



您所在的位置: [首页](#) > [期刊](#) > [过刊浏览](#) > [影像学特种医学](#) > [《西南军医》](#) > [2008年4月10卷2期](#) > [医院管理与卫勤](#) > [文章详情](#)

全军卫生士官中医药诊疗技术培训教学后的思考

首席医学网 2008年04月30日 15:16:09 Wednesday

中华临床医师杂志征稿	劳动卫生与职业病会议	生物物理学术研讨会	抗菌药物临床药理会议	第五届华夏内分泌大会
核心期刊中国肿瘤征稿	机械通气临床应用进展	急危重病护理学学习班	内科新进展高级学习班	慢前列腺炎诊治学习班
全国医药卫生改革发展	乳腺病检查技术研讨会	全国消化外科新技术会	上海国际呼吸病研讨会	国际口腔前沿研讨会

作者: 丁原全, 车彬, 于天晓 作者单位: 沈阳军区卫生技术干部训练中心医疗技术教研室, 辽宁 大连 116017



【关键词】 军队 卫生士官 中医药技术 教学

2006年12月~2007年1月, 由解放军总后卫生部医疗管理局主办、我部承办的“首批全军卫生士官实用中医药诊疗技术培训”圆满结束。此次培训汇集了解放军总医院、海军总医院、空军总医院等全军乃至全国知名专家亲临授课。共安排了中医推拿按摩、针刀医学、平衡针灸、新医正骨和中西医结合防治皮肤病5项技术。这次培训, 取得了满意的效果, 但也存在一些问题, 引起了我们教学后的思考。

1 问题与不足

1.1 入训对象

本次培训的卫生士官, 是由基层部队推荐而来。学员层次不一。从一级士官到四级士官; 学历从高中到大专; 中西医基础从无到有等等。集中后为了解学员的基础和整体情况, 我们按照大纲从专业基础角度进行了摸底考试, 成绩为 50.61 ± 12.84 分; 最高为78.5分, 最低为21.5分。从这些基本资料可以看出, 学员之间的差距非常大。在培训过程中也反应出了这个问题, 存在“吃不饱”、“吃不了”的现象; 加之时间紧, 内容多, 还要保证教学质量, 授课专家感到很为难。

1.2 培训教材

本次培训的教材, 均由授课专家自己准备, 所授内容有专业知识, 有专家个人临床经验总结, 或者是临床失治、误诊病例的归纳、分析, 这些内容来之不易, 也非常珍贵, 但对这些内容的理解应具备相当医学经验的医师方能掌握, 面对基层卫生士官, 则不是合适的培训教材。

1.3 实习与见习

本次培训, 以中医药实用技术为主, 侧重于操作。但课程结束后, 因受到客观条件的限制, 无法进行临床见习、实习。这些卫生士官普遍反映理论掌握尚可, 但动手能力很弱, 回到原单位后, 一是病源少, 二是不能独立操作。培训后对所学知识的巩固与提高存在问题。

2 建议

2.1 规范入训资格

培训的起点应该大致相同, 将培训纳入年度培训计划中, 统一考试, 分类组织, 分级培训, 走正规化、专业化、科学化之路。

2.2 加强教材建设

教材建设是保证中医药教学质量的一个重要环节。针对部队的常见病、多发病及训练伤, 制定培训标准与考核大纲, 有针对性地编写培训教材, 教材内容应贴近部队实际, 实用, 不贪大、求全, 突出“军”字特色, 把“简、便、廉”的中医药实用技术纳入教材中, 由学术科研型向科普型、职业型教学转变。

2.3 强化实践能力

2.3.1 以操作为主, 理论为辅

因没有行医资格, 只能在医师指导下进行治疗。因此, 基层卫生士官渐向技工型专业人才转变, 实际上已是特殊的“技术”工人, 在医师明确的诊断、治疗方法的前提下, 进行操作治疗。因此, 在教学过程中, 加强实践教学, 突出实践教学的比例, 确保掌握一种或多种实用中医药技术的操作方法。

