

## 临床技能和沟通技能教学模式在外科教学中的应用

宋明山, 田伟, 李志军, 阮政

泰安市中心医院, 泰安, 271000

**摘要:** 医学生临床技能和沟通技能的培养是同等重要的。我们将五年制临床医学本科实习学生随机分为试验组和对照组, 分别应用临床技能和沟通技能的交互式教学模式与分开式教学模式进行实习教学, 观察两组的教学效果。结果表明, 临床技能和沟通技能的交互式教学模式有利于提高学生的综合素质及临床工作能力。

**关键词:** 临床技能, 沟通技能, 教学模式

## The Application of Interactive Training on Clinical Abilities and Communicational Skills in the Surgical Practice Teaching

SONG Ming-shan, TIAN Wei, LI Zhi-jun, RUAN Zheng

Tai'an Central Hospital, Taian, 271000, China

**Abstract:** The cultivation of clinical skills is as important as the cultivation of communication skills for medical students. Undergraduate internship students of the five-year clinical medicine were randomly divided into the trial group and the control group, respectively applying the interactive teaching mode for training clinical and communication skills and the separate teaching mode to observe their effects during practice teaching. The results show that the interactive teaching mode for training clinical and communication skills is beneficial to improve the comprehensive quality and the clinical working ability of the students'.

**Key words:** Clinical skills, Communication skills, Teaching mode

临床教学在培养高级医学人才的过程中占有重要的地位。承担临床教学的医院以及教师如何应用临床技能和沟通技能的教学模式, 直接影响着医学生的成长。临床技能培养主要集中在体格检查、疾病的诊断及治疗方案等, 沟通技能培养主要包括采集病史、如何告知患者病情, 向患者解释各项检查与治疗的必要性。临床技能在诊断和处理病例时必须讲求效果和效率; 沟通技能应通过有效的沟通创造一个便于与患者、患者亲属、同事

之间的相互信任。因此, 在临床技能教学中开设临床交流沟通课程, 即交互式教学<sup>[2]</sup>。本文对交互式教学方法进行分析研究, 为临床以学生的培养探讨新的教学模式。

### 1 研究对象及方法

#### 1.1 研究对象

研究对象为2011年在我院实习的泰山医学院2006级临床医学五年制本科生125名, 随机分为对照组和试验组, 对照组75人, 试验组50人。教材均选用高等教育出版社出版的全国高等学校医学规划教材“外科

收稿日期: 2013-2-24; 修回日期: 2013-4-11

通讯作者: 宋明山, 主任医师。E-mail: tytianwei2003@163.com

基金项目: 泰山医学院教育教学研究立项课题(XY2011058)

学”和“临床医患沟通与交流技巧”。

## 1.2 教学方法

对照组：采用传统的教学方法即“外科学”与“临床医患沟通与交流技巧”分开讲授。

试验组：采用新的教学方法即“外科学”与“临床医患沟通与交流技巧”交互式教学，教师在临床教学中，不仅要教授学生如何诊断及治疗疾病，还要教授学生如何与患者及其家属进行有效的交流。

## 2 教学效果评估

### 2.1 采用基础知识测试与临床技能考核分别进行教学效果评估

基础知识测试包括基础理论测试和基础操作考核两部分。理论测试考核包括单选，多选，名词解释，简答题四种题型；基础操作考核包括外科学总论的基本操作技能，包括缝合打结，清创等。临床技能考核包括临床病历分析和书写病历（询问病史，描述患者阳性体征，明确诊断及制订治疗方案）等，主要侧重外科临床知识的广度、深度以及临床思维纵向和横向的联系。

表1 学生考试成绩比较（单位：分）

组别	n	基础知识测试	临床技能考核
试验组	50	88.9 ± 9.7	85.4 ± 9.6
对照组	75	89.2 ± 9.4	82.3 ± 9.7

表1表明试验组与对照组在基础知识测试中，两组成绩差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），而在临床技能考核中，两组成绩差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

### 2.2 采用问卷调查的方法，制定学生评价表，对两种教学方法进行评价

每批学生在外科实习结束后均进行无记名问卷调查，发出并收回评估调查表125份，其中包括传统分开式教学法75份，交互式教学法50份。调查结果显示，有99%的试验组学生喜欢交互式教学方法，有99%的试验组学生认为交互式教学方法可激发教学兴

趣，有98%的试验组学生认为学习效果好（表2）。

表2 对教学模式效果的调查结果（单位：%）

项目	交互式教学方法	传统式教学方法
喜欢该教学方法	99	67
适应该教学方法	92.6	100
能激发学习兴趣	99	65
能提高交流能力	98	3.5
能提高合作能力	95	5.3
学习效果好	98	71.2
能提高临床思维技能	99	77.4

## 3 讨论

### 3.1 医疗环境现状及存在的问题

目前国内大部分院校未开设专门的医患沟通课程，技能培养更少。刚进入临床的实习医生，对沟通知识和技能的掌握非常有限，面对医院复杂的人际关系，显得倍感困惑、无所适从。常常表现为认识不深，缺乏自信，法律意识不强，害怕与病人及病人家属打交道。有的学生缺乏与带教老师的沟通，不及时汇报学习情况，导致上级医生对他们的工作、思想不了解。由于不善沟通，对老师的批评，有的学生感到委屈，这些行为影响学生的实习，又影响医院的工作，因此加强医学生临床技能和沟通技能的培养是现代医学教育的需要。

