

临床医学硕士专业学位研究生临床能力培养的难点及对策研究[J]. 学位与研究生教育, 2016, 16(8):29-33.

[28] 张俊俊, 张晓云, 贺鹭, 等. 医教协同下的临床医学专业学位研究生培养质量评价指标体系构建探讨[J]. 中国医疗管理科学, 2020, 10(2):39-43.

[29] 陈立波. 协同培养医学专业学位博士研究生科研和临床能力的探讨[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(1):1-3.

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2025.06.040

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20250217.1657.006\(2025-02-18\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20250217.1657.006(2025-02-18))

[30] 杨立, 杨小利, 罗晓丽, 等. 我国临床医学专业学位研究生培养模式的反思[J]. 西北医学教育, 2014, 22(2):261-262.

[31] 夏中华, 葛波, 蔡孟会, 等. 临床医学专业学位研究生培养新模式的思考[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(8):141-144.

(收稿日期:2025-01-07 修回日期:2025-04-08)
(编辑:张芄捷)

强化体格检查教学与实践在住培医师教学中的作用研究^{*}

惠 博¹, 舒彦涛¹, 王志东¹, 杨正安¹, 廖 锐^{2Δ}

(1. 西安交通大学第二附属医院老年普通外科, 西安 710004; 2. 重庆医科大学
附属第一医院肝胆外科/外科学教研室, 重庆 400016)

[摘要] **目的** 探讨强化体格检查教学与实践在老年普通外科住院医师规范化培训(住培)中的作用。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 3 月在西安交通大学第二附属医院老年普通外科轮转的 60 名住培医师作为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组和观察组, 每组 30 名。对照组接受传统教学法, 观察组接受强化体格检查教学与实践法, 比较两组理论和实践考核成绩及教学满意度。**结果** 与对照组比较, 观察组理论成绩和实践成绩更高, 住培医师问卷中理论结合实际能力、提升临床思维能力、锻炼临床操作能力评分更高, 患者问卷中对住培医师信任程度、对住培医师责任感评价、感受人文关怀程度评分更高, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 强化体格检查教学与实践可明显提升老年普通外科住培医师教学效果。

[关键词] 体格检查; 住院医师规范化培训; 教学; 实践; 效果

[中图分类号] R-4 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2025)06-1503-04

住院医师规范化培训(简称住培)是我国培养杰出医师的重要途径, 通过这一过程, 刚毕业医学生的基础理论和临床实践能力可明显提升^[1]。体格检查是临床医师运用感官并借助简易器械对患者健康状况进行初步评估的基础方法^[2], 其中腹部体格检查涵盖解剖学、生理学、病理生理学及诊断学等, 内容繁多且关联紧密^[3-4], 是普通外科医师必须掌握的基本技能。但相关调查显示, 住院医师体格检查不合格率高达 33.3%^[5]。究其原因考虑: (1) 随着科技的进步和医疗设备的发展, 很多体格检查不能明确的病情可通过辅助检查及化验能提供精准的结论, 这使得很多临床医师接诊时, 仅凭借经验及习惯直接开具全面的辅助检查及化验申请, 而忽略了对患者进行系统体格检查; (2) 部分临床医师认为体格检查准确性不足^[6], 可有可无; (3) 很多临床医师对医学教育时期的知识生

疏或遗忘, 无法为患者开展规范的体格检查^[7]; (4) 在教学管理层面, 大多数医院比较重视住培医师病历书写、手术配合能力等^[8], 而对体格检查能力的实践及监督不足。基于此, 本研究旨在探讨强化体格检查教学与实践在住培医师教学中的作用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 3 月在西安交通大学第二附属医院老年普通外科轮转的 60 名住培医师作为研究对象。纳入标准: 全程参与老年普通外科体格检查临床教学并完成相关考核及教学调查。排除标准: 医学检验和医学影像专业的医学生。根据随机数字表法分为对照组和观察组, 每组 30 名。对照组中男 13 名, 女 17 名, 年龄 20~24 岁, 平均(22.07±0.74)岁; 观察组中男 15 名, 女 15 名, 年龄 20~25

^{*} 基金项目: 重庆医科大学未来医学青年创新团队项目(W0087); 重庆医科大学附属第一医院研究生教学创新团队项目(CYYY-YJSJXCX-202317); 重庆医科大学第一临床学院 2024 年院级研究生导师团队项目(CYYY-DSTDXM-202411)。 Δ 通信作者, E-mail: liaorui99@163.com。

岁,平均(22.48±1.34)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 前期准备

带教教师共 12 位,均为临床一线教师,主治医师及以上职称,分为两组。教学前统一规范内容和动作要求,制订考核标准,以缩小考官间的评价差异,并事先通过云盘上传体格检查视频,供学生下载学习。

