

皮肤性病学科型研究生培养方式的思考与探讨

丰 硕, 张梦迪, 吴佳纹, 汪 炜, 郑 焱[※]

(西安交通大学第二附属医院皮肤科, 陕西 西安 710004)

【摘要】 科研型研究生的培养是加强皮肤性病学科人才队伍建设的重要环节。笔者从皮肤性病学科型研究生的培养现状与问题入手, 并从编制个性化培养方案、双轨提升科研和临床能力、关注研究生心理健康发展等角度对解决问题的策略和方案进行了深入的分析与探讨。

【关键词】 皮肤性病学科; 科研型研究生; 培养方式

中图分类号: G662.0; R751 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.03.039

目前, 已知的皮肤性病有 3 000 余种, 大多数发病机制不清, 临床治疗常只限于对症处理, 这些是制约学科发展的重要瓶颈, 而加强科学研究正是突破这一瓶颈的关键之举^[1]。医学教育改革之后, 我国的临床专业研究生分为临床型和科研型两类, 两者在培养目的和模式上有很大的差别, 后者的培养主要是为国家输出医学高级科研人才, 以突破临床工作中的问题。但是由于医生紧缺, 大多数科研型研究生毕业后通常选择从事临床工作, 这无疑对其培养模式提出了更高的要求。故培养单位应双轨提升其科研和临床能力, 从而达到培养目的。笔者拟对皮肤性病学科型研究生的培养方式中目前存在的问题和解决策略进行探讨。

1 皮肤性病学科型研究生培养现状与问题

1.1 教育背景有差别, 未来规划不明确 我国皮肤性病学科型研究生生源背景多种多样。从学制上看, 有五年制本科毕业生和长学制临床医学学生; 从招生方式上看, 有推荐免试、全国统考和长学制直接攻读三种模式; 从培养方式上看, 分为全日制和非全日制研究生。首先, 就读研的动机而言, 一项面向大五本科生的调查结果表明, 学生报考专业或者科学学位主要受就业情况影响, 而兴趣爱好排在其后^[2]。由此可见, 部分学生对科研工作缺乏正确的认知从而盲目选择攻读科研型研究生, 甚至有的学生继续深造只是为了“混文凭”或“晋职称”。其次, 就本科院校背景而言, 各院校教学模式和资源的差别不仅会导致科研认知层次的不同, 还会导致医学基础理论的掌握程度参差不齐。最后, 就工作背景而言, 即使都有临床工作经历, 有的来自大型三甲医院, 临床和科研经验都较为丰富; 有的来自基层医院, 不仅缺少科研实践机会, 而且多数基层医院只设有皮肤性病门诊, 没有专科病房, 使得这部分研究生在危重皮肤性病方面的认识和实践不足, 而科学研究的选题和开展与临床实践是密不可分的。为此, 导师应对学生进行充分的了解, 依据不同的自身条件采取不同的培养方案。

1.2 科研压力与日俱增 科研工作中极易遇到困难,

比如临床研究中, 无论是调查问卷的设计还是信息的采集都需要一定的技巧, 而研究生往往缺乏经验, 有时采集了上百个患者信息后才发现研究设计的不足, 只好从头再来, 不断完善研究方案以获得更真实的数据。目前, 我国依旧以论文的数量和质量作为研究生考核评价标准, 这意味着没有论文的产出就无法顺利毕业。一项针对临床专业科研型研究生的调查结果显示, 97.9% 的研究生承受着程度不等的压力, 其主要来源是论文的发表和毕业, 这侧面反映了毕业要求高和就业形势严峻易导致研究生群体产生不良情绪的现实问题^[3]。黄禹锡事件和小保方晴子事件都只不过是学术界所揭露造假丑闻的冰山一角, 和韩国、日本一样, 中国的学术不端行为也层出不穷。虽然大多数科研人员都能坚守诚信的科研作风, 但是在巨大的科研压力和急功近利的社会风气下, 极少数人的学术不端行为就能引起整个学术界的“血雨腥风”。因此, 良好科研作风的培养显得尤为重要^[4]。

1.3 科研创新能力薄弱 当下, 科研型研究生教育中最突出的问题就是创新能力的不足, 主要原因如下。第一, 我国传统医学教育是以教师为导向的、灌输式的教育, 被动的教育模式使得很多研究生缺乏独立思考的能力, 这就很难在日后的科研工作中独立解决实际问题。第二, 研究生科研选题多源于导师申请的课题, 且部分研究生导师常常因临床和科研工作自顾不暇, 无法对研究生提出的问题及时给出反馈意见, 长此以往, 研究生的积极性也就大大减弱^[5]。因此只有改变学生的学习动机, 发挥导师的言传身教作用, 才能从根本上解决问题。

1.4 基础理论局限, 临床技能薄弱 由于皮肤性病学科型研究生本科基本上就读于临床医学专业, 其对皮肤性病的基本知识、基本理论、基本技能掌握不到位, 且皮肤性病病种繁多, 多数临床表现无特异性, 需要扎实的基本功才能对诊断和鉴别诊断有基本的把握。研究生教育往往忽视“三基”的教授, 这对后续的临床实践和科学研究有巨大的阻碍作用。而且皮肤性病科诊疗

操作繁多,科研型研究生学习时间有限,三年时间要从零起步,掌握“三基”技能、独立完成科研课题设计与实施并撰写毕业论文,这对科研型研究生是一个良好的锻炼过程,但同时也是一个巨大的挑战。

