

Study on the optimization of internship teaching strategies for hematology students from different cultural backgrounds

Jieke Cui Jiwei Li*

Zhengzhou University First Affiliated Hospital, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

As globalization accelerates, medical education in cross-cultural contexts has become a focal point of academic attention. Hematology, a key discipline in medicine, faces multiple challenges in teaching international trainees, including language barriers, cultural differences, and adaptation to teaching methodologies. This study employs cross-cultural adaptation theory to explore optimization strategies for training international hematology students, aiming to enhance both teaching quality and trainee learning outcomes. Through analysis of cross-cultural communication, pedagogical improvements, and evaluation system refinement, we propose targeted recommendations that provide practical guidance for cross-cultural medical education. These insights will help cultivate internationally-minded healthcare professionals with global perspectives.

Keywords

cross culture; hematology; international students; internship teaching

跨文化背景下血液科留学生实习带教策略的优化研究

崔杰克 李继伟*

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

全球化进程不断加速, 跨文化背景下的医学教育逐渐成为备受关注的课题。血液科作为医学领域中的重点学科, 在留学生实习带教方面面临着诸多挑战, 比如语言障碍、文化差异以及教学方式不适应等。本研究基于跨文化适应理论, 深入剖析血液科留学生实习带教的优化策略, 以此提升带教质量以及留学生的学习效果。通过对跨文化沟通、教学方式改进以及评价体系完善等方面展开分析, 提出一些针对性的建议, 为跨文化背景下医学教育提供实践指导及参考, 使我们能够培养出有国际视野的医学人才。

关键词

跨文化; 血液科; 留学生; 实习带教

1 引言

血液学是一门高度专业化的临床学科, 涉及病理学、免疫学、分子生物学等基础学科。近年来, 随着基因组学和细胞生物学的不断发展, 血液系统疾病方面的研究成果越来越多, 治疗策略也在快速更新, 临床教学的难度加大, 学生的参与度低, 学习效果不好^[1]。在全球化时代背景之下, 医学留学生教育的规模呈现出持续不断扩大的态势^[2]。血液科凭借其专业性突出、技术含量颇高的特点, 已然成为留学生进行实习的重点科室。然而鉴于文化背景、语言能力以及教育体系方面存在的差异, 留学生在实习过程中遭遇适应难

题, 对学习效果产生了影响。本研究从实际情况出发, 探索如何经由改进教学方式、强化文化融合、完善评价体系等渠道, 实现带教策略的优化, 为跨文化医学教育给予参考。

2 跨文化背景下血液科留学生实习带教现状

2.1 语言障碍对实习效果的影响

语言障碍成为血液科留学生实习时面临的挑战之一。与留学生交流的语言还是英语, 但英语并不是大部分留学生的母语, 他们往往带有非常浓重的地方口音。医学专业术语繁杂且专业性极强, 即便留学生拥有一定的中文基础, 然而在临床实践中, 有可能因为对术语理解出现偏差, 影响学习成效^[3]。比如, 血液科涉及诸多实验室指标、疾病名称以及治疗方案, 如果留学生不能精准理解医嘱或者病例讨论内容, 就可能致使操作失误或者知识掌握不扎实。

2.2 文化差异导致的沟通与理解困难

医学教育中的文化差异, 主要表现为不同的学习习惯、

【作者简介】崔杰克(1988-), 女, 中国河南郑州人, 博士, 主治医师, 从事留学生带教研究。

【通讯作者】李继伟(1987-), 男, 博士, 主管技师, 从事淋巴瘤、白血病研究。

思维方式以及医患沟通模式。一些留学生来自以学生为中心的教育体系，习惯主动提问与参与讨论，然而国内医学教育更偏向教师主导的传授式教学，这种差异有可能致使留学生在实习时产生被动之感甚至难以适应。不同文化背景下对于医患关系的认知也存在差别，比如部分留学生可能会对国内患者的就医习惯、隐私观念或者决策方式感到困惑，会对其临床适应能力造成影响。

2.3 传统带教模式与留学生学习需求的矛盾

国内血液科实习带教大多运用“师徒制”模式，着重于观察以及模仿。然而留学生往往更偏好结构化且互动性较强的学习方式，传统带教或许缺少系统的理论讲解以及案例分析，使得留学生在没有充足背景知识的状况下难以深刻理解临床操作。国内实习一般以轮转制作为主要形式，留学生在每个科室停留的时间有限，带教内容欠缺针对性，会致使学习变得碎片化，难以构建起系统的临床思维。