1.2.2 教学方法

对照组采用传统教学法,先理论授课,课后学生下载体格检查视频,观摩学习,再自行于模拟人上练习,教师观摩、纠正,自主临床实践,不予特别强调对患者进行体格检查。

观察组采用强化体格检查教学与实践法,即预习-教学视频-模拟人操作-检查、纠正-患者操作-再检查、讲授的教学方式。具体如下:(1)授课前,观察组带教教师先行 3 h 岗前培训,进一步复习、巩固、强化自身体格检查专业技能。教研室负责考核带教教师,选出成绩最佳者作为组长,负责本周期住培医师整体教学。(2)正式理论课前,要求住培医师预习理论知识并下载查体教学视频学习。理论课中,住培医师逐一进行查体演示,再探讨指出其查体过程中不准确的地方,包括手法和顺序,最后总结漏错项。(3)模拟人练习时,要求住培医师边查体、边口头说明查体方法与意义,注意检查手法、顺序,要求表述正确,内容详实、准确。带教教师在旁检查、纠正,强调前期各个住培医师容易出错的要点和难点,进一步熟练掌握动作要领。(4)临床实践中,要求住培医师对新入院患者进行规范的腹部查体,带教教师再次指正并规范动作,同时要求住培医师融入人文关怀,注重交流沟通能力的培养。其间,教学组长负责监督、落实住培医师对患者的体格检查,将其纳入出科评价,并检验带教教师对住培医师体格检查各个阶段的教学质量监控。(5)对于典型病例,教学组长负责组织全体住培医师展开讨论,将查体结果结合病史、辅助检查及化验结果,学习、引导、帮助住培医师将解剖学、病理生理、诊断学等相关基础学科知识融会贯通^[9]。由此,学生逐步掌握体格检查的方法与意义,加深理解与记忆。教学组长在点评中给予住培医师肯定与鼓励,增加其学习兴趣。

1.2.3 评价指标

(1)考核成绩:培训 1 个月后进行出科考核,包括理论考核和实践考核两个方面,各占 50 分。理论考核内容包括腹部常见病和多发病的临床表现、诊断及治疗原则,实践考核包括体格检查顺序、熟练程度、是否有漏错项及方法是否准确等。整个考核过程由固定

的两名教学小组成员(高年资主治医师及副主任医师各 1 名)执行,并依据《临床规范体检提纲》所列项目评分标准严格打分。(2)教学满意度评价:采用住培医师问卷和患者问卷评价教学满意度,住培医师问卷为住培医师对自身理论结合实际能力、提升临床思维能力、锻炼临床操作能力进行评分,患者问卷为患者对住培医师信任程度、对住培医师责任感评价、感受人文关怀程度进行评分,问卷每项 10 分为满分,得分越高说明对该项目越肯定。

1.3 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较采用 t 检验;计数资料以例数或百分比表示,比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组考核成绩比较

与对照组比较,观察组理论成绩和实践成绩更高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组考核成绩比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	观察组($n=30$)	对照组($n=30$)	t	P
理论成绩	39.70±2.84	32.00±2.47	11.470	0.023
实践成绩	40.20±2.98	30.06±3.28	12.530	0.031

2.2 两组教学满意度比较

住培医师问卷发放 60 份,回收有效问卷 60 份,有效回收率 100.00%。患者问卷发放 110 份,回收有效问卷 103 份,有效回收率 93.64%。与对照组比较,观察组住培医师问卷中理论结合实际能力、提升临床思维能力、锻炼临床操作能力评分更高,患者问卷中对住培医师信任程度、对住培医师责任感评价、感受人文关怀程度评分更高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组教学满意度比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	观察组 ($n=30$)	对照组 ($n=30$)	t	P
住培医师问卷				
理论结合实际能力	7.63±1.03	5.17±0.94	9.260	0.024
提升临床思维能力	6.90±1.27	4.30±0.95	8.970	0.001
锻炼临床操作能力	8.10±1.09	5.30±1.12	9.800	<0.001
患者问卷				
对住培医师信任程度	8.27±1.11	6.73±0.91	5.820	0.012
对住培医师责任感评价	8.33±0.92	6.23±0.82	9.330	0.023
感受人文关怀程度	7.70±0.79	4.87±1.04	11.840	<0.001

