

循证医学对继续医学英语教育模式的导向作用*

曹珏¹ 熊学敏²

(1 南昌大学医学院 南昌 330006; 2 江西省中医药研究院 南昌 330077)

关键词: 循证医学; 继续医学教育; 英语教育模式

中图分类号: R193.8

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2006)01-0081-02

1 循证医学

1.1 国际科研水平与发展趋势 循证医学(Evidence-based Medicine/EBM)是近年来国际上临床医学领域迅速发展起来的新学科,已成为当前国际上医学研究中的热点之一。国际 Cochrane 协作网,旨在通过制备、持续实施、传播和更新医学各领域的系统评述(Systematic Reviews),以提高医疗保健干预措施的效率,合理利用卫生资源,提高卫生管理部门决策的科学性,最终达到改善病人的诊疗结果,促进疗效与效益的高度统一。其研究成果正作为许多发达国家卫生决策的依据,影响着这些国家的医疗实践、卫生决策、医疗保险、医学教育、医疗科研和新药开发,在临床医学的发展中正发挥着越来越大的作用。

1.2 我国目前循证医学科研水平与发展趋势 在西方发达国家,循证医学已普遍应用到各科临床实践,并产生了循证内科、循证外科、循证妇产科、循证儿科、循证护理、循证诊断、循证决策、循证卫生经济学等分支学科领域,取得了巨大的社会效益和经济效益。然而,循证医学在我国刚刚起步,与国际相比有着太大的差距。国内许多科研成果、诊疗方法、试验报告及学术论文得不到国际同行的认可,就是因为没有按照循证医学的方法去实施。目前国内 90%以上的诊断性研究论文和 79%以上的临床治疗性论文存在研究方法不合理,30%左右的国家级重点科研课题存在方法学问题,医生的诊疗决策和用药疗效与事实结果差异太大,临床经济分析(成本—效果)的失误太多等等。这些问题都可以用循证医学的方法科学有效地解决。我国卫生部对循证医学的研究已高度重视,目前,由 3 位部长 4 位司长组成的 9 人小组专门规划和指导中国循证医学的发展,并成立了中国循证医学中心,在全国范围内推广普及循证医学。一些省区把循证医学列为“十五”规划中的重中之重,将循证医学的继续教育放在首位,对所有的临床技术骨干和科研人员进行轮训。

2 继续医学教育

2.1 继续医学教育(CME)的基本概念 1983 年,美国医学会在它所主办的杂志上提出了关于继续教育的一些概念。CME 就是为保持、发展和增强医生服务于病人、公众及同行所需要的知识、技能、专业工作能力及人际关系的各种教育活动。继续医学教育是取得专科医师或家庭医生资格之后的教育。

美国医学会提出的 CME 目标是:(1)及时交流医疗实践及生物医学研究的技术、科学和伦理道德观念方面的信息^[1]。(2)交流安全而有效地进行临床和技术改革的信息。(3)鼓励对开展 CME 方法和技术的革新改进。(4)促进开展对本专业

内部的 CME。(5)鼓励与促进医疗、护理及其他卫生保健学科方面之间的 CME。(6)帮助其他组织发展和提高 CME 的成果。(7)激励医生参加高质量的 CME 活动。(8)帮助医生更有效和更高效地履行其专业职责。(9)使医生意识到他们在认识和帮助水平欠佳的医生方面的责任。

法国 CME 主要目标是更新知识,改造医生的行为,满足人民对卫生保健的需要,向全体医生提供机会均等的培训机会,组织开业医生参加操作训练,提高诊治水平,加强独立工作的能力,促进医学教育的改革。国际医学教育界根据医学教育连续一体的组织模式和管理模式,把医学教育全过程分成基础医学教育、毕业后医学教育和继续医学教育三个互相联系又相对独立的阶段。

2.2 中国继续医学教育的现状 继续医学教育是以学习新理论、新知识、新方法、新技术为主的医学教育,是医学教育连续统一体,是基本医学教育、毕业后医学教育、继续医学教育的最高阶段。其对象是毕业后通过规范或非规范的专业培训,正在从事专业技术工作的各类卫生技术人员。

