

最新中医医学论文(通用6篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。相信许多人会觉得范文很难写？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

中医医学论文篇一

物理学和医学其实是两门相辅相成的课程，医学的进步促进物理学的发展，物理学理论的深入也带来了医学理论的进一步发展。对于学习医学知识的学生来说如果能够认识到这一点，将物理学与医学结合起来学习，那么在医学学科的很多方面的学习可以起到事半功倍的效果。当然要培养起学生这样的意识和老师的努力是分不开的，老师在教授物理学时能够将医学知识结合起来，两者进行渗透教学，就会让学生明白学习物理学对于他们学习医学的意义所在，也会在学习医学的过程中应用到物理学课堂中的知识。

物理学是自然科学的一个分支，它研究中的许多方面与医学理论有着密切的联系。比如通过学习物理学的能量转换和代谢的热学知识，就能很好的理解体温调节的原理。还有通过学习力学知识也能更好的理解肌肉收缩、血液循环、呼吸运动、听觉功能。物理学中有电磁学，这与人体的神经传导、细胞生理、心电图等等都有共通之处。物理学的研究领域还有自然界中的温度、湿度、压强、放射线等等都会对人体造成影响，这和人的身体健康是密切相关的。在医学中不仅是病理、生理、药理知识的学习，还包括对医学仪器使用。这些先进的医学仪器例如核磁共振仪、x射线透视、超声波、激光等等都是物理学研究的成果在医学上的使用，因此在进行这些学科的教学物理学不只是单单讲物理学的知识，而是把物理学的原理运用到医学上，这样学生才会更明白为什么在学习医学的过程中要学习物理学课程。

（一）从力学教学的角度来说

力学是物理学中很重要的一个模块。在医学领域，外科对于骨折患者的治疗都会用一定大小和方向的力牵引患部来以平衡伤部的肌肉的恢复力，这其实和力学中的平行四边形法则息息相关。在护理和抢救伤员时，为了一般都会要求让伤员采取卧位，这是因为血液在重力的作用下会向下流淌，采取卧位可以防止伤员失血过多引起昏迷。在面对心力衰竭的病人时采取端坐位，这样可以减轻心脏的负担。这些都涉及到力学中的重力部分的知识。在讲到摩擦力时，可以结合人体的关节也都是有摩擦力的，为了让人的肢体更加的灵活，骨头和骨头的连接囊中都会有少量的滑液。体重大的人在运动时关节直接的摩擦力也会更大，这都是与力学息息相关的，所以在讲授力学的时候可以将这样的例子结合起来讲，这样学生就会听的更加的明白，也对今后的实践更有帮助。

（二）从流体力学的教学角度来说

在讲授流体力学时，可以结合医学中血液这一领域的知识。众多周知，动脉瘤多发于血液的交叉处，发于脑动脉的概率更大，血液到了此处由层流变为湍流，因此在检测动脉瘤时看看此处是否有湍流的噪音对于检测动脉瘤具有很大的意义。在教授流体力学时还应该结合体位对于血压测量的影响。这样学生就能够很好理解为什么针对不同的病人要采取不同的体位。

（三）从声学教学的角度来说

在声学的教学过程中，不应该仅仅只是介绍声学的例子，单纯的从物理的角度去教授，而应该结合医学中对于声学的利用。比如在医学领域应用广泛的超声波检测，超声波不仅可以用于疾病的检察，例如利用a型超声波来检测人脑的中线，一般情况下正常人的脑中线在人颅骨的几何中心，最大的距离也不超过3cm.但是如果脑中有受伤或者有肿瘤则中线就会

移位，用这样的方式去检查脑部的健康，可以让检查者没有痛苦，并且准确率也比较高。这就是物理中声学在医学中的应用，超声波不仅可以用来检测疾病，还可以用来加热身体的某些部分，人体通过吸收超声波得到热量，可以用于透热治疗腰肌疼痛和扭伤或者关节炎。这就是声学和能量转换学相结合的应用。可以说对于医学来讲物理学是其理论基础，而医学是物理学的理论操作。所以只有将二者结合起来学习才能够得到非常好的效果，但是现在很多物理学的教学是和医学分开教学的，各自有自己的主干和枝节，看起来似乎没有什么联系。但其实物理学和医学教学是有很多相辅相成之处，所以把二者结合起来教学，在讲授物理学的大模块时将医学理论穿插其中，就能够得到更好的效果。

