

2023年医学本科生毕业论文(模板8篇)

运动会是学校举办的一项盛大活动，通过比赛和表演等形式展示学生的体育才能，激发他们热爱运动的热情。运动会即将到来，我们需要一句吸引人的宣传语来吸引大家的关注。如何宣传运动会，吸引更多的参与者和观众呢？这些运动会宣传范文以其独特的风格和触动人心的内容而备受关注！

医学本科生毕业论文篇一

一、问题：

1.1学习压力大本科采用3年在校学习加1年临床实习的学制，学科专业设置基本沿用苏联模式，特别强调学科的完整性，教学内容强调多而全，学科间交叉重复很常见，但学科间又相互独立，尤其是专业基础课，各课程间几乎没有交流，过多的重复教育又占用大量学习时间[2]。学生往往还要利用周末、晚上上课，导致明显出现为应付考试出现“功利化”学习的现象，这严重阻碍了学生创新、自主学习能力的发展。

1.2师资培养难一方面学科发展快，知识更新迅速导致教学人员要花很大精力投身科研和培训；一方面本专业是一门实践性很强的专业，这又要求教学人员必须“接地气”，经常下临床实践；再有本专业交叉学科多，新的交叉学科例如代谢组学、信息学等学科也需要教学人员涉及[3]。

1.3理论教学手段虽尝试创新但效果一般我系先后开展了“cbl教学法”“pbl教学法”、“病例式教学法”、“双语教学”等教学改革，但总体效果有限，研究发现这主要是由于学生经历了多年被动式教学后，到了大四上专业课时已经有“积重难返”的感觉，大部分学生几乎没有主动学习的习惯和能力，这说明教学改革要系统化，长期化。

1.4 试验教学和实践脱节这也是医学检验技术专业常见的问题，一方面是由于教学人员对于学科的侧重点与临床实践有一定偏差[4]，另一方面由于教学资源有限，不可能达到临床的配置水平；而安排学生进入临床见习难度大，因为临床工作人员精力有限且还涉及生物安全等一些列问题。目前医学检验专业特别强调质量管理和生物安全，这些内容的实践在常规实验室基本不能教授。

二、几点措施：

2.1 调整教学安排：主要是加强各学科交叉整合，尝试降低人体解剖、组胚、病理、生理等等课程课时，而加入专业基础课课程间的集中交叉授课环节，新的课程安排里面总课时降低了20%。让学生减负，着重培养学习兴趣和创新能力。同时必须强调终生学习的概念[5]。这一点美国高校都格外注重，使我国一直以来做得不好的’。

2.2 双师化建设实行系科合一：即医学检验系和附属医院检验科实行一套班子，以相互交换的方式，3年内实现“双师化”，让教学与实践紧密衔接；还有我们与金域检验等第三方独立检验机构建立合作关系，尝试工学结合的教学模式，以期利用他们在信息化、实验室质量管理、新技术方面的优势，弥补本系教师的不足，提升教学效果。

2.3 引入新的教学理论：在不断摸索中发现美国认知心理学家cunningham的理论很有意义[6]，即“学习是建构内在的心理表征的过程，学习者并不是把知识从外界搬到记忆之中，而是以已有的知识经验为基础，通过与外界的相互作用来建构新的理解”。这一认知心理学理论重视人类的内在认知本性，包括好奇心、认知需要、成就动机等。预计在实际教学中利用这一规律，将能有效调动起学生的认知内驱力，提高学习兴趣，最重要的是提高学校效果。

2.4 实践教学：通过研究发现美国高校是通过建立实验室信息

系统和建设虚拟临床实验室教学系统

laboratoryinformationmanagementsystem[1]等方式[7]，这些先进的教学手段国内也有尝试，且取得积极效果，我们将在这方面密切关注。同时在现有条件下通过开放式实验、综合性试验等尝试也取得了一些好的效果，对于医学检验技术这一实践性强的专业，实践教学改革将会持续重视。

当前的环境下，单靠医学检验系内部资源要取得好的教学效果已经很难做到，充分利用社会资源实行校企合作、工学结合等将成为趋势[8]，同时我们将持续关注和学习美国等先进教学经验，改进教学效果。

【参考文献】

[1]王堃，易斌. 医学检验专业本科生临床实习教学方法改革探讨[j].现代检验医学杂志，，29（1）：9-11.

