

· 教学探讨 ·

关于中西医结合专业七年制教学计划的
几点建议(说明)*

季钟朴

全国中西医结合教育体系的研讨会邀请我参加并发言,我感到很高兴。我这一辈子最宝贵的几十年时间都是做的医学教育工作。可以说积累了一定的教学工作经验。尤其是在卫生部医学教育司做司长的工作期间,对于制定教学计划的问题所占的时间是比较多的。各个专业的教学计划,各个学制的教学计划都是由我们教育司组织全国有关院校做教学领导工作的有关同志来共同进行制定、修改、最后批准执行。这次关于中西医结合专业七年制的教学计划的制定我当然有义务和责任提供意见,提供过去工作的经验和教训。

1 教学计划的培养目标

教学计划的确定首先要确定这个教学计划的培养目标。因为培养目标是制定本专业教学计划总要求的总的根据。就是培养一个什么样的人?培养成为一个什么样的人才?中西医结合专业七年制教学计划不同于一般的医学教育中本科或大专的教学计划,而是要在业务上高于本科和专科的教学计划和培养目标的要求。总的来说,中西医结合专业七年制的培养目标是培养尖子的,主要是要出精品。在业务素质上尤其是要强调三个基本,要加强基本知识、基本技能、基本理论这三基。要强调这三基的深度,要求在三基的训练中特别严格。尤其是在精这方面,要成为尖子这方面,因此它的基础理论知识、基本技能、基本训练要求是十分严格的,就是说基本功一定要打好,基本知识一定要扎实。在基本功基础方面要强调知识的核心、诀窍,即所谓的 KNOW HOW? 不在于广度,而在于深度。另一方面一定要掌握外语,这是一个很重要的工具。对于学生的发展前途关系重大。要培养学生独立工作的能力,思考问题的能力,创造性的思路。能在所获得知识的基础上生动活泼地,主动地发展,而不是靠死记硬背。知识的基础功方面是重质不重量,特别强调少而精。尽管知识的量很大,但是你要能从大量的知识中间取其少而精,要经常更新和提高。对基本知识训练方面要重视这门知识的

规律性的东西,要会运用这些规律性的东西,要会掌握规律,对于这些规律要重理解而不重死记。在政治素质方面要强调又红又专,为人民服务,为社会主义建设服务,这样一个二为的服务的观点和本领。在体格方面要健康。所以我们在培养这样一个专业人才中间要反对某一门课程或者是在量的方面要求增加学时,学时多,不一定很好,反对各门课程互相之间争学时,增加自己学科的学时份量。而应该采取少而精,讲课不要讲长篇大论,要精讲,讲的不一定很多,要把最重要的东西,最精华的东西,最有启发的东西,最能培养独立思考和创造思维的东西讲给学生。因为这样的教学计划从培养素质要求来说,它是为培养尖子的。

2 教学计划的学制

在学制方面,大家都同意七年制,我也同意。七年制是高中毕业考上大学后要学习七年,毕业以后授予硕士学位。在校的七年分三个阶段进行。前三年是基础课,第二个三年是临床课,最后一年是生产实习。前三年的基础课包括普通基础课和医学基础课。普通基础课是在挑选高中优秀学生的基础上,再加强训练,加深学习普通基础。基础课三年当中的后一年半中是学习医学基础。基础课、临床课最后一年生产实习这三个阶段都要强调打好基础,掌握工具,特别是掌握外文的工具。这个基础打好,将来才能做好中西医结合的科研工作。最后一年生产实习,包括毕业论文的实践与农村基层的实习。作为医学专业来说,农村基层的生产实习很重要。这样的学制与培养目标是相配合的。只有七年制的时间才能培养具有中西医结合科研、教学、医疗能力,为社会主义建设服务的又红又专的高级医师。

3 教学计划的课程设置

3.1 要实现这样一个培养目标,课程设置是教学计划中一个重点问题。首先是课程设置的基本指导思想:第一条是要贯彻教育与生产劳动相结合、理论与实践相结合、中医与西医相结合的方针。第二条是要贯彻教育要面向现代化、面向世界、面向未来的方针。第三条是要贯彻培养目标,加强基本训练,减轻学习负担,注重少而精的原则,强调一个精字。不要看七年制很长,大家就要增加时间,加法是要不得的。尽量要做减法,

* 本文系在全国中西医结合教育体系研讨会上的报告
中国中医研究院(北京 100700)