医学院的物理学老师和其他的物理学老师不同的是对于这里的学生来说学医学才是自己的主修课程，但是其实对于医学院的学生来说学好物理学的知识才能真正理解医学中很多情况下为什么会采取截然不同的方法。这其中的原理何在。要让学生明白这一系列的问题，首先是老师自己必须也要是知道很多的医学理论知识和扎实的物理学知识，经常与医学基础课教师和临床课教师保持密切的联系，从而，拓宽自己的知识领域，以便在物理教学中纵横比较，左右逢源挥洒自如，来促进物理教学质量的提高。这样在课堂教授的过程中才有能力将二者合二为一。将物理学与医学知识进行渗透教学。所以其实将物理学与医学渗透教学是对医学院的物理学老师提出了更高的要求，也是将医学院的物理学老师与其他学校的物理学老师区分开来的标志，医学院的物理学老师不仅是一名物理学上的优秀学者，也应该是一位医学上的爱好者，对于医学的知识领域也有着广泛的了解。

中医医学论文篇二

智能标签是一种电子标签，由天线和芯片组合而成。

智能标签为商品的防伪、管理、运输、保质等诸多方面提供

了便利，满足了人们对信息的需求。

与传统的条形码相比，电子标签的防伪效果更佳，且其功能更多。

目前，电子标签的天线普遍采用2种方法进行制作：一种是冲压法，另一种是蚀刻法。

这2种方法的制作成本较高，对电子标签的推广使用造成了一定的阻碍。

因此，电子标签需要开展新的制作技术。

其可以通过印刷导电油墨的方式进行天线的制作。

这种制作方法能有效地节约成本费用，并且不论是从材料的消耗量还是从产品的生产效率上看，都是最合适的生产方式，能够有效提高电子标签天线的生产效率，降低生产成本，进而使电子标签更进一步地推广和使用。

中医医学论文篇三

医学检验技术专业是涉及多个学科内容的医学应用学科，并已经发展成为一门独立的、涵盖全体系的临床医学分支学科，下面是我精心收集的标准的医学论文范文，希望能对你有所帮助。

摘要：妇产科护理安全隐患的部门是一个在工作中的突出问题，不仅需要特定的风险水平进行了分析，同时也需要从风险控制协调的角度出发，实现隐患合理解决的真正含义。本文将讨论这方面的内容，分析妇产科隐患的关键点和难点。同时，在开展工作过程中应注意的相关内容和工作方法进行了全面的分析，旨在以此为基础更好地落实妇产科护理安全风险改善。

关键词：妇产科安全隐患护理；研究分析；工作现状；工作制度

随着当前医疗事业的不断向前发展，广大人员对于医疗护理工作的期望也在不断的提升。相对应的，妇产科作为当前临床工作当中安全隐患相对较高的科室之一，还需要广大人员加强对妇产科安全隐患护理的重视程度，真正意义上从问题的根源等角度着手，采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，实现对隐患的有效预防，真正意义上实现妇产科安全隐患护理整体效益的增强，提升护理人员的自身素质。

1 妇产科安全隐患分析

当前妇产科安全隐患护理工作之中存在有较多的安全隐患，详细的进行了解，不仅对于更好的提升妇产科安全隐患护理质量有着切实作用，同时还可以帮助科室内部建立起完善的体系制度，确保工作的有效执行。需广大人员加强对妇产科安全隐患护理的重视程度，从问题的根源等角度着手，采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，如上述，妇产科是当前出现纠纷的一个重要的科室，更好的解决妇产科安全隐患护理相关问题，是切实的提升医疗技术水准并且提升患者满意程度的关键点。当前医疗技术不断向前发展，新设备和新手段的使用更新速度也加快，所以还需要切实的增强人员的素质能力，保证医疗技术工作到位，诸如在抢救等危急时刻，出现不能够迅速的配合护理工作开展的情况，会为后期的护理留下巨大的安全隐患，另外在静脉注射过程当中没有能够及时的对宫缩情况等监测和控制，也将导致新生儿出现脑瘫以及缺氧等状况，故需要进行严格的重视。对于医药品的使用，对其性能和操作规程不明确，药品的禁忌等掌握不到位，也必将出现巨大的隐患，同样需加以重视。

2 妇产科安全隐患护理措施分析

强化妇产科安全隐患护理意识

对于妇产科安全隐患护理工作之中的相关规程制度，需要进行全面的明确，严格的执行相关家属制度和病情告知制度，如上文分析到的，在当前临床工作的开展过程当中广大群众对于护理工作的要求和标准在不断的提升，随着当前社会不断向前发展，广大群众对于医疗工作的质量和期望值也在不断的提升，故对于出入院患者、手术患者、麻醉患者等，需要告知，而对于危重患者、急症患者以及抢救患者等，同样需要及时告知。