2.3.2 做好实习工作, 加强临床教学基地建设

在有条件的驻军医院、中心医院进行实习。选择和建立长期稳定、高质量的教学实习基地, 对提高学生临床实践能力是至关重要的。

关键字:



- 单一中心连续2008例肝切除术的经验
- 老年性缺血性肾脏病的诊治
- 心力衰竭非药物治疗的进展(一)
- 早期大肠癌的诊断与治疗
- 巨大子宫肌瘤合并妊娠的手术处理
- 腹腔镜下低位直肠癌根治术
- 背驮式肝移植的手术操作
- 慢性乙型肝炎抗病毒治疗进展



护理学类杂志征稿	医院管理杂志征稿
外科学类杂志征稿	综合医学杂志征稿
中医学杂志征稿	影像学类杂志征稿
内科学类杂志征稿	妇产科杂志征稿

- 期刊推荐**
- 《中国CT和MRI杂志》
 - 《实用心电图学杂志》
 - 《中华现代影像学杂志》
 - 《海军医学杂志》



论文写作技巧

[医学论文的署名写作方法](#)
[医学论文撰写中的常见问题](#)
[医学学术论文撰写的要求](#)
[提高撰写医学论文质量的对策](#)
[医学论文撰写的主要内容](#)
[护理论文的书写技巧](#)

2.3.3 提倡师承制，加强师带徒工作

中医本身是实践医学，中医特色技术尤其应提倡师承制。此次来的授课专家，如“冯氏”脊柱手法、“龙式”正骨推拿手法等，均是祖传、家传或师承。因此，应提倡对这些技术的继承与挖掘、整理，以发扬祖国医学的精髓。

2.4 建立相应的配套措施

2.4.1 培训万名基层卫生士官，应与培训百、千名卫生干部相结合，由点至线、面，渐成燎原之势。既然是中医药实用技术，应该在强化中医药基础知识的掌握基础上，突出中医药特色技术。

2.4.2 进行部队实地调研，了解基层部队对中医药技术的需求情况，做到有的放矢。

2.4.3 做好培训的跟踪调查工作 调研培训后的学员回到部队如何开展工作，工作方向，工作成绩及人才的去留等问题，确实为下一步培养“下得去，留得住、用得上”的中医药卫生士官提供科学依据。

2.4.4 卫生士官是我国兵役制度改革后的新事物，如何使卫生士官走向职业化、专业化，还需很多政策上的支持。因此，积极推进某些教学内容与国家职业教育接轨，进行“双证”培养，支持学员参加国家职业资格考试，取得职业资格证书，以增强其就业的竞争力，免除或减轻其后顾之忧。

此次培训可以说是一个良好的开端，但今后如何进一步做好中医药实用技术的培训，也是大家关心的热点问题。

订阅登记：

请您在下面输入常用的Email地址、职业以便我们定期通过邮箱发送给您最新的相关医学信息，感谢您浏览首席医学网！

邮箱： 职业：

中华临床医师杂志征稿	核心期刊中国肿瘤征稿	第四军医大学学报征稿	儿科学杂志征稿	西安交通大学学报征稿
容量治疗新进展	胃黏膜保护的研究进展	医学影像诊治新进展	胆石症的外科治疗进展	急性缺血性脑血管病
吸入装置对喘息性应用	补钙与原发骨质疏松症	缺血性眼病诊断与治疗	心血管麻醉及体外循环	中风的识别和现场急救

首席医学书城为感谢新老顾客的厚爱，从即日起至**2008年2月29日**在本店购书者，均可享受**9折**优惠。

[关于首席医学网](#) | [客户服务中心](#) | [广告服务](#) | [业务介绍](#) | [免责声明](#) | [合作伙伴](#) | [诚聘英才](#) |

版权所有：首席医学网 Copyright © 2004-2008 ShouXi.net Inc. All rights reserved
京ICP证：040707号 京药监市[2004]87513号卫网审字[2001]第024号
负责人：webmaster@shouxi.net