

将思政教育融入临床专业肾内科课程的方法与实践研究

甘林望 李莹 王玉洁

西南医科大学附属医院肾病内科、四川省肾脏疾病临床医学研究中心

摘要:目的:观察思政教育融入临床专业课程教学模式在临床专业肾内科课程教学中的应用效果。方法 随机选取西南医科大学临床医学院参与肾内科课程学习的2000级临床本科专业学生120名为研究对象,随机均分为思政教育融入临床教学组、常规教学组。常规教学组(60名):常规教学。思政教育融入临床教学组(60名):将思政教育融入临床专业肾内科课程教学。对比临床教学效果。结果:教学24周后,思政教育融入临床教学组的思想道德素质评分、学习积极性评分,分别与常规教学组对比[(92.58±3.24)分对比(86.03±2.19)分;(91.38±4.11)分对比(82.64±2.77)分],均更高($p<0.05$)。教学24周后,思政教育融入临床教学组的思政教育知识掌握评分、临床思维能力水平评分,与常规教学组对比[(93.68±4.11)分对比(78.69±3.26)分;(95.11±3.08)分对比(82.64±2.77)分],均更高($p<0.05$)。教学24周后,思政教育融入临床教学组临床教学满意度评分,与常规教学组对比[(95.56±3.61)分对比(88.35±2.51)分],更高($p<0.05$)。结论:将思政教育融入临床专业课程教学模式,用于临床专业肾内科课程教学,效果更好。

关键词:思政教育;临床专业;肾内科课程;教学效果

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2023.05.032

引言

肾内科是接收和救治肾脏疾病患者的科室。若肾内科医务人员缺乏医德情操,临床思维能力不足,将影响医疗服务水平。针对临床专业医学生,开展必要的临床教学,既能够利于提医德情操、临床思维能力,又能利于临床专业医学生的职业发展。思政教育融入临床专业课程教学模式是现知识传授、能力培养和价值引领“三位一体”的教学目标的关键^[4]。因此,本文观察思政教育融入临床专业课程教学模式在临床专业肾内科课程教学中的应用效果。现报告如下。

一、资料和方法

(一)资料

随机选取西南医科大学临床医学院参与肾内科课程学习的2000级临床本科专业学生120名为研究对象,随机均分为思政教育融入临床教学组、常规教学组。常规教学组,男30名,女30名,24~26岁,平均(25.17±0.36)岁。体质量指数22.18~28.74kg/m²,平均(24.17±1.53)kg/m²。思政教育融入临床教学组,男32名,女28名,24~26岁,平均(25.19±0.42)岁。体质量指数22.18~24.37kg/m²,平均(25.11±0.47)kg/m²。

纳入标准:①全日制临床专业本科;②参与肾内科课程教学;③知情、同意。

排除标准:①请病假、事假;②在外进修学习。

(二)方法

1. 常规教学组

应用传统教学模式进行临床专业肾内科课程教学。

2. 思政教育融入临床教学组

思政教育融入临床教学组:实施将思政教育融入临床专业肾内科课程教学。

(1)教学准备阶段。分析将思政教育融入临床专业肾内科课程的实施可行性,通过院校、临床共同配合,确定将思政教育融入临床专业肾内科课程教学目标、教学内容。

(2)教学前阶段。阐述将思政教育融入临床专业肾内科课程教学框架,考虑到临床专业医学生的需求,设计线上线下的教学项目,调配相关师资力量,最终实现资源整合、优化。

(3)临床教学阶段。①理论教学部分。将思政元素融入充分融入理论教学的各个知识点。比如在总论部分要求学生了解脏肾病学的历史,介绍我国传统医学有着对肾脏病非常丰富的记载,例如春秋战国时期成书的

《黄帝内经》明确指出了肾的解剖部位和生理功能，张仲景的《伤寒杂病论》论述了各种肾病辨证论治的思维方法和具体的治疗方药。肾脏病的常见症状水肿在《素问·平人气象论》称“目窠微肿，如卧蚕起之状，曰水”。《金匱要略》称为“水气”。让学生知道中国对肾脏病的认识要远远早于西方，时至今日，中医在消治水腫上仍有其特色、与简单的应用利尿剂完全不同。由此可以引发学生的民族自信和爱国热情。其次在慢性肾脏病中，国家对于慢病管理的重视，对于进入终末期的慢性肾脏病患者，特殊疾病医保政策对透析治疗的保障，让患者不会因病致贫、因病返贫，进一步引发学生的爱国热情，以及爱岗敬业、责任意识、担当意识。②见见习课教学部分。通过临床见习实践经历，通过真实的患者，让学生接受直观且深刻的思政教育。将国家的国情、大政方针政策适当融入病例中，把杰出的医疗工作前辈的科学精神及感人事迹对学生进行激励，都是课程思政的应用手段。见习阶段课程思政的实行，让学生产生敬畏生命、无私奉献的精神共鸣，也为之后一年的注重操作实践的实习任务奠定情感基础。

表1 两组教学前、教学24周后的思想道德素质评分、学习积极性评分对比

分组	临床专业医学生 (名)	思想道德素质评分(分)		学习积极性评分(分)	
		教学前	教学24周后	教学前	教学24周后
常规教学组	60	80.28±1.89	86.03±2.19*	78.48±1.35	82.64±2.77*
思政教育融入临床教学组	60	80.33±1.95	92.58±3.24*	78.52±1.46	91.38±4.11*
t值	-	0.1426	12.9736	0.1558	13.6593
P值	-	0.8868	0.0000	0.8764	0.0000