强调精。课程设置的基本指导思想是强调一个精字。

3.2 课程设置的门数不能太多,也要少而精。必要的课程是不能少的,选修的课程比一般的教学计划要多。要培养学生辩证思维,会自己独立思考,有自己创造性的思路,有自己深入提高和发展的能力。所以选修课要比一般计划课多。如辩证唯物论,第二外国语等。虽然高中毕业考入大学的学生第一外国语的水平不一定符合要求,在第一外国语学习的基础上有一部分学生可以选修第二外国语的学习。选修课的时间大约占一个学期,除了外国语,自然辩证法,有的学生可能会对法医学、心理学概论、局部解剖、整型外科、古汉语的《内经》选读、在针灸的学习基础上学习推拿按摩,等等选修课感兴趣。

3.3 课程设置上要增加自学的时问。自学时间是要用加法,不能用减法。要保证多一点自学时间,让学生独立思考,自己去钻研学习。不要把课程安排的太满,更不能把政治学习、锻炼身体的时间都挤掉。讲课与实习的比例一般是一比一,但要保证实习的时间。反对用实习的时间补充讲课。即所谓的小讲课。

3.4 课程设置上要有 1~2 个星期的学军时间。这对培养纪律、培养集体主义、培养学习解放军的优良传统是很重要的。虽然时间不多,但事实证明学军的安排会获得很好的结果。

3.5 课程设置上要教育与生产劳动相结合。生产劳动是指所学专业的业务劳动,即带有劳动性质的与业务相结合的一种劳动。不是脱离业务的劳动。下农村,下基层,进行与业务有关的劳动也是教育与生产劳动相结合。还有一个原则性的建议,在课程设置的每一阶段,每一门课程在具体时间分配和课程所含的内容上可以在有关合作办学单位之间进行,便于统一认识。

3.6 课程设置在基础课和临床课方面都要进行中西医结合方面的教育。比如说临床方面现在已经编写出中西医结合各课的教材,可以做参考。基础方面尤其是生理学、病理学、药理学这些医学基础课也应该是中西医结合的。生理学的教材早在几年前就出版了,还需要增补和修改。病理学今年出版。药理学做过很多探索,也写了稿子,但现在还没有一本中西医结合的教材,还需要做工作,需要教师特别是药理学工作者的努力。生理学的结合找到了一条从比较求结合的路子。生理学、病理学、药理学都有类似的东西,可以参考从比较求结合的思路。这三门课各有其特性也有它们的共性。这三门课都有宏观方面和微观方面的内容。不要把结合看的太艰难了,结合是有路的,路是人走出来的,一边走一边碰到问题,一边解决问题,路就走出来了。临床

的结合也还不是同样吗?总之,用从比较求结合的路子来采取中西医结合的基础课程与临床课程的内容是可以行的通的。

3.7 关于公共必修课的设置,我们这个专业要强调政治思想教育方面。除了安排政治思想教育的课时问题,还要强调教师在进行各门课程的时候,包括政治课要能够做到为人师表,教书育人。要起到政治思想上的示范作用,模范作用。这一点很重要。在业务教育上也要进行政治思想教育。作为教师不能只注意专,不注意红。不管是哪个专业课程都要培养又红又专的人才,除了开必要的政治课之外,教师应为人师表,教书育人通过自己的业务教育培养学生良好的政治素质,道德观念,达到又红又专。关于政治思想教育这方面,我想介绍一个过去老解放区使用的方法,就是实行政治辅导员的制度。政治辅导员和学生一起生活,一起学习,一起参加学军,平时关心学生们的生活、思想、红专锻炼。这样的制度对培养人才是很有好处的。同学们最好的朋友往往是这样的辅导员。政治辅导员是政治思想教育工作者,不一定要完全懂专业,但年龄、生活特点要能和同学互相接近,能互相交朋友。帮助学生解决一些思想上的问题。实践证明这样的政治辅导员是必要的,能起到很大作用的。在临床课方面,强调精讲,多实习,病床实习、病房实习。讲课要典型性地示范性地讲。鼓励学生在实习的实践中学习。在学习外国语方面也是强调精讲,多练。多练听、写、讲。在公共必修课里体育方面强调要养成经常锻炼的习惯,特别是晨练。由体育老师或辅导员带着做体育锻炼。军事训练要安排一定的时间。我们看了电影《温州兵》、《少年军校》,得到很大启发,觉得军事训练不可缺少。

4 教学计划的考试考查

关于考试考查方面,因为我们要培养高精尖的人才,所以考试考查要严格。怎样进行考试考查在教学计划里都有规定。每门课程结束时要考试,三年基础课结束时要总考试,最后是毕业论文答辩,进行评审。一门考试不及格是不能过关的,基础课考试不及格是要被淘汰的。考试不及格不能升级,考试不及格不能转入临床,最后考试不及格不能毕业,这样才能选出精的来,选出尖子来。

