

# 《口腔临床药理学》课程设置的思考

王晓娟 王鹏远 崔妮 成黎霏 顾宜

**【摘要】** 《口腔临床药理学》原课程设计与口腔疾病知识脱节,未让学生认识到药物对口腔疾病治疗的重要性。现打破原课程教学知识框架,将教学内容分散至口腔医学专业教学模块讲授,总论知识设置到口腔基础医学模块,口腔临床常用药物知识分散至相关疾病模块,并增设参观药房、制剂室等实践内容。在教学过程中紧密结合临床,与以疾病为中心的口腔医学课程整合体系有机融合,可行性强,学生反映教学效果较好。此设置方式可加强学生对药物治疗口腔疾病的重视度,培养其口腔临床用药能力,提高教学质量。

**【关键词】** 口腔临床药理学; 课程设置; 模块教学; 结合临床

**【中图分类号】** R78

## Reflection on course arrangement in the course of *clinical pharmacy for stomatology*

Wang Xiaojuan, Wang Pengyuan, Cui Ni, Cheng Lifei, Gu Yi. Department of Pharmacy, School of Stomatology, the Fourth Military Medical University, Xi'an 710032, China

Corresponding author: Wang Xiaojuan, Email: kqyjk1@fmmu.edu.cn

**【Abstract】** The original teaching of *clinical pharmacy for stomatology* course did not let students aware of the importance of drugs in the treatment of oral diseases. The original teaching framework was rearranged; decentralizing knowledge of oral diseased related clinical pharmacy into several modules; setting general knowledge into the oral basic medical module; adding the practice of visiting the pharmacy and manufacturing laboratory. Teaching process was closely combined with clinics and was integrated with disease-centered oral medicine curriculum integration system. Students responded that the teaching effect was better. The rearranged teaching method can enhance students' attention on drug treatment for oral diseases, improve their ability of clinical medication and promote the teaching quality.

**【Key words】** Clinical pharmacy for stomatology; Curriculum integration; Teaching module; Combinng with clinics

口腔临床药理学是现代药学与口腔临床医学相结合的产物,主要研究在口腔疾病预防、诊治和康复中应用药物的药理学、药剂学及治疗学的特点和规律,以便安全、有效地应用药物,并为医护人员及患者合理用药进行指导。药物治疗口腔疾病有着悠久的历史,对于口腔疾病的防治起着不可或缺的作用。但由于众多原因,《口腔临床药理学》相对于其他课程在高校口腔医学专业中开设较晚,重视程度相对较低,学科发展也较为迟缓。如何让学生更好地学

习此课程,教研室教师结合授课过程中的体会,对《口腔临床药理学》教学过程中课程的设置进行以下的探讨<sup>①</sup>。

## 1 《口腔临床药理学》课程的现状及重新设置的必要性

2000年,为适应我国高等口腔医学教育改革和发展的需要,华西医科大学口腔医学院曾光明教授编写了第一部口腔医学专业使用的口腔疾病药物治疗的规划教材《口腔临床药理学》,全国医学院校逐渐开始使用该教材为口腔医学专业开设相应课程。2003年,在部分医学院校使用第1版教材的反馈意

见基础上,第 2 版教材由华西医科大学口腔医学院史宗道教授对教材进行修订,充分反映了当时国内外口腔药物学的最新进展。至 2008 年,在结合新的法规、指导原则及口腔药物使用最新进展的基础上,再次对规划教材进行了修订,着重培养学生的临床用药水平及药物科研能力。2012 年,再次对口腔药物治疗的进展、证据进行更新修订,为广大口腔医务人员合理用药提供有用的参考信息。

至今,多数院校已将《口腔临床药理学》作为口腔医学专业学生的必修课,在口腔基础治疗、手术治疗基础上,重视药物对口腔疾病的治疗。但部分院校还未开设《口腔临床药理学》这门课程,未认识到口腔药物对口腔疾病治疗的重要性,以及口腔临床药理学对于口腔医学发展的重要性。