详细记录家属意见以及告知的相关内容等，纳入只相关跳跃之中。采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，实现对隐患的有效预防，采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，实现对隐患的有效预防，遵守各项护理操作规程加强护理管理，需要切实的增强人员的素质能力，保证医疗技术工作到位，完善各项护理工作制度。组织护士学习医院护理管理制度，在实施及落实制度中，护士长要经常督促检查，严格管理。另外还需要注意的是，如果患者家属出现了违规性要求，需要详细的告知相关风险及可能出现的后果，以保证妇产科安全隐患护理制度的严格执行。

提升护理人员素质能力

妇产科安全隐患护理中需要全面的加强业务和技术方面的提升，从根本上改进护理管理的水准。首先需要鼓励护理工作人员进行继续交易和学习，在实践工作当中全面的开展24h值班制度，加强科室的技术力量，更好的提升护理效益。对于新药物的使用，需要仔细的阅读说明书并且进行妥善的存档管理。需要广大人员加强对妇产科安全隐患护理的重视程度，从问题的根源等角度着手，采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，实现对隐患的有效预防，采取积极并且有效的措施实现对其中相关问题的合理解决，实现对

隐患的有效预防，真正意义上实现妇产科安全隐患护理整体效益的增强，最后，对于护理人员还需要定期的进行专业技术知识和急救知识的培训，加强技能方面的培养。

加强医药品检查及管理

如上述，当前医疗技术不断向前发展，新设备和新手段的使用更新速度也加快，所以还需要切实的增强人员的素质能力，保证医疗技术工作到位，故需加强药品和设备的管理，完善设备和药品管理，做到急救药品和器材随时处于应急状态。对急救设备做到专人管理，随时检查医疗设备是否完好无损，定位、定量、定时保养维修，让设备在急救时随时待命，保证药品充足，对使用的药物做好记录备案，以备随时使用。如产房所必需的用品、药品和急救设备要做到^v五定^v制度。保持各种物品完好和耗材充足，使急救器材时刻处于备用状态。每月召开科务会议进行护理质量分析，以提高每位护理人员防范差错事故的思想意识。

加强护患沟通及交流

护理人员必须树立与病人及家属沟通的服务意识，最大程度减少由于语言不当引起家属不满而引发的纠纷。护理人员要持宽容、谅解及忍让的态度，要充分理解患者及家属的心情，无论遇到什么情况，都不与患者及其家属发生正面冲突，以缓和医患矛盾，避免矛盾激化。对个别素质差的患者，应态度和蔼，不卑不亢地冷静处理，用实际行动感化患者，引导患者，使患者自觉地进入患者角色，听从护士的安排和治疗。

主动关心产妇，主动的与其进行沟通和交流，同时还需要注重自身的素质，避免与患者和患者家属产生相关矛盾和冲突，在沟通过程当中学会以宽容和理解的态度，面对患者的情况和各种不良思想情绪，并且积极的配合患者和家属的相关工作，进而达到最大程度之上减少不满情况发生的效果。最后，妇产科安全隐患护理中需要全面的加强业务和技术方面的提

升，从根本上改进护理管理的水准。对于患者和家属提出的相关问题，还需要主动的进行回答，热情的进行回应，在护理过程当中需要时刻的为患者着想，主动为其进行排忧解难，关心和帮助爱护，认真的回答其提出的相关问题，减少不良情绪，保证最佳的临床护理效果[1-4]。

综上所述，根据当前现代妇产科护理安全的关键和核心思想的综合分析，旨在提高对妇产科护理的基础上实施的安全性，解决实施有效的措施以达到有效防范风险的相关问题，提高产科病区和妇科的安全护理真正意义上的整体效率，提高护理人员素质。从实际意义上讲，推进工作的建设进入了一个全新的阶段。

参考文献：

[2]^v^珠，赖敏贞. 当前医疗纠纷的主要原因与当前现代化的妇产科安全隐患护理重点和基本的核心思想防范措施[j].南方护理学报，2005，3(12)：83.

[3]刘培燕，刘岩. 妇产科护理工作中的风险和管理[j].现代医院管理，2007(03).

[4]张蕙. 对妇产科护理职业紧张因素的探讨[j].临床和实验医学杂志，2007(08).

