

探寻医学教育的南山班模式

钟南山院士当8年班主任感言：最好的教育是培养学生独立思考

对话嘉宾 中国工程院院士、广州医科大学南山学院班主任钟南山
采访者 医师报记者 张艳萍 张广有



谈教学 摸索5年，教课比做报告难

《医师报》：南山班教学模式到底有何不同？开设南山班遇到哪些困难？

钟南山院士：南山班每年招生32人，突出“全程导师制、重英语、强人文、强科研、早临床”等特色，教学方式采用问题导向式学习（PBL）教学形式。在导师方面，每2~3位学生配备1名导师，全程指导跟踪。目前南山班已有三届学生毕业，自主学习能力、团队精神与实践综合能力等综合素质明显优于普通临床大班；部分优秀学生获亚太呼吸年会优秀壁报奖、世界肺癌大会优秀发展中国家论文奖等高水平荣誉。

南山班走上正轨是2015年以后，为什么呢？要改变教育制度，首先是改变老师的思想、教学理念和方式。比如过去教师一本教材一套PPT可以讲10年不变，现在医学的分科太细，更新很快，再照本宣科就行不通了。在南山班，学生提出问题，老师回答不出来，一点都不奇怪。所以我们的老师要去思考，要跟其他教研组讨论，进行多学科联动，要写大量的新课件，这对老师的挑战更大。

2015年，南山班进行器官系统整合教学法的教学改革，以PBL、CBL为主要的授课形式，通过典型的病例，把某个疾病或器官系统的多学科知识融入到教学中，并启发学生思考为什么？教会学生如何查找文献，从中寻找答案。比如很多学生学习解剖课程很痛苦，死记硬背，记忆效果很差。我们强调不能生硬地学解剖，而是结合一些生理功能和疾病的问题，印象要深刻得多。

在早期，学生入学后很不适应PBL教学模式，觉得跟高中相比，在南山班学到的知识是支离破碎的。学生的反应我并不感到意外。这种教学方法强调的是传授学习方法，让学生掌握的是从一个现象入手，观察疾病的机制、本质和发病机理的能力。学生不一定能记得要考核的知识点，但已经潜移默化地进入到了心里。

《医师报》：您那么忙，班主任一当就是8年，您的班主任工作是怎么开展的？有什么样的收获？

钟南山院士：我较少参与具体的学生管理工作，作为班主任，我主要是把控“教学理念、培养目标、教学方法”等大方向。此外，每一年的入学面试我都要参与把关，每隔一两个月，我会去了解学生的情况，学习吃不吃力？生活遇到哪些问题？而不是到期末考试后再和他们“算总账”。

我坚持给学生讲呼吸系统概论，一般是每年讲4节课，我的助手和同事会接下去讲。给本科生讲好课并不容易，既要提炼出学科基础知识，又要引入最前沿的科研动态，还要兼顾学生的理解和接受能力，最重要的是把握时间、不拖堂，比做学术报告要难得多！



钟南山院士和毕业生

关于南山班

2010年9月28日 南山班在广州医学院成立，钟南山院士亲自担任班主任。

2013年 广州医学院更名为广州医科大学，南山班升格为南山学院。

2015年 南山学院进行以器官系统教学模式为中心的教学改革，同时调整了学生选拔方式，广州医科大学临床医学本科生在第二学期经选拔进入南山学院。

2018年 目前，南山学院在校生数147人，2015、2016届毕业生51人，其中37人进入香港李嘉诚医学院、北京协和医科大学等知名高校攻读研究生。



钟南山院士接受《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍专访



2017级南山班开班合影

谈学生 永葆好奇心，要有追求有志气有激情

《医师报》：南山班是怎么培养学生的？学医应该保持什么样的心态？

钟南山院士：南山班着重于培养学生独立思考的能力，特别是提出问题和学会解决问题的能力。他可以查阅参考书和论文，请教临床医生，甚至找病人交流，形成从提出问题到解决问题的思维。

南山班还强调培养学生的临床技能和科研创新的能力。很多学校的本科生接触临床和患者很晚，甚至从未接触科研。而南山班的学生配备了基础导师和临床导师，从动物实验到临床带教全面培养，平时还参加一些临床技能大赛，我们的学生曾夺得广东省挑战杯特等奖两项，还有学生拥有5项发明专利。还有学生在导师指导下

参加一些科研项目，科研成果甚至发表在《内科学年鉴》等高水平的杂志上，这在过去都很难想象。这说明我们学生思考和解决问题的能力比以前有很大的提高。

医学有别于其他学科，医生想的是别人，是解除别人的痛苦。因此，一名优秀的医务工作者，不仅要有很强的能力，更要让心态达到一个新的境界。我对学生的要求可以归纳为四个字：心、求、气、情。“心”——不仅要有责任心，更要有好奇心；“求”——不仅要严格要求自己，更要主动去追求；“气”——不仅要有志气，更要努力奋斗去争气；“情”——不仅要满腔热情，更要对医学事业富有激情。

《医师报》：南山风格

是“奉献、开拓、钻研、合群”，合群意味着什么？

钟南山院士：这些年我遇到过很多从国外学成归来的优秀人才，这些人很优秀，工作也非常努力，但最后却做不出来什么大的研究成果。其关键原因是无法融入团队的协作中去，不合群，只会埋头苦干、孤军奋斗。

靠一个人钻研的时代过去了，现在的医学发展趋势是越来越交叉、融合，很多的科研项目需要多中心的团队大协作，不是一个人能做成的，如果没有团队精神、没有协作能力的话，很难成功。我希望南山班的同学内心应该充满阳光、合群，善于发现、尊重他人的长处，每个人都学会协调组织和发挥团队的力量。

谈推广 教学要立足长远，我们声音还不够响

谈到在医学教育改革方面的实践，以及南山班模式对于未来医学教育的启示意义，钟南山院士指出：“南山班的教学模式仍在不断完善，我们打算先总结成熟的经验，在广州医科大学推广南山班的教学模式，再根据实际情况逐步推广到其他大学，目前，已经有很多大学来学习南山班模式，如温州医科大学已经开办这种模式的学习班。不过，解放后沿用至今的传统医学教育模式，一下子打破很难，每个学校都有自己的教学风

格，也很难全盘复制。”

广州医科大学对南山班的教学改革给予很大支持，在办南山班的过程中调动了硬件和实验资源，配备了有激情有活力的优秀老师，他们以此为荣，从不计较报酬，付出了很多心血。我想，目前我们南山班的声音还不太响，招牌还不够亮，希望以后与其他高校一起组织更多的教学经验交流，互相学习，共同提高。使医学教育得到大众的认可，培养出一批能赢得公众认可的优秀医生。

十年树木，百年树人。教

学要立足长远，它不像治疗一个病人，短期即可见效，可能要等到若干年后，南山班走出的优秀人才崭露头角，我们现在探索医学教育改革的价值和意义才能体现。



对话钟南山 读懂南山班

视频聚焦 读懂医疗