

隐性知识在中职药剂专业《药理学》教学中的运用尝试

(佛山市南海区卫生职业技术学校, 韩春明)

摘要:药理学是中职药剂及相关专业一门重要的专业课程,其目标是培养学生具有药物应用基本知识和用药指导的基本能力,因此,在教学中,不仅要传授理论知识,更重要的是提供给学生理论联系实际的机会,提升学生解决实际问题的能力,这就包括显性知识和隐形知识。本文首先从药理教学的特点、学生学习的主体性、人文内涵的培养等方面讲述隐形知识在《药理学》教学中运用的重要性,其次,从模拟药房、病例教学、小组讨论等多方面阐述隐形知识在《药理学》教学中运用的策略。

关键词: 隐性知识 药理学 教学

中职药剂专业的培养目标是培养面向医药商业和药品生产企业,培养从事药品采购、储存、物流管理、销售、咨询;面向医疗机构,培养从事处方调剂等工作,德智体美全面发展的高素质劳动者与技能型人才。然而,随着我国社会主义市场经济的建立和完善,医药卫生事业的改革和深入,时代对中职药剂人才的培养规格提出了新的要求:既能满足药剂岗位需要又能适应终身教育的需求和未来职业演变的趋势。

药理学是中职药剂及相关专业一门重要的专业课程,其目标是培养学生具有药物应用基本知识和用药指导的基本能力,它为学生毕业后能在医院药房、零售药店、药厂等岗位胜任相关工作奠定知识和技能的基础。因此,在教学中,不仅要传授理论知识,更重要的是提供给学生理论联系实际的机会,提升学生解决实际问题的能力,这就包括显性知识和隐形知识。

1. 隐形知识的内涵

隐性知识最早由英国哲学家波兰尼于 1958 年在《人的研究》一书中提出来的。他认为：“人类有两种知识，通常所说的知识是用书面文字或图表、数学公式来表述的，这只是知识的一种形式。还有一种知识是不能系统表述的，例如我们有关自己行为的某种知识。”他把前者称为显性知识(explicit knowledge)，而后者称为默会性知识(tacit knowledge)或隐性知识^[1]。大部分人认为，隐性知识不仅仅包括难以言传的知识，而且包括有助于人们做出正确判断和解决问题的并非难以言明却没有言明的知识。因此，可将隐性知识定义为个人或组织在长期实践中积累起来的没有以语言、文字、图表等形式表达出来的知识。那么，药理学隐形知识是教师在多年的教学实践、岗位实践中积累的知识、经验、直觉、思维、理解、判断等，同时也包括学生自身的一些良好的品质。

2. 利用隐性知识的重要性

2.1 中职药剂专业药理学教学的特点

药剂学是一门实践性很强的学科，一个学习药剂的人，仅仅把书本背透是远远不够的，许多能将理论知识倒背如流的学生去到药店、药房等实践岗位上时却不知所措。书本知识只是药剂学的显性知识部分，除此之外，还存在着大量的隐性知识。《药理学》是中职药剂专业的主干课程之一，是联系药学与医学、基础与临床的桥梁学科。药理学主要阐明药物的作用和作用机制，为临床指导患者合理用药提供理论基础。因此，要想很好的掌握这门知识，不仅要采用形式多样的教学手段将书本内的药物作用、适应症、不良反应、用药指导等显性知识呈现出来，更重要的是要将面对患者进行用药指导时的理念、思维、表达等隐形的知识与能力传递给学生。

2.2 将人文教育融入药理学教学

随着知识经济的发展和人们对人文精神的普遍关注，医学教育模式开始由传统的生物医学模式向“生物-心理-社会医学”模式转变，将人文精神融入医学教育已成必然。中国医院协会曾对全国 326 所医院进行调查，结果发现因此引发的医疗纠纷高达 98.4%，其中因“医务人员服务态度不好”引发的纠纷占 49.8%。医药行业具有其特殊性，它与人们的健康乃至生命息息相关，而现有市场上伪劣药品和过期药品屡见不鲜，虚假广告屡禁不止。因此，作为药剂专业的教师不仅