中医医学论文篇四

医学影像中对于数字图像的处理，通常是将数字图像转化成为相关数据，并针对相关数据呈现的结果，对患者病症进行分析，在对数字图像处理中，存在一定的关键技术，这些关键技术直接影响着整个医疗治疗与检查。

图像获取

图像获取顾名思义将医患的相关数据进行整理，在进行数字图像检测时，得出的相关图像，在获取相关图像后，经过计算机的转变，将图像以数据的形式进行处理，最后将处理结果呈现出来。在计算机摄取图像中，通过光电的转换，以数字化的形式展现出来，数字图像处理技术还可实现将分析的结果作为医疗诊断的依据，进行保存。

图像处理

图像识别与重建

在经过图像复原后，将图像进行变换，在进行图片分析后分割相关图像，测量图像的区域特征，最后实现图像设备与呈现，在重建图像后，进行图像配准。

数字图像处理技术的辅助治疗

当前医学图像其中包括计算机 x 线断层扫描、正电子发射断层成像、核磁共振影像以及超声波影像，在医疗治疗中，可根据相关数据的组建，进而实现几何模式的呈现，如 3d,还原机体的各项组织中，对于细小部位可实现放大观察，可实现医生定量认识，更加细致的观察病变处，为接下来的医疗治疗提供帮助。例如在核磁共振影像治疗中，首先设定一定的磁场，通过无线电射频脉冲激发的方式，对机体中氢原子核进行刺激，在运行过程中产生共振，促进机体吸收能力，帮助查找病症所在。

提升放射治疗的疗效

在医疗中，运用数字图像处理技术即可实现对患病处的观察，也可实现对病患处的治疗，这种治疗方式常见于肿瘤或癌症病变的放射性治疗。在进行治疗前，首先定位于病患方位，在准确定位后，借助数字图像处理技术，全方位的计划治疗方案，并在此基础上对病患处进行治疗。例如在治疗肿瘤癌

症等病变之处，利用数字图像排查病变以外机体状况，降低手术风险。

加深对脑组织以其功能认识

脑组织是人体机能运转的核心，在脑组织中存在众多复杂的结构，因此想要实现对脑组织的功能认识，必须对脑组织进行全方位的观测，深层探析其各项组织结构。近些年随着医疗技术的提升，数字图像处理技术被运用到医学之中，数字图像处理技术可实现透过大脑皮层对脑组织进行全方位观测，最后立体的呈现出脑组织中各项机构的运作状况。例如功能性磁共振成像即 **fmri**，这种成像可对机体大脑皮层的活动状况进行检测，还可实时跟踪信号的改变，其高清的时间分辨率，为当代医疗提供了众多帮助。

实现了数字解剖功能

数字解剖即虚拟解剖，这种解剖行为需以高科技为依托从力学、视觉等各方面，通过虚拟人资源得建立，透析机体各项组织结构，实现对虚拟人的解剖，增加对机体的认识，真实的还原解剖学相关知识，这种手段对于医疗教学、解剖研究具有重要的影响作用。

综上所述，数字图像处理技术在医学影像中具有重要的应用价值，其技术的发展为医疗技术提供了进步的平台，也为数字图像处理技术的发展提供了应用空间，这种结合的方式既是社会发展的要求，也是时代进步的趋势。

参考文献：

[1]张瑞兰,华晶,安巍力,刘迎九.数字图像处理在医学影像方面的应用[j].医学信息,2012,03:400~401.

[2]刘磊,jinchen-lie.计算机图像处理技术在医学影像学上的

应用[j].中国老年学杂志, 2012, 24:5642~5643.

[3]李 杨, 李兴山, 何常豫, 孟利军. 数字图像处理技术在腐蚀科学中的应用研究[j].价值工程, 2015, 02:51~52.

中医医学论文篇五

摘要：医德 教育不仅关系到医学生个人的成长，而且关系到现实中医德风尚的建设，关系到我国整个医疗卫生事业的发展。针对目前医德教育存在的问题，从培养医学生的医德意识入手，以教育理念的高度把握和设计完善医德教育课程体系，同时，提升医德教育教师队伍的整体水平，优化医德教育环境。这是加强医学院校学生医德教育的途径。

关键词：医学院校学生；医德教育；途径

医德教育是医学教育的重要组成部分，对医学院校学生进行医德教育不仅关系到医学生个人的成长，而且关系到现实中医德风尚的建设，关系到我国整个医疗卫生事业的发展。近年来，医德教育富有成效，但也存在一些问题。如医德教育实施滞后、医德教育师资素质参差不齐、部分医学生对医德教育存在抵触情绪、校园环境和社会环境的医德氛围不足等问题。加强医学院校学生的医德教育，必须从培养医学生的医德意识入手，以教育理念的高度把握和设计完善医德教育课程体系，同时，提升医德教育教师队伍的整体水平，优化医德教育环境。