2 皮肤性病学科型研究生的培养策略

2.1 编制个性化培养方案 研究生生源背景多样,导师应在入学时全面了解其读研动机、本科学习情况和对科研的想法等,鼓励研究生为自己拟订培养计划,导师要认识到学生拟订的方案不一定是最佳方案,但一定是其为自己量身而做的。导师在拿到这份方案之后,应结合自己的教学经验和科室条件,与学生就科研选题和临床实践进行深入探讨,编制出符合其自身情况的最佳培养方案。导师应遵循“以学生为本”的教学理念,因材施教,选择适应学生的学习模式,而非选择适应教育者的学生^[6]。

2.2 疏导科研压力,树立诚信作风 压力也并非只有坏处,相较于鼓励,压力能给研究生更大的约束性和紧迫感^[7]。导师应严格把控选题、开题、课题实施以及论文撰写四个阶段,鼓励学生化压力为动力,在科研道路上不断前进。但是过大的压力会对其心理健康造成不良影响,甚至有些研究生为达毕业要求不择手段而误入歧途。因此,导师应加强与学生的思想沟通,及时了解其生活、学习方面的动态,重点培养学生诚信、严谨的科学态度;导师还应当适当帮助其调节情绪,循循善诱,逐渐引导学生解决科研中的问题,走上正轨。

2.3 提高科研创新能力,培养学术交流能力 皮肤性病研究生应具备的基本科研能力主要包括文献检索与阅读能力、实验操作能力、统计分析能力、论文撰写能力等。第一,导师要鼓励研究生积极参加图书馆举办的相关讲座或者充分利用互联网教学资源,系统学习文献检索的方法,保证其具备高效查阅本领域文献的能力。研究生通过研读优秀硕博论文、皮肤性病领域中文核心期刊以及英文 top 期刊的文献,每周组会汇报所了解的最新进展,为科研选题打基础;第二,务必让科研型研究生熟练掌握实验室基本操作;进行临床研究的学生尽早参与到课题组中,熟悉临床课题开展的流程,切身参与到每一个环节中去;第三,科研型研究生应认真学习医学统计学等课程,通过课堂教授或者课下自学熟练掌握 SPSS 等统计分析软件的应用,能够对基础实验结果或者临床研究数据进行正确的汇总分析;第四,要求学生在入学之初按照拟定的研究大方向撰写一篇英文文献综述,通过对中外相关文献的梳理,了解国内外该方向学术成就的最新进展,为接下来的选题和课题设计提供方向,同时锻炼其专业英文写作能力,但是论文撰写能力不是一蹴而就的,需要在三年乃至更长的时间内,通过阅读文献不断积

累、不断练习才能写出规范的高质量论文。在掌握基本科研技能之后,导师要敢于放手,鼓励学生独立思考、大胆创新,锻炼其自主科研能力和逻辑思维能力,将创新意识的培养贯穿始终。科研事业绝不能单打独斗,要加强科研型研究生的团队协作意识;研究生教育也绝不能“闭门造车”,要鼓励其多进行学术交流,在课题组内每个月定期举办学术研讨会,鼓励研究生走上讲台。此外,研究生还应积极参加国内外学术会议,踊跃投稿,努力创造机会展示自己的科研成果。

2.4 加强基础理论学习和临床技能培训 皮肤性病学科是一门以形态学为主、实践性极强的学科,且有“大门诊、小病房”的特点。导师应在研究生第一学期课余时间安排学生跟随自己或者老教授出门诊,在掌握常见皮肤病的诊疗规范后,安排学生在第二学期初到病房轮转(2~3)个月,并鼓励其主动发现临床中有价值的问题。通过循证医学实践,培养学生独立发现问题、分析问题和解决问题的能力,最大程度上调动学习的主动性^[8]。由于皮肤性病科临床操作种类多,可对科研型研究生实行弹性轮转制,研究生可以自主选择时间在临床操作诊室轮转,学习皮肤镜检查、皮肤病理阅片等基本技能。多数科研型研究生未来要从事临床工作,因此,必须重视其对于皮肤性病“三基”的学习,并定期组织考核,以实现科研型研究生与临床医生的顺利接轨。

综上所述,皮肤性病学科型研究生的培养是一个循序渐进的过程。在培养中,导师只有结合学生自身情况,并抓住皮肤性病学科特点,深入落实转化医学理念,在临床实践与科学研究之间架设起桥梁,才能适应我国皮肤性病学科长期发展的要求。

参考文献:

- [1] 顾华,李玉叶,刘玲,等.浅论皮肤性病研究生科研精神及能力的培养[J].皮肤病与性病,2011,33(2):89-90.
- [2] 初乃惠,聂文娟.首都医科大学科学学位与专业学位培养比较[J].基础医学教育,2015(2):162-164.
- [3] 高鹏骥,于亚宁,汪磊,等.临床专业科研型研究生学业、思想状况分析[J].中国高等医学教育,2014(2):110-111.
- [4] 安宁.研究生科研压力的疏导和诚信作风的培养[J].医学教育探索,2008(2):180-181.
- [5] 崔鹏程.医学科学学位研究生培养的几点做法[J].医学教育研究与实践,2018(5):801-803.
- [6] 王建春,黄静,钱桂生.导师在研究生培养过程中应重视的几个关键问题[J].医学研究生学报,2005(8):765-766.
- [7] 周越男.制约硕士研究生科研能力的三重因素解析[J].黑龙江教育学院学报,2017,36(11):7-9.
- [8] 徐哲.循证医学在皮肤科研究生教育中的重要性[J].继续医学教育,2016,30(10):36-38.