

# 课程思政视阈下麻醉专业住院医师培养的实践探索

潘鹏 林雪 魏雨婷 杨旺 刘晶 张兵

**[摘要]** **目的** 探讨在麻醉专业住院医师规范化培训中融入思政元素的应用效果。**方法** 选取哈尔滨医科大学附属第二医院麻醉学专业住院医师作为观察对象,分为融入课程思政后和融入课程思政前进行对比分析,同时选取哈尔滨医科大学10名督导教师对融入思政教学后的教师团队教学水平进行反馈评价。**结果** 课程思政融入后住院医师对课程满意度、职业荣誉感评分均高于课程思政融入前( $t$ 分别=2.43、2.94,  $P$ 均 $<0.05$ ),同时其非技术层面技能评分,包括任务管理、决策能力,医患沟通、职业素养/人文关怀评分也均高于课程思政融入前,差异均有统计学意义( $t$ 分别=2.20、2.23、3.16、3.42,  $P$ 均 $<0.05$ )。2021~2023年,麻醉学教研室教学团队在课程思政设计、开发、实施及评价反馈能力上逐年提升( $F$ 分别=3.36、7.06、10.07、8.10,  $P$ 均 $<0.05$ )。**结论** 在课程思政视阈下进行麻醉专业住院医师培养,其效果优于传统教学。

**[关键词]** 课程思政; 麻醉学; 住院医师规范化培训

**Exploration and practice of cultivation of residents in anesthesiology under the perspective of curriculum ideology and politics** PAN Peng, LIN Xue, WEI Yuting, et al. Department of Anesthesiology, The Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin 150086, China.

**[Abstract]** **Objective** To explore the application effect of course-based ideological and political education in the standardized training of anesthesiology residents. **Methods** Anesthesiology residents from the Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University were selected as the observation subjects and divided into the group with course-based ideological and political education and the group without course-based ideological and political education. Meanwhile, 10 teaching supervisors from Harbin Medical University were selected to evaluate and provide feedback on the teaching ability of course-based ideological and political education of the teaching team. **Results** The scores of residents' satisfaction with the course and their professional honor in the group with course-based ideological and political education were higher than those in the group without course-based ideological and political education ( $t=2.43, 2.94, P<0.05$ ). The non-technical skills, including task management, decision-making ability, doctor-patient communication, and professional quality/humanistic care were also higher than those in the group without course-based ideological and political education, and the differences were statistically significant ( $t=2.20, 2.23, 3.16, 3.42, P<0.05$ ). From 2021 to 2023, The ability of design, development, implementation and feedback of course-based ideological and political education has gradually improved of the teaching team of the anesthesiology department ( $F=3.36, 7.06, 10.07, 8.10, P<0.05$ ). **Conclusion** Cultivation under the perspective of curriculum ideology and politics in standardized training of residents in anesthesiology is better than that of traditional teaching.

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2025.003.015

基金项目:黑龙江省高等教育教学改革研究一般项目(SJGYB2024304);黑龙江省教育科学“十四五”规划2021年度重点课题(GJB1421257);黑龙江省高等学校2020年教改工程项目(SJGY20200450)

作者单位:150086 黑龙江哈尔滨,哈尔滨医科大学第二临床医学院麻醉学教研室

通讯作者:张兵, Email: zhang\_bing08@126.com

**[Key words]** curriculum ideological and political education; anesthesiology; standardized training of residents

医学院校担任着培育医学人才的重任,在培养精湛医术的同时,更要加强医者仁心教育,引导学生贯彻“以人为本”的理念,把人民群众生命安全和

身体健康放在首位<sup>[1]</sup>。住院医师规范化培训(简称住培)是医学高等教育的延伸,旨在培养高阶医学人才,需要专业技术培养与思政教育融合,二者同向同行以达到共建共赢。因此本次研究通过分析麻醉学专业住培现状,借助《麻醉学》实例深入挖掘思政元素,探索住培阶段融入思政元素的途径方法及效果。

### 1 课程思政视阈下麻醉学专业住培生的教学现状

住培的培养目标是面向医疗卫生机构培养高阶专业型医师,具有坚实、系统的临床医学专业知识,较强的临床工作能力<sup>[2-3]</sup>。麻醉学专业住院医师要在33个月内完成亚专业轮转,包括必选麻醉亚专业10个,可选非麻醉亚专业4个,掌握技能包括麻醉必备基本技能4项、特殊技能8项、ICU技能6项及疼痛相关技能5项。因其学习难度大、任务重,住院医师将绝大部分时间精力用于专业学习、临床实践、规范化培训及结业考核方面,导致对非技术层面的培养目标意识淡薄。

