

诊断学“课堂即病房”教学及考核模式研究

于洪江 柳国洪

白城医学高等专科学校

DOI:10.32629/mef.v2i1.41

[摘要] 诊断学传统的教学模式不符合“基于职业能力导向”的课程目标要求,为了使教学和考核充分接近临床医生实际工作情境和助理执业医师技能考试,研究新的教学模式非常必要。“课堂即病房”教学及考核模式,包括教学模式介绍和设计、考核模式介绍和设计,教学和考核中重点、难点问题所在及解决方案。可操作性强,符合职业能力的要求,可实现教学过程与实际工作需要对接,符合现代职业教育的精神。

[关键词] 诊断学; 课堂; 病房; 教学模式; 职业能力

临床医学专业的职业岗位是临床医生,临床医生的工作情境主要是询问病史、体格检查、提出相应的辅助检查项目并结合检查结果进行综合的临床思维分析做出疾病的诊断。诊断学课程培养的是临床医生完成上述实际工作情境的基本技能和基本知识的课程,是临床医学专业的核心课程之一,是执业医师实践技能部分考试的核心内容。我校诊断学传统的教学模式是先理论后实践,并且往往是重理论轻实践、重知识轻技能,考核主要以理论试卷为主,不符合“基于职业能力导向”的课程目标要求,不能满足职业岗位要求,更与执业医师技能考试的需求脱轨。因此,探索适合岗位要求以及执业医师技能考试的教学及考核模式成为迫切需要。我们在诊断学教学中探讨“课堂即病房”教学及考核模式,充分模拟临床医生实际工作情境和助理执业医师技能考试进行教学和成绩考核,介绍如下。

1 “课堂即病房”教学模式介绍和设计

(1) 选取“课堂即病房”教学模式的教学内容

诊断学的课程内容包括症状学、问诊、体格检查、实验室检查、心电图检查、X线检查、超声检查、临床基本检查技术操作、病历书写和临床诊断思维程序等内容^[1]。其中实验室检查、心电图检查、X线检查、超声检查等内容单独开设,各自教学模式不在此研究范围。“课堂即病房”教学模式的教学内容包括症状学、问诊、体格检查、病历书写和临床诊断思维程序方面。

(2) 课堂的“病房工作情境”模式布置

诊断学最好的教学方式是在医院中进行,学生可以直接进入病房接触病人。但这种模式在我校受到诸多的限制,如附属医院离学校较远、医院内没有专设的学习场所、医院学校的不同建制、学生数量越来越多等原因。因此课程的实施就要充分利用校内资源来进行。把诊断实训室作为主要的课堂,要求有多媒体教学设备,有微观教学配备,有仿真电子标准化模拟病人,诊床 20 张,简便学习椅 50 把,分为理论学习区和实训操作区。均实行小班授课,每班大约 40-50 人,分为 20 组,每组 2-3 人。实训操作区基本按照病

房布置。

(3) “课堂即病房”的教学设计

1.1 设计理念 诊断学是实践性和实用性最强的学科,最终的教学效果是学生不仅获得了基础知识,更重要的是学生真正掌握了符合临床诊疗工作需要的操作技能并运用自如。

1.2 设计思路以“基于职业能力导向”做诊断学的课程开发,兼顾临床医生的岗位需求和助理执业医师技能考试的需要,理论知识以实用性碎片化融入,课程内容以实践操作为主要模式完成。按照设计思路重新编写教学内容。

1.3 课程实施及考核方式教学方式以“教、学、练”三位一体,教学过程以临床医生的“工作情境”为载体,课程考核参考执业医师技能四站考试设计。通过课程的完整实施,使学生达到掌握临床工作基本技能、具备职业素养以及临床诊断思维能力的课程培养目标。

(4) 课程内容的系统化整合

课程内容采取项目化,大项目下根据临床医生工作情境和助理执业医师实践技能考试的考点制定学习情境。教材知识会打散优化,但总的原则是包括诊断学所有的系统化知识,保证知识点的相对稳定,能够完整的应用诊断学的核心知识。

