

〔文章编号〕 1007-0893(2020)22-0192-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.22.087

分层递进教学在本科临床医学实习生带教中的效果评价

黎列娥 张颐蓉 曾丽娟

(深圳大学第一附属医院 深圳市第二人民医院, 广东 深圳 518035)

〔摘要〕 **目的:** 分析探讨分层递进教学在临床医学实习生培养的应用效果, 为不断提高临床临床实习生教学质量提供参考。**方法:** 选取2019年4月至2020年6月在深圳大学第一附属医院临床医学专业实习生60名作为研究对象, 随机分为对照组和观察组各30名; 对照组采用传统教学, 观察组在传统教学的基础上采用分层递进培训, 对两组实习生带教后的教学效果及满意度进行分析。**结果:** 观察组临床医学实习生结束时理论知识、操作技能考试成绩、病例分析成绩及满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 分层递进教学在临床医学实习生带教中的应用, 可有效提高教学质量, 增强临床医学实习生的临床技能, 提升了临床医学专业实习生的综合素质。

〔关键词〕 分层递进教学; 临床实习; 临床带教

〔中图分类号〕 R 197.32; G 642 〔文献标识码〕 B

临床实习生的带教为临床教学工作中较为重要部分, 通过实习将课堂理论知识与临床实践相结合, 掌握基础理论和基本知识, 是医学实习生向临床医生转变的重要阶段, 对实习生毕业后可否成为一名合格的临床医师具有举足轻重的作用^[1-2]。随着医疗竞争及市场经济的发展, 医学模式发生转变, 临床教学带教工作需不断创新, 医院每年接收较多临床实习生, 而临床教学带教工作与病房带教工作有所不同, 在教学带教方面要求更高, 且生活时间及工作不定, 且临床实习生初期对实习的环境及工作存在恐惧感与陌生感, 从而导致临床教学带教工作质量的影响^[3]。因此对临床实习生采取分层递进式教学是非常有必要的。因此, 本文作者对临床实习生带教工作中使用分层递进式教学的效果进行了评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年4月至2020年6月在本院临床医学专业实习生60名作为研究对象, 随机分为对照组和观察组各30名, 两组轮转科室及实习时间相同, 其中对照组男生10名, 女生20名, 年龄20~24岁, 平均(21.77±1.01)岁; 观察组男生11名, 女生19名, 年龄19~24岁, 平均(21.80±1.24)岁。两组实习生的年龄、性别等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 由符合临床带教资格的老师按照《深圳大学普通高等教育本科生实习教学管理办法》和《深圳大学

临床医学专业实习大纲》的要求, 完成临床实习带教任务。

1.2.2 观察组 由符合临床带教的老师按照《深圳大学普通高等教育本科生实习教学管理办法》和《深圳大学临床医学专业实习大纲》的要求, 完成临床实习带教任务的基础上, 进行分层递进实习带教。分层递进的实习带教侧重临床疾病鉴别诊断内容和学科的新进展, 以培养临床医学专业实习生的临床思维能力和毕业后临床岗位工作的胜任力为教学目标^[4]; 在临床带教上, 带教老师以问题为中心的教学方法, 由临床带教老师按照每周一个疾病的学习计划, 提出临床问题, 实习同学根据带教老师提出的问题查阅相关的资料, 带教老师根据所提出的问题选择适当的病例进行教学查房, 查房结束后, 并以组内讨论课的方式, 实习同学结合临床病例对各自查阅的资料进行汇报交流、讨论, 总结出解决问题的方法, 带教老师根据同学们讨论的结果进行分析重难点, 并解答所提出的问题。使学生理论知识与临床实践紧密结合, 提高学生解决临床实际问题的能力。

1.3 考核指标

比较两组实习生的理论成绩、操作技能成绩、病例分析成绩及层次分布情况; 比较两组学生的对临床带教老师的满意度。

1.4 统计学方法

对收集的两组数据使用Eipdata软件双人录入, 采用SPSS 18.0软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验或 Z 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2020-09-22

〔基金项目〕 广东省教育厅资助课题(2019JD101)

〔作者简介〕 黎列娥, 女, 主管护师, 主要从事临床教学工作。

2 结果

2.1 两组实习生考核成绩比较

观察组实习生的理论成绩、操作技能成绩及病例分析成绩均高于对照组成绩,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组实习生考核成绩比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	技能操作成绩	病例分析成绩	理论成绩
对照组	69.958 ± 8.903	52.521 ± 13.617	56.617 ± 11.319
观察组	76.521 ± 7.163 ^a	63.563 ± 14.871 ^a	65.721 ± 11.587 ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组分层次实习生分布比较

观察组中优秀层的实习生占比较对照组高,基础层占比较对照组低,学生实习生的临床思维能力明显高于对照组,差异具有统计学意义($Z = -2.460$, 双尾 $P = 0.014$),见表 2。

