

以 PDCA 循环管理提高内科临床实习教学质量

陈晓萍¹, 林览峰², 王厚亮³

1. 中山大学附属第三医院内科教研室, 广州, 510000
2. 中山大学肿瘤防治中心 放射治疗中心, 广州, 510000
3. 中山大学附属第三医院精神心理咨询科, 广州, 510000

摘要: 医学生临床实习是将理论与实践相结合的重要阶段。PDCA 循环包括计划准备 (P)、具体实施 (D)、检查监控 (C) 以及反馈处理持续改进 (A) 等 4 个环节。PDCA 循环应用于医学生临床实习管理, 可以使教与学有序、规范、可控, 有助于促进带教老师继续学习, 督促实习生自我约束, 从而提高带教质量培养实践能力。

关键词: PDCA 循环, 临床实习, 教学管理

PDCA Optimizes Quality of Teaching and Learning in Internship

CHEN Xiao-ping¹, LIN Lan-feng², WANG Hou-liang³

1. Internal Medicine Department of Third Affiliated Hospital, Sun Yet-sen University, Guangzhou, 510000, China
2. Radiation Oncology Center of Sun Yet-sen University Cancer Center, Guangzhou, 510000, China
3. Psychological Counseling and Treatment Department of Third Affiliated Hospital, Sun Yet-sen University, Guangzhou, 510000, China

Abstract: Internship is key phase during the whole medical teaching, in which students will apply what they have learned in university into practice. PDCA will optimize the teaching and learning qualities in internship by standardization and normalization. Furthermore it will improve students' clinical ability and boost teachers' enthusiasm.

Key words: Plan-do-check action cycle, Internship, Teaching administration

临床实习是医学生由在校学生到临床医生的最终培养环节, 也是医学生学习将理论知识应用于临床实践的关键一环, 在医学教育中占据十分重要的位置。临床教学则是教育、引导和督促学生完成这一过程的关键。如何高效组织和有效管理临床实习的教学, 一直以来是医学教育研究的热门课题。中山大学附属第三医院内科教研室在近几年的临床实习引入 PDCA 循环来组织带教过程, 发现可以这种方式可以使实习生管理更加系统化和

规范化从而提高教学的效果, 现总结如下:

1 PDCA 简介

PDCA 是英语单词 Plan (计划)、Do (执行)、Check (检查) 和 Action (处理) 的第一个字母, PDCA 循环就是按照这样的顺序进行质量管理, 并且循环不止不断进行的程序。PDCA 循环由美国管理学家哈休特博士首先提出, 由戴明推广和普及, 故又称戴明环。它的思想实质是确保完成今天的工作, 并预见明天的工作^[1]。

2 以 PDCA 组织内科实习的教学工作

2.1 P——计划阶段

计划阶段 (Plan) 实习生的实习计划阶段是一个全盘系统的规划过程,在这一阶段内科教研室根据学校的教学大纲、学生的需求和科室的不同特点制定具体实习计划,许多实际问题必须在这个阶段考虑周全,并做好相应的措施,如:实习医生业务不熟悉,可能会出现真实面对病人时胆怯,角色转换不顺利和环境不同,这些都会使实习医生感到无所适从;医学知识迅猛发展令实习医生觉得本科教学知识不能满足现实需要,对获取更多知识和进一步深造有较为迫切的需求,从而误认为临床实习不重要可以先深造再补;又如个别临床带教老师因各种主客观原因疏于带教。所有上述因素都可能导致实习医生不能很好地完成内科的实习任务。为保证实习医生能够顺利地完成实习计划,达到教学要求,并提高实习的主动性,内科教研室事先组织教学督导和具有带教经验的教师进行座谈,了解实习可能存在的问题,并听取大家的意见和建议,拟定带教草案,并不断修改,最后制定具体带教计划,下发各专科。要求各专科要指定专人负责实习医生的带教,并制定各专科具体带教方案形成文字上报内科教研室;要求各专科必须定期组织教学查房、病例讨论学习活动等。也要求所有实习医生入科前要进行理论及技能考试,达到要求才能进入实习;轮科期间除和带教老师一同管理病人外,还必须参加科室的业务学习。