1.4.1 项目划分分为四大项目:项目一病史采集、项目二常见症状、项目三体格检查、项目四病历书写和临床诊断思维。原来的诊断学授课顺序是:绪论、常见症状、病史采集、体格检查等,按照教材的顺序机械的进行,根据以往的经验,开课就学习常见症状,因为没有临床知识作铺垫,学生理解接受起来比较吃力,从病史采集角度学习常见症状更符合学习认知规律。

1.4.2 项目内容及教学实施的方法与手段

(见表一)

表一:诊断学“课堂即病房”教学模式实施的方法与手段

2、精讲病史采集技巧

次序	项目内容	情境	教学方法与手段
项目一	病史采集	情境 1: 病史采集内容	1、视频: 实际病例问诊 2、精讲病史采集技巧
		情境 2: 病史采集方法	1、病史采集错误示例, 纠错 2、填空式病史采集模板填写训练
项目二	常见症状	情境设置: 分为发热、疼痛、水肿、呼吸困难、咳嗽与咯痰、咯血、发绀、恶心与呕吐、呕血与便血、腹泻、黄疸、血尿、晕厥、意识障碍十四个情境	1、以典型病例简要病史为切入点, 围绕病史采集的内容, 使学生能够分析判断常见症状的病因 2、给出相同症状的不同病史, 分组讨论, 培养临床诊断思维能力 3、模拟执业医师技能考试中简要病史的病史采集评分要点进行分组讨论的考核
项目三	体格检查	情境设置: 分为一般状态检查、皮肤黏膜检查、浅表淋巴结检查、头部检查、颈部检查、胸部和胸壁检查、肺部检查、心脏检查、血管检查、腹部检查、四肢和脊柱检查、神经反射检查十二个情境	1、以“必需、够用”的原则精讲相关基本理论知识 2、“教、学、练”一体化教学 ①应用微教学设备结合现场示教讲解每部分的体格检查操作方法 ②学生 2-3 人一组进行操作练习 ③教师矫正 3、利用仿真电子标准化模拟病人进行典型体征的检查操作练习 4、操作考核 5、典型阳性体征分析, 培养临床诊断思维能力
项目四	病历书写和临床诊断思维	情境 1: 病史采集 情境 2: 临床诊断思维	1、用 PPT 以典型住院病例讲解病历书写的內容 2、启发式讲解临床诊断思维程序和临床诊断的构成 3、以学生自身为患者, 书写一份完整住院病例, 教师评价, 学生互相打分

2 与教学模式对应的成绩考核模式介绍和设计

诊断学的成绩考核设计为平时成绩、理论试卷和技能考核三个部分, 共计 100 分。

(1) 平时成绩, 占 10 分。

分别为课堂表现 5 分, 同步考核成绩 5 分。课堂表现包括课堂的出勤、课堂的提问、课堂的参与程度、医德医风职业意识等。同步考核成绩主要是每个项目学习中的同步考核, 以每次成绩平均后折合而成。

(2) 理论试卷, 占 50 分。

诊断学是一门理论和技能并重的学科, 理论知识的掌握非常重要。考核以诊断学基本理论、基本知识和基本技能为出发点, 将诊断学的各部分知识点做成题库, 从题库中根据各部分的学时比重进行抽题组成 100 分试卷, 再 50% 折合计分。

(3) 临床技能考核, 占 40 分。

以助理执业医师实践技能考试为参考, 结合诊断学教学计划将临床技能考核分为四站(见表二), 包括病史采集与病历书写、体格检查、识别阳性体征、心电图和实验室检查结果分析。