### 3.2 分开式教学使医学生临床技能和沟通技能发展不平衡

伴随着目前医患关系的日益严峻，对医学生沟通能力的培养越来越受医学教育工作者的重视，一些医学院校也陆续开设了一系列与交流沟通相关的课程，并取得了一定的成效。但是多数医学院校依然把沟通技能课程与临床技能课程分开教学，开设了诸多沟通技能课程，如《医学生基本礼仪》《医患沟通艺术》《如何提高医学生沟通能力》《临床医患沟通与交流技巧》等。这种教学方法可能在学习交流沟通技能的早期是有一定好处的，便于医学生系统、条理地学习相

关医学理论及技能。但是这种教学方式导致了临床技能与沟通技能的分割培养，从而使医学生的临床技能和沟通技能发展的不平衡性。两种技能发展的不平衡对医学生临床处理能力的发展非常不利。一些医学生可能拥有丰富的临床知识和扎实的临床技能，了解最新的医学研究进展，但由于缺乏交流沟通技能，导致其不能将掌握的医学知识及临床技术很好地应用于患者的诊疗工作中。交流沟通能力的落后往往导致医学生医疗处理能力总体水平下降。

### 3.3 临床技能与沟通技能的交互式培养有助于医学生的全面发展

交互式培养教学意味着在日常临床教学中把临床技能和沟通技能培养并重。这就要求教师在临床教学中，不仅要教授学生如何诊断及治疗疾病，还要教授学生如何与患者及其家属进行有效的交流。这种教学模式与以往的教学模式的最大区别就是，不再将临床技能与交流技能培养分割开来，医学生受到的教学情景更接近临床工作的实际情况。它不再是单纯为教学而教学，而是将教学与临床紧密联系在一起这种教学模式培养出来的医学生更符合生物-心理-社会医学模式的要求。因此，临床技能的培养是医患交流与沟通的基础，医患交流与沟通是临床诊断和治疗的需要，二者在临床实践中相辅相成、协调统一的<sup>[4]</sup>。临床技能和沟通技能交互式培养，可以大大提高医学生的临床实践能力。例如腹部检查，在以往的分开式教学中，往往只注重教医学生腹部检查的顺序、手法、重要的阳性体征以及临床意义。但在交互式教学中，不但要求学生掌握临床技能，还要求医学生掌握如何向患者解释阳性体征的意义，如何通过聊天交流缓解患者的紧张情绪。

国外的研究表明，交互式医学教育能够有效地改善临床操作，这一发现促进了其他综合教学模式的发展。其中包括病人病程教学，它要求学生完成涉及处理病人的各项临床技能和交流技能。例如骨盆骨折的教学工作就包括询问病史、体格检查、特殊专科检查、鉴别诊断、开医嘱、病情告知、解释治疗的情况、阅读骨盆影像资料、书面临床交流、急救处理、请相关科室会诊，有时还需与同事及护士讨论。每项工作后都要求学生及时反馈，并给予鼓励。通过医患沟通可以明显促进医学生的临床实习效果<sup>[5]</sup>。

### 3.4 交互性教学模式的紧迫性和重要性

加强学生综合素质教育是教育改革的明确目标，探索学生综合素质教育一直是社会和教育学家关注的重点。交互性教学模式是提高医学生综合素质的一个重要途径，符合医学教学改革的发展趋势和方向。正如希腊伟大的哲学家希波克拉底讲过的一句话：医生有三件法宝：药、手术刀和语言。语言就是所谓的医患之间的交流与沟通。长期以来，我国的高等医学教育主要传授学生如何使用“药”和“手术刀”这两件法宝，而忽视了“语言”这件法宝，在教学上只强调基础理论、基本操作、基本技能的规范化训练和要求。因此，培养出来的医学生有一定理论基础和操作能力，但是由于缺乏交流沟通能力，不知道怎样与患者沟通，也不懂得如何将自己学到的知识有效运用到治病救人上。这些年来医疗纠纷的数量不断上升，和医患沟通存在不足有关。因此，不少医学教育工作者将眼光转移到医患交流沟通的教育方面，开设了不少与交流沟通相关的课程。但由于这些课程往往独立于临床技能之外，一方面由于教学内容多为理论，不能引起学生的足够重视和兴趣；另一方面，交流与沟通技巧多数脱离临床实际情况，无法在临床工作中得到有效的应用。将临床技能和交流沟通技能并重培养是非常重要的。交互性教学着眼于临床技能和交流技能并重培养，注重提高临床技能水平，强化医患交流沟通技能，可以降低工作中发生医疗事故和纠纷的可能性<sup>[6]</sup>。

建立临床医学院的临床医生和交流技能专业老师组成的教学班子，设置一门传授临床技能和交流沟通技能的综合性课程和教材。在临床技能教学中，鼓励学生多与患者及家属交流，多揣摩和学习交流沟通技巧。使交际交往与医学生的角色联系在一起，全面发展医学生的临床技能和交流技能。

### 参考文献

- [1] 美国中华医学基金会. 全球医学教育最低基本要求 [J]. 医学教育, 2002, (4): 23-25.
- [2] Kidd J, Pate IV, Peile EC, et al. Clinical and communication skills need to be learn side by side [J]. BMJ, 2005, 330: 374-375.