

◁ 教学与科研管理 ▷

基于OBE理念提升中医专业本科生门诊接诊考核能力的思考*

冯静静, 石光, 王红娟

(天津中医药大学第二附属医院, 天津 300250)

【摘要】 本文介绍了当前中医专业本科生门诊接诊考核能力现状及成果导向教育(OBE)理念在临床教学中的应用情况, 提出基于OBE理念提升中医专业本科生门诊接诊考核能力的思考和实施策略, 包括预期教学目标成果设计、教学方案分步设计与实施、学习成果评估与改进等, 为中医药高校和教学基地开展人才培养模式改革提供参考。

【关键词】 OBE; 中医; 本科生; 门诊接诊

【中图分类号】 R197 【文献标识码】 B 【文章编号】 1672-4232(2024)05-0090-03

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.05.026

2021年1月, 国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》, 提出要“强化中医思维培养和中医临床技能培训, 并作为学生学业评价主要内容”^[1]。门诊接诊是考察医学生中医思维和临床技能的重要方式, 其作为一项主要考核内容, 被国内广泛应用于中医专业本科生、规培生的学业评价中。传统的门诊接诊能力训练以学生门诊跟师为主, 处于简单、被动地跟诊学习, 学生对接诊能力所需要达到的知识、能力、情感目标不甚了解, 培养效果不佳。而成果导向教育(OBE)作为一种先进的教学理念, 所倡导的学生中心、产出导向、持续改进的质量文化^[2], 为提升中医专业本科生门诊接诊考核能力提供了新思路。

1 中医专业本科生门诊接诊考核能力现状

文献研究显示, 张广中等^[3]对中医学专业本科毕业生临床接诊能力开展考核, 结果表明, 学生的问诊内容不详尽、没有重点, 查体时面对患者缺乏自信, 手法不熟练且有错误, 病历书写分析不透彻, 层次不清楚, 术语欠规范。参加考核的同学, 多数不能顺利完成技能操作。在对某中医药大学中医专业本科生进行门诊接诊能力考核时还发现, 学生存在问诊不系统、不全面, 医患沟通能力欠缺, 中医基础知识不扎实, 查体操作不规范, 中医临床思维不清晰等问题^[4]。针对中医专业本科生门诊接诊能力较弱的现状, 迫切需要开展改革研究, 加强系统、有效能力训练, 提升培养质量。

2 OBE理念的提出与临床教学应用

OBE又称结果导向教育、目标导向教育、能力导向教育, 是一种以预期学习成果为中心反向设计课程并进行实施和评价的教学模式, 最早由美国学者Spady提出^[5-6]。2021年, 教育部印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案(2021—2025年)》文件, 提出要坚持推进改革, 强化“学生中心、产出导向、持续改进”的先进理念, 以学生发展为本, 以激发学生的学习积极性和潜能, 刻苦学习为提高人才培养质量的核心要素, 强调教育产出质量。

目前, OBE理念已逐步应用于临床教学改革中, 邸金娜等^[7]、刘杰等^[8]的研究显示, OBE教学理念能有效提高医学生的学习积极性、学习效果和考核成绩; 韩国将OBE理念用于护理教育的改革, 也证实OBE教学模式可有效提高护理学生的批判性思维、问题解决能力及学习的自律性^[9]。林桃舅等^[10]的研究表明, 以OBE理念和标准化病人的临床情景教学改革能更好地培养学生的自主学习能力、提高学生的临床技能操作水平; 以培养学生的临床思维能力为目标, 从理论知识向实践成果的教学转化, 提升医学生的医患沟通能力、医学人文素养及临床综合表现能力。

3 OBE理念提升中医专业本科生门诊接诊考核能力的思考和实施策略

基于OBE理念教学模式的实施包括三点^[11]: 一是反向设计教学, 即首先设计好预期的学习成果; 二是围绕预期的学习成果, 以学生为中心进行教学方案设计和实施; 三是学习成果的评估。围绕OBE理念3个实施要点, 提升中医专业本科生门诊接诊考核能力可实施以下策略。