2.2 D——执行阶段

实施阶段 (Do) 为使实习同学尽快进入角色、熟悉实习环境。入科前,内科教研室在实习医生入科第一天特别组织入科宣教,该项工作由教学主任、教学秘书及教学辅导员承担,首先宣读学生手册,让学生明确实习目的、根据实习生要求分层管理法设定不同实习目标、强调实习的重要性和纪律性,通过具体事例的讲解让同学从客观事实中充分认识到认真实习打好临床基础既有益于日后实际工作也有利于进一步理论深造,临床实习和理论深造并不矛盾而是和谐的

统一。实习生一年实习完毕意味着独立工作,因此早期临床思维的培养是实习期间一项必不可少的教学任务,为此内科教研室要求:带教老师“放手不放眼”,让实习医生独立完成对患者进行询问病史和体格检查并适当采用以问题为基础的教学方式(problem-based learning, PBL);要求专科住院总定期精选典型案例进行病例讨论及教学查房;要求实习医生要直接接触病人,掌握各专科体检内容,认真参与科室三级查房并积极回答上级医生的问题,对患者的诊疗情况做深入地了解并跟进追踪;真正参与到临床活动的各个环节,并按期完成预定的病历书写及临床基本技能操作。在实施过程中要强调“因材施教”,对于基础较差的,强调扎实掌握常见病多发病;对于基础较好的学生,适当提高要求,以期了解内科的一些疑难急重症。

2.3 C——检验阶段

检验阶段 (Check) 该阶段是一个检查和反馈的阶段,主要了解实习医生的学习效果、专科对实习医生的重视程度以及各项指标的落实和完成情况。在这个阶段中,内科研究室定期组织学生座谈会,要求教学主任、辅导员、教学秘书、专科教学人员参加,由实习生对实习科室的工作安排提出意见和建议,从学生方面了解教学计划的执行情况以及实行中存在的困难和问题;另一方面也不定期组织专科领导和带教老师座谈,从教师层面了解学生的学习情况,共同分析讨论解决存在的问题;此外内科教研室不定期对实习医生进行随机抽查了解学生出勤情况,采用查房体检等现场考察等形式既检查学生的理论基础知识和反应能力,也检查带教老师的带教态度和教学能力。各个专科轮转结束均组织出科考试,内容包括内科基本理论、专科常见病例分析、常见操作技能及心电图、x光的诊断判读等几个部分,最后按平时、病历、理论、操作的比例给出分数作为转科成绩。对带教老师的检查,则由教研室教学主任及辅导员、秘书组成,采用不定时抽查与实习医生评价相结合的形式。不定期抽查主要检查临床带教的规范性和统一性,实习医生评价则直接了解老师带教的态度、方式及效果。

2.4 A——处理阶段

处理阶段 (Action) 该阶段是针对检查阶段出现的问题采取相应的措施。根据座谈会所提出的问题, 由内科牵头根据各个专科情况结合实际, 有条件整改的进行整改提高, 完善带教计划; 一时没有条件完成的, 说明具体困难取得理解提出弥补的方案。对于普遍出

现的问题, 可作为下一个循环的监控焦点^[2]。

3 结果

以 PDCA 循环组织内科实习, 共入组实习医生 46 人, 另设 30 人采用传统方式安排内科实习, 以上学生均来自中山大学 2010 级五年制临床医学系, 两组学生满意度调查结果如表 1 所示:

表 1 两组临床带教评价表调查结果

组别	人数	带教方式满意人数 (%)	带教态度满意度 (%)	提高分析解决问题能力满意度 (%)
观察组	46	46 (100)	44 (97)	44 (97)
对照组	30	26 (85)	24 (80)	23 (75.5)
<i>P</i>		0.021	0.033	0.015