[8]医学检验技术专业工学结合人才培养模式研究[j].journalofclinicalandexperimentalmedicine111150152.

医学本科生毕业论文篇二

摘要：从对生理病理过程的影响、对特定组织的亲合影响、药物对检验程序与方法的干扰等3个方面分析药物对临床医学检验结果。说明药物对临床医学检验结果的影响机理主要为对生理病理过程的影响，对特定组织的亲合影响和干扰检验程序与方法。为提高检验结果的准确性、检验率与精确性，相关人员要忠实履行职责，以提升检验检测能力为主线，提高科研能力，实现药品检测工作新跨越。

关键词：药物;医学检验;影响分析

药物对检验结果的影响，不仅导致对检验结果的错误解释、

误诊，而且使病人承受不必要的进一步检查，增加了病人的医疗费用，因此，应引起临床检验工作者和医师的重视。药物对检验结果的影响主要分为分析干扰(体外影响)和生物学影响(体内影响)两大类。了解药物对检验结果的影响，值得我们深究。

1. 药物对临床医学检验结果的影响机理

对生理病理过程的影响：按照药物药理作用，药物首先是对检验生理病理过程产生影响。比如咖啡、可待因、平痛新和消炎痛等药物能使胆总管开口处的括约肌痉挛，从而导致血、尿中的淀粉酶含量明显升高。这在用药后3-4小时影响最大，24小时后消失。大量服用维生素c者，使尿中葡萄糖、胆红素、隐血、亚硝酸盐呈假阴性。酚噻嗪等药物可使尿胆原呈假阳性，服用奎宁可致尿呈碱性，使尿蛋白呈假阳性。维生素a、d、蛋白同化激素、速尿等可使胆固醇检验值升高；而甲状腺素卡那霉素则可使胆固醇检验值降低。

对特定组织的亲合影响：某些药物对特定组织有特殊亲合力，可引起相应组织的损害，如抗凝药肝素能促进组织脂蛋白酶的释放，引起血液甘油三酯显著下降。治疗震颤的药物左旋多巴可使测定尿中酮体的显色异常，掩盖原来的反应，难以判断结果。青霉素及红霉素弱酸性药物经肾排泄时可竞争尿酸分泌部位，而使血液尿酸浓度增高。双氢克尿噻、速尿、利尿酸等药由于对肾脏有保钠排钾作用，可使血液中的钾离子含量明显降低，故对钾、钠电解质化验结果有一定的影响。

干扰检验程序与方法：药物对检验程序与方法的干扰可分为两大类，一类是药物产生的药理学效应，比如半胱氨酸可干扰硝基盐试验，导致血中酮体的假阳性。酚酞可干扰酚磺酞排泄试验，使尿液变成品红，同时使酚磺酞排泄变快。吡嗪酰胺可与硝基氰化物作用使尿变为红棕色而影响尿酮测定。青霉素类可使红细胞非特异性结合igg和白蛋白。另一类是药物或其代谢物对检测方法直接产生干扰。服苯琥珀后尿呈桔

红色;服氨苯蝶呤后使尿呈蓝绿色,如维生素可使尿液变成黄色。口服酚酞药物后,只有很少一部分被吸收,且主要由尿排出,如果尿液呈碱性时,尿液变红色。呋喃妥因可使尿液呈棕色。呋喃唑酮可使尿液呈橙棕色。利福平口服后在肝脏分解成乙酚基代谢物,呈橙红色,可使尿液以及粪便、痰液、泪液、汗液呈橙红色。

2. 合理预防药物对临床医学检验结果的影响措施

随着我国医药市场的不断创新研制,新特药不断应用于临床,药物对检验结果的影响也必将更加广泛而且复杂。为了合理预防药物对临床医学检验结果的影响,我们提出了一些措施。
?药品检验工作与信息查询相结合,充分利用全国各地公布的假劣药品信息资源,对药品质量不稳定、质量公告频次较多的企业和品种进行跟踪检验;药品检验工作与快检技术相结合,充分发挥快检技术的初筛作用,对发现质量可疑随即检验;药品检验工作与临床用药相结合,确定重点单位、重点品种,做到检验工作有的放矢。