3 讨 论

外科临床体格检查作为医学教育中的核心组成

部分^[10],不仅在医学基础理论向临床实践的转化过程中扮演着桥梁角色,还是培养外科学专业医师动手能力的关键步骤。当前,住院医师体格检查能力不足在很大程度上可以追溯至其医学教育时期未能充分掌握相关技能,分析原因考虑既有学生不重视的因素,也有带教教师教学不规范及医院教学管控不到位的因素,本研究针对以上因素采取了针对性的措施。

体格检查不是单次见习课程就能掌握的技能,是深入学习及实践反馈的循环过程,需要通过学习、实践、总结、发现问题、纠正、再实践不断巩固。本研究观察组带教教师于授课前先行 3 h 岗前培训,严把自身教学质量。正式理论课前,要求住培医师先预习理论知识及视频内容,形成感性认识;理论课中,带教教师强化理论认识,住培医师演示,形成了从动脑到动手的推进。在模拟人练习环节,住培医师边操作、边解释,达到“知行合一”的熟练程度。此时带教教师参与指正,并指导融入医患沟通及人文关怀的情节,不仅纠正了体格检查的操作问题,还向住培医师拓展了体格检查的临床意义。最后,为促使其认识到体格检查的必要性并养成习惯,教学组长负责监督、落实住培医师对新入院患者的体格检查^[11],将体格检查进一步推向临床实践,同时检验住培医师医患沟通及人文关怀技能。在病例讨论中,通过学习因忽视体格检查而导致的误诊、漏诊及医疗纠纷的反面案例,进一步强化住培医师对体格检查重要性的认知。

住培阶段是从医学生向临床医师转变的重要过渡期,在此阶段,掌握规范的体格检查技能并形成习惯,对于巩固医学基础理论知识至关重要。本研究结果显示,观察组理论成绩和实践成绩高于对照组($P < 0.05$),进一步验证了强化体格检查教学与实践对于提升住培医师理论知识掌握水平的有效性,强调了在住培阶段对体格检查教学与实践的重视,对于提高未来临床医师的专业能力具有深远的影响。同时,本研究结果显示,观察组住培医师问卷和患者问卷各项评分均高于对照组($P < 0.05$),说明强化体格检查教学与实践在促进住培医师积极思考及掌握科学严谨的临床思维方面的重要性^[12],将理论知识与临床实践相结合,并通过深入思考,对培养住培医师的临床思维能力及良好诊疗习惯的形成具有明显的促进作用^[13]。于患者而言,认真履行体格检查是临床医师责任心的直接体现。在临床实际工作中,规范的体格检查、结合理论知识与临床实践、仔细甄别,可以初步明确诊疗方向^[14],排除不必要的辅助检查及化验,从而改善患者就医体验,减轻患者经济负担并节约医疗资源,对于实践患者人文关怀和促进医患沟通和谐发展发挥了积极作用^[15]。

综上所述,体格检查是住培医师临床工作的基础技能,是塑造其医疗行为习惯的关键因素,同时也是其职业责任感的直接体现。因此,培养住培医师体格检查专业能力具有重要的临床意义。通过强化体格检查教学与实践,可以预期提升医师的医疗技能和患者的就诊效率,有效利用医疗资源,降低医疗负担,优化患者就医体验,改善医患关系。

参考文献

- [1] 魏立丰,房慧莹,梁立波,等.基于历史研究方法的住院医师规范化培训制度分析[J].中华医学教育杂志,2020,40(1):65-69.
- [2] HE Z,LI H,LU L,et al. The application of blended teaching in medical practical course of clinical skills training[J]. BMC Med Educ,2024,24(1):724.
- [3] 王怀明,秦秀森,秦启元,等.腹腔镜技术结合PBL教学法在胃肠外科见习带教中的应用研究[J].中国继续医学教育,2022,14(22):61-65.
- [4] 弋文,杨川,何英,等.“翻转课堂”在普通外科实习教学中的应用评价[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(2):229-231.
- [5] 温雅,杜焰家,张伟强.住院医师规范化培训现状及教学方法的研究进展[J].中国卫生产业,2024,21(1):226-229.
- [6] 杨英,李焯,汪偕宁,等.住院医师规范化培训现状及满意度调查分析[J].中国毕业后医学教育,2024,8(3):161-165.
- [7] 苏婷婷,赖三川,陈洪潭,等.住院医师规范化培训中关于体格检查能力培养的思考[J].中国继续医学教育,2024,16(2):181-185.
- [8] 陶霖,卢东诚,黄振宁,等.加强体格检查培训在消化内科住培医生教学过程中的重要性研究[J].蛇志,2023,35(2):287-289.
- [9] SIVARAJAN S,SOH E X,ZAKARIA N N,et al. The effect of live demonstration and flipped classroom with continuous formative assessment on dental students' orthodontic wire-bending performance[J]. BMC Med Educ,2021,21(1):326.
- [10] 何非,盛建龙,许邦龙,等.基于“学习通”的翻转课堂在检体诊断学教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2020,40(3):187-191.
- [11] 罗淑娟,白蕊,韦丹燕,等.“体格检查技能混合式教学模式”实践研究调查[J/CD].科教导刊

