

临床医学实习生病历书写工作坊教学模式效果的研究

张凯娜 欧倩婷 陈兴露 刘涛

广东药科大学附属第一医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i6.17036

[摘要] 目的：探讨工作坊教学模式对实习生病历书写质量提升的效果。方法：采用随机对照试验，将2023年44名临床医学实习生分为实验组（工作坊教学，n=22）和对照组（传统教学，n=22）。实验组在常规轮科学习的基础上，接受16学时的系统化工作坊培训，对照组仅进行常规轮科学习。两组采取通过统一评分标准（满分40分）和问卷调查评估培训效果。结果：实验组培训后病历整体质量评分显著提高，两组比较显示，实验组培训后评分明显高于对照组（ 35.14 ± 2.274 vs. 30.36 ± 2.821 , $p=0.000$ ）。病历书写各项中主诉和现病史评分明显高于对照组（ 4.86 ± 0.468 vs. 4.05 ± 0.899 , 17.73 ± 1.352 vs. 13.55 ± 2.198 ），问卷调查反馈显示工作坊模式能够显著提升实习生满意度，从而提升学习的积极性。结论：病历书写工作坊教学模式能有效提升实习生病历书写质量，尤其是主诉、现病史书写，具有一定临床推广价值。

[关键词] 病历书写工作坊；教学模式；临床医学实习生；病历书写质量

中图分类号：R192.3 文献标识码：A

The Study of Clinical Interns Teaching with The Model of Medical Record Writing Workshop

Kaina Zhang, Qianting Ou, Xinlu Chen, Tao Liu

Medical Department of The First Affiliated Hospital of Guangdong Pharmaceutical University

[Abstract] Objective To investigate the effectiveness of a workshop-based teaching model in improving the quality of medical record writing among clinical interns. Methods A randomized controlled trial was conducted with 44 clinical interns in 2023. Participants were divided into an experimental group (workshop teaching, $n = 22$) and a control group (traditional teaching, $n = 22$). In addition to routine clinical rotations, the experimental group received 16 class hours of systematic workshop training, while the control group only participated in the standard rotations. The effectiveness of the training was evaluated using a standardized scoring rubric (total score: 40 points) and a questionnaire survey. Results The overall quality score of medical records in the experimental group improved significantly after the training. Compared with the control group, the scores of the experimental group were significantly higher (35.14 ± 2.274 vs. 30.36 ± 2.821 , $p = 0.000$). In particular, the scores for chief complaint and history of present illness were significantly higher in the experimental group (4.86 ± 0.468 vs. 4.05 ± 0.899 ; 17.73 ± 1.352 vs. 13.55 ± 2.198). Questionnaire feedback indicated that the workshop model significantly enhanced intern satisfaction and learning motivation. Conclusion The workshop-based teaching model for medical record writing can effectively improve the quality of interns' documentation, particularly in chief complaint and history of present illness, and holds promise for broader clinical application.

[Key words] Medical Record Writing Workshop; Teaching Model; Clinical Interns; Medical Record Quality

引言

病历书写是临床医师的基本功，也是提升医师临床思维和诊疗能力的有效手段。目前临床病历教学缺乏系统化培训，并且存在标准化不足、反馈滞后、理论与实践脱节等问题^[1]。虽然结构化培训可改善临床技能，但针对病历书写的教学研究仍有限。病历书写工作坊采取开放性教学方式，在同一班

级里，以学生为主，老师引导，选择临床典型案例进行分析和分组讨论，并及时反馈学习效果。本研究创新性引入工作坊教学模式，探索工作坊对实习生病历书写质量的影响，旨在为临床病历教学提供新的方法和思路。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择2023年临床医学院临床医学专业实习医师44人,按照成绩将实习生随机分成两组,实验组(n=22)和对照组(n=22),两组培训前病历书写质量评分比较无显著差异($P > 0.05$)。实验组中,男12例,女10例;年龄22~24岁,平均(22.84 ± 0.95)岁。对照组中,男11例,女11例;年龄22~24岁,平均(22.08 ± 1.21)岁。两组性别、年龄分布比较无显著差异($P > 0.05$)。本研究通过医院教学部审核,实习生均自愿参加,排除因各种原因导致的实习中止者。

