

在医学教育改革的过程中,老师的作用及责任重大,而且首先培养教育团队是重中之重。老年医学教育团队的构建:由具有多种观点和不同专业知识的个人组成。即不局限于老年医学的专家和老教师,可根据专业特长邀请相关专业专家加入<sup>[10]</sup>。在理解及明确老龄化特点、健康老龄化及标准的概念后,对老年进行综合评估,进一步明确老年诊疗模式及老年病诊疗特点<sup>[11,12]</sup>。不同专业的人群包括:老年医学学科专业人员、内科学、神经内科、影像学营养科等多学科组成。骨质疏松距离,老年医学专家确保了内容的准确性,并提供了骨质疏松症的临床观点;放射科医生强调了与骨密度测量位置选择、技术和数据解释相关的细节;教育者回顾了教学方法并确保于教学目标一致。

## 5 展望

让老年医学教学改革真正适应医学的改革及社会需要,培养卓越医师并共同创建一个健康老龄化的社会。

### 参考文献

- [1]马高才,郝崇奇,商广喜.美国老年医学与医疗模式的发展及启示[J].卫生软科学,2014;28(07):486-488  
[2]2050年我国老年人口将达到4.4亿[J].现代医院,2013;13(09):156

- [3]李小鹰.老龄化挑战应加强老年医学人才培养[J].中国卫生人才,2015(03):25-28  
[4]张颖,张敬军.个体化医疗背景下老年医学专业教学改革的新思路[J].医学理论与实践,2020;33(15):2586-2588  
[5]刘晓洁,杨娟,麻红艳,等.TSP联合CBL教学模式对于住院医师规培医师在老年医学教学效果的评估[J].四川文理学院学报,2021;31(03):139-143  
[6]Bosworth, HB. The changing face of general internal medicine and lessons learned from geriatric medicine. J Gen Intern Med. 2014;29(6):824-826  
[7]Michel, JP, Franco, A. Geriatricians and technology. J Am Med Dir Assoc.2014;15(12):860-862  
[8]Williams, BC, Warshaw, G, Fabiny, AR, et al. Medicine in the 21st century: recommended essential geriatrics competencies for internal medicine and family medicine residents. J Grad Med Educ.2010;2(3):373-383  
[9]Ramaswamy R, Leipzig RM, Howe CL, et al. The portal of geriatrics online education: a 21st-century resource for teaching geriatrics. J Am Geriatr Soc.2015;63(2):335-340  
[10]Gillespie SM, Brandt LE, Chang A, et al. Staying in the game: the 10-step approach to sustaining geriatrics education in hospitalists and subspecialty providers. J Am Geriatr Soc.2018:1575-1582  
[11]龚臣,闫萍,赵华,等.全科住院医师在老年病学科规范化培训中的探索实践[J].中国继续医学教育,2021;13(09):77-80  
[12]邢智,沙吉旦·阿不都热衣木,帕丽达·阿不来提,等.老年医学专业学位研究生人才培养的探索研究[J].教育现代化,2019;6(87):38-39+50

# 加强儿科实习医师临床实践能力培养的教学改革

张春霞,王继春\*,任少敏

(内蒙古医科大学附属医院 儿科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:创新教学法;儿科医师;临床实践能力培训

中图分类号:G424

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0031-03

目前在全国高等医学院校大量扩招的情况下,医学生数量明显增多,但由于医疗资源有限和患者保护意识增强,也出现了学生临床实践能力薄弱的现状<sup>[1]</sup>。医学生的临床实习阶段,是理论结合实践的关键时期,也是成为一名合格临床医生的必经之

路。医学作为一门具有很强实践性和逻辑性的应用科学,临床思维能力和实践能力的培养就成为实习医生需要掌握的最基本、最核心的内容<sup>[2]</sup>,包括病史采集,体格检查,穿刺操作,医患沟通等,这个看似普通的问题,在面对不能表达和不能配合的患儿

作者简介:张春霞(1976-),女,内蒙古医科大学附属医院儿科主任医师。

通讯作者:王继春,副主任医师,硕士研究生导师,E-mail:3171529273@qq.com 内蒙古医科大学附属医院儿科,010050

时,儿科临床实习却面临着极大的挑战。由于儿科疾病季节性强、病种发病率差距大等特点使临床教学资源有限,可能会出现老师和多个学生反复对患儿和家长进行问诊和体格检查等现象,存在着影响患儿休息及交叉感染的隐患,易造成家长的不满,拒绝作为实习学生的活体教材。还有就是在儿科,有的家长对实习医师、年轻医师信任度不够,导致儿科实习医师在患儿身上动手实践的机会少。当然,还有一些医疗制度的完善等因素,最终造成儿科实习生诊疗思路不清晰、临床基本技能差、医患沟通不和谐等问题。加之儿科疾病病种复杂、病情变化快、诊疗沟通难等特点,使实习学生易产生消极的实践学习态度,甚至影响就业取向。