3 循证医学研究与医学英语继续教育的关系

3.1 循证医学作为国外已经发展非常成熟的方法学和诊疗技术在世界发达国家的卫生医疗行业已被广泛的采用并形成了共识。继续医学英语教育作为连接医学专业技术与沟通表达信息的纽带,在此项技术的引进中起着十分重要的桥梁作用。

3.2 我国大城市和卫生技术较发达地区的医学界均使用医学英语这根纽带作为连接的桥梁,收到较好的成效。江西省卫生系统为实现中部地区的崛起、缩小与发达地区的差距,通过加强医学英语继续教育与循证医学方法学的沟通,引进循证医学的理念改进我省卫生管理方法学落后的局面,正成为我省医学界所面的重大课题。尤其在医疗界人才培养方面起着至关重要的作用。

3.3 改变陈旧的被动式教育理念,树立循证医学英语教育新理念:由知识的被动吸收者转变为学习的设计者和主动者,由获取知识转变为探究知识,由终结性教育转变为终身教育。

4 继续医学英语教育的实际意义

4.1 先进性 EBM 教育,强调循证医学英语继续教育的目标、体系、内容和方法,是实现我国医学界的学术研究与世界医学学术接轨的桥梁,是紧跟国际先进医学水平的关键。英国 Sackett 教授首先开始了随机对照临床试验,首次把严格的数理统计理论应用于临床研究中,从此为医学研究开创了新的里程。他认为:(1)流行病学的一些策略和方法应以

* 江西省卫生厅科研课题(编号:20043146)

鱼金针治疗小儿急性上呼吸道感染疗效观察

邹小卫

(浙江省舟山市人民医院 舟山 316000)

关键词:急性上呼吸道感染;儿童;中西医结合疗法;鱼金针;病毒唑;先锋霉素

中图分类号:R 725.6

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2006)01-0082-02

笔者 2004 年 9 月~2005 年 5 月采用鱼金针治疗小儿上呼吸道感染,取得较好疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 300 例患儿均为本院儿科门诊患儿,随机分为 2 组。治疗组 150 例,男性 81 例,女性 69 例;年龄 6 个月~15 岁,平均 6 岁 10 个月;体温 38~40℃ 135 例,≥40℃ 15 例;咽充血 140 例,扁桃体肿大 90 例,扁桃体化脓 18 例,并发热性惊厥 6 例;血白细胞小于 4000/mm³ 8 例,4000~10000/mm³ 120 例,大于 10000/mm³ 22 例。对照组 150 例,男性 85 例,女性 65 例;年龄 6 个月~14 岁 11 个月,平均 6 岁 11 个月;体温 38~40℃ 133 例,≥40℃ 17 例;咽充血 141 例,扁桃体肿大 91 例,扁桃体化脓 19 例,并发热性惊厥 5 例;血白细胞小

于 4 000/mm³ 9 例,4 000~10 000/mm³ 122 例,大于 10 000/mm³ 19 例。所有患儿均经 X 线摄片未发现异常,2 组具有可比性(P>0.05)。

1.2 诊断标准 参照《实用儿科诊疗规范》相关诊断标准^[1],300 例患儿均表现为起病急,发热,伴有鼻塞、流涕、咳嗽、咽痛、呕吐、头痛、惊厥、精神萎靡、食欲不振、睡眠不安、咽部充血、扁桃体肿大,肺部听诊呼吸音正常。

1.3 治疗方法 2 组患儿均常规给予抗病毒药物病毒唑 10~15mg/(kg·d),抗菌药物先锋霉素 V50~100mg/(kg·d)或阿奇霉素[8~10mg/(kg·d),对先锋霉素过敏者],加入 5%葡萄糖注射液 100~250mL 中静滴。治疗组另外加用鱼金针(西安黄河制药有限公司生产)0.4~0.8mL/kg (2mL/支)加入 5%葡萄