1.2 研究方法

根据《临床实习医师教学大纲》和《实习手册》要求,以临床各系统常见病和多发病为主要学习内容,准备教材和临床病例。本次研究选择冠心病、椎-基底动脉供血不足、肺炎、肺癌、下肢水肿等临床常见典型病例的标准化病历,编写教学讲义,制订教学计划。以《诊断学》(第9版)为指导,由本项目组成员讲授,集中培训病历书写的基础知识,共4个学时,培训后提供一例肺炎标准病人,实习生通过问病史等书写一份入院记录,由固定人员按照统一标准评分,参考《诊断学》第9版及我院住院医师病历书写要求制定评分标准,满分40分。根据成绩随机分成两组,对照组(n=22)采用传统教学,轮科临床跟随带教老师学习。实验组(n=22)在对照组基础上增加工作坊教学模式,每周一次,每次2个学时,共培训16个学时。培训结束后每个实习生书写一份入院记录。

培训结束后每位实习生发一份调查问卷,评价本次教学模式,以及本次学习的收获,同时授课老师对每个学员学习过程给予评价。

1.3 观察指标

(1)观察两组培训前与培训后病历书写质量评分。(2)观察两组培训前与培训后主诉、现病史、其他史、入院诊断等书写质量评分。(3)观察培训后两组学员满意度评价。培训结束后,对两组学员满意度问卷调查,分为非常满意、满意、不满意三个等级。

1.4 统计学处理

比较两组实习生培训前后病历书写质量评分差异,使用Excel 2010软件建立数据库,采用SPSS 25.0软件进行统计分析,计量资料统计描述用 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行t检验,计数资料运用非参数检验进行分析, $P < 0.05$ 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组培训前后病历书写质量评分比较

表1 两组培训前后病历书写质量评分比较

分组	培训后分数	培训前分数
实验组(n=22)	$35.14 \pm 2.274^*$	29.36 ± 6.107
对照组(n=22)	30.36 ± 2.821	29.09 ± 5.698
t	6.179	0.153
P	0.000	0.879

注:两组培训前病历质量评分相比, $P=0.879$ 差异无统计学意义。培训后实验组评分较对照组明显提高, $*P < 0.05$ 说明与传统教学模式相比,工作坊能有效提高实习生病历书写质量。

2.2 两组培训前病历各项质量评分比较

表2 两组培训前病历各项评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

分组	主诉	现病史	其他史	入院诊断
实验组(n=22)	3.82 ± 0.733	13.73 ± 2.947	3.86 ± 0.834	7.95 ± 3.273
对照组(n=22)	3.55 ± 1.057	13.73 ± 2.815	3.86 ± 0.640	7.91 ± 3.365
t	0.995	0.000	0.000	0.045
P	0.326	1.000	1.000	0.964

注:两组培训前病历各项质量评分相比, $P > 0.05$ 说明培训前两组病历主诉、现病史、其他史、入院诊断项目评分差异无统计学意义。

2.3 两组培训后病历各项质量评分比较

表3 两组培训后病历各项评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

分组	主诉	现病史	其他史	入院诊断
实验组(n=22)	$4.86 \pm 0.468^*$	$17.73 \pm 1.352^*$	3.64 ± 0.790	8.91 ± 1.652
对照组(n=22)	4.05 ± 0.899	13.55 ± 2.198	3.86 ± 1.082	8.91 ± 1.065
t	3.789	7.602	0.796	0.000
P	0.000	0.000	0.431	1.000

注:两组培训后病历各项评分相比, $*P < 0.05$ 说明实验组培训后主诉、现病史评分较对照组明显提升, $P > 0.05$ 说明实验组培训后病历其他史、入院诊断项目评分较对照组无显著差异。