*基金项目: 国家中医药管理局中医师资格认证中心与全国中医药教育发展中心“国家中医药考试2023年度科研课题”(TE2023007)

3.1 预期教学目标成果设计

以提高中医专业本科生门诊接诊考核能力为目标导向,根据中医专业实习大纲要求和中医门诊接诊能力考核评分标准,形成知识、技能、情感价值观三目标。

(1)知识目标,指通过学习培训,中医专业本科生应掌握的主要临床轮转科室常见病种中医基础理论、基本知识、中医经典知识等。

(2)技能目标,包括基本操作、基本能力、综合能力三方面。基本操作目标,指通过学习培训,中医专业本科生应掌握的常见基本技能操作;基本能力目标,指通过学习培训,中医专业本科生应掌握的接诊流程、四诊采集、病历书写等基本接诊能力;综合能力目标,指通过学习培训,中医专业本科生应具备的基本中医临床思维和较为系统、全面的门诊接诊考核能力。

(3)情感价值观目标,指通过学习培训,中医专业本科生应具备的良好医德、中医自信、自我认同、人文关怀等情感态度品质和正确的职业价值观。

3.2 教学方案设计与实施

接诊能力涉及众多方面,教学基地应遵循循序渐进的原则进行培养,包括医德教育、医患沟通、三基(基础理论、基础知识、基本技能)培训、临床诊疗能力及临床思维能力的培养等^[12]。围绕预期教学目标成果,以中医专业本科生毕业实习为主要培养环节,基于OBE理念进行教学方案分步设计与实施。教学方案让教师和学生明确教与学的目标成果,避免因对教学目标和培训过程不了解、不熟悉,导致教无目标和学无成果,从而影响教学质量。在教学方案实施过程中,以学生说、讲、问、练为中心,以教师听、解、纠、评为主导,根据教学目标和教学内容,选用适宜的教学方法,充分发挥学生的主观能动性,通过沉浸式教与学,达到内化知识、解决问题、提高能力的目标。

3.2.1 知识目标教学方案设计与实施。围绕中医专业本科生门诊接诊考核能力应达到的基础理论、知识目标,组织中医专业本科生主要实习轮转临床科室,编制临床常见病种中医基础知识手册,包括基本概念、常见证型、常见操作、常见临床检查解读、常用方药等。学生可通过线上教学平台自主学习与科室教学活动讨论交流完成基础知识的学习。可将基础知识和小讲课等教学活动计划发布在线上教学平台,学生根据教学活动主题内容,通过教学平台查找对应应知应会知识点,进行课前学习和资料查找,课上运用案例式教学、翻转式课堂、小组式学习汇报等多种形式,以学生为中心,以教师为主导进行交流学习讨论、重点知识讲解和疑难问题解答,并将中医经典融入其中,夯实中医基本功。

3.2.2 技能目标教学方案设计与实施。

(1)基本操作目标:围绕中医专业本科生门诊接诊

考核能力应达到的基本操作能力目标,以中医专业实习大纲和常见技能操作为学习重点,编制基本技能操作手册,包括适应证、禁忌证、准备工作、操作过程、注意事项等。由技能操作项目相关临床科室组织成立实训项目组,以操作手册为纲为要,制定实训计划,采用操作视频和临床实践操作相结合的方式技能进行技能培训^[12],对学生进行集中统一指导。每个技能操作由实训项目组录制教学视频,连同操作手册发布在教学平台上供学生课前预习,课上教师进行操作示范,并对以往学生在练习和考核过程中易出现不规范操作之处进行重点讲解,而后以学生实操练习、教师纠正指导为主进行培训,课后学生通过自主技能训练和视频观看再进行反复练习和内化,从而提升基本技能操作能力。