次序	考查项目	考查目的	考查内容	考查方法	分值	考试时间
第一站	病史采集与病历书写	问诊的内容、方法、技巧, 医患之间交流沟通能力, 病历书写的基规则	选取心内科、呼吸科、消化科、泌尿科典型症状的病例, 培训标准化病人, 学生问诊后完成病例的书写	将典型病例分别编号, 设置问诊的得分点。学生随机抽取, 完成从问诊到病历书写	10	15 分钟
第二站	体格检查	全身体格检查的规范性操作, 包括体格检查的内容、顺序、手法以及熟练程度	参考执业医师实践技能考核全身体格检查的项目 ^[1] , 结合教学计划共 70 项	选取标准化病人作为被检查对象, 将 70 项的检查项目分别编号, 学生随机抽取 5 项, 完成体格检查的操作	10	15 分钟
第三站	阳性体征	识别阳性体征	用常见的阳性体征的 PPT 幻灯片和仿真电子模拟病人进行心肺叩诊听诊, 腹部触诊	制作阳性体征题库, 包括 PPT 幻灯片和仿真病人听放音, 腹部触诊异常体征。学生分别随机抽取仿真病人听诊或触诊 2 项, 阳性体征幻灯片 8 项	10	10 分钟
第四站	心电图检查和实验室检查结果分析	考查学生对心电图室检查结果的了解情况	识别心电图室常用项目结果	做成心电图室的题库和实验室检查题库, 学生分别随机抽取各 2 项进行分析	10	10 分钟

表二: 诊断学临床技能四站式考核介绍

3 “课堂即病房”教学及考核模式的重点问题及解决方案

(1) 重点问题: 是教学资料和成绩考核资料的准备, 这是一项系统工程, 需要分工合作, 付出时间和精力, 并要根据实际课堂的应用而修改。

(2) 解决方案

3.2.1 问诊视频的准备: 实际问诊病例, 两种来源: (1) 到附属医院实际录制; (2) 互联网下载: 可以通过优酷及其他网上视频库, 精选下载问诊病例, 根据实际需要编辑后使用。

3.2.2 填空式病史采集模板的准备(见表三)

表三: 病史采集填写训练模板^{[3]-[4]}

简要病史: 考题给出的主诉(症状及症状的性质及持续时间)。

简要病史: 考题给出的主诉(症状及症状的性质及持续时间)。

问诊内容:

(1) 现病史:

1. 根据主诉及相关鉴别询问

(1) 所给症状的发病原因与诱因: _____ (劳累、着凉、药物、情绪刺激、外伤等)。

(2) 所给症状的特点: _____ (缓急、部位、性质、程度、持续时间、缓解或加重的因素)。

(3) 伴随症状: _____ (与鉴别诊断有关的阳性症状出现的时间、程度及未见哪些阴性症状)。

(4) 病情的发展与演变: _____ (包括所给主要症状的变化和新症状的出现)。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: _____ (包括做过的辅助检查项目及其结果)。

(2) 治疗情况: _____ (具体治疗用药, 包括药物名称、剂量、时间和疗效)。

3. 一般情况: _____ (发病以来饮食、睡眠、大小便、体重、精神状态等)。

(2) 既往史

1. 相关病史: _____ (指本次患病以前的身体情况和所患疾病, 即主诉所列时间以前的病情, 必要时女性患者应询问月经史、婴幼儿询问喂养史)。

2. 有无药物过敏史、手术史、外伤史、传染病史: _____ (指本病就诊前的药物、食物过敏史、手术外伤情况等)。

3.2.3 症状学典型病例简要病史的准备 每种症状编辑 5 条不同病因的简要病史作为简要病史题库, 14 种症状共计 70 条, 也可根据实际需要增减。

3.2.4 典型阳性体征的准备 制作阳性体征题库, 包括把阳性体征制作成 PPT 幻灯片和仿真病人听放音, 腹部触诊异常体征。

3.2.5 典型病例及设置问诊得分点的准备 编辑心内科、呼吸科、消化科、泌尿科典型症状的病例, 设置得分点, 培养标准化病人, 进行问诊, 完成从问诊到病历书写的全过程。