总之,基于儿科专业的特殊性,要培养实习学生的临床思维、操作技能、沟通技巧这三大重要的岗位胜任力<sup>[9]</sup>,就需要不断优化带教流程和创新带教手段,需要一种“因地制宜”的儿科带教方式来提高实习教学效果。PBL教学法、标准化病人的应用等,虽有优点,但作为单项措施,仍然存在一定的局限性,本研究探索在儿科临床见习中综合应用PBL联合CBL法、标准化病人及仿真模具模拟训练情景法,可望通过该研究寻找到新的儿科带教模式,以不断提高儿科学教学质量。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

将2019-07~2020-06在内蒙古医科大学附属医院儿科病房临床实习的学生50名,随机分为创新教学组25人,男性11人,年龄为22~24岁,平均年龄 $23.3 \pm 0.8$ 岁;女性14人,年龄为21~24岁,平均年龄 $(22.6 \pm 0.8)$ 岁。传统教学组25人,男性12人,年龄为21~23岁,平均年龄 $(22.4 \pm 0.7)$ 岁;女性13人,年龄为22~23岁,平均年龄 $(22.5 \pm 0.6)$ 岁。研究对象的年龄、性别分布经统计学分析差异均无显著性。

### 1.2 教学方法

**1.2.1 创新组** 采用多种教学方法相结合。采用PBL联合病案教学法、挑选典型的病例,从临床症状、体征到辅助检查,设计连环式问题,环环相扣,引出主题。采用情景教学方法、挑选合适的病例,运用标准化病人模拟角色及情境,进行病史采集和医患沟通训练。(所有标准化病人,均为我院标准化病人库随机抽取)采用场景教学法,使用儿童模拟人进行规范化技能操作培训。(技能操作内容为五

年制临床医学本科生大纲要求掌握项目:新生儿窒息复苏、小儿腰椎穿刺术、小儿骨髓穿刺术、儿童心肺复苏术、和生长指标测量)。

**1.2.2 传统组** 采用传统的带教方法。由带教老师引领到病房,老师边查房边示范如何询问病史、查体及与家长沟通,涉及到操作项目,老师在治疗室边操作边讲解操作流程及注意事项。

### 1.3 评价标准

所有人员均于儿科实习6周结束后进行类同毕业考核式测试。理论知识(100分)由我科题库随机抽取中高难度的试题;其余病史采集、医患沟通(合计100分)和技能操作、人文关怀(合计100分)的评分表均由内蒙古医科大学实践教学部提供。

### 1.4 统计学方法

所有数据均由PASW Statistics 18软件完成分析,计量资料数据描述以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间差异采用独立样本 $t$ 检验,检验水准为0.05,以 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 创新教学组与传统教学组的理论考试成绩进行比较

创新教学组的理论考试成绩明显高于传统教学组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组儿科实习医师理论考试成绩比较表

组别	$n$	专业理论课成绩
创新教学组	25	$94.54 \pm 3.74$
传统教学组	25	$86.13 \pm 3.28$
$P$ 值	$< 0.001$	

### 2.2 创新教学组与传统教学组的临床实践技能考核成绩进行比较

创新教学组的考核成绩明显高于传统教学组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表2 两组儿科实习医师实践操作考核成绩比较表

组别	$n$	操作技能成绩
创新教学组	25	$90.08 \pm 2.37$
传统教学组	25	$84.08 \pm 3.04$
$P$ 值	0.001	

## 3 讨论

以问题为中心教学法(problem-based learning, PBL)是一种全新的教学模式,是让学生在解决问题

的过程中学习知识,学会正确的临床思维与推理方法,从而提高自学能力<sup>[4]</sup>。病例式教学法(case-based learning, CBL)是一种在开始上课时即把严格考量的典型病例展示给学生,并同时提出需要思考的问题,进而引出教学内容的教学方法<sup>[5]</sup>。PBL是用临床实践来质疑和学习理论知识,CBL是用临床实践来巩固理论知识,二者相辅相成、相互补充。有研究表明,在临床实习教学中采用PBL联合CBL法,使整个教学过程以提出问题的方式围绕选用好的典型病例展开,并以逐步解决疑问的方式进行讲解,这样能有效激发学生的学习兴趣,促进临床思维的培养<sup>[6]</sup>。