一、立足学生自身情况，加强医德教育

医学生思想活跃，医德教育应充分考虑医学生的思想特点进行医德教育，确立医学生的医德意识。

(一)增强学生提升自身医德修养的积极性

要提高积极性，教师首先应当遵循教师主导作用与学生主体作用相结合的教育教学规律，并重视开拓学生的思维与医德能力的培养。应当把提高学生的道德认知力、判断力、内化力和践行力放在首位，帮助学生增强自身医德素质[宋茂银，程乐森，徐玉梅. 医学院校医德教育必须面向医疗实践[j]. 中国高等医学教育，2007(2)]。

当代大学生思想活跃，反感空洞和漫无边际的说教。在授课中，教师就必须立足于医学生学习、生活的实际，结合时代特征，融入时事热点，从身边发生的事情入手，切实增强教育。在讲授书本知识的同时，可以充分结合事例。比如2009年发生北大附属医院研究生治死人时间所引发的医德讨论，就是一例生动的活教材。还可以利用论文、评论、电影等多渠道向学生传达更新的信息。这样不仅可以调动学生的积极性和反应性，还可以帮助学生紧跟社会的步伐。

(二)根据学生需求，有针对性地进行医德教育

道德教育要面对市场经济条件下，人们对金钱、利益的重新认识和道德观念的改变，从解决学生的实际问题入手搞好道德教育。市场经济条件下多元价值取向的确立要求我们要区别对待不同层次的行为，有的放矢地针对不同行为层次进行相应的医德教育。

在教学针对性上，强化医德教育针对性的主要方面是：针对极端个人主义的影响，教育医学生以国家、人民的利益为主，树立集体主义人生观；针对拜金主义的影响，教育医学生明确从医宗旨，秉持社会主义医学人道主义的精神，树立不贪钱财，不图报酬的高尚情操；针对享乐主义影响，教育医学生树立不畏艰苦、不辞辛劳的意志品质；针对当前医学生中大部分是90后独生子女、个人动手能力差、心理脆弱等问题，着重培养学生责任心、同情心和仁慈心，教育学生用正确的世界观、人生观、价值观作指导，处理好生活、学习、恋爱等方面的问题及心理伦理相矛盾的问题，使他们通过全面学习与努力把自己培

养成具有良好医德的医学人才。

二、加强医德教育课程建设

加强医学院校学生的医德教育，课程建设是一个重要方面。

(一)改进医德教育课程教学内容和手段

在教学过程中，要积极进行教学内容、教学方法和教学手段的改革，把大学生政治思想理论教育与医学生的医德教育紧密结合起来，使他们具有良好的道德修养、宽阔的胸怀和远大的理想。

在市场经济条件下结合医学生的特点，把社会主义核心价值体系科学理论引入教材、引入课堂、引入临床，使医德教育贯穿于医学生培养的全过程中。在我们现有的医德理论体系中，许多传统医德精神，比如仁爱救人，赤诚济世；博极医源，精勤不倦；淡泊名利，注重气节；不分贵贱，一视同仁；同道互尊，谦虚谨慎；稳重端庄，宽和温雅等，都占据相当重要的地位，它们是我们中华文化几千年积淀形成的精髓，我们要理所当然地继承下来，并发扬光大。另一方面，要大胆借鉴和吸收外来医德教育中的成果，比如人道主义观点，再如以义务论、人权论、公益论为基础的当代医德观，生命价值原则、行善原则、公正原则、自主性原则、不伤害原则等等都完全可以借鉴和运用。把传统医德伦理和现代医德理论有机结合起来，有助于探索出一种医德教育的新课程体系。

要优化的医德教育手段与方法。主要有：医德教育应重在以情“感”人、以理“服”人、以身教“动”人。教学中应坚持以正确的医德舆论引导人，以高尚的医德品格及思想理论塑造人，以优秀的医药卫生“先模”人物鼓舞人的原则；教学中应强化三个导向，既针对学生的医学价值取向自我倾斜性，强化引导其价值取向趋于整体化的导向；针对学生的医学认知直观浅层性，强化其认知方式趋于深层与理性化导向；针对学生