3.2.6 全身体格检查项目的准备 参考助理执业医师技能考核的全身体格检查项目结合教学计划, 共考核 70 项, 给出题干和评分要点, 并有相关的问题及解答。

3.2.7 心电图题库的准备 选择助理执业医师技能考试的心电图检查项目: 正常心电图、窦速、窦缓、房早、房颤、室上速、室早、室速、室颤、房室传导阻滞、急性心梗等 11 种典型心电图各 2 个共 22 个, 进行心电图诊断, 并说出诊断依据。

3.2.8 实验室检查结果分析题库的准备方法 参考助理执业医师技能考试要求的检查项目结合教学计划, 给出简要病史和实验室检查结果, 进行实验室检查结果的判断和临床

病因分析。

4 “课堂即病房”教学及考核模式的难点问题与解决方案

难点一, 常见症状项目中, 症状学基本理论知识与病例如何融合? 解决办法是在病例中找出理论知识点, 精讲知识点后, 再给出有相同症状的不同病例, 使知识点再融回到病史中, 在实践中掌握了理论知识, 同时培养学生的临床诊断思维能力。通过典型病例简要病史学习掌握症状是一种新的教学尝试, 需要重新编写相关教学资料。

难点二, 体格检查项目中, “必需、够用”的相关基础知识如何选择? 解决办法是结合执业医师考试考点和临床医生岗位工作需要细致的统课, 尤其是有丰富临床经验和教学经验的老教师要发挥作用, 精选出基础理论知识的教学内容, 再备课, 做好和“教、学、练”一体化课程内容的衔接。

难点三, 标准化病人如何培养? 解决的办法是选择对诊断学的学习有兴趣的学生每班 10 人左右, 组成兴趣小组, 到附属医院见习病人, 和辅导老师一起选择常见病、多发病, 编写典型病例剧本, 包括自我介绍、主诉、现病史、既往史、系统回顾、个人史、家族史等各项内容, 并加入患者性格情绪特征及与医生交谈中的反应等内容, 使剧本逼真生动又具有挑战性, 反复演练熟悉, 能真切表现患者的情绪动作表情, 努力做到为每一位学生提供相同的情形^[5], 成为标准化病人。

5 结束语

诊断学是所有临床学科的基础, 对临床医学专业学生成为一名称职的临床医师起着至关重要的作用。诊断学“课堂即病房”教学及考核模式, 从教学模式介绍和设计、考核模

式介绍和设计, 教学和考核中重点、难点问题所在及解决方案等课程实施的各个方面进行了探讨, 考虑到教与学过程的所有环节, 可操作性强, 改革了传统教学模式的重实践轻理论的弊端, 符合临床医生工作岗位的需要, 符合“基于职业能力导向”的课程目标要求, 并与助理执业医师技能考试对接, 为以后学生通过助理执业医师考试奠定基础。这套课程改革的方案, 能实现专业与职业岗位的对接, 教学过程与工作过程的对接, 符合现代职业教育的精神。这套方案在进行应用之中, 对提高诊断学的教学质量, 提高学生职业技能水平起到了明显的促进作用, 值得推广。

[参考文献]

- [1]魏武, 许有华. 全国高职高专院校教材供临床医学专业用诊断学, 北京, 人民卫生出版社[M]. 2014, 6, 第七版
- [2]刘珍芹, 张杰, 刘云启. 2015 年临床执业(含助理)医师实践技能考试通关宝典, 北京, 化学工业出版社[M]. 2015, 2: 140-173.
- [3]刘珍芹, 张杰, 刘云启. 2015 年临床执业(含助理)医师实践技能考试通关宝典, 北京, 化学工业出版社[M]. 2015, 2: 1.
- [4]贺银成. 贺银成 2015 国家临床执业及助理医师资格考试实践技能应试指南, 北京: 北京航空航天大学出版社[M]. 2015, 1: 5.

[5]郭莉华. 教师标准化病人在《诊断学》问诊教学中的应用, 中国现代医学杂志[J]. 2012, 22(11): 97-99.

作者简介:

于洪江(1968--), 男, 汉族, 吉林白城人, 本科, 副教授, 研究方向: 教育教学。