抓实验室能力建设,提高检测能力。进一步建立和完善各项管理制度,确保检验检测工作质量;要开展技术比武等多种形式能力实验,营造良好学习氛围,提高检验人员分析问题和解决问题的能力;要加大实验室建设,加大设备投入,尽快提高检验能力和水平,适应药品检验工作的需要。组织开展应急检验工作。药品在临床使用过程中出现异常反应,紧急从技术上找出内在原因,或者确定用药质量,是药检机构经常面临的检验任务。一方面加强应急检验的组织管理,加强对应急管理工作的组织领导,及时有效地处置好突发事件。另一方面应加强应急演练,为应急药品检验开通紧急绿色通道,全力以赴做好应急药品技术监督的保障工作。发现与临床症状不相符合的可疑结果,根据病人的用药情况,共同分析有无药物影响的可能性,尽力将干扰降到最低程度,为临床诊疗提供更为可靠的依据。药物对临床医学检验结果的影响最多方面的,往往导致实验结果与临床症状严重不符。为减少

药物对检验结果的分析干扰，检验工作者应该熟悉可做检验项目详细的操作程序，对有药物干扰的实验方法，应该用特异性好的方法或作实验方法的改进。

3. 结语

综上所述，为提高检验结果的准确性、检验率与精确性，相关人员要忠实履行职责，以提升检验检测能力为主线，提高科研能力，实现药品检测工作新跨越。

参考文献：

[4]代苏忠. 临床用药对生化检验结果的干扰[j].实用医技杂志, 2005, 12(2): 392.

医学本科生毕业论文篇三

[摘要] 临床医学技能学科具有很强的实践性，临床技能学习中心是临床能力培训和临床技能训练的重要学习临床技能的场所，医科生的临床技能学习与实践能力的培养，是医学高等教育改革的重点之一，对于临床技能教学有着重要的作用。诊断医学是一门培养医科学生医学临床技能的基本实践学科，对医科学生有着重要的意义。传统的医科教学存在着重书面知识的考试，轻临床技考试，重理论知识轻实践操纵的倾向，这种培养出来的医科人才与社会上需求的人才有很大差距。文章探讨了学校建设技能中心的经验，分析了在新形势下开展临床教学的方向。

[关键词] 临床技能中心；建设；管理；创新

0 前言

临床医学技能学科是医学教育重要的组成部分，是职业道德培养、临床能力、临床医生培养的关键。临床技能课教学是

临床技能教学中的重要组成部分。在临床技能教学过程中，培养学生临床动手实践能力，培训基本技能的综合训练，应用理论知识转化为基本技能，实际应用知识，是医科学校完成教育计划的重要过程，也是一名医科学生成长为一名合格医生的必由之路。

1 临床技能中心的建设的基本职能

积极进行研究实践，是为了弥补临床技能训练教学中的不足。临床技能中心的建设，可以有效地解决在教学实践中的教学条件不足、教学实验设备紧张的矛盾，提高高年级医科生的动手实践能力的培养，使医科生在临床实习前就能接受到扎实的临床训练，能有效提高医科生的临床技能水平。通过教学实践和教学结果证明，临床技能中心的建立目前加强临床技能教学的捷径。

临床技能中心的建设可以充分满足从医科生到住院医师甚至专科医师的考核、教学培训在不同层次、不同阶段、不同结构的需求；实现了从理论学习到教学实践的“桥梁”的搭建作用，加强了理论教学和临床实践教学的关系，临床技能中心的建设有利于教师在教学过程中更加形象、直观地理解书本上复杂、抽象的理论知识，也利于学生们提高自己的动手能力和把书本知识转化为临床实践能力。临床技能中心的建设中利用模拟的临床环境，可以时模拟教学情景化，生动化，利用[hps和vr]和软件可以实现模拟教学，解决教师和学生在学习中的困扰，创新了教学方式，创新了考核评价体系[1]。

2 临床技能中心的建设的目的

减轻医科学生临床实习教学资源不足的压力

临床教学资源不足，主要因为：一是病例数量的减少和临床实习人数的相对增加；二是各种穿刺等隐秘部位的体格检查、

危重病人的处理和有创性操作等实践的难以重复性。临床技能培训中心可以对各种医学的模拟教学进行逼真的应用和重复实践再现真是的教学场景。使每一个学生在教学过程中都能感到统一、逼真的体验。使用模拟器械和模拟人进行教学可以弥补教学资源不足的压力。