对于开设此课程的医学院校,目前大多数依据统编规划教材按章节授课,这种课程设置方法不能有效地为口腔医学专业提供实用的、直接的口腔疾病药物治疗知识,与相关口腔课程体系缺乏有机联系。出现学科交叉点脱节,学生学习效果不佳的弊端,对学生未起到知识拓展、临床用药能力提高的作用。在有限的教学时间内,教研室教师拟从教学实际出发,借鉴高等医学教育改革的有益经验,在院口腔专业课程整合讨论的基础上,对《口腔临床药理学》课程重新进行调整设置,以提高学生综合分析及解决口腔临床实际问题的能力。

## 2 《口腔临床药理学》课程重新设置的总体思路

现以器官、系统为模块,以疾病为中心,建立口腔医学课程整合体系,以学生为中心组织教学,使学生对口腔医学知识有一个完整的概念,较好地克服因过分强调学科重要性、系统性及完整性所导致的课程内容交叉重复。使学生获取的知识更具直接性及实用性,有利于学生掌握更加系统性的知识,形成探究式的思维,这种课程整合尤其适合口腔医学专业教育。在此大背景下,结合教学实践,教研室教师要进一步做好《口腔临床药理学》课程教学内容的筛选和分类,打破现有教学知识框架,促使与口腔医学课程整合体系有机融合,进行课程的重新调整设置也就势在必行,以达到指导学生合理使用药物治疗口腔疾病的目标<sup>[2]</sup>。

在现有规划教材的基础上,教研室教师认为可将《口腔临床药理学》分散到口腔医学专业教学的几大模块进行讲授。总论知识设置到口腔基础医学模

块,口腔临床的常用药物分散到相关疾病模块。在重医轻药的医疗大环境下,我教研室教师相对临床医生来说,药学知识更占优势,对药物知识有着更深刻地理解和把握,这两部分知识由我教研室教师讲授更为合适。

## 3 《口腔临床药理学》课程重新设置的可行性

对于课程重新设置的可行性分析,主要从教学实施方案、考核方案制定、学生反馈三个方面评价。

设置到口腔基础医学模块的总论知识可采用 5 学时相对集中地单独授课,此部分内容包括课程概论知识、药物代谢动力学与治疗药物监测、药物处方与剂型、药物临床试验设计与评价、药品不良反应监测。概论知识主要介绍课程的研究对象、任务以及有关的药物政策法规等。药物政策法规知识对学生是非常重要的。政策法规可约束医生的用药行为,使其医疗行为变得更加规范,起到保护患者的目的。随着医学卫生知识普及和病人维权意识不断增强,病人及其家属状告医疗机构案件层出不穷,其中因用药导致的纠纷比例是非常高的。让医学生了解有关药物政策法规知识,才能规避相关风险。药代学与药物治疗监测知识对于指导临床合理用药,优化给药方案等具有重要实用价值。药物处方与剂型知识的学习可规范学生处方书写,提高处方质量,开具合格处方,以促进合理用药、保障医疗安全。学生以后可能会参与国家药物临床试验研究,药物临床试验知识是必不可少的,可为临床科研打下坚实基础。药品是一把“双刃剑”,在具治疗作用同时也存在不良反应,必须重视学习药品不良反应知识,确保以后临床用药安全有效。设置到口腔基础医学模块的总论知识对即将走上临床的学生是非常重要的,此部分知识可进行独立考核,评价学生对口腔药物基础知识的掌握程度。

分散到相关疾病模块讲授的口腔临床常用药物知识,可在具体口腔疾病讲授过程中合理安排。局部麻醉药、镇痛药物及镇静药物采用 3 学时,安排在颌面部疾病模块中的镇痛与镇静技术概述和实施操作方式之间;抗肿瘤药物知识可采用 2 学时,安排在颌面部疾病模块中的肿瘤疾病知识与肿瘤综合治疗知识之间;口腔感染性疾病用药知识,主要为教材中抗微生物药物知识,可采用 2 学时,安排在颌面部疾病模块中的颌面部感染疾病知识之后及临床实习内容之前;牙体牙髓病用药知识,可采用 2 学时,安排