住院医师实行双导师制度<sup>[4]</sup>,但导师担负着导师和麻醉医生的双重身份,加之超负荷的临床工作,导致临床导师在教学中更多的是偏重知识技能的传授。尽管理解思政教育的重要性,但缺乏思政教育传播的高阶能力,进而有时出现直白的灌输,未达到春风化雨、润物无声的境界<sup>[5,6]</sup>。

### 2 挖掘专业课程的思政元素,使麻醉学专业住院医师培养特殊化成为思政教育特色化

准确认识思政元素的特点、深入挖掘专业课程中的思政元素,是课程思政教学的关键,也符合习近平总书记在高校思想政治工作会议上强调的“其他各门课程都要守好一段渠、种好责任田,使各类课程与思想政治理论课同向而行,形成协同效应”<sup>[7]</sup>。哈尔滨医科大学第二临床医学院麻醉学教研室在《麻醉学》课程教学中主要通过以下三个方面挖掘思政元素。

2.1 基本操作中的思政元素 例如在《气道控制与困难气道》这一部分内容中,讲解气管插管操作要点时,会讲到“左手执喉镜,镜片从右侧嘴角置入,向前向下的过程中将舌体推向左侧,用向前向上的力量将会厌提起,避免以切牙为支点进行杠杆运动防止损伤牙齿……”,介绍气道评估查体时,会讲到“环境安静,温度适宜,介绍查体目的,取得患者配合……”这一部分是最容易获取的,也是医学中一直强调并重视的人文关怀,更是专业教

师应用最为熟练的德育教育。将这些思政元素与专业技能融合,培养爱伤意识,加强医德情操、医者仁心教育。

2.2 知识技能背景中的思政元素 在麻醉学专业住院医师培养中,通过以案例为基础的学习(case based learning, CBL)进行思政元素的挖掘和运用。同样以《气道控制与困难气道》培训为例,结合新时代事件讲授典型知识,以事服人,以行导人:大时代背景下,众多麻醉医生直面病毒,组成“插管小组”,与时间赛跑,为生命护航。“插管小组”事件为同学们拉近未来所从事工作和当下所学课程距离,理解眼前所学和未来所为息息相关,激发学习动力和主动性。同时,通过“插管救人”事迹使住院医师从中体会医生治病救人的职业荣誉感和使命感;使学员感悟医务工作者“白衣执甲为苍生”的奉献精神,塑造价值观,提升人文素养、家国情怀。“插管小组”除了可以在本章的导课中出现,还可以在相关知识点自然引入,润物细无声地融入到专业教学。在介绍困难气道指南中,通过每十年更新一次指南,融入唯物辩证法思维——事物发展的本质是波浪式前进螺旋式上升。将哲学思想融入指南更新介绍中,潜移默化创新精神及终身学习的重要性。通过CBL教学将课程知识点串联起来,使课程内容更具有吸引力,同时还能够利用知识技能背景中的元素潜移默化地塑造医德医风素养。

2.3 临床教师言传身教,隐性渗透 高容量的知识储备,高层次的专业技能引导对专业能力的追求,严谨的治学态度、一丝不苟的学术精神、砥砺前行的事业追求引领价值观的塑造。哈医大二院住培基地麻醉学前辈高素心老师,作为带领哈医大二院成功完成第一例心脏移植手术的麻醉医生,一直工作在临床一线,兢兢业业,言传身教,提携后辈,甘当人梯,守护一代又一代的新生长。郑方教授在国内首先建立了呼吸机物理性能测定方法,并在世界上首先建立了流量发生器型呼吸机的电-机械类比模型,填补国际空白。在教学中,有的放矢地融入麻醉前辈的事迹,培养住院医师的学术自信和创新精神。

### 3 思政元素融入麻醉学专业住培教学的实践

3.1 提高专业教师课程思政的意识和能力 首先,更新理念提升意识。导师不仅是住院医师技能提升的引路人,更应该是价值引领的摆渡人。在麻醉专业思政教育中,秉承“教育者先受教育”的理念,