病人而非群体为研究对象;(2)临床医生应该不断充实和更新知识,才能接受医学模式转变的挑战;(3)临床医生不仅仅是阅读医学文献,还必须学会如何追踪和鉴别医学文献价值;(4)应创办一种实用的新杂志,根据临床实践过的有效信息,筛选出与临床医学有关的内容直接得出结论;(5)实践循证医学将提高医生的权威,因为这种权威是来自知识。二十世纪 90 年代中期以来,EBM 在发达国家中得到了高度重视和日益普遍的应用,国际著名医学期刊如 JAMA、NEJM、The Lancet、Ann Int Med 等期刊上都相继发表 EBM 的述评与专论^[2]。因此,加强循证医学英语继续教育的紧迫性是直接对学习国际循证医学先进经验以及改进我省落后的医疗技术方法学研究起着关键性的指导作用。

4.2 实用性 EBM 英语继续教育模式将直接作用于:提高我省各级医院的临床医生的循证医学英语运用能力;促进循证医学世界 EBM Cochrane 协作网;学习国际循证医学先进经验:如,系统收集临床疾病治疗效果的信息,对临床医学各领域开展的随机对照试验进行全面、系统、定量的综合分析和评价;为制订医疗、科研及医疗卫生决策机构提供科学依据;使直接与国际医学研究接轨成为必然。

4.3 现实性 继续医学教育是对从事医药卫生的业务工作者来说,也许是终生的一件事。但众所周知,循证医学是国外引进的既管理、方法、手段为一体的新的医学体系,要想了解循证医学,学会、用好循证医学的管理、方法、手段,没有较好的医学英语基础几乎是不可能的。

4.4 形成继续医学英语教育新理念 将循证医学研究模式有机地和医学英语教学模式结合在一起,从而培养临床医务人员在国际医学专业领域里分析、处理问题的能力^[3]。同时将循证医学研究的理念运用在医学英语继续教育的思想观念上,对教学问题的考虑和处理的观念上,起着重要的启迪和

导向作用。

4.5 提升继续医学英语教育学术水平 循证医学英语教育是一个系统的、循序渐进的过程,不能流于偶然的、无目的接触。循证医学英语的教学对教师、对学员,都是一种学术上高标准、业务上高要求、水平上创新高的挑战,将极大地提高我省医学专业整体水平的定位,使我省医学教育水平和国际上的医学教育水平拉近了距离,对我省的医疗学术水平的提高起到了重要的导向作用^[4]。

4.6 树立新型继续医学英语教学观 将继续医学英语教学既看作手段又视为目的的新型外语教学观。它要求我们重新审视临床医学教学与医学英语教学的关系,把对专业知识导入的本体论认识及时转化为实践层次的导入实施,并在方法论层次上探讨和掌握这种教学模式的策略和技巧。专业知识的英文导入是渐进的、关联的、自然的、启发式的,而不是集中的、孤立的、注入的、说教式的。因此,这无疑极具挑战性的教学探讨。同时还要求授课教师将二者有机地结合起来,这对继续医学英语教学水平的提高起到了重要的导向作用。

5 结语

将循证医学教育与继续医学英语教育有机地结合起来,是一项新的教学研究。因此,改革传统的继续医学教育模式,探索新的、优化高效、和国际接轨的循证医学教育模式,是当务之急的一项重要科研任务和课题。

参考文献

[1] 甘平. 国外的继续医学教育[J]. 中国基层医学, 1997, 3(4): 170~171
[2] 陈群平. 国外继续医学教育与评估 [J]. 解放军医院管理杂志, 2002, 9(5): 459~461
[3] 潘金云. 英国继续医学教育中的 CRISSS 模式[J]. 国外医学·医学教育分册, 2001, 3(22): 5~7
[4] 陈仁英. 中医学相关国外医学英语核心期刊初探[J]. 上海中医药杂志, 2000, 35(6): 44~45

(收稿日期: 2005-10-14)