

## 关于口腔医学本科教育课程时段安排的探讨与思考

南开大学口腔医院 邹慧儒 王英瑛 王雅楠

### 【摘要】

【目的】分析国内外口腔医学本科教育课程时段安排情况，为提高教学质量提供参考。

【方法】选取南开大学医学院口腔医学系、香港大学牙医学院、国立台湾大学牙医学院、英国利兹大学牙医学院及美国哈佛大学牙医学院等五所口腔医学院校（系）为研究对象，针对口腔医学本科教育课程设置进行分析，比较课程时段安排异同。

【结果】上述五所口腔医学院校（系）在课程时段安排上有显著差异，香港、台湾大学从第一学年开始即安排口腔医学专业基础及临床课程，英、美国家则在学生入学初期即安排临床实习，使学生始终处于口腔医学专业教学环境之中。而我国国内口腔医学专业基础和临床课程开设时间较晚，且主要集中于第四学年完成，而非贯穿学生整个学习期间。

【结论】通过比较分析，发现合理安排课程时段，让学生早接触专业、接触临床，有利于提高教学质量，为以后临床工作打下坚实基础。通过不断强化国内外口腔院校间交流合作，取长补短，能够促进我国口腔医学本科教育健康发展，全面适应21世纪人才发展的需要。

【关键词】口腔医学；本科教育；课程设置

### 1 资料与方法

选取南开大学医学院口腔医学系、香港大学牙医学院、国立台湾大学牙医学院、英国利兹大学牙医学院及美国哈佛大学牙医学院等五所口腔医学院校（系）为研究对象，对口腔医学本科教育课程时段安排情况作整体分析。

### 2 结果

#### 2.1 五所院校（系）口腔医学本科教育课程时段安排基本情况

南开大学医学院口腔医学系口腔医学本科教育5年教学课程均安排在第1-4学年（第1-8学期）进行。学生于第2学年（第4学期）接受口腔医学导论教育课程。第3学年（第6学期）开始进入口腔基础课程学习，包括口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔微生物学、口腔药理学、口腔专业英语、口腔材料学以及牙合学。第4学年全面进入口腔专业课程学习，包括口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学、儿童口腔医学、口腔预防保健学、口腔颌面影像诊断学、口腔种植学等课程，此外还包括口腔医学史、口腔老年病学、口腔修复工艺学、口腔设备及维修、口腔护理学等课程以及口腔医学进展专题讲座与综述。1-4学年总学时数4268学时。平均每学年的学时数约为1000学时，主要教学形式

有理论授课、实验课、见习课和讨论课。口腔医学专业基础和临床课程的学时数约为1614学时，占总学时数的37.82%。学生于第5学年（9-10学期）从事毕业生产实习。

香港大学牙医学院本科5年共4300学时，其中前4年共约3400学时，平均每年学时数为850学时。其教学形式有理论授课、小班教学、讨论与辅导、实验、见习、实习和示教。口腔医学专业基础和临床课程的学时数约为2300学时，占总学时数的67.65%。口腔医学专业基础和临床课程从第1学年即开始，第2、3、4学年口腔医学专业课时数分布较均匀，使学生始终处于口腔医学专业教学的环境之中。

国立台湾大学牙医学院6年总课时共4500学时，其中前5年3600学时，平均每年750学时，第6年毕业实习。其教学形式有理论授课、实验课、见习、实习和讨论课。口腔医学专业基础和临床课程共1700学时，占前5年总学时的50.10%。口腔医学专业基础课程和临床课程也是从第1学年即开始，第2、3、4、5学年口腔医学专业课程学时分布较均匀，将口腔医学专业教学贯穿于整个6年学习期间。

英国利兹大学牙医学院5年总课时共计6500学时，每10个学分要求100学时。每个单元又包

括若干门课程,分别由不同的教师授课,教师与学生接触时间占总学时30%左右,其余时间为学生自学时间。从第1学年开始即安排学生进入临床实习,由简单的口腔检查、健康咨询、初级治疗等开始,逐渐增加训练内容。于第5年将经过多学科学习及实习的学生集中于“一体化诊室”进行综合强化训练,主要为随机接诊的各种病人提供包括龋病充填、冠桥修复、牙周维护治疗和咨询等一系列牙科服务。

美国哈佛大学牙医学院4年总课时共4988学时,其中前2年主要学习基础医学课程,后2年学习口腔医学专业知识,同时参加临床实习。其中口腔专业课学时约占总学时的60-75%。公共基础与临床医学学时较少,采取集中授课制,即学生在一段时间内集中学习某一学科,通过2-3个月时间完成理论及实验课学习,之后进行学科结业考试,之后再集中进入下一门学科学习。