2.4 两组培训后满意度比较

表4 两组实习生对培训满意度比较[n(%)]

分组	非常满意	满意	不满意	Z	P
实验组(n=22)	16(72.73)	5(22.73)	1(4.5)	-2.333	0.020
对照组(n=22)	9(40.91)	7(31.82)	6(27.27)		

注:两组比较,实验组学员对培训总满意率高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

我国临床医学专业本科生的培养目标是具有初步临床能力、终身学习能力和良好职业素养的医学毕业生。病历书写是医务人员记录医疗活动,归纳分析整理的行为,是临床医师的核心能力之一,也是培养临床思维能力和沟通能力的一种方法。随着公立医院绩效考核、医保付费改革不断深入,为了能够规范医务人员病历书写行为,保障医疗质量和医疗安全^[2-3]。近几年国家越来越重视病历质量,国家卫健委医政医管局根据《推动公立医院高质量发展的意见》(国办法

(2021)18号), 2021年-2025年开展公立医院高质量发展促进行动以全面提升病历质量。

目前临床实习生病历书写培训主要是在大学时期诊断学课程中集中理论讲授, 实习期间在轮转科室书写1-2份病历, 由带教老师修改审核, 这种传统教学“师带徒”模式缺乏系统化、标准化、同质化的培训体系, 还存在教学反馈滞后、学生主动参与度不高等问题^[4-5]。实习生的病历大多复制带教老师的电子模板, 病程记录字数多内涵少, 检查结果多分析少, 如此下去这种传统教学模式不能培养实习生的临床诊断思维, 也很难提升实习生病历书写能力。国内外有利用教育工具和正式培训课程提高医生临床技能的多项研究^[6-9]。在临床病历书写教学中采用针对性培训, 专项整治, 开展病历书写专项比赛活动^[10]。有人采用病历书写互动反馈式线上教学、联合翻转课堂、集中点评教学法等教学模式等^[11-13]。近几年基于人工智能的全程病历质控系统应用越来越广泛, 通过电子病历全程、动态、智能的闭环管理, 将终末质控转向实时环节质控, 能够实时地对医生反馈病历质量缺陷, 并督促整改, 从而对病历质量全方位、多维度的监控, 规范临床病历书写, 有效提高医生病历质量和诊疗合理性^[14-15]。笔者经过多年教学探索, 在实习期将临床与理论, 实践与目标紧密结合, 以病人为中心, 从单个系统到多系统疾病, 这样不仅能提升病历书写质量, 同时夯实了基本功, 培养了学生临床思维, 在实习过程中能够不断锻炼独立分析思考、综合运用知识、处理解决问题的能力。

本研究首次证实病历书写工作坊能显著提升实习生病历质量, 根据学员反馈, 96%学员认为工作坊教学能够提高学习兴趣, 85%认为即时反馈能提升学习效率。与传统教学模式相比, 病历书写工作坊采取医师病历书写经常出现的问题来培训学生, 指导学生对典型的病例所出现的各种症状、体征加以综合分析和鉴别诊断, 并得出初步诊断, 能够调动学生学习的积极性, 主动思考病历书写中的各种问题。分析其优势在于: 1、教学模式创新, 采用工作坊开放的教学形式, 以学员为主体, 老师为辅的方式, 引导学生对各个系统病历各个要素进行系统性分析、讨论、点评、纠错, 通过临床病例分析和小组讨论互动, 加强理论和实践相结合。教师即时反馈, 并针对性指导, 能及时纠正错误。2、课程设计系统化: 选取不同系统典型病历为教学材料, 针对整份病历的不同要素, 进行系统化教学; 3、学习效果评价系统化: 通过学员病历书写考试、课堂表现, 实习教师带教评分、学员问卷方式等多方面的客观指标及主观指标进行多角度评估教学结果。培训后鼓励学生参与对老师及课程的满意度及建议, 全方位完善教学评价体系。根据学员问卷调查, 实习生平时临床工作较多, 同时还要准备考研, 为了提高积极性,