探讨医学教学模式改革不断推进的方向

临床技能中心的建设，是为了提高医科学生的临床能力，创新医学教学模式，改革医学教学模式不断推进的方向，临床技能中心的建设过程中，要开设以更多的临床模拟设备、集示教、讲授、考核、操作练习等各种功能的医学技能培训中心。模拟逼真的临床场景，培养医科学生掌握临床技能，提高临床思维能力和应急处理能力。

引入先进考核方式和教学模式

在国外，多数医学院校都建立了临床技能中心，医科生在进入医院之前，通过标准化病人（SP）医用标准化模拟人（MSM）模拟病房等形式对医科生进行综合训练，采用客观、准确的结构化临床考试（OSCE）方法对医科生进行培训考核，从而使医科生得到公正的评价和较好的培训。建设临床技能培训中心，引进MSM、OSCE、PBL教学法等先进的考核方式和教学模式，是一种尝试也是一种创新，是医学院与国际教学接轨的一种尝试。

建立临床技能中心实现学生的综合能力的培养

建立临床技能中心，整合软硬资源，尝试更多学科的融合的实验项目，实现学生的综合能力的培养，改变传统的实验室的管理模式，创新实验室的使用，使实验室归属于教研室，改变过去实验室各自为政的管理模式，使现有软硬资源得到更全面实施、充分利用，培育出“专管共用、资源共享”的创新性管理思维。

3 临床技能中心的建o和应用

临床技能中心的建设实现医科学生临床操作水平

在当前的医学教学过程中，医科生不应该从患者身上进行反复的技能训练，特别是针对很多隐秘的和创伤性的操作。所以，临床技能培训中心的建立，使用各种模拟器械和高端模拟人进行教学是值得尝试的有效方法。

临床技能中心的建设培养了更符合临床实际需要的人才

医学本科生毕业论文篇四

提高本科毕业论文的质量应采取的措施包括:加强宣传,提高学生对毕业论文重要性的认识。

摘要: 毕业论文是园艺专业本科生人才培养中的最后一个环节,也是对学生大学四年学习的全方位检验和考核。目前园艺本科生毕业论文(设计)工作中还存在一些问题,影响了毕业设计教学功能的发挥。本文分析了园艺专业本科毕业设计中存在的主要问题及其形成原因,并在此基础上提出了相应的解决建议。

关键词: 毕业论文;质量;问题;提高

毕业论文(设计)是本科教育中最重要的实践性教学,作为培养方案的最后一个环节,它既是对学生大学四年学习的全方位检验与考核,也是培养学生分析解决问题和独立工作能力的综合平台。因此,这个环节的实施可为学生走向工作岗位或进入研究生阶段学习奠定基础。但目前本科生毕业设计中存在着一些问题,影响了毕业设计综合教育功能的发挥。本文在分析园艺专业本科毕业设计中存在的主要问题及其形成原因的基础上,根据园艺专业的特点,提出了一些提高毕业论文质量的建议。

一、毕业论文中主要存在的质量问题

对当前有关理论前沿或实际生产中的热点、焦点问题关注不够，缺乏创新意识和创新思维，没有独到见解，低水平重复较多。论文对问题的分析不够深刻，缺乏一定学术价值，针对性不强。毕业论文缺少历史性回顾和综述，对本领域了解深度不够，导致盲目推理，尽管有些选题来源于生产实践，但在毕业论文未能作系统设计，也未进行针对性实验，未形成自己的观点。

1. 缺乏一定的学术价值，应用价值较少。有学者认为，27%的毕业论文选题来自实践，但只是单纯地堆放基本理论和数据，分析和解决问题的思路狭窄，综合运用知识能力较差；34%的毕业论文缺少历史性回顾和综述，对本领域了解深度不够，导致在文章中盲目推理，选题虽来源于生产实践，但未进行针对性实验，难以形成自己的观点。调查显示，本科毕业论文中大量引用和编辑别人的观点，缺乏学生独立的见解：有61.3%学生的毕业论文是对别人的文章进行裁剪并融入自己的观点，有7.9%学生的毕业论文完全是通过计算机裁剪重组形成的，只有30.8%学生的毕业论文是在实地调研基础上撰写的，阐述的是自己的观点。在这些学生的毕业论文中，有些观点是通过学生一定的积累所形成，也有一些是在实地调查研究的基础上形成的，但其它69.2%的学生的毕业论文观点只能是别人研究的堆砌，或者是完全抄袭别人的观点，这些论文只是原有观点的简单重复，它们的学术价值和实用价值就可想而知。