标准化病人(standardized patient, SP)即“医学教学中模拟人”,又称模拟病人、患者,它是指通过严格、规范的培训后,采用物理学的方式、方法将患者本身所具备的表情、态度、特征及精神感情等方面完全由健康的人来模仿,让其能充分发挥扮演患者、充当评估者和指导教师这几种功能<sup>[7,8]</sup>。有的研究也表明,在临床实习教学中合理运用标准化病人,可避免反复询问病史、沟通不当等引起的医患矛盾,能很好的培养学生的病史采集和医患沟通能力<sup>[9]</sup>。

智能仿真模拟人是从1969年开始应用于教学,目前这种高端模拟技术已经被广泛使用于医学教学与考核中。医疗技术的精湛是反复实践的结果,为提高临床操作水平反复练习是必要的,面对不能在小儿身上反复操作训练这一难题,儿童仿真智能模具无疑把“钥匙”。有研究还表明,在临床实习教学中使用仿真模型进行模拟训练,既能锻炼学生的操作娴熟度,也能降低操作带教的医疗风险<sup>[10]</sup>。

鉴于儿科疾病的特点及儿童群体的特殊性,上述的单项带教方式虽有优点,但也存在一定的局限性,而将几种教学方式有机地结合,可能会为高效的儿科临床教学模式开创新思路。

在本研究中,临床实践教学应用中应用PBL联合病案分析法,通过提问,回答以及讨论的形式,鼓励学员各抒己见,集思广益,把学习活动引向深入。鼓励同学间有不同意见时进行辩论,辩论时必须阐明理由,阐述理由的同时巩固基础知识,培养临床思维及解决实际临床问题的能力,也培养学生自我学习和终生学习的能力。通过标准化病人的情景教学法,主要培训病史采集、医患沟通能力,为毕业后能够尽快成为中国岗位胜任力医师和卓越医师奠定良好的基础。儿童仿真模具引入临床实践教学中,使技能教学更加规范化和个体化。学生可根据

个人掌握的程度进行自由练习,这样大大增加了学生的锻炼机会,训练了他们的动手能力及探索精神,毕业后能很快融入临床。这个以发展学生的能力为主导的儿科临床带教方案,在提高学生的学习兴趣同时,也很好的培养他们临床思维、病史采集、医患沟通、体格检查及临床操作等能力,从整体上提高儿科的临床教学质量。

“教学相长”,通过本研究也可以间接培养一支优秀的儿科实践教学团队,同时为儿科领域培养一批综合能力较强的临床医师,加强儿科医师的团队建设。

本研究使用多元化的临床带教模式,并借助儿科优秀的教学团队和内蒙古医科大学临床技能培训考试中心,在某种程度上减轻了儿科疾病季节性强、发病率差异大等临床教学资源不足现象,克服了患儿及家长极度不配合或不能多次利用的难点,使学生能更好地在实践中学习掌握儿科的临床技能,为毕业后能够尽快成为岗位胜任力医师和卓越医师奠定良好的基础,还有可能为“儿科荒”添砖加瓦。

#### 参考文献

- [1]田蕾,孙宝志.对我国七省市抽样调查临床医生岗位胜任力的现状及其评价[J].医学教育管理,2015;1(1):29-33
- [2]黄睿臻,代飞,刘艳茹.以临床思维和实践能力的培养为导向的医学临床实践系列专题讲座教学体系的探讨[J].教育教学论坛,2018(35):84-85
- [3]卢丹,史宏灿.基于岗位胜任力的临床医学人才培养模式的构建与创新实践[J].中国医学教育技术,2020;34(2):172-175
- [4]苏强,戴日新,杨锡恒,等.情景式PBL教学在心内科临床实习带教中的应用效果观察[J].当代医学,2020;26(10):177-178
- [5]高谷,丁波.PBL联合CBL教学模式在内分泌科留学生中的应用[J].中国继续医学教育,2018;10(22):12-13
- [6]范玉晶,胡丽红,崔琳,等.多模式教学在消化系统教学中的应用[J].中国继续医学教育,2020;12(10):37-40
- [7]Wilbur K, Elmubark A, Shabana S. Systematic review of standardized patient use in continuing medical education[J]. J Continuing Educ Health Professions, 2018;38(1):3
- [8]郭春红,张莉,常青,等.SP和模拟人联合在临床毕业技能儿科考核中的探索[J].中国高等医学教育,2019;7:80-81
- [9]樊慧峰,郑锐丹,龚四堂.标准化病人结合形成性评价教学法在儿科教学中的应用[J].住院医师规范化培训专栏,2019;34(6):534-536
- [10]腾飞.医学仿真模型在临床技能模拟教学中的优势探讨[J].中国医药指南,2016;14(13):284-285