3 跨文化背景下血液科留学生实习带教的理论基础

3.1 跨文化适应理论在医学教育中的应用

跨文化适应理论着重关注个体在新文化环境中的心理调适以及行为调整进程，为医学教育领域的留学生培育给予了关键指引^[4]。在血液科实习期间，留学生遭遇语言、医疗体系以及临床规范等多方面的文化差异，按照该理论，带教进程应当分阶段推动文化适应。在初期阶段，着重给予语言方面的支持以及基础规范的讲解，以此协助留学生克服交流方面的障碍；中期阶段，应当促使其对中国医疗体系的特点有所理解，培养临床思维；后期阶段，则要鼓励留学生主动参与诊疗工作，达成文化融合。带教策略需要进行动态调整，借助渐进式的引导，帮助留学生达成专业能力与文化认知的同步提升，对于构建系统化的跨文化医学教育模式有着非常关键的意义。

3.2 建构主义学习理论对带教策略的启示

建构主义学习理论主张知识是学习者积极主动构建而成的，此观点为优化血液科带教方式给予了理论方面的支撑^[5]。传统的“填鸭式”教学方式很难契合留学生的实际需求，而基于建构主义的教学应当创设出真实的临床情境，如病例讨论、模拟诊疗，以此引导留学生依靠解决问题构建知识体系。该理论着重指出，教师应作为引导者而非知识的灌输者，需要鼓励留学生将本国经验与中国实践相结合进行对比反思，推动深度学习。小组协作学习可激发跨文化视角的相互碰撞，帮助留学生在交流过程中完善专业认知。这种以学生为中心的教学模式，更加契合留学生的学习特性，对培养其临床思维以及跨文化执业能力颇有帮助。

3.3 文化敏感性教学的重要性

文化敏感性教学是跨文化医学教育的关键所在，需要带教者充分认识到文化差异对于学习进程所产生的影响。在

血液科实习期间，来自不同文化背景的留学生在疾病认知、医患沟通以及团队协作等方面呈现出差异，如果忽视这些差异便可能致使教学无法达成预期效果^[6]。文化敏感性教学着重强调带教者应当规避文化偏见，积极主动地去了解留学生母国的医疗文化，在讲解病例之时对中外诊疗差异展开对比。

4 血液科留学生实习带教策略的优化路径

4.1 强化语言支持与跨文化沟通能力培训

医学专业具有一定的特殊性，留学生要掌握日常汉语交流，又要精准理解专业术语和临床用语。对此，应构建系统化语言培训体系，涉及开设医学汉语专项课程，着重讲解血液科常见术语、典型病例描述以及治疗方案表述。课程设计采用情景模拟教学，如模拟医患对话、病例汇报等实践环节，帮助留学生在真实语境中锻炼语言应用能力。医院还可配备双语教学资料，比如中英文对照的诊疗指南、药品说明书等，为留学生提供随时能查阅的学习工具。在跨文化沟通方面，定期举办文化交流工作坊，邀请有海外经历的医师分享跨文化诊疗经验，剖析不同文化背景下患者的就医特点与沟通技巧。另外实施“语言伙伴”制度，使得中国学生与留学生结对互助，提升语言能力，又可促进文化理解。凭借这些举措，留学生可逐步克服语言障碍，建立与患者、带教老师有效沟通的信心，为临床实践奠定坚实的基础。

4.2 创新教学方式以适应留学生学习特点

传统的单向灌输式教学方式很难契合留学生的学习需求，要创新教学方法适应他们主动剖析的学习方式。依据建构主义理论，应当采用问题导向学习，也就是PBL和案例教学法即CBL相结合的模式。在血液科实习的时候，可以挑选典型的临床病例，引导留学生分组去分析讨论。从病史采集开始，经过实验室检查再到诊断治疗进行全程的推演，以此培养他们的临床思维能力。引入模拟诊疗系统，借助虚拟病人让留学生反复练习问诊以及操作流程，在安全的环境中积累经验。数字化教学资源的整合同样十分关键，如建立在线病例库、手术视频资料库等，方便留学生随时进行学习。另外要鼓励留学生参与晨会交班、多学科会诊等真实的医疗场景，在观察中学习团队协作以及决策过程。针对文化差异，教学中需要设置中外诊疗方案对比的环节，引导留学生思考不同医疗体系下的最优选择。这种有互动性、实践性的教学方式，可激发留学生的学习兴趣，还可以培养他们独立分析和解决问题的能力。

4.3 构建多元化的实习评价与反馈机制

当前以出科考试作为主要方式的评价手段显得过于单一，很难全面地反映出留学生临床能力的成长状况。应该构建起将过程性评价与终结性评价相互结合的多元评估体系。过程性评价覆盖日常操作考核、病例分析报告以及医患沟通表现等方面，由带教老师每周进行记录并给出评分；终结性