(2)基本能力目标:围绕中医专业本科生门诊接诊考核能力应达到的基本能力目标,制定接诊流程、四诊采集、病历书写、医患沟通等基本规范,由主要实习轮转临床科室组建接诊实训项目组,按照基本规范,以轮转科室常见门诊病例为载体,采用以问题为导向的模拟门诊教学法,对学生进行接诊能力培训。培训前,项目组提前发布病例基本资料和设计的病例问题,学生提前了解、搜集相关学习资料,并按照接诊基本规范要求,预演病例门诊接诊过程;培训时,通过师生、生生合作互动方式,模拟门诊接诊过程,重点考察学生的接诊基本规范,再通过教师引导、纠错、反馈,培养学生规范接诊意识和能力;培训后,学生进行反思、总结,对接诊中出现的不足进行改进,提高基本接诊能力。王世强等^[13]开展的以问题为导向的模拟门诊教学法对提高规培医师接诊能力效果观察研究表明,此种教学方法提高了教学效果,切实提高了学生的门诊接诊能力。

(3)综合能力目标:围绕中医专业本科生门诊接诊考核能力应达到的综合能力目标,以基本中医临床思维能力训练为核心,以轮转科室常见病例为载体,依托中医临床思维训练平台、标准化病人联合情景模拟培训法、教学门诊等方式,对学生进行门诊接诊考核能力的全面培养。中医临床思维训练平台,以人机互动方式模拟门诊接诊过程,通过系统较为固定式的四诊采集问题和流程设计,帮助学生熟练掌握基本接诊流程,形成规范接诊意识,同时加强基本中医知识、技能操作知识的临床应用;标准化病人联合情景模拟培训法,以教师或学生模拟标准化病人,创设门诊接诊情景,在学生熟悉基本接诊流程,建立接诊规范意识的前提下,进行标准化病人模拟接诊,重点考察学生的接诊技巧、病历书写、辨证论治等情况,培训结束后,教师结合学生平台训练情况、模拟接诊情况进行分析、点评和讲解,帮助学生建立基本的中医临床思维;教学门诊,通过学生对临床真实病人接诊—教师全程监督与适时修正—

教师对学生进行分析病例和诊疗思路、医患沟通指导,全面提升学生的门诊接诊能力。陈瑞光^[14]的研究表明,在临床接诊能力实训教学中引入标准化病人效果显著,值得推广。王轩等^[15]的研究表明,开展教学门诊可以提升中医学生的岗位胜任能力,增强中医药自信。

3.2.3 情感价值观目标教学方案设计与实施。围绕中医专业本科生门诊接诊考核能力应达到的情感价值观目标,结合医学生接诊能力中出现的自信不足、人文精神缺乏、沟通不良等问题,开设医德医风、医患沟通等相关培训课程。医德医风培训,通过搜集学习大医榜样故事、案例警示、语言气质形态职业素养培训,培养学生树立高尚医德、人文关怀、职业礼仪意识,增强对中医的情感认同、职业认同、自我认同、外在认同,树立正确的中医职业价值观。医患沟通培训,通过制定医患沟通基本规范,采用案例分享、情境创设的方式^[16],使学生掌握共情、倾听、人文关怀等方面的基本沟通技巧,促使学生形成内在与外在的统一,通过展现良好的医德医风、医患沟通能力,获得病人的理解、信任和尊重,提升学生的中医职业自信。