总之,我们在制定教学计划时要正确处理红与专的关系,不能只专不红,要德智体全面发展。理论与实践的关系,实践还是第一,不能培养光会说理论的医生。中医与西医的关系不能是不中不西,是要结合的,高于中医与西医的。在质量和数量上要强调质量,强调精品,不出废品,如果是废品宁可淘汰。入学的时候要挑

选精的,毕业的时候也必须是精品才能毕业。要执行这样一个教学计划,达到这样的教学计划培养要求,师资问题是很重要的。中西医结合七年制教育要出精品没有很好的师资是培养不出来的。名师才能出高徒,师资要严格地挑选,要为人师表的师资。师资在上岗以前,有一些师资需要进行补充培训,可以开办短期的培训班

附:

中西医结合专业七年制教学计划的建议

1 培养目标:培养具有中西医结合科研、教学、医疗能力的为我国社会主义建设服务的又红又专的高级医师。

2 学制为七年。毕业后授予硕士学位在校七年分三个阶段:(1)三年基础课(包括普通基础与医学基础)。(2)三年临床课。(3)一年生产实习。

3 课程设置:(1)共开设 25~28 门(不超过)为限。(2)选修课 6~8 门(约占全部课程 1/4 左右)。(3)周学时约 40 左右(包括实习)。(4)理论教学总学时约 3900 左右(不超过 4800)。(5)实验实习与课堂教学之比约 1:1。(6)暑假 8 周、寒假 4 周。(7)劳动、实习(生产实习在农村基层。平时每周安排 2 小时)。

课程设置的基本思想:(1)贯彻教育与生产劳动相结合、理论与实践相结合、中西医相结合的方针。(2)贯彻教育要面向现代化、面向世界、面向未来的方针。(3)贯彻培养目标、加强基本训练减轻学习负担,注重少而精原则。

基础课程(前 1.5 年)约 1200 学时(课堂):

(1)生物学(包括进化论、分子生物学、细胞生物学遗传学)。(2)生物物理学。(3)生物化学(含部分无机与有机化学、分析化学)。(4)人体结构与功能(宏观系统解剖与组织胚胎学)。(5)中西医结合导论(中医学源流、中医政策、中西医结合指导思想,中西医结合思路与方法学)。(6)外国语。(7)政治。(8)体育(晨练)。

基础课程(后 1.5 年)约 1200 学时(课堂):

(1)现代中医生理学基础(中西医比较生理学)。(2)现代中医病理学基础(中西医比较病理学)含微生物学、免疫学。(3)现代中医药理学基础(含药剂学、中

或研讨班。因为师资要严格挑选,我们不能普遍地办许多的这样的专业,我的观点是全国试办三个到四个。要求严格,符合条件的试办,不符合条件的需要办的要创造条件,经过审核认为合格才能试办。这是我关于制定中西医结合七年制专业教育的几点建议的说明。

西医比较药理学)。(4)辨病诊断学(物理诊断与实验诊断学)。(5)辨证诊断学(四诊八纲气血脏腑经络辨证)。(6)治疗学总论[治则、治法、物理疗法(含针灸疗法)化疗、体疗、心疗...]。(7)外国语。(8)政治。(9)体育(晨练)。

临床医学课程前(1.5~2 年,四年级及五年级上学期)约 1200~1600 学时(课堂):

(1)内科学。(2)外科学。(3)儿科学。(4)妇产科学[四科轮流实习(含急救实习)ICU 外科含骨伤科、皮科]。(5)眼科学。(6)耳鼻喉科学(门诊实习含急救实习)。(7)口腔科学。(8)传染病与温病学(病房实习含急救实习)。(9)精神神经病学。(10)外国语。(11)政治。(12)体育(晨练)。

临床医学课程(后 1~1.5 年)约 800~1200 学时(课堂):

(1)公共卫生学(劳动卫生、环境卫生、学校卫生、妇幼卫生、流行病、计算机应用与统计)占一个学期左右(可超出)。(2)选修课:占一个学期,法医学、心理学概论、局部与整形外科解剖学、医经选读(古汉语)、针灸推拿与按摩、外国语、自然辩证法、政治课、体育(晨练)。

基层生产实习与毕业论文:(1)县区村卫生工作实践 30 周。(2)毕业论文(中西医结合科研思路与方法)10 周。

(注:考试考查,每门课程结束考试,基础课程结束总考试,毕业论文答辩评审。学时分配在上述框架内分段与有关教研室协商决定)

(收稿:1998-05-11)