要有高深的学术造诣，还应有高尚的人文精神，通过教师的“传道、授业、解惑”，将科学知识和人文精神传递给学生^[2]。

2.3 充分利用学生的主体地位，开发学生的隐性知识

学生是学习的主体，因此，无论是教师资源还是教材资源，都必须与学生资源结合才能发挥最大的作用。学生的经验、思维模式、成长经历、生活文化背景各有不同，这些是学生隐性知识是重要的组成部分，也是造成学生个体差异的成因。这就要求教师在教学中，积极开展互动式的课堂，让学生在教学活动中动起来，引导学生利用彼此的差异性，不仅相互学习显性的优点，更要看到彼此隐性的优势，取长补短。

3 隐性知识在课堂教学中的运用策略

在药理学的教学中，以就业为导向的前提下，不仅要培养学生掌握基本的药理学知识，更应注重提升学生的职业能力，包涵了职业认知方面内容，如礼仪、伦理知识及临床观察能力、判断能力、综合分析能力、应急应变能力、人际沟通交流等多方面的隐性知识。如何将这些隐性知识转化为可视、可表达、可传递的显性知识，是药理学的教学中应教学中积极探讨的问题。笔者进行了一些尝试，有一定的效果，具体如下。

3.1 教学准备

3.1.1 备课 首先要了解学生，充分研究中职生学习特点，了解学生的知识储备，精心设计教学内容，让课堂动起来，增加学生的学习兴趣，构建有效课堂。其次进行教材处理，以教材为基础，不拘泥于教材，以工作过程为导向，多联系临床和实践，以丰富的案例和情景贴近岗位需求。第三，充分利用教学资源。尽可能采用多媒体、模型、实物、实训场地等形式让学生从多渠道、多感官、多形式获得信息。

3.1.2 教师 教师作为带领学生感受岗位和职业的“第一人”，需要在有限的资源条件下给学生生动的认识，这就给教师提出了更好的要求。首先，职业学校的教师应具备相当的理论基础和一定的表达能力，取得教师资格。其次，职业学校的教师应熟练掌握本领域的职业技术技能，取得职业资格，并能定期去工作岗位学习一线知识，因为只有自身具备丰富的隐性知识才有可能将它们传达给学生。因此，老师必须严格自我要求，以身作则，以饱满的热情、积极的态度感染

和激励学生，“言传身教”，有效的完成隐性知识的传递过程，同时也唤起学生对教师的尊重和对所学知识的热爱^[3]。

3.2 教学设计

一个优秀的教学设计既能发挥教师的导向作用，又要带动学生参与探索知识的过程。在教学过程中，改变过去传统的以教师为主的填鸭式教学，而演变成以问题、任务为导向，教师引导，学生积极参与的新型教学模式。如根据常见疾病用药设计临床典型案例，提出问题引导学生讨论，以问题为导向启发学生思考；或是以药学咨询服务的学习情境为导向激发学生兴趣，让学生自己直接成为新知识的探索者。过程中难免出现错误和不足，教师再进行适当的引导，并给出诚恳的建议。这样的教学设计，培养了学生的创新能力和临床思维能力等综合素养，在无形中又提高了学生对隐性知识的认识能力和表达能力。

3.3 教学策略

波兰尼曾经指出“隐性知识本身是一种理解力，是一种领会经验、把握经验、重组经验的个能力”，如何将这些经验“明示”或“内化”成自身的知识和能力，则必须采取适合学生的、恰当的方式来表达。

3.3.1 利用模拟药房开展情境教学 “模拟药房”是模拟医院药房或者社会药店的一种仿真药房，能最大限度引导学生巩固药理学理论知识，初步满足学生实践需求，缩短见习适应期。隐性知识依赖于特定的环境和背景，因此，在教学过程中，对于一些临床常见病的合理用药的学习，如《治疗糖尿病药物》、《抗高血压药》、《解热镇痛抗炎药》、《维生素的合理应用》等，利用模拟药房的实训环境，采用情境模拟（角色扮演）教学法。教学活动中，在课前给学生一个和教学内容相关的案例，利用课余时间分小组准备，课堂上让学生分别扮演不同角色，如药师、患者（顾客）、家属等，展现正确的药学服务，并解决可能出现的突发问题。学生通过活动可以强化理论知识的学习，又能体验到不同角色的感受，从不同角度去考虑问题，增强对各种心理言行的理解，才能真正做到有效的沟通，达到最好的用药指导效果^[3]。