3.3 学习成果评估与改进

学习成果评估是OBE理念实施的关键环节。围绕知识、技能、情感价值观三目标,可采用多种方法进行学习成果评估。针对知识目标,可建立形成基础理论知识考核题库,通过出科考核、集中考核理论测试等形式进行学习成果评价。针对技能中的基本操作能力目标,以技能操作手册内容为考核重点,可建立考核知识题库和技能操作评分标准,通过技能知识测试、操作技能直接观察评量(DOPS)考核、课上追踪观察等方式进行评价。针对技能中的基本接诊能力和综合能力目标,可采用问卷调查、标准化病人联合情景模拟等方法进行评价:问卷调查法,从学生、教师不同角度调查学生门诊接诊能力培训效果;标准化病人联合情景模拟法,通过门诊接诊全过程模拟考核,全面考察学生门诊接诊能力。针对情感价值观目标,可采用随堂观测、谈心谈话、问卷调查、标准化病人联合情景模拟等多种方法,对学生课上、课后所感知和展现的情感态度品质和职业价值观进行考察。通过对学习成果进行考核评价分析,进一步调整教学目标,优化教学方案,持续改进提升中医专业本科生门诊接诊考核能力培训质量。

OBE理念对提升医学生的临床能力具有积极的促进和指导作用。中医药高校和教学基地应加强OBE理念在中医专业本科生门诊接诊培训考核等中医药人才培养中的应用研究,提高人才培养质量。

参 考 文 献

- [1] 佚名. 中国共产党第十九届中央委员会第六次全体会议公报[J]. 旗帜, 2021(11): 5-9.
- [2] 方红丽, 邓荃, 高慧芳, 等. OBE理念在护理临床实践教学中的应用效果[J]. 昆明医科大学学报, 2023, 44(4): 165-169.
- [3] 张广中, 朱培一, 张琳, 等. 中医学专业本科毕业生临床接诊能力及穿刺能力考核结果分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(22): 52-53.
- [4] 姜文霞, 余莉, 陈小平等. 以结果为导向的基础医学整合模块课程的构建与思考[J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39(9): 652-656.
- [5] Barman L, Silén C, Bolander LK. Outcome based education enacted: teachers' tensions in balancing between student learning and bureaucracy[J]. Adv Health Sci Educ Theory Pract, 2014, 19(5): 629-643.
- [6] Hsu LL, Ueng RS, Hsieh SI. An outcome-based educational intervention to improve nursing students' knowledge and competencies in oncology nursing: A randomized controlled Trial[J]. Contemp Nurse, 2019, 55(4-5): 391-407.
- [7] 邸金娜, 张莉, 刘敬禹, 等. 基于OBE理念的BOPPPS教学方式在呼吸内科学见习教学中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41(6): 523-527.
- [8] 刘杰, 谢方红, 周茵, 等. OBE理念在耳鼻喉科护理教学中的应用效果研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(2): 232-236.
- [9] Yoon MO, Lee SSY, Suk SS. The effect of classes through google classroom due to COVID-19 on outcome-based nursing education[J]. Int J IT-based public Health Manag, 2020, 7(2): 31-38.
- [10] 林桃舅, 陈喜, 胡海岩, 等. 基于OBE理念的标准化病人临床情景教学改革探索[J]. 科教导刊, 2023(20): 156-158.
- [11] Davis MH. Outcome-based education[J]. J Vet Med Educ, 2003, 30(3): 258-263.
- [12] 李文豪, 陈冬荣, 李少娟. 关于中医规培医师接诊能力培养的思考[J]. 光明中医, 2023, 38(10): 1997-1999.
- [13] 王世强, 陈素珍, 楼黎明, 等. 以问题为导向的模拟门诊教学法对提高规培医师接诊能力效果观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(6): 26-28.
- [14] 陈瑞光. 中医妇科临床接诊能力实训教学中引入标准化病人的探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(45): 309-311.
- [15] 王轩, 郑允彬, 郝慧琴, 等. 提升岗位胜任力与中医自信的教学门诊路径构建[J]. 继续医学教育, 2021, 35(8): 60-62.
- [16] 王宇娟. 住院医师规培中医沟通能力的培养的成效研究[J]. 大学, 2021(9): 149-150.

通信作者:冯静静(1986-),女,硕士,助理研究员;研究方向:医学教育管理。

收稿日期:2024-01-02

修回日期:2024-01-11

(编辑 张瀚予)