时刻牢记“为谁培养医生,培养什么样的医生”的根本问题,积极补齐专业教师思政教育能力训练不足的短板,提高专业教师的育人意识和育人能力,努力确保麻醉专业的课程思政教育落地。

其次,内外结合同向同行。由于存在自身专业视野限制,专业教师的人文思想政治教育薄弱,难以将思政元素和麻醉学技能知识融汇贯通。通过搭建交流平台,邀请马克思主义学院及人文社会科学学院专业教师进行主题讲座,通过学科间的视角交融和共同研讨,借助思政教师政治素养及人文沟通优势,辅助专业教师创新课程思政在麻醉学住院医师培养中的方式方法,构建跨学科协同育人共同体,形成专业教育与思政教育同向同行立德树人的意识氛围,共建共赢育人为本的思政目标。

最后,内部互助共同提升。麻醉学专业内部通过集体备课、讲课说课及经验交流等方式,共同寻找思政目标与专业知识融合的契合点,使思政教学进实践、进头脑。通过课程思政实践教学示范课观摩展示,学习分享教育心得,让思政元素在学科内共通共享,将“道理”讲深、讲透、讲活,同伴互助共同实现专业课程讲授好,专业人才培养好。

3.2 混合教学模式实现思政教育多维化渗透 利用互联网+及5G信息技术,开辟线上线下混合教学的思政教育新阵地。专业技术人员负责基地网络媒体,专业教师通过微信、钉钉、腾讯会议、雨课堂等手段进行直播、录播、讨论、群聊等,实现信息即时到达,弹性收视,碎片化学习,使教学内容、教学方式更加契合当下住院医师的知识接受方式。同时利用新媒体的交互性及互动性实现“面对面”,不仅可以对学生的问题进行快速而有效的解决,有助于优化专业知识教学效果,更有利于师生互动交流,深层次了解学员的思维动态,实现情感共建、信念共建,进而达到课程育人精准化、个体化。

3.3 多元化的评估推进课程思政发展 建立麻醉

学专业住培教育评价和思政教育评价相结合的评价体系,包括同行互助评估,师生联动评估及自我反思评估。同行互助评估分为专业同行和思政同行。其中专业同行为本专业资深教师,具有扎实的专业基础和丰富的教学经验,对专业的知识技能具有较高的把控,从专业角度评价融入思政元素的专业技能传授的正确性、合理性。思政同行即思政专业教师,就融入专业课程的思政元素的准确性、适宜性,融入方法的恰当性进行评价,有利于强化教师将思政元素融入课程的育人能力,使专业教师成为有温度的传授者。师生联动评估:住院医师作为主体,在关于思政渗透是否成功评价方面最具有话语权。将麻醉学思政元素与专业知识技能结合,以学员的满意度、获得感、价值感为核心进行评价。学员对思政渗透的个人想法,可以反映思政元素融入的适用性和可行性。课后积极的师生互动交流,可以了解融入思政元素后的教学效果,以及对学员价值观塑造的影响。

#### 4 课程思政融入专业教学的效果评价

本教学团队自2020年开启对课程思政融入麻醉学专业住院医师培养的探索,并针对2020~2022级麻醉学专业67位住院医师进行了课程思政融入总体需求及满意度问卷调查。结果有98.51%(66/67)的学员认为麻醉学需要融入思政内容,其中89.55%(60/67)的学员对思政内容的融入非常满意,8.96%(6/67)的学员对思政内容的融入满意。

同时与未进行课程思政融入前(即2017~2019级60位住院医师)进行了对比,分析融入课程思政前后的教学效果,共纳入5项指标,分别为课堂兴趣、学习掌握度、临床思维建立、课程满意度和职业荣誉感,按Likert 5级评分法进行评分,每项满分10分。融入课程思政前后住院医师对课程效果评价比较结果见表1。

表1 融入课程思政前后住院医师对课程效果评价/分

组别	课堂兴趣	学习掌握度	临床思维建立	课程满意度	职业荣誉感
课程思政融入前	9.06±0.51	9.00±0.63	8.96±0.55	8.88±0.55	8.76±0.76
课程思政融入后	9.07±0.50	9.01±0.56	9.16±0.59	9.11±0.53*	9.55±1.85*

注:\*:与课程思政融入前比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,课程思政融入后住院医师的课程满意度及职业荣誉感评分明显高于课程思政融入前,差异均有统计学意义( $t$ 分别=2.43、2.94,