2. 毕业论文撰写不规范。在以往关于毕业论文质量的探讨中偏重于设计选题和课题实施方案的制定与实施，而对论文的撰写过程重视不足，有一些毕业学生在论文答辩时，论文的撰写还达不到学校规定的要求。主要体现在：文献查阅得不够全面；数据处理不科学；结论不能体现题目的创新性；格式不规范。产生这一问题的原因主要有两个。其一，指导教师对毕业论文审核不严格，甚至有些指导教师对学校制

定的论文撰写规范也不清楚。其二，学生在论文撰写过程中不够主动，科研论文写作知识匮乏，过度依赖指导教师。

二、园艺专业毕业设计教学中存在的问题

1. 学生对毕业设计的重视程度不够。园艺专业的特点决定了毕业论文的完成具有季节性和时间长的特点，这使毕业设计的进行在时间上与就业或考研有一定的冲突。而且，由于就业压力的增大，大四毕业生将大部分的精力都投入到了找工作和各类资格考试中，有的学生甚至牺牲毕业设计的时间去学习外语。在论文撰写期间一些同学要么辗转各地寻找工作，要么忙于研究生面试和复试。在这种情况下，学生不可能完成高质量的'毕业论文。

2. 指导教师指导工作不够到位。学生在选择指导教师时，倾向于经验丰富、威望高的老教师，这些高水平教师的科研任务往往也比较重，如加上过重的毕业生论文指导工作，随着毕业生数量的不断增加，会出现部分教师对毕业设计工作投入的精力不足的情况。而与老教师相比，青年教师虽然可以投入更多的精力，但由于缺少科研和教学的经验，对毕业论文的指导质量也不高。

三、提高毕业设计质量的几点建议

1. 关于毕业设计选题时期。为了解决园艺专业毕业设计与就业相冲突的问题，可组织学生提前进入毕业设计，在大二下学期就组织选题，为学生介绍指导教师及各指导教师的科研方向。让学生根据自己感兴趣的课题进行资料搜集及文献阅读。使学生利用学习之余做毕业设计的准备工作，例如，查阅资料、制定实施方案、做实验准备等，甚至在可能的情况下进行一些实验。

2. 关于教师的指导。毕业设计是一项重要的育人工作，应特别注意加强教师的职业道德和人格修养，选择责任心强的教

师作为指导教师。对于教师的指导，首先是课题的选择，要有助于学生掌握本专业的基本功，巩固、拓宽和综合运用在学习中获得的知识。同时，选题与行业发展、学生出口相结合。高等教育的目的就是为社会塑造高水平的劳动者，而绝大多数学生学习的最终目的是为了择业，所以，毕业设计题目的选择必须与行业技术、市场经济的发展相结合，能够为学生适应社会、适应工作创造条件。本科毕业生的出口基本上就是工作和读研两种选择，对于这两类学生，在确定毕业设计题目时最好能够因材施教：对于就业的同学尽可能选择技术性题目，对于读研的同学尽可能选择技术与理论相结合、研究型的题目。教师在指导过程中要注重启发学生的开创精神，注意理论与实际的结合。还可以和实习的企业及基地合作实行企业高校双导师制。对于科研任务重的教师，可以培养研究生参与教学，以研究生带本科生，在培养了本科生的同时也锻炼了研究生。在激励青年教师参加科研和教学工作，培养其科研教学能力的同时，还可采取老教师与青年教师形成毕业设计指导小组的方式，弥补青年教师经验不足及老教师投入精力有限的缺陷。

3. 关于毕业设计教学资源不足的问题。为了解决本科毕业设计教学资源不足的问题，一方面要加大对本科教学经费的投入，另一方面鼓励科研经费充足的教师，将本科生发展为科研力量的一部分，让本科生毕业设计的工作参予到课题研究中去。

4. 关于毕业论文的撰写。毕业论文的撰写过程是培养学生研究能力的重要环节。指导教师应多提意见和建议，少给“答案”，注重发挥学生的主动性，但要再关键阶段给予必要的引导和监督。可通过开设“专业文献查阅与论文撰写实训”课程解决学生论文写作能力差的问题，通过该课程的学习，使学生能掌握专业文献查阅的方法和数据处理的技能，熟悉论文撰写的方法及基本要求。