表 2 两组分层次实习生分布比较 ($n = 30, n(\%)$)

组别	时间	优秀层	提高层	基础层
对照组	实施前	5(16.6)	11(36.7)	14(46.7)
	实施后	6(20.0)	14(46.7)	10(33.3)
观察组	实施前	6(20.0)	13(43.3)	11(36.7)
	实施后	13(43.3)	14(46.7)	3(10.0)

2.3 两组实习生满意度比较

观察组对临床带教老师的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组实习生满意度比较 ($n = 30, \%$)

组别	教学态度满意度	教学方式满意度
对照组	67	50
观察组	90 ^b	77 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

分层递进教学有利于提高临床医学实习生的专业知识水平、临床技能操作水平和临床思维能力^[5]。医学生的临床实习阶段是通过实习将课堂理论知识与临床实践相结合,是培养临床医学生具备基本临床操作技能和独立临床思维能力的重要时期^[6],是实现从教室走向病房、从学生转向医师的重要的、必经阶段。医学生最终将走向社会,去面对病人及家属,去适应新的社会环境。面对当今复杂的医疗纠纷和高额的医疗赔偿,作为临床医学教育工作者,不能停留在以前的教学方法上,只注重单纯的给学生传授专业知识和临床技能,更应考虑到学生毕业后如何去胜任临床工作岗位,面对病人及家属,怎样才能做好一名合格的临床医生。临床医学的教学要促进医学生的全面发展,面向所有的医学生。医学实习生既有学生共同特征,又有各自的特点。常表现在学生较多的为独生子女,缺少相互协作、相互沟通的经历,在临床诊疗患者的过程中,缺少同情心、责任感及对患者的理解,且情绪波动较大,价值观、道德修养和职业素质常易受到外因影响^[7],从而导致对医疗事业的认知能力、思维能力及学

习动机等方面的差异,进而出现学习成绩上的差异^[8]。新的医学教育标准强调,因学生之间存在差异,所以应根据学生的差异进行个性化的教育已经成为全国教育发展的共识^[9]。分层递进教学是根据学生所学的知识将学生科学地分组,临床带教老师根据分组的实际情况进行分层递进教学,可激发达标层学生的学习兴趣,调动理解层学生的积极性,帮助提高层学生的提高临床思维能力和毕业后对临床工作岗位的胜任能力。表 1、表 2 结果显示:观察组与对照组实习生的理论成绩、操作技能成绩及病例分析成绩进行比较,观察组的成绩及临床思维能力明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),说明分层递进教学应用于临床医学教育中能够真正面向所有的临床医学实习生,满足不同需求层次学生的需要,实施综合素质教育,优化临床教学的一种新策略。本研究结果显示:观察组对临床带教老师教学态度及教学方式的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),说明分层递进教学方法在临床实习生带教中应用效果明显,此种方法有助于达到教学目的,促进完成实现教学目标,更利于提高临床学院的教学质量。

本研究对临床医学实习生采用分层递进教学方式进行临床带教,使学生的基础理论知识最大限度地与临床实践紧密结合,培养了学生提出问题、解决问题能力,培养了学生的临床思维能力和毕业后对临床工作岗位的胜任能力。分层递进教学打破了传统的教学模式,实现“以人为本”、“因材施教”的原则,显著提高了临床实习教学效果。

[参考文献]

- (1) Poncelet A, Hirsh DA. Longitudinal integrated clerkships: principles, outcomes, practical tools, and future directions (M). New York: Gegensatz.Press, 2016: 25-60.
- (2) Hirsh DA, Walters L. Longitudinalintegrated clerkships: Practical Guide for MedicalTeachers (M). Amsterdam: Elsevier, 2017: 106-116.
- (3) 杨海燕, 冯慧芬, 靳荣荣. 临床本科医学生实践教学现状及对策分析 (J). 河南医学研究, 2016, 25(6): 1021-1023.
- (4) 教育部, 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见 (Z). 教高〔2018〕4 号, 2018-9-17.
- (5) 王志峰, 李霞, 张超, 等. 分层次教学模式在医学生临床实习带教中的运用 (J). 大家健康 (学术版), 2012, 6(8): 68-69.
- (6) 胡娜, 杨亮, 王亮, 等. 提升医学实习生临床思维能力策略研究 (J). 山东医学高等专科学校学报, 2017, 39(1): 53-55.
- (7) Hafferty FW, O'Donnell JF. The hidden curriculum in health professional (M). Hanover, NH: Dartmouth College Press, 2014: 347-349.
- (8) 李婧睿, 吕鹏, 李永红, 等. 高等医学院校临床实习质量影响因素分析及对策 (J). 医学教育研究与实践, 2019, 27(3): 391-395.
- (9) 周玉中. 个性化教学在临床带教中的应用效果 (J). 河北中医, 2017, 39(4): 637-640.