注：*本组教学前，与教学24周后对比， $p < 0.05$ 。

(二) 两组教学前、教学24周后的思政教育知识掌握评分、临床思维能力水平评分对比

教学24周后，思政教育融入临床教学组的思政教育知识掌握评分、临床思维能力水平评分，与常规教

(4) 总结阶段。教学老师对教学中临床专业医学生的表现，给出评价。对于重点进行再次强调，鼓励临床专业医学生自行进行自主学习。

(三) 评价标准

比较思想道德素质评分、学习积极性评分、思政教育知识掌握评分、临床思维能力水平评分、临床教学满意度评分。

(四) 统计学分析方法

用SPSS 22.0处理数据，计量资料行t检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$ ，代表差异具有明显统计学意义。

二、结果

(一) 两组教学前、教学24周后的思想道德素质评分、学习积极性评分对比

教学24周后，思政教育融入临床教学组的思想道德素质评分、学习积极性评分，分别与常规教学组对比[(92.58±3.24)分对比(86.03±2.19)分；(91.38±4.11)分对比(82.64±2.77)分]，均更高($p < 0.05$)。见表1。

学组对比[思政教育知识掌握评分：(93.68±4.11)分对比(78.69±3.26)分；临床思维能力水平评分：

(95.11±3.08)分对比(82.64±2.77)分]，均更高($p < 0.05$)。见表3。

表3 两组教学前、教学24周后的思政教育知识掌握评分、临床思维能力水平评分对比

分组	临床专业医学生 (名)	思政教育知识掌握评分(分)		临床思维能力水平评分(分)	
		教学前	教学24周后	教学前	教学24周后
常规教学组	60	69.34±2.48	78.69±3.26*	74.79±1.53	82.64±2.77*
思政教育融入临床教学组	60	69.26±2.56	93.68±4.11*	74.33±1.48	95.11±3.08*
t值	-	0.1739	22.1338	0.1456	23.3181
P值	-	0.8623	0.0000	0.8845	0.0000

注：*本组教学前，与教学24周后对比， $p < 0.05$ 。

(四) 两组教学前、教学24周后的临床教学满意度评分对比

满意度评分, 与常规教学组对比[(95.56±3.61) 分对比 (88.35±2.51) 分], 更高 (p<0.05)。见表

教学24周后, 思政教育融入临床教学组临床教学 4。

表4 两组教学前、教学24周后的临床教学满意度评分对比

分组	临床专业医学生 (名)	临床教学满意度评分 (分)	
		教学前	教学24周后
常规教学组	60	81.13±2.87	88.35±2.51*
思政教育融入临床教学组	60	81.17±2.93	95.56±3.61*
t值	-	0.0855	12.7019
P值	-	0.9399	0.0000

注: *本组教学前, 与教学24周后对比, p<0.05。

三、讨论

内科学中肾内科专业知识部分的理论教学及见习课是临床专业医学生常设的课程, 对于培养临床专业学生掌握肾内科专业知识和技能, 具有重要的教学价值。但作为医学生, 不仅要具有扎实的医学专业基础, 还需要具备思想道德素质、医德情操。但肾内科临床专业课程教学方面, 长期存在重视专业基础知识、专业素质以及临床能力的培养, 而忽略专业人才的思政教育的情况, 不利于培养临床医学生的医德情操。此外, 医学院校专业课程缺乏与思政教学内容的融合, 常规的教学下, 思政课程与专业课程分工过于明确, 人文教育、伦理课程的设置单一枯燥等, 导致医学生的思想政治教育与现实脱节, 缺乏吸引力。如何采取有效的教学模式, 促使专业课教育、思政教学同步推进, 值得研究。因此, 本文将思政教育内容融入专业课程的教学中, 并观察教学效果, 以指导临床专业肾内科课程教学工作。

研究结果显示, 将思政教育融入临床专业肾内科课程教学后, 指标更佳 (p<0.05)。说明, 将思政教育融入临床专业课程教学模式, 用于临床专业肾内科课程教学, 效果更好。考虑到是, 在临床医学本科学生的肾内科教学中, 包括内科学中肾内科专业知识部分的理论教学及见习课的临床教学中系统性引入思政教育, 通过深入挖掘肾脏病相关思政元素, 通过案例等方法, 使学

生在学习专业知识, 促进专业知识、实践技能与思想政治的有机融合, 提高临床思维能力的同时, 还能在潜移默化中激发学生的思想道德素质, 使其在具有扎实的医学专业知识基础上, 培养医德情操, 实现对学生医德修养的提升, 让临床专业医学生更满意。

综上所述, 将思政教育融入临床专业课程教学模式, 用于临床专业肾内科课程教学, 效果更好。

参考文献

[1] 袁欣, 胡玉栋, 雷建蓉等. 课程“思政”联合CBL在慢性肾脏病教学中的应用[J]. 现代医药卫生, 2021, 37 (15): 2668-2671.

[2] 韩优莉, 余焕玲, 刘秀颖等. “基础-临床-疾控”三位一体协同培养模式及创新——首都医科大学公共卫生人才培养特色[J]. 医学教育管理, 2023 (04): 420-424.

[3] 李赛昕, 王政, 刘东斌等. 加强医学生临床实习期课程思政教育的必要性与路径分析[J]. 医学教育管理, 2023 (04): 474-479.

[4] 辛德辉, 商宇, 张鹏霞. 以职业同一性教育为内容的课程思政建设对临床医学专业学生成长的作用研究[J]. 黑龙江医药科学, 2023 (04): 54-56.

基金项目: 西南医科大学附属医院2022年课程思政教学研究与改革课题: 李莹SZ202202