医学本科生毕业论文篇五

医学微生物学是基础医学的重要组成部分，也是联系基础与临床的桥梁课程，它与疾病的诊断、治疗和预防密切相关。随着生命科学的不断发展，医学微生物学所涵盖的内容越来越丰富，涉及的领域越来越宽泛。这就要求医学专业学生在掌握这门课程基础知识的同时，学会灵活运用，举一反三。然而，由于医学微生物学课程本身具有知识点多而散、难记忆、易混淆等特点，因此，传统的以课本为主体，老师为中心的教学方法不能够很好的激发学生的学习兴趣 and 创造力，也不利于实现现代医学教育培养实用型、创新型综合性医学人才的目标[1]。本校对临床医学八年制学生的培养实行的是“3+5模式”（即3年文化基础教育加5年医学教育）。作为医学基础课程之一，《医学微生物学》被安排在医学教育第2学年的第2学期。在此之前，该专业学生已经就《生物化学》、《细胞生物学》、《组织胚胎学》等医学基础课程进行了深入系统的学习，具备一定的医学基础知识；其次，就学员本身素质而言，八年制学生基础扎实，思维活跃，求知欲及接受能力强。再者，本校八年制班级人数一般为20人左右，人数少，具备了小班开课的条件[2]。因此，针对传统教学方法的不足，结合八年制学生自身的特点，本研究从以下几个方面对临床医学八年制学生的《医学微生物学》教学进行了改革和探索：

1案例引导教学法

《医学微生物学》的传统教学模式，通常是先讲授微生物的基本生物学形状，再讲其致病性、免疫性及防治原则。

这种系统、规律的教学方式便于学生对于各种理论知识点的横向比较记忆，但相对枯燥平淡，不能够很好地激发学生学习的兴趣和动力。因此，可以利用医学微生物学与临床结合紧密的特点，用一个临床案例引出教学内容。临床案例的选择很重要，既要贴近临床，接近实际，又要体现出基本知识

点。首先，通过给出一个合适的临床案例，提出问题，让学生带着问题去学习，激发学生的兴趣，提高学生对教学内容的关注度；然后由老师对微生物的基本原理和知识进行系统讲解；接下来，回到开始的临床案例上，组织学生分组讨论，让学生对病例提出诊断诊治办法，最后由老师对学生们的意见进行归纳总结，去伪存真，查漏补缺，提出本节课的教学重点和要求。例如在乙型肝炎(简称乙肝)病毒的教学中，可以先给出一个人的“乙肝两对半”的检查报告单，提出问题：该受检对象是一名健康人还是病毒携带者亦或是感染者？让学生带着这个问题进行接下来的学习；通过老师对乙肝病毒基本知识点如形态结构、致病性等的讲解，让学生利用所学知识对开始的病例展开讨论；最后由老师总结，强调几个重要知识点如乙肝病毒的形态结构、乙肝的诊断与防治等的掌握[3]。这样的课堂组织可以让学生对所学知识活学活用，并能从中找到学以致用成就感。

2文献阅读研讨课

医学微生物学的主要研究对象是与医学有关的致病微生物，它与人类的健康息息相关。随着生命科学技术的飞速发展，不断有新的病原微生物被鉴定，也有过去已被基本控制的致病微生物又重新流行，构成严重的公共健康问题。而相对于科学技术的发展日新月异、知识更新的瞬息万变，课本上的知识是相对固定的，课本更新换代的速度远远赶不上知识发展的速度[4]。因此，想要了解一门学科的前沿进展，阅读文献是很有必要的。因此，在对临床八年制学生的医学微生物学授课中开设了文献阅读研讨课，并将其安排在了理论课的最后两次课，此时学生已经对微生物学知识有了一定的掌握和了解，有了阅读相关文献的基础。课程的开展包括以下几个方面：首先是准备工作。在课程开始之前，笔者会拟定一个专题，例如：禽流感病毒的感染与流行，然后列出几个相关问题，如(1)禽流感为什么会感染人类？(2)什么情况下可能导致禽流感大的流行？(3)目前针对禽流感有哪些有效的防治措施？(4)针对禽流感引起的民众的恐慌，作为一个医学