评价可采用客观结构化临床考试即 OSCE, 设置问诊、查体、操作等标准化考核站点。引入 360 度评估方法, 去收集护士、患者以及同事对于留学生职业素养的反馈信息。评价标准应透明化, 提前告知留学生各项指标的权重以及要求。还需要建立双向反馈机制, 定期组织留学生座谈会, 了解他们对于带教方式和内容的意见与建议, 及时对教学策略做出调整。评价结果不应该仅仅用于分级, 更要形成个性化学习报告, 指出留学生的优势和不足之处, 并且提供改进建议。

4.4 建立跨文化教学支持体系

医院应设立专门的国际医学教育中心, 对留学生实习管理工作进行全面统筹。该中心要配备熟悉跨文化教育的专职人员, 负责协调各科室带教计划, 解决留学生遇到的各种问题。在师资建设方面, 定期组织带教老师参加跨文化教学能力培训, 培训内容涉及文化敏感性培养、国际医学教育标准以及跨文化沟通技巧等。还要建立激励机制, 将留学生带教质量纳入教师考评体系。构建留学生支持网络, 设立 24 小时咨询热线, 帮助留学生解决生活和学习中的险阻, 成立留学生学术社团, 促进经验交流与互助学习。在资源保障上, 医院应设立专项经费, 用于双语教学材料开发、模拟设备购置以及国际学术交流。并且与留学生所在院校保持密切沟通, 共同制定培养方案, 保证实习内容与学业要求相衔接。凭借构建支持体系, 为留学生创造良好学习环境, 让跨文化医学教育更具规范性与系统性。

5 优化策略的实施保障

5.1 加强带教教师的跨文化教学能力培训

医院需构建系统的师资培训体系, 定期举办跨文化教学能力专项培训, 内容包含文化敏感性培育、跨文化沟通技巧以及国际医学教育标准等。培训方式可采用工作坊、案例研讨、情景模拟等互动形式, 帮助教师理解留学生的学习需求与文化背景差异。鼓励教师参与国际学术交流, 开阔视野, 学习先进的教学理念与方法。建立教师考核激励机制, 将跨文化教学表现纳入评优评先体系, 激发教师的教学热情。依靠持续的专业发展支持, 打造一支能精通血液科专业知识, 又拥有跨文化教育能力的优质师资队伍, 为留学生提供高水平的临床指导。

5.2 建立留学生实习支持服务体系

医院需设立专门的留学生管理办公室, 安排专职人员承担实习期间的各类协调工作。该服务体系涉及学业指导、

生活协助以及心理支持等多个维度的内容, 比如构建导师制, 为每一位留学生配备专属的带教老师, 设立 24 小时咨询热线, 以便及时处理突发问题。定期组织文化交流活动, 推动中外学生之间的互动交流。并且要建立留学生反馈机制, 借助定期座谈会以及问卷调查的方式收集意见, 持续优化服务内容。

5.3 完善医院与高校的协同管理机制

医院应当与留学生所在高校构建起定期沟通的机制, 去制定契合国际标准的实习培养方案以及考核体系。双方要清晰明确各自的职责分工, 高校承担起理论教学以及学业管理方面的工作, 医院则着重于临床技能培训以及实践考核。搭建起信息共享平台, 达成学生表现、教学进度等数据的实时相互连通。定期举行联席会议, 共同处理实习过程当中出现的问题, 并且依据反馈持续优化培养模式。联合开展教学研究项目, 探寻更为有效的跨文化医学教育方法, 借助深化院-校之间的合作, 形成教育方面的合力, 保障留学生培养有系统性以及连贯性, 提升整体的教育质量。

6 总结

跨文化背景下血液科留学生实习带教的优化是一项系统性工程, 需要从语言、文化、教学方式及评价机制等多方面入手。此外, 传统带教模式需向互动式、案例式教学转变, 以激发留学生的主动学习能力。最后, 建立多元化的评价体系, 结合过程性评价与结果性评价, 全面反映留学生的实习表现。通过以上措施, 血液科留学生实习带教质量将显著提升, 为培养国际化医学人才奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 李岚, 张佳佳, 张维华. 基于C-PBL混合式教学法在血液科教学中的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 14 (23): 95-99.
- [2] 潘佳琪, 张延清, 王巍, 等. TBL教学模式在血液科留学生教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (02): 47-48.
- [3] 沈静, 杨威. 留学生在血液科临床实习中应用标准化病人教学法的探索 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (11): 70-71.
- [4] 马晓婧, 李露. 医学院校跨文化交际课程教学与研究 [J]. 高教学刊, 2019, (04): 121-123.
- [5] 潘彬. 病案导学式教学法在血液科教学中的效果分析 [J]. 科技视界, 2018, (28): 175-176.
- [6] 叶海格, 葛蓓. 对提高血液内科留学生见习带教质量的探讨 [J]. 科教文汇(下旬刊), 2012, (27): 145-146..