

# 浅谈对海外学生的临床问诊指导

厦门大学海外教育学院

王彦晖 (厦门 361005)

**关键词:** 海外教学; 临床; 问诊; 人才

有资料表明,从数量上说,问诊所得到的资料占临床四诊资料的大部分。我院实习的学生来自世界各地,给中医临床实习的问诊带来一定的困难。本文拟就海外学生临床问诊问题,作一初浅的探讨。

## 1 详细介绍,不厌其烦

初到中国的海外学生对我国的风俗习惯和语言习惯均比较陌生,对国内学生来说十分简单、根本不需要说明的一般问诊项目,对海外学生都可能造成困难。就拿称呼来说,各国、各地区之间的称呼习惯有一定差异,称呼不当容易引起尴尬和不快。如海外许多地区对成年女性统称“小姐”,而我国许多中老年妇女则对此甚不习惯。虽然有些海外学生注意“入乡随俗”,但对患者一味都称“同志”,则有违“同志”之本意,也有不妥。因此,向海外学生介绍我国的称呼习惯应是指导问诊的第一步。另外,职业名称各国有很大不同。如“干部”一词海外学生很陌生。这就有必要向海外学生介绍诸如:“工人”、“农民”、“职员”、“干部”之类常用名称的意义和使用范围。再如,东南亚许多华人在计算年龄时多用“虚岁”;而病历要求填写“周岁”,如果以“虚岁”来计算年龄就会比“周岁”多出 1 岁。

## 2 帮助克服生疏,鼓励大胆提问

由于国家不同、制度不同、甚至种族不同,海外学生初到中国心理上多数处于比较陌生被动的状态,不熟悉与实习地人民的交流方式,与患者和教师的交流均有一定的困难。临床带教中,我们常见有的学生如果没有教师的引导,整个上午面对数十个病人而一句不问。究其原因,生疏、被动、害怕出错的心理状态是其中之一。如果带教老师能主动热情地向他们介绍我国的国情、学校和医院的各种情况及当地的风俗习惯,帮助学生克服不良的被动心理状态,热情鼓励学生大胆提问,多数学生是可以比较迅速地进入角色,适应实习生活的。

## 3 提前熟悉问诊内容,逐步提高

由于缺乏教师的面授指导,函授学生对学习重点的掌握往往比较欠缺。因此海外函授学生回校进行中医临床实习前,教师指导学生熟悉实习计划,使学生尽快适应临床实践的需要,是十分有益的。为了提高学生临床实习中的问诊水平,教师应当要求学生掌握问诊的各项内容,背诵“十问歌”,以避免由于对问诊内容不熟悉而无法进行问诊。在指导学生进行问诊时,循序渐进、由浅入深是必须遵循的原则之一。实习初期,教师应当指出问诊的重要性,以及问诊的内容和顺序,然后再在教师的指导下由简单到复杂,由少量到全面地进行问诊,直到最后让学生独立进行问诊和病历书写。

## 4 因材施教,有的放矢

中医海外函授教育属于成人教育,学生成份比较复杂。有从事临床多年的医生,也有刚从中学毕业的学子,其中医基础知识和基本技能大不相同,采取一刀切的教学方法施教显然是不行的,而应注意因材施教。对毫无临床经验的学生,应当注意培养其问诊的全面性和系统性,灌输一套全面正确的问诊方法;对从事过中医临床工作的学生,则主要针对其问诊知识中的疏漏和错误进行纠正,这样可以避免教学上的重复,提高学生的学习兴趣;对问诊抓不住重点的学生,要注意指导他们围绕主症展开问诊;对年龄较大的学生在问诊中不够慎重地向患者传达一些医疗信息的,则应私下委婉向其指出其行为的规范性,以达到教育的目的。

## 5 宁当翻译,不要包办

海外学生进行临床实习常常遇到语言问题,如港澳学生中文的读写能力较强,而听说能力常常不足,这给问诊带来了困难,带教的教师往往还必须承担一定的“翻译”工作,此时教师应当只做“翻译”,不应该越俎代庖,直接代替学生问诊,否则不利于培养学生的独立问诊能力。