复医学概论、临床药理学等选修课。

1.2 精选课程教学内容

由于学时的限制,学生在校期间不可能系统地学习医学课程,则应该淡化学科知识的系统性。担任医学课程教学的教师应该明确医学课程的定位,医学课程的教育目标不是为了培养合格的临床医生,而是为培养学生的社区药学服务实践技能奠定基础。因此,医学课程必须精选教学内容。基础医学概论理论教学内容的选取必须坚持以下原则:(1)淡化医学课程的学科意识,不一味地追求各学科知识的系统性和完整性;(2)遵循医学学科之间的逻辑关系;(3)满足社区药学服务岗位工作的要求。如,涉及到病原生物学方面的内容,重点介绍常见病原体的致病性,而细菌的形态学内容不需要作详细介绍;涉及到病理学方面的内容,重点介绍炎症、发热、常见疾病的病理特征,而镜下病理结构则不需要作详细介绍。临床医学概论理论教学内容的选取,坚持“社区常见病、多发病”的原则,主要是社区常见疾病和其临床表现、治疗原则、预防措施等,如高血压、糖尿病、上呼吸道感染、消化性溃疡等。对于具体疾病讲授内容的选取,应贴近社区药学服务岗位工作的实际需要,如在讲授消化性溃疡时,重点介绍消化性溃疡的病因、临床表现、诊断要点、内科治疗原则、预防措施等;关于消化性溃疡的鉴别、溃疡的手术治疗等相关内容则不需要作详细介绍。对于实践教学内容的选取,同样要体现满足社区药学服务岗位工作的要求,应选择如血压测量、血糖检测、体温测量、常见实验室检查报告阅读等社区药学服务岗位的常用技能,且这些常用技能的教学内容应当强化,学生必须掌握这些常用技能,而对于细菌培养、标本镜检、体格检查、静脉穿刺、腰穿等岗位用不上的实践教学内容则可以删除。

1.3 强化培养职业技能

加强医学课程的实践教学环节是培养学生职业技能的重要途径。社区药学服务岗位职业技能主要包括处方调剂、用药咨询、用药指导、健康教育、不良反应监测与报告等。我校原有的课程教学计划中,学生职业技能的培养以制药技术、药物分析检测方面的实践技能培养为主,而“懂医精药”的社区药学服务人才的定位,决定了必须强化社区药学服务的职业技能培养,淡化制药技术、药物分析检测方面的实践技能。还

由于医学课程学时的限制,过去我校的教学计划是以理论教学为主,而实践教学的内容偏少,这样的教学安排不利于学生职业技能的培养。因此,医学课程教学要改变传统的教学模式,增加实践教学的内容。临床医学概论课程要增加临床见习,让学生能够尽早进入医院和社会药房开展教学活动;此外,还应加强社区药学服务岗位相关的“血压测量、血糖检测、体温测量、常见实验室检查报告阅读”等技能训练,提高学生的实践动手能力。理论教学要改变传统的教学方法手段,积极开展“以问题为引导(PBL)教学法、案例教学法、情境实训法”等教学方法。如,临床医学概论课程可结合药学服务岗位的实际,针对“问病荐药”这一工作任务,采用PBL教学法。PBL教学法的过程为(1)提出问题:由教师引导在医疗机构、社会药房采集相关病例;(2)分析问题:围绕典型案例,让学生带着“问题”查阅文献,翻阅相关学习教材;(3)解决问题:在课堂或模拟药房,教师组织学生针对案例进行讨论,寻找答案;(4)检测评价:采用小组答辩形式,学生、教师共同参与评价。教师通过设计典型工作任务,给学生创设真实的学习情境,采用小组合作学习的方式,使学生在完成典型工作任务之中进行技能训练和工作态度培养,缩短学校学习与岗位工作之间的差距。通过增加实践教学和改革教学方法,极大地提高了学生分析问题、解决问题的能力,强化了学生社区药学服务岗位职业技能的培养。