医学行为选择的模糊性, 强化引导其行为选择趋于规范性导向。并在此其基础上, 采取课堂讲授、视像教学、案例讨论与分析、专题讲座或演讲、专题讨论或辩论、带问题进行的社区医院实践及社会医学服务等双向或多向式综合型教学方法, 以提高教学的时效性、知行统一性、理论与实际相结合性, 真正变应试教育为素质教育。

(二) 重视人文课程建设, 加强医德教育课程建设

人文课程是医德教育课程体系中的重要支撑, 地位不容忽视。

1、适应医学模式转变, 加强人文课程建设

医学科学发展迅速, 目前的医学模式已从近代生物医学模式转变为现代生物—心理—社会模式, 现有模式下对医学人才的要求是高竞争力、高适应性、能创新且德才兼备的复合型医学人才。提高医学生的综合素质, 就必须对医学生进行人文素质教育, 促进医学生的全面发展。

长期以来, 我国的医学教育过分注重专业知识教育而忽视人文教育, 课程设置比例不合理, 医德教育应始终贯穿于医学教育的全过程, 课程设置要实现由专业素质教育向综合素质教育的转变, 实现由侧重获取知识教育向增强健康人格教育转变, 从而达到医学课程设置与人文课程设置相统一的目的。

2、建立完善的医德教育课程体系

应建立贯穿于医学院校整个教育过程的完善的医德教育体系。使医学生拥有端正的学医动机、医德意识和社会责任感是医学院校在整个医学教育阶段的培养内容。

专门的医德教育要从医学生入学伊始着手。可以通过对《医学生誓词》的学习和讨论, 强化医学生的使命感; 运用多媒体、电子显示屏、塑像、雕塑等宣传手段, 在校园、医院将医学

大家、名家的形象和名言等进行展示，建造医学生学习生活的人文环境，使医生和医学生有榜样、有追求目标，并以此鞭策自身。除了一般性教学活动，还可以通过师生恳谈会、育人帮教联谊会、心理咨询、业余党团学校、人文科学讲座等，渗透医德教育，对医学生产生持续性的影响。

课程设计上，必修课与选修课相结合、课堂教学与实践教学相结合、正面教育与反面事例相结合，建立以思想政治课、医德课程为主，各种医学专业课为辅，覆盖各个医学教育环节的课程体系。

三、加强医德教育师资队伍建设

教师在学生的职业人格、医德教育中发挥着关键的作用。教师传道、授业、解惑的过程也是教师的理想、信念、情操和教养等人格力量展现的过程，教师的教育是用一种人格去塑造另一种人格的事业，教师的人格魅力是一个巨大的教育资源，它可以发挥特有的教育功能。

因此医学院校的教师和临床带教教师要不断提高自己的学术水平、思想情操、道德修养，不断完善自己的人格，在工作中做到为人师表、敬业爱岗、热爱学生、关心学生，以自己的实际行动陶冶学生情操，启迪学生心智，净化学生品质，优化学生品性，促进学生健康人格的形成[石玉杰，高惠霞.对当前医学生进行医德教育的思考[j].卫生职业教育，2006(20)]。

(一)加强医德教育专职师资队伍建设

医德教育兼职师资稳定性不及专职师资，但由于其潜移默化的渗透教育功能，常常在医德教育中发挥到意想不到的效果，因此，加强医德教育兼职师资建设具有必要性。专业技能课及医学实践课教师中不乏许多前辈大家，结合他们的奋斗历程和丰硕成果作为人文素质教育题材可以收到良好的示范教

育效果。临床实习离不开带教老师的指导。带教老师要成为对医学生医德教育的好榜样，要时时处处以高医德标准来规范自身言行，以教师的人格魅力感染学生，比如在医患沟通中对待病人亲切、耐心、认真、负责，用无声的行动达到实实在在的教育效果。党政管理干部教师队伍医德教育素质的高低，对学校的医德教育实施起着举足轻重的作用，其中一部分也是医德教育课程中的兼职教师，他们直接参与到医德教育的实施过程。因此，加强这部分教师队伍的建设是医学院校医德教育师资队伍建设的环节。

四、优化医德教育校园环境

教育环境往往是使教育对象在耳濡目染的隐性教育中接受教育者传达的价值信念，加强医学院校学生的医德教育，必须优化医德教育校园环境。在校园文化建设中，营造自然和谐、积极健康的氛围，引导医科学生追求真善美，把医德观教育与校园文化建设结合起来，发挥宣传舆论的作用，以健康向上的校园文化活动为载体，让医学院校学生在耳濡目染中接受教育，促进医学院校学生医德素质的形成。