- (电子版),2023,15(9):54-56.
- [12] 秦乐,衡怡鑫. 胃肠外科临床带教中应用 PBL 教学方法对教学效果的影响[J]. 农垦医学,2023,45(1):94-96.
- [13] 李焯.“体格检查”线上教学模式的不足及其他教学模式探讨[J]. 教育教学论坛,2022,13(20):19-23.
- [14] 李磊,马泓.“互联网+线上平台”在外科教学中的应用效果[J]. 中国继续医学教育,2022,14(15):90-93.
- [15] 岳延华,曹阳,顾伟英. PAL 联合思维导图教学法在血液科体格检查临床教学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2024,16(6):59-63.
- (收稿日期:2024-09-08 修回日期:2025-03-15)
- (编辑:袁皓伟)
- 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2025.06.041
- 网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1097.r.20250327.0939.006\(2025-03-27\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1097.r.20250327.0939.006(2025-03-27))

体验式互动视频教学法在《儿科护理学》观摩 体验课中的应用研究^{*}

谢洁,贺雨,杨章菊[△]

(重庆医科大学附属儿童医院新生儿科,重庆 400014)

[摘要] 目的 探讨体验式互动视频教学法在《儿科护理学》临床观摩体验课中的应用效果。方法 选取某大学 20~22 岁的 940 名大三本科护生作为研究对象,按观摩体验课时间将 2023 年 5 月参加临床观摩体验课的护生作为传统观摩组($n=469$),将 2023 年 12 月参加临床观摩体验课的护生作为体验互动组($n=471$)。通过自设观摩体验问卷评估教学效果,比较两组教学效果。结果 与传统观摩组比较,体验互动组观摩体验问卷总得分 $[(93.47\pm 8.72)\text{分} \text{ vs. } (92.32\pm 7.18)\text{分}]$ 和教学内容及方法维度得分 $[(23.18\pm 2.40)\text{分} \text{ vs. } (22.15\pm 2.68)\text{分}]$ 、护生表现及学习效果维度得分 $[(9.22\pm 1.13)\text{分} \text{ vs. } (8.77\pm 1.43)\text{分}]$ 更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 体验式互动视频教学法可提升护生临床实践能力和学习主动性。

[关键词] 体验式互动视频教学法;儿科护理学;临床观摩体验;教学改革;效果

[中图分类号] R47-4 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2025)06-1506-03

随着生育政策调整带来的孕产妇及儿童健康管理需求持续升级,优生优育服务体系优化成为公共卫生重点,这对儿科保健、疾病防控及专科护理人才培养提出了更高要求,《儿科护理学》作为护理学科核心课程也变得越来越重要。但当前高校仍存在教学内容与临床实践脱节、教学方法滞后等问题,使我国儿科护理教育改革面临诸多挑战^[1]。在此背景下,多元化教学理念与实践方法不断涌现,其中体验式互动视频凭借多线程叙事架构与碎片化学习特征,为儿科护理教学改革提供了新路径^[2]。既往研究表明,信息化技术融合案例教学法联合情景模拟教学模式、角色扮演法、案例库建设、叙事模拟法等创新模式对提高教学效果均有一定成效,但多聚焦单一教学手段,尚未形成多模态融合的系统化解决方案,制约了儿科护理教学质量的整体提升。因此,本研究旨在探讨体验式互动视频教学法在《儿科护理学》临床观摩体验课中的应用效果,为提升《儿科护理学》教学质量提供参

考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机抽样法于 2023 年 5、12 月分别进行 2 次临床观摩体验课,选取某大学 20~22 岁的 940 名大三本科护生作为研究对象,按观摩体验课时间将 5 月参加临床观摩体验课的护生作为传统观摩组($n=469$),将 12 月参加临床观摩体验课的护生作为体验互动组($n=471$)。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 教学内容

以崔焱主编的第 7 版《儿科护理学》作为参考教材,根据护生的培养计划和护生自身发展的需要,将其分为理论教学、实验教学及临床观摩 3 个版块,体现了“知识-能力-实践”的教学模式,构建了人性化、多元化和高质量的现代化儿科护理教学环境^[3]。两组

^{*} 基金项目:重庆市教育科学“十四五”规划立项课题(K22YY204691)。[△] 通信作者,E-mail:446453331@qq.com。