$P$ 均 $<0.05$ )。

课程思政融入前后课堂兴趣、学习掌握度、临床思维建立评分比较,差异均无统计学意义( $t$ 分别=

0.08、0.14、1.93,  $P$ 均 $>0.05$ )。

在临床麻醉实践过程中,通过带教教师对住院医师接诊急诊患者时的非技术层面技能进行评

价,包括任务管理、团队合作、决策能力、医患沟通、职业素养/人文关怀,每项满分10分。结果见表2。

表2 临床带教教师对住院医师非技术层面技能评价/分

组别	任务管理	团队协作	决策能力	医患沟通	职业素养/人文关怀
课程思政融入前	8.66±1.10	8.81±0.89	8.61±0.99	8.70±0.88	8.35±1.05
课程思政融入后	9.01±0.63*	9.07±0.65	8.95±0.70*	9.11±0.59*	9.13±1.46*

注: \* :与课程思政融入前比较,  $P < 0.05$ 。

由表2可见,课程思政融入后住院医师的任务管理、决策能力、医患沟通、职业素养/人文关怀评分均高于课程思政融入前,差异均有统计学意义( $t$ 分别=2.20、2.23、3.16、3.42,  $P$ 均 $<0.05$ )。

在督导教师方面,由5位麻醉专业督导教师及5位思政专业督导教师对麻醉学教研室教学团队的教学能力进行评价。采用Likert 5级评分法,从“非常满意”到“非常不满意”,每项赋分2分,总分10分。结果见表3。

表3 教学督导教师对教学团队教学能力评价/分

年份	课程思政设计能力	课程思政开发能力	课程思政实施能力	课程思政评价与反思能力
2021年	8.00±0.93	7.70±1.15	7.65±1.18	8.10±1.01
2022年	8.20±1.24	8.12±1.16	8.22±0.99	8.40±0.77
2023年	8.62±1.10	8.60±0.87	8.70±0.94	8.85±0.60

由表3可见,2021~2023年教学团队思政设计能力、开发能力、实施能力及评价与反思能力在逐年提升,差异均有统计学意义( $F$ 分别=3.36、7.06、10.07、8.10,  $P$ 均 $<0.05$ )。

## 5 讨论

自2020年探索融入课程思政的麻醉学专业住院医师培养,通过3年探索,从学生反馈评价中获知,融入课程思政后住院医师对教学满意度及职业荣誉感明显提升。通过临床带教教师反馈评价获知,融入课程思政后住院医师的非技术层面技能提升明显,包括任务管理、决策能力、医患沟通、职业素养/人文关怀等。通过这样的实践探索,麻醉学教研室教师团队的育人水平也不断提升。通过教学督导评价反馈,麻醉学教师团队的课程思政设计、开发、实施及课程思政评价与反思能力在逐年提

升,思政育人水平也在逐年提高。麻醉学因其专业的特殊性,对麻醉医生综合素质提出了更高的要求。只有深入挖掘麻醉学的思政元素,并适时适宜地融入专业知识中,提升住院医师的非技术层面技能及教师团队的思政育人水平,将麻醉专业的技术理性与价值素养有机融合,才有助于培养敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的医者精神,并全面提升麻醉学专业住院医师的知识、能力及素质培养目标。

## 参考文献

- 1 教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见[EB/OL].[2022-03-10].[http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201810/t20181017\\_351887.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201810/t20181017_351887.html).
- 2 冉超,赵静,陈奕辉,等.住院医师规范化培训期间分阶段临床技能培训的探索[J].中华医学教育探索杂志,2020,19(12):1472-1475.
- 3 曾因明,喻田,邓小明,等.我国麻醉学教育现状与发展思考[J].国际麻醉学与复苏杂志,2019,40(12):1091-1093.
- 4 何芳,李银.双导师制度联合多学科协作教学模式在住院医师规范化培训中的应用效果[J].现代医院,2023,23(8):1281-1283.
- 5 李洁雪,李晓松,江洪燕,等.构建医学院校“课程思政”体系的思考[J].中国农村卫生事业管理,2019,39(5):377-380.
- 6 陈亮,杨德琴,王玥.医学研究生专业课融合思政教育的路径探索[J].中国继续医学教育,2023,15(4):1-5.
- 7 习近平.把思想政治工作贯穿教育教学全过程开创我国高等教育事业发展新局面[N].人民日报.2016-12-09(01).

(收稿日期 2024-05-17)

(本文编辑 葛芳君)