生，你可以做哪些力所能及的工作？然后，给出经典的综述的相关中英文文献1~2篇，让学生课下针对专题和给出的题目，阅读文献查找资料。接下来，就是课上讨论部分。针对八年制学生人数少的优势，进行分组讨论。将20位同学分为a□b□c□d4个大组，每个大组的5位学生分别对应1~5的编号，即a1□a2□a3□a4□a5等，每组分别就一个问题进行讨论□5□8min后，每组选派一个代表就自己讨论的问题进行总结陈述；然后□a□b□c□d4组中每组编号相同的同学重新组合成新的一组，即a1□b1□c1□d1为一组，以此类推，共5组。5组同学就4个问题进行交叉讨论5□8min□最后，老师对整个文献讨论进行归纳总结。文献阅读研讨课的开设，拓展了学生的知识面，培养了他们的自学能力和创新能力；交叉讨论的分组方式，激发学生的学习兴趣 and 热情，让学生参与得更彻底，对文献了解得更全面[5]。

3 学生自主授课法

传统的教学模式通常是老师“教”、学生“学”，学生学习知识相对来说是一种被动接受的过程。笔者通过挑选合适的教学章节，在临床八年制班级中推行角色互换，让学生由过去单纯“听”到主动“讲”。这一转变迎合了青少年们挑战自我、展示自我的心理特点，在激发学生学习的同时，活跃了课堂气氛，锻炼了他们的语言表达能力、培养了他们的自信心。学生自主授课的开展，第一要素就是要选择合适的教学内容。人类免疫缺陷病毒(HIV)社会关注度高，易激发学生的兴趣点和学习动力，因此本研究将逆转录病毒中的HIV这一节作为学生自主讲课的内容。为了防止内容上的重复和单一，笔者将20位同学分成4个组，给出4个专题，例如(1)HIV的流行现状及发展趋势；(2)HIV的致病性及临床表现；(3)HIV传播途径及防治原则；(4)HIV的研究现状及有无有效治疗方法。每组针对一个专题进行备课，准备15min左右的ppt□课上，每组随机抽取一位同学上台讲授。每位同学讲完，老师从教学内容□ppt制作形式、语言组织能力等方面作简要点评，同时学

生也可以对讲课同学的表现提出自己的意见和看法。最后，老师对4个专题的内容进行抽提归纳，方便学生对教学内容的整体把握。同时，由于时间限制，不可能每位同学都上台授课，为了让所有同学都有参与感，笔者要求同学讲自己制作的ppt内容打印为纸质版上交，设立评分标准，由老师批改打分，按10%的比率计入最后成绩[6-7]。实践表明，这种学生自主讲课的教学模式，调动了学生学习的积极性和主动性，锻炼了他们自主学习的能力，提高了他们的综合素质，同时也可以让老师及时发现教学中的问题并加以改正。

4第二课堂活动

对于医学微生物学这种临床基础性学科，实验课的开设是必不可少的。通过实验课的设立，有利于帮助学生验证和巩固医学微生物学的基本理论知识，掌握微生物学基本操作技术，锻炼其动手能力。但由于课时的限制，实验课的内容多是一些单纯性验证学科基本理论的简单实验，不能很好地激发学生独立思考、分析和解决问题的能力，也很难培养学生的创新意识。另外，本校在对临床八年制学生的培养中，有一定的科研任务要求。因此，笔者在对临床八年制学生的医学微生物学教学中，针对一些学有余力的同学，开设了第二课堂的活动。所谓第二课堂，就是在课余时间开展的老师对学生的科研辅导活动[8]。在老师和学生之间实行“双向选择”，在老师选择学生的同时，学生可以根据自己感兴趣的科研方向选择指导老师。一般1位老师带教1~2名学生。在第二课堂活动的实施中，笔者首先会对所有参与学生进行集中培训，内容包括实验室规则及仪器的安全使用、分子克隆实验技术的基本操作等。然后由带教老师对所带学生进行一对一的具体辅导。老师会给出3~5篇相关研究领域的综述类文献，学生阅读后与老师展开讨论，提出自己的看法与理解，在老师的引导和帮助下，由学生提出科研问题并完成实验方案设计，在这一阶段中，通过文献的阅读及实验设计，有助于学生科研思维和创新能力的培养；在论证方案的可行性之后，接下来就是实验操作阶段，在老师的指导下，学生利用课余时间开