3.3.2 开展以病例为引导的教学模式 对于传统的教学模式，学生都是处于被动接受的状态，其学习兴趣和主动性比较低。此外，课堂讲授的内容均以教材为主，缺少图文并茂的临床实例为引导，学生只是被动地记忆理论知识，因此很

难达到“活学活用，学以致用”的教学目的。将药理知识与临床实践紧密结合，以“病例为引导”的思路展开讲解。比如在讲解“抗癫痫药物”时，授课教师先通过病人视频资料、图片及文字相结合的方式引出典型的临床病例，再对该病例进行分析，给学生简单讲解癫痫的临床表现、发病机制等，然后逐步引入本次药理课的主要内容。

3.3.3 小组讨论式教学 药品调剂是医院药房的基本工作，患者经医师诊断病情并开具处方后来药房取药。药品调剂在收方、审方、调配、复核、发药的整个流程中，审方和复核更为重要，要求三重复核。在教学中，结合各章节的内容，开展常见疾病用药的处方分析的实践课，教师精心设计一些常见的不合格处方（如诊断不清、空项、药品数量规格不规范等），小组交流讨论并派代表发言，最后由老师点评。这样可以让学生对处方形成初步的思维判断，还可以增加学生的团队精神及语言表达能力，最后的教师点评引导学生认识到我们所从事职业的高尚与伟大以及需要的严谨认真的精神。这些隐性知识的培养是普通教师主导的讲授模式所欠缺的，它促使了隐性知识在群体的共享和个体积极将隐性知识外显的行为，

3.3.4 积极创造岗位实践机会

药理学是一名实践性很强的学科，在教学中，应积极主动创造实践的机会，有条件的可以带领学生去药店、医院药房等实践单位见习，亲临现场感受工作任务，让学生对职业理念有真实深刻的认识。或者可以以周末或假期作业的形式，让学生自行联系附近的药店、医院药房见习，并做好见习日记，记录感悟，有助于巩固理论知识、提升人际沟通能力、提高学习兴趣。

3.3.5 药学服务意识的培养 做好用药咨询服务是医院药学服务水平亟需提高的问题。由于传统教学受学生知识水平和授课方式的限制，达不到新时期的实践要求。用药指导与咨询不仅存在于药师与患者之间，还存在于药师与护士、医师之间。因此，学生扮演的活动对象可以是药师与患者，也可以是药师与医师、护士。咨询指导的方式多种多样，如书面形式、面对面交流、电话、短信、微信等。形式与对象的多重性使教学活动设计具有更大的发挥空间，可最大限度发挥学生的自主思考与活动组织能力。

3.3.6 激励性评分模式的建立

分数是调动学生学习积极性的重要杠杆,在教学评价中,我们不再“重分数、轻能力”,而是采取复合评分模式,综合学生课堂表现、课堂发言、角色扮演、讨论交流、小组总评、考试成绩等进行综合评价学生的知识和能力。同时,应用精神激励来满足学生的成就感,从内心深处激发她们将自己掌握的隐性知识奉献给大家的主动性,促使她们自愿地积极参与隐性知识的交流,对自身隐性知识进行反思和真正掌握,不断进行知识创新^[4]。

因此,在《药理学》的教学中要重视隐性知识的利用,将难以显现出来的隐性知识充分挖掘,实现知识在师生间的交流与分享,引导学生构建正确的职业观念、职业习惯、人文精神,使学生在学习理论知识的同时,更要具备爱岗敬业、不断学习的专业态度和专业精神,以满足当代社会对高素质卫生技能型人才的需求。

参考文献:

- [1]Polanyi,M.The study of Me. [M].London:Routledge&kegan Paul,c1957.
- [2] 李雪芹,张 敏.人文精神融入药理学教学有效途径探讨[J].九江医学,2007,22(3):7.
- [3]徐元智.隐性知识在中职《内科护理》教学中的运用浅探[J].继续医学教育,2014,28(3):86-87.
- [4]王红明,王利群.隐性护理知识的教学探讨[J].护士进修杂志,2009(17):6551.

注:该论文原稿已于2016年3月发表于《卫生职业教育》第6期,本文在原稿基础上作部分修改。