## 2.2 课程时段安排整体分析

香港大学牙医学院、国立台湾大学牙医学院、英国利兹大学牙医学院及美国哈佛大学牙医学院这四所口腔医学院校将本科口腔专业教学贯穿于4~6年的学习期间,而南开大学口腔医学专业基础和临床课程开设的时间较晚,学时相对较少,主要集中在第4学年完成。但是与国内其他多所院校相比较,南开大学口腔医学系于第2学年就安排了口腔医学导论教育课程,较早的让学生接触到口腔医学的一些基本概念,了解所学专业的概况,能够很好地激发学生学习兴趣,引领学生进入口腔医学殿堂。

## 3 讨论

作为一门需要理论与实践紧密结合、操作性极强的临床学科,口腔医学专业要求学生不仅掌握系统、完整的理论知识,更要掌握综合、实用的本专业的临床实践操作技能。如何把书本上比较抽象的理论知识很好的转化成实际工作中的操作要点及操作技巧,充分做到理论指导实践,在实践中升华理论。理论与实践充分结合,让学生尽快进入角色,为以后的临床工作打下坚实的基础,需要口腔医学教育工作者不断探讨与思考<sup>[1]</sup>。

我国口腔医学院校本科大多采取的是5年制,前4年为集中授课时间,最后1年安排毕业实习,一般采取基础医学、临床医学、口腔医学三段式教育方法<sup>[2]</sup>。除了个别院校在第1学年开设口腔医学导论外,口腔医学专业基础课和临床课

到第3、4学年才开始讲授。该课时安排方法有利有弊,有利之处在于:学生具有较全面的临床医学理论知识和基本技能训练背景;对整个医学知识的掌握较全面、系统;便于教学活动的计划与实施。然而,弊端也很明显,例如学生获取知识较被动;灵活性及适应性较差;在校期间口腔临床实习时间有限,不利于拓展学生的思维能力及全面诊察能力,影响临床实际操作能力的培养,造成学生毕业后进入临床角色较慢等问题<sup>[3]</sup>。从目前我国整个口腔医学的发展和社会需求来看,口腔医学专业分化越来越细,专业要求越来越强。所以应逐步将这种三段式教育变革为基础与临床、理论与实践交叉渗透,循序渐进的教学模式,让学生尽早接触专业、接触临床,有利于提高学习效率,激发学习热情。

英、美等西方国家在高等口腔医学教育方面有许多值得借鉴之处,例如从第1学年即开始向学生讲授口腔解剖结构与功能以及与牙科有关的基本技能,安排学生接触临床等等<sup>[4]</sup>。香港、台湾在口腔医学专业基础与临床课程安排上也是本着早期渗透,贯穿始终的原则,将口腔医学专业课学时均匀分布于各个学年,让学生始终处于口腔医学专业教学的环境之中。

让学生从一年级到四年级接触口腔医学专业课程呈阶梯式递增,有利于基础课和临床口腔医学专业知识的有机融合<sup>[5]</sup>。在一年级开设口腔医学导论,使学生尽快了解本专业基本情况和发展趋势,改变他们的知识结构,为后面的学习打好基础。在口腔医学专业的本科教学中,通过对早期渗透专业课程教学、增加其接触临床的机会,规范实习操作标准,提高临床教学质量及学生的综合素质。以提高口腔医学教育质量为重点,更好地围绕我国的医疗改革和社会对口腔医学人才需求培养合格的口腔医学人才,努力探索口腔医学教育改革,开拓国际视野,加强国内外口腔院校间的交流合作,取长补短,我们的口腔医学本科教育一定能越来越健全,全面适应21世纪人才发展的需要。

## 【参考文献】

- [1] 郑家伟,张志愿,邱蔚六.现行口腔医学学制与学位教育存在问题的困惑与思考.中华口腔医学杂志,2009,44(3):172-174.
- [2] 王剑,万乾炳.以哈佛大学牙学院为个案探索中美口腔医学教育的异同.中华医学教育探索

杂志, 2012, 11(5):445-447.

[3] 徐骏, 吕燕, 孙春晓, 等. 中美口腔医学教育现状和职业前景的比较研究. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(3):229-232.

[4] 吴婷, 陈谦明, 李德勇. 中美高等口

腔医学教育比较研究. 复旦教育论坛, 2010, 8(6):93-96.

[5] 范志朋, 于滢, 杨东梅. 国内外口腔医学教育比较分析. 北京口腔医学, 2012, 20(3):170-171.