(一) 强化学校的医德传统和校风、学风

有些医学院校是由一些杰出的医学大家一手创办，很多医学院校在学校发展壮大的每一个历史阶段都涌现出大批具有优秀医德且医术精湛的医学人才。先辈的遗风、校友的示范，铸成了一个医学院校的医德传统，并形成良好的学风，在一代代医学生中传承并发扬。在校园文化建设中有意识地强化这些方面，对优化医德教育校园环境大有裨益。

(二) 加强医德教育制度建设

医德教育制度是医德教育实践实施的前提和保障，是医德教育软环境的构成部分。可以从这些方面来加强医德教育制度建设：

1、在培养计划的制定中明确医德教育。

培养计划是指导医学院校教学实施的重要教学制度。在人才培养计划中明确医德教育内容，可以直接指导整个医学教育过程中的医德课程设计和实施，对加强医学院校学生的医德教育具有立竿见影的制度性效果。可以在教学计划的制定过程中，就明确各类课程具有医德教育的目的。

2、完善医学生的医德考核、监督制度。

医学生的医德考核可以分阶段进行。在理论学习阶段，考核依据主要是医德课程考试和德育操行评分等。而在临床实习阶段，目前的医德考核、监督制度还相对欠缺，需要逐步健全。在完成实习阶段的学习后，毕业前应同时考核医学生的业务能力和医德水平。考核医德水平可以采用多种方式，比如写医德心得体会、调查报告、案例分析等，同时要结合医学生平时的工作表现进行综合考量。在考核的基础上，还要严明奖惩激励机制，对医德优秀的进行大力弘扬和表彰，激发大家创先争优。对不良医德行为给与相应的经济惩罚或施加舆论影响，创造良好的医德氛围。通过完善实习生的医德考核、监督制度，可以实现对实习生的医德行为的有效约束和有力监督，从而达到医德的他律效果。

3、建立医学院校学生医德档案制度

医学院校在对医学生施行医德教育时，可以设立医德档案，对医学生的自我品德评定、医德学习经历和感受、参与医德实践、同学间的品德互评结果、违反校规校纪等事件进行记录，为医学生学习医德相关知识，参与医德实践提供外在的动力支持。善用医德档案，可以促进医学院校医德教育的成效。

4、建立医学院校学生医德教育评估制度

建立医德教育效果评估体系，对医德教育的效果进行评估。合理、完整的考核评价体系，可以增强医德教育的实效。医德教育最终的目标就是使医学生转变为具有高尚医德的医学人才，提高医学生的医学理论综合素质和医学适应能力。围绕这一目标进行考试、考核和测评或检验、评价教学和教育成果，具有很强的导向性，起着“指挥棒”作用。通过医德评价，学生可进一步明辨是非，掌握行为标准，使已获得的良好医德得到强化，使不良的医德认识和行为得到纠正。医德评价的实施通常通过评比竞赛、操行评定等来进行。

5、设立医德教育的激励机制

设立医德教育的激励机制，规范各项奖惩制度，采取相应的促进措施，采用行政手段与经济手段相结合的方式，对践行优良医德的老师和同学进行奖励并大力宣传，对有悖医德原则和规范的行为要坚决进行惩罚，通过从正反两方面对医德品质的形成进行强化，可以有效发挥榜样的内在激励和外在模范作用。

参考 文献：

[1]. 宋茂银, 程乐森, 徐玉梅. 医学院校医德教育必须面向医疗实践[j]. 中国高等医学教育, 2007(2).

[2]. 石玉杰, 高惠霞. 对当前医学生进行医德教育的思考[j]. 卫生职业教育, 2006(20).

[3]. 单增春. 医学生道德教育不利因素分析[j]. 医学与社会, 2006(3).

中医医学论文篇六

四川民族学院环境与生命科学系开办动物医学专业时间为2011年，起步较晚。而我院地处甘孜藏族自治州，优越的

自然环境，以及有利的政策扶持非常适合发展畜牧业，但目前畜牧兽医技术人才数量少，在其择业时很少有人想到州内工作，这样便导致本区畜牧兽医技术从业人员极度匮乏。加之以后高考学生数量的减少，如何把本专业办成既有特色，又能在b殖业中有所建树，培养出一批具备吃苦耐劳精神，能够扎根奋斗在高海拔、缺氧艰苦环境的高素质畜牧兽医应用型人才成为我院肩负的艰巨任务。因此，我院设立畜牧兽医专业将能够逐步培养出一批服务于地方经济的专业技术人才，为了探索出一条高效的人才培养模式，在川内竖起一面具有向导性意义的旗帜，可以大胆尝试将畜牧兽医专业作为示范专业、重点专业进行建设，投入更多的师资力量、资金与政策扶持，全力推动周边高校同类专业的共同进步与发展。