根据统计学方法, 所有数据我们均采用 SPSS16.0 统计学软件方法进行处理, 定量资料统计以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm SD$) 表示, 两对照组间比较采用卡方检验, 结果均 $P < 0.05$, 提示实验组与对照组之间差异有统计学意义。

结果提示 PDCA 循环教学法受学生欢迎程度更高, 更有利于拓展临床逻辑思维, 提高分析、解决问题能力。在临床实习座谈会上许多学生还认为 PDCA 可以使自己更加自主和有动力进行查漏补缺, 从而在理论及技能方面均有提高, 更顺利地完成实习任务。

传统教学方法虽然在示范时针对实习生常犯的错误进行了重点阐述, 但由于错误有个体差异的, 由于客观条件的限制, 带教老师不可能对所有实习生细节方面的不规范操作都逐一进行详细的讲解, 因此在一定程度上缺乏个性化教育。而 PDCA 循环教学法则属于系统化教学方法, 提倡系统化和标准化, 并在循环中不断进行修正, 从而不断解决存在的问题。PDCA 循环临床带教模式, 能避免以往带教随意性强的缺点; 还能遵循系统的教学计划, 使得带教目标明确, 并根据学生实践能力不同的特点, 在带教过程中, 带教老师因材施教, 督促每一位实习医生积极参与三级查房并回答问题, 让实习医生有一种紧迫感, 促进早期临床思维的锻炼并重点培养体格检查、训练病历书写及临床技能训练。带教老师和检验室也能在循环过程中不断地总结经验, 提高教学水平, 已达到全科带教的标准化。

4 讨论

PDCA 经过戴明博士的大力推广, 目前已被广泛应用于企业质量管理, 近几年也有部分医学院校用于教学管理的研究^[3]。PDCA 循环理论扩展到医学教学领域, 实践证明可以提高临床带教师资队伍业务水平^[4]。以 PDCA 循环来组织内科的实习, 带教老师要随时面对学生可能提出的问题, 以及内科督导组的现场考察, 如果因为自己的经验或理论知识有欠缺, 不能准确应对将出现尴尬的局面。为了避免这种情形的出现, 许多临床带教老师会不得不主动加倍学习, 不断地提升自己的临床业务及理论水平, 从而极大地推进了带教老师的学习积极性, 提高了科室整体带教水平, 并有助于产生浓烈的学习气氛。因为所有考查也是直接针对学生的, 学生在这种组织方式下, 也会逐渐提高积极性和主动性。教学相长, 通过 PDCA 循环的督促, 增加了师生之间的互动, 提高学生对带教老师的信任度从而加强临床带教师资队伍建设。

我们在试行 PDCA 过程中也发现, 这种教学管理模式成功的关键在于教研室要标准地处理检查得到的结果, 肯定和推广成功经验, 重视并分析总结失败的教训, 力求杜绝同一失败的历史重现, 并明确下一个 PDCA 循环中应该着力解决的问题。

中山大学附属第三医院内科教研室通过近几年探讨将 PDCA 循环管理应用于五年制临床教学全面质量管理, 发现这种方式既可以提高带教老师的业务水平, 又可以带动科室浓厚的学习气氛, 使教学更加具备系统灵活性和有效性; 在对实习医生严格要求的同时, 提高了学生的早期思维临床能力, 给个别直接进入临床工作的新医生打下更好的基础, 强化实习医生的职业素质与能力。

参考文献

- [1] 周云, 荆珏华. 以积极灵活的带教方式搞好骨科临床实习教学 [J]. 安徽医药, 2012, 16 (3) : 410 - 411.
- [2] 钟政荣, 郭普, 田万林, 等. 医学检验专业实习教学中存在的问题 [J]. 安徽医药, 2012, 16 (10) : 1552 - 1553.
- [3] 乔峰, 李小囡. 基于 PDCA 理论的口腔外科临床教学质量改进 [J]. 中国高等医学教育, 2012 (1) : 85 - 88
- [4] 朱丽琴. PDCA 循环在临床带教中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2011 (10) : 105 - 106.