1.4 渗透人文教育

人文教育是指对受教育者所进行的旨在促进其人性境界提升、理想人格塑造以及个人与社会价值实现的教育,其实质是人性教育,其核心是涵养人文精神。在传统的教学活动中,教师比较重视学科知识的传授,而忽视人文精神的培养。药学服务的对象是人,为了保证药学服务的质量,药学服务技术人员不仅要具有精湛的技术,而且应具有较高的人文素养。因此,加强学生人文教育,对于培养学生的人文精神和提高学生的职业素质具有极其重要的意义。人文教育可通过专门的人文课程教学来实施,但结合高职高专药学专业的教学实际,在学科教学中渗透人文教育是实施人文教育的重要途径^[10]。在教学计划安排上,医学课程教学学时占的比重较大。医学课程学科教师应充分发挥学科教学优势,在课程教学中积极实施人文教育。为了提高渗透人文教育的效果,广大教师在教学实践中也要善于研究和探索渗透人文教育的理论和方法,提高渗透人文教育的水平,努力挖掘和提炼课程中有关人文教育素材,充分展示教材内在的人文思想,并根据教学内容的特点和需要,将人文教育与学科教学的内容有机结合、融为一体^[11]。如,基础医学概论教师在讲授病原生物有关“冠状病毒”时,可通过结合医药卫生人员在抗击“非典”时冒着生命危险而辛勤工作,医学科学家为探究病原体而忘我工作甚至献出生命的典型事例来引导和教育学生,以培养学生爱岗敬业、无私奉献、敬畏生命、关爱健康的人文精神^[12]。临床医学概论在讲授疾病药物治疗时,不仅要强调合理用药的基本原则,同

时还可以渗透职业精神和用药伦理的教育,避免“大处方”“滥用高价药物”“不合理使用抗菌药物”等现象。在实践教学中,如对“患者”进行体格检查,在寒冷的冬天,教师将自己手温暖后再对“患者”进行腹部检查,这一细微的动作,都体现了对患者的人文关怀。

2 结语

近10年来,我校药学专业通过优化医学课程结构、精选课程教学内容、强化职业能力培养、渗透人文教育,改变了我校药学专业学生“懂药不懂医”的状况,使医学课程结构和教学内容更好地满足“懂医精药”社区药学服务人才培养目标的要求,从而使学生的知识结构更加合理,提高了学生职业能力和人文素质水平,且毕业生深受用人单位欢迎。随着新医改政策的推进和健康中国战略的实施,对社区药学服务岗位技术人员提出了更高的要求。我校将根据社区药学服务岗位工作新的变化,不断完善医学课程建设,使医学课程教学充分对接社区药学服务岗位工作需要,以更好地满足“懂医精药”药学服务人才培养目标的要求。

参考文献

- [1] 秦红兵.药学服务实务[M].北京:人民卫生出版社,2013:1.
- [2] 陈晔,林俊榜,张晓丹,等.社区药学服务调查报告 I [J].中国现代应用药学,2015,32(1):114.
- [3] 池里群.我国当前社会药房社区药学服务的现状与发展[J].中国医药指南,2011,9(34):43.
- [4] 王晓军,袁波.基层医院开展药学服务的现状与对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(36):11.
- [5] 李玉婷,王文渊,骆航,等.基层药学服务能力本位下的高职药学专业课程体系构建[J].中国药房,2014,25(44):4 222.
- [6] 卢结文,陈文伟,陈统清.佛山地区社区药学服务现状及需求分析[J].医药导报,2011,30(5):671.
- [7] 秦红兵.新医改视阈下高职高专药学专业教育的人才定位与教学改革探讨[J].中国职业技术教育,2014,22(23):57.
- [8] 吴美珠,周本宏.药房工作任务和药学专业人员的知识、能力与态度要求调研[J].中国药房,2011,22(36):3 371.
- [9] 吴美珠,周本宏,刘燕.基于工学结合模式的优良药房工作实务课程开发探索与实践[J].中国高等医学教育,2011,26(12):89.
- [10] 包淑云,年四辉,张艳华,等.人文教育在生药学课程教学中的渗透[J].中国高等医学教育,2010,25(3):116.
- [11] 秦红兵.药理学教学中实施医学人文教育的探讨[J].中国医学伦理学,2013,26(2):224.
- [12] 杨朝晔,秦红兵.基础医学教育中培养护生职业人格的探讨[J].中国医学伦理学,2013,26(4):452.

(收稿日期:2015-11-12 修回日期:2015-12-25)

(编辑:刘 柳)