展实验，期间老师可一周组织一次实验进展的汇报讨论，及时解决学生实验中遇到的各种问题；最后，以学生汇报答辩的形式对第二课堂活动进行总结。对于实验进展顺利，实验结果理想的学生，老师应鼓励其撰写研究论文并发表，并给予一定奖励[9]。第二课堂活动的开展，提高了医学微生物学的教学质量，充实了实验教学内容，给学生打开了一扇了解科研、接触科研的窗口，培养学生探究知识、独立思考的能力。综上所述，针对医学微生物学传统教学中存在的一些弊端和不足，笔者在对本校临床八年制学生的教学过程中尝试了一系列的改革和创新。案例引导教学和学生自主授课，激发了学生的学习热情，考验了老师的课堂组织能力，同时也给了学生展示自我的机会，提高了学生的综合素质，文献阅读研讨课和第二课堂活动的开设，给热爱科研的学生创建了一个平台，培养了他们独立思考和动手能力。尽管新的教学方法在老师和学生们中普遍得到好评，但仍有改进的空间，需要在今后的教学工作中，不断地探索和实践，为推动医学微生物学教学质量的提高不懈地努力。

参考文献

[1]李明，申晓冬，黎庶，等.《医学微生物学》教学改革与思考[j].中国校外教育，2011(6)：116.

[5]汪凤兰，邢凤梅，张小丽，等.文献导读研讨教学模式对护理学硕士研究生评判性思维能力的影响[j].重庆医学，2014，43(11)：1399-1401.

[7]张洪平，张永红，张海英.中药药理学教学改革初探——对大学生自主讲课的几点思考[j].中国中医药现代远程教育，2013，11(15)：70-72.

医学本科生毕业论文篇六

本文从护理学课程整合的涵义、整合模式、评价方法、整合

效果进行综述，指出课程整合中可能出现的问题，期望对护理学课程整合发展有所裨益。

护理教育;课程整合;含义;整合模式;评价方法;整合效果

由于医学模式的转变，人们生活水平的提高及对健康的重视，人口结构的快速转变，社会对护理工作各方各面都提出了更高的要求。同时，医学知识的更新，使得护理学科的知识体系也日益丰富。护理教育中更重视学生综合能力的培养，传统的教学模式和课程设置已不适应社会的发展，由此使得关于护理教育课程整合的研究势在必行。

1. 内涵。课程整合有广义和狭义之分。从广义上讲，课程整合不仅是一种组织课程内容的方法，还是一种课程设计的理论及与其相关的学校教育理念。其中包括经验的整合、知识的整合、社会的整合和课程的整合四个层面。狭义的课程整合是指一种特定的课程设计方法。国内多同意课程整合的狭义定义。其中有代表性的定义为：“课程整合是指将来自成体系的各门课程或各教学环节中有关的教学内容，通过新的组合方式进行整理与合并，使相关课程能够形成内容冗余度低、结构性好、整体协调的新型课程环节，以发挥其综合优势。”

2. 意义。课程整合的目的在于强调知识的整体性和培养学生的综合能力。课程整合是根据不同岗位的工作性质，从知识和技能方面对人才进行培养，同时采用模块化、项目式相互结合的教学方法，对基础课程和专业课程进行优化组合，避免相同专业知识的课程内容交叉重叠，集中体现职业教育的专业性和针对性。

护理学课程整合模式如下：

医学本科生毕业论文篇七

笔者在动物医学专业本科毕业论文存在问题探析一文中,全面探讨并分析了当前动物医学专业本科毕业论文的现状和存在问题,认为要保障或提高本科毕业论文的质量,应从以下几方面引起重视.

作者: 杨自军 作者单位: 河南科技大学动物科技学院 刊名: 河南农业 英文刊名: *Henannongye* 年, 卷(期): “ ” (12) 分类号: *g71* 关键词:

医学本科生毕业论文篇八

毕业设计(论文)是对学生大学四年学习的全方位检验与考核,是培养学生运用所学知识和技能分析解决实际问题的能力、独立工作能力的综合平台;是本科毕业生最重要的实践教学环节;毕业设计(论文)的质量高低与否直接影响到学校本科教学的质量和总体教学水平。

因此做好毕业环节工作,是高校培养高水平人才,增强学生在就业市场上的竞争力等方面具有重要的意义。

一、存在的主要问题

1. 就业压力