在牙齿疾病模块中的疾病治疗概述与具体治疗方式之间;牙周病用药知识可采用 2 学时,安排在牙周疾病模块中的牙周病手术内容与多学科联合治疗总结之前;口腔黏膜病用药知识,可采用 2 学时,安排在口腔黏膜病模块中的鉴别诊断内容与病案讨论知识之间。对于这几部分内容的考核,可按照在各模块承担相应学时比例共同与其他课程组卷考试。在各模块考核时相应地体现治疗口腔疾病的用药知识,可更有利于考核学生口腔临床疾病治疗的用药水平与能力。

在初步进行教学改革尝试之后,教研室收集了学生对新课程设置方式的意见与建议。学生对新课程设置普遍反映良好。首先学生认为从思想上开始重视这门课程。原课程是将药物治疗与口腔疾病治疗单独讲授,与疾病知识脱节,讲授药物知识时联系的疾病较少,学生觉得药物治疗知识对于口腔疾病治疗并不重要,未认识到药物对口腔临床的重要性。现将药物知识分散在相应疾病模块讲授,在讲授完疾病的分类、发病原因、临床表现、疾病诊断等后,适时讲授疾病药物治疗与其他的其他方式。此方式可将药物治疗知识与疾病知识衔接得更好,让学生更加深刻体会到药物对疾病治疗的重要性,更加重视在口腔疾病治疗时药物的应用。其次,更系统学习了疾病与药物治疗知识。按疾病模块的授课,从形式上看,《口腔临床药理学》课程被支离破碎地分散在不同疾病模块,但却与各疾病联系更紧密,与临床联系更紧密,让知识更加系统化,充分发挥学科结合特色,构建了更加完整的口腔疾病知识体系,更系统认识了疾病与药物治疗知识。结合临床疾病,可使学生更充分地掌握药物治疗知识,利于学生学习记忆及知识应用,提高学习效果,提升综合分析与解决临床问题能力。最后,阶段性的考试可减轻学生考试负担。本门课程设置在口腔医学专业五、八年制临床实习之前的,实习前学生的课程是很繁重的,设

置到口腔基础医学模块的总论知识进行了独立考核,其余分散到相关疾病模块中考核。这种阶段性考试,更有利于学生复习知识、消化吸收知识,减轻学生考试负担。

#### 4 增加《口腔临床药理学》实践课

本门课程具有较强的实践性,在课程各章节理论教学的基础上,增加了学生参观医院门诊药房及住院药房的实践课程,通过查看处方、医嘱及药房的药物,了解临床常用药物治疗口腔疾病的情况。借助医院药剂科的平台,组织学生参观医院制剂室,可使学生对于口腔药物的研发、生产有直观认识,加深学生对口腔药物的了解。若承担课程的医学院还具有开展国家药物临床试验的资格,可增设参观医院临床试验机构的内容,让学生让查阅机构的管理文件及 SOP、临床试验过程中的文档资料,以熟悉药物临床试验的流程、开展试验的注意事项等。在理论知识授课之后,可安排 3 学时开展见习课程<sup>[3-4]</sup>。

口腔临床药理学作为口腔医学教育的一部分,重新进行调整设置,可与相关学科知识融会贯通,紧密结合口腔临床;有利于培养和发展学生分析解决问题的能力,提高教学质量;最终达到提高口腔医生临床用药水平的目的。

#### 参考文献

- [1] 史宗道. 口腔临床药理学[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [2] 陈晓宇,贾雪梅,陈晓蓉. 以器官为中心的基础医学形态学综合课程建设[J]. 四川解剖学杂志, 2010, 18(1): 65-66.
- [3] 曲道炜,艾华,林大勇.《金匮要略》课程教学设置的思考[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(11): 271-272.
- [4] 李德懿. 从课程整合谈《口腔生物学》教学改革[J]. 上海口腔医学, 2010, 19(4): 436-438.

(收稿日期:2013-10-20)

(本文编辑:蔡骏翔)

《重庆医科大学学报》邮发代号:78-132