尽量选择学生正在经历的临床病例。为了提高课堂效率, 可提前发布课件, 让学生先预习, 带问题学习。学生上课时提问比较多, 结合病历帮学生梳理临床思维, 达到理论与实践相结合, 同时课后留1-2个问题给学员思考。工作坊教学模式和方法可应用于各级医疗机构临床医师病历书写培训, 受益面有实习生、规范化培训医师、质控医师等, 亦适用于基层医院师资不足的场景。工作坊短期培训效果较明显, 尤其是主诉和现病史, 诊断书写规范提升效果不明显, 与实习生临床经验不足有关。病历书写培训需要长期持之以恒, 结合实践不断改进和优化, 才能逐步培养实习生的临床思维能力, 为以后的住院医师规范化培训打下扎实的基础。

【参考文献】

- [1]阮恒超,黎尚荣,杨正汉,等.《住院医师规范化培训住院医师病历书写指导教学指南(2021年版)》解读[J].中国毕业后医学教育,2022,6(1):30-34.
- [2]丁科.病历书写质量在防范医疗纠纷中的作用[J].中国卫生产业,2021,18(7):49-51.
- [3]黎毅,彭一林,黄静筠,等.病历书写不规范的法律责任探讨[J].中国卫生法制,2023,31(6):100-108.
- [4]唐蓓,张刚,刘娟,等.儿科实习生病历书写现状及SOAP教学法的应用[J].江苏卫生事业管理,2025,36(5):715-717,721.
- [5]张露,王永晶,程宇芳,等.住院医师规范化培训中眼科病历书写情况的现状及对策研究[J].中国继续医学教育,2025,17(7):153-157.
- [6]Li, Y, Yang, C, Liao, W, et al. Application of online teaching mode combining case studies and the MOOC platform in obstetrics and gynecology probation teaching. BMC Med Educ. 2022; 22 (1): 800.
- [7]Yueyang, C, Li, W, Haiyan, C. The value of One-Minute Preceptor combined with Flipped Classroom teaching model in clinical teaching of general practice. BMC Med Educ.2025; 25(1):1196.
- [8]苏彬,袁方正,张雪梅,等.病历书写教学模式的研究进展[J].中国卫生产业,2024,21(6):227-230.
- [9]许杰,陈镁仪,李登,等.病历书写培训从形式框架迈向内涵化的教学探索[J].中国毕业后医学教育,2025,9(3):189-193.
- [10]黄利军,唐紫兰,周大贵,等.结合病例大赛探讨外科住院医师问诊及病历书写的现状与提升对策[J].中国毕业后医学教育,2023,7(6):476-480.
- [11]曾强,史飞娜.互动反馈式教学在病历书写线上教学中的应用研究[J].中国高等医学教育,2024(9):130-131.
- [12]党政,郭建魁,肖毅,等.CBS联合翻转课堂在肝胆外科住培医师病历书写教学中的应用[J].中国继续医学教

育,2022,14(15):20-23.

[13]徐芸,张白玉,苏宁.特征提炼-集中点评教学法对提高内科住院医师病历书写质量的作用[J].中国毕业后医学教育,2023,7(11):864-868.

[14]张晔,熊莺,张武军.人工智能在病历质量管理中的应用进展与挑战[J].中国数字医学,2025,20(8):1-8.

[15]曹凯迪,荆芒,郭建军,等.基于AI的电子病历全流程质控管理平台的构建与应用[J].江苏卫生事业管理,2025,36

(3):419-421,426.

作者简介:

张凯娜(1970-),女,汉族,湖北省黄冈市人,在职硕士,广东药科大学附属第一医院,科长,副教授,主要研究方向是脑血管疾病防治。

基金项目:

广东省临床教学基地本科教学改革研究项目(2023143)。中西医结合治疗糖脂代谢病的临床效果评价结余发展基金(ZHKNZX001)。