目前，我院动物医学专业共有专任教师7人，副教授2人，硕士研究生5人；兼职教师5人（包括外聘教师），副教授1人，高级兽医师1人，高级畜牧师1人，讲师2人。主要任课教师缺少生产一线工作经验和实践工作经历。每年招收1个本科班，现已毕业3届学生，分布在四川省各个县市，也有部分学生在本州就业。为了在提升学生理论知识的同时，不断提升其动手实践能力，我院共设立了专业实训室1个、校外实训基地2个，并配备了大量教学仪器以便教学的顺利开展。

鉴于师资力量欠缺的现状，可考虑引进一批有实践经验的教师，为师资队伍注入新鲜血液，进一步优化教学结构，不断建立起一支以专业带头人为龙头，以有能力、有素养的教师骨干为重点的“双师”结构专业教师团队。具体可从以下几个方面着手建设。

注重培养青年教师的“双师”素质

一是安排青年教师到各县的乡镇进行累计1年以上的专业实践锻炼；二是安排青年教师到养殖场去实践，如烹坝种猪场和内地的养殖场，通过老教师的传帮带在专业实践教学环节中提高自身的专业技能；三是鼓励学生进行社会实践，到具体行业

一线岗位进行实践，在实践中运用理论知识，将理论在实践中升华，提升自身的实践技能指导能力[1—2]。

对于中年教师来说，可通过如下途径进行“双师”素质培养：首先，采取集中脱产培训方式进行技能素质提升，每5年到农区或牧区累计时长不少于半年；其次，在校内实训室或校外实训基地的建设与改造中获取锻炼机会，在实际项目中提高技能；最后，通过进行专业项目的研发实施来提升“双师”素质。

扩大兼职教师所占比重

邀请具备专业技能的专家或能手作为兼职教师，由他们为学生们讲授实践技能课程，结合专职教师的理论授课，形成理论与实践相结合的课程传授机制，为学生们营造良好的学习氛围。在该专业的建设期内，共有13位专职教师、6位兼职教师。并结合当地的养殖产业优势，与养殖户之间建立起长期合作关系，让学生能够参与到畜牧繁育、饲养管理，以及疾病预防的实践当中去，切实实现理论运用到实践中、在实践中检验真知的目的。此外，抓住季节生产机遇，根据不同的季节设置不同的课程，将学校培养目标与职业资格标准形成互补，在各生产季节适当安排学生深入到养殖示范区、养殖示范户当中进行实践锻炼，逐步培养学生的综合技能，极大提升其职业能力，让学生成为养殖业的技术骨干。当然，要达到上述目标，就当前的分配体制，要引进人才，同时又要避免影响到现有教师的福利，自然离不开学院的扶持。

构建优质课程体系

在课程体系建设方面，力争构建以动物外科学、动物内科学、动物生产技术、家畜解剖学等为核心的优质课程体系，其中将家畜解剖学建成校内精品课程。

制定教师队伍培训进修规划

在教师队伍深造进修方面，应当建立长期性、有条理的培训进修规划。与校外实训基地建立起长期合作关系，每年有计划地安排教师到基地进行实地实践，选取优秀的教师到国内其他高校进行学习、进修、积极鼓励教师进行自我提升，比如在职读研等，不断提升教师队伍的专业技能、综合素养。

加强实训教学

学生实训也很重要，应确保学生在就读期间顶岗实习的时间不少于半年时间；积极探索实训基地的建设，与畜牧龙头企业、养殖大户深入合作，共同建立校外实训基地，不断完善管理手段，切实将理论教学与实训教学有机结合起来，建立起实训项目和实习标准，根据不同学科因地制宜地编制课程指导手册。强化兼职教师在教学当中的重要性，使其担任校内、校外实训课程教师，落实“实际、实用、实践”的基本原则，更好地体现“多岗位、多层次、多环节”的教学理念，有效地将理论学习、实践训练、综合培训等有机结合起来，工作能力训练与关键能力训练双管齐下，提高学生的专门技术能力、职业通用能力以及创新能力，形成专业核心能力和个人发展能力并进的局面，培养学生的综合职业素质。