

早期接触临床对医学生培养的促进作用

陈穗俊¹, 青永红¹, 王淑珍², 许冰¹

1. 中山大学孙逸仙纪念医院, 广州, 510120
2. 中山大学医学教务处, 广州, 510080

摘要: **目的** 探讨早期接触临床预见习的优势及存在的不足, 为今后进一步完善预见习的具体实施方案提供依据。**方法** 选取在中山大学孙逸仙纪念医院进行预见习的2012—2014年临床医学生共86名进行问卷调查, 从预见习质量评价(包括满意度调查、达到的教学目标、帮助提高的内容)、学生个人知识能力发展情况等方面对预见习进行评价, 并列明补充意见或建议。**结果** 大部分学生对预见习表示满意, 在感受医生如何工作, 增强医学生的沟通技能, 增强对临床疾病的感性认识, 提高学习兴趣, 加深对医学学科及所在专科特点的了解等方面均有较大收获。**结论** 早期接触临床预见习能锻炼医学生与患者交流沟通的能力, 提高学习兴趣, 为提高医学生的综合素质, 形成良好的临床思维能力奠定基础, 对临床医学专业课程建设起到积极的促进作用。

关键词: 早期接触临床, 医学生, 培养

Promoting Effects of Early Involvement in Clinical Practice of Medical Education

CHEN Sui-jun¹, QING Yong-hong¹, WANG Shu-zhen², XU Bing¹

1. Sun Yat-sen Memorial Hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510120, China
2. Dean's Office of Medical Education, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, China

Abstract: Objective To explore the advantage and disadvantage of early involvement in clinical practice, make it provide the base of education developing strategy. **Methods** 86 lower-grade medical students who were taking the program of "early involvement in clinical practice" in Sun Yat-sen Memorial Hospital were investigated by questionnaire, including program quality evaluation (e. g. survey of satisfaction, achievement of teaching design, promoting effects), development of personal intellectual skills and comments or advices. **Results** Most students were satisfied with early involvement in clinical practice, gained a lot in feeling how doctor worked, improving communication skills, improving the perceptions of clinical diseases, increasing interest of learning, deepening the knowledge of medicine and its specialist etc. **Conclusion** Early involvement in clinical practice will improve students' communication skills with patients, increase interest of learning, improve students' all-round ability and lay a good foundation of using knowledge to solve practical clinical problems, and promote effects in medical education.

Key words: Early involvement in clinical practice, Medical students, Medical education

我校自 1998 年起, 在国内率先开展了基础理论课程结合早期接触临床的预见习教学方案, 获得了较为满意的效果。预见习是指以学生自愿参与为原则, 让低年级医学生在见习、实习之前利用假期到自行联系的医院进行早期接触临床的活动。随着预见习活动的开展, 通过在医学教育的早期阶段让学生感性、直观地认识并接触临床日常工作, 有利于学生提早感受医生职业的崇高性, 体验医生与患者的交流技术, 了解医院的运作情况, 促进理论学习和临床实践的有机结合, 还能够锻炼学生的沟通能力, 提高学生对医学事业的热爱、对自身课程学习的关注, 通过在实践中学习、感悟, 为日后形成良好的临床思维习惯奠定基础^①。

本文通过对中山大学孙逸仙纪念医院一至三年级部分参加预见习的医学生进行问卷调查, 初步分析预见习的优势及存在的不足, 为今后进一步完善预见习的具体实施方案提供依据。

1 对象与方法

选取在中山大学孙逸仙纪念医院进行预见习的 2012—2014 年临床五年制、临床医学八年制、护理、康复、医学检验等专业共 86 名同学进行问卷调查。问卷包括基本情况、预见习质量评价、个人知识能力发展情况及补充意见或建议四方面的内容。答题形式包括选择及问答两种方式。发放问卷 87 份, 实际回收问卷 86 份。回收率达到 98.85%。

2 结果

2.1 基本情况

参加调查者男性 42 人, 女性 44 人; 其中, 一年级 44 人, 二年级 31 人, 三年级 11 人; 临床医学五年制 45 人, 临床医学八年制 24 人, 护理专业 5 人, 康复专业 6 人, 医学检验专业 6 人; 45 人参加了 1 次预见习, 20 人参加了 2 次预见习, 21 人参加了 3 次预见习; 56 人在 1 家医院进行预见习, 21 人在 2 家医院进行预见习,

9 人在 3 家医院进行预见习。

2.2 预见习质量评价

(1) 对预见习满意度的调查: 非常满意 44 人 (占 51.2%), 满意 31 人 (占 36.0%), 一般 11 人 (占 12.8%), 不满意 0。

(2) 认为预见习达到的教学目标有 (多选):

项目	人数	占百分比
感受医院	68	79.1%
感受医生是如何工作	84	97.7%
感受病痛、感受病人	56	65.1%
感受临床诊断和用药, 加强对临床基础课的认识	37	43.0%
其他: 感受社会, 培养了一些基本常识, 如无菌意识	1	1.2%

(3) 认为预见习有助于 (多选):

项目	人数	占百分比
增强医学生的职业崇高感	56	65.1%
增强医学生的沟通技能	75	87.2%
增强医学生的临床思维和社区保健意识	42	48.8%
增强了对临床疾病的感性认识, 促进基础与临床知识相结合	69	80.2%
有助于提高学习兴趣	71	82.6%
了解医生职业的艰辛与压力, 提前做好准备	73	84.9%
其他: 提前了解部分医疗技能, 对临床专科有了进一步的认识, 有助于指引学习方向	1	1.2%

2.3 学生个人知识能力发展情况

项目	是的人数 (百分比)	否的人数 (百分比)
我对预见习这种需要学生主动、自主学习的模式能较好地适应	68 (79.1%)	18 (20.9%)
我对医疗环境有了较直观的感性认识	81 (94.2%)	5 (5.8%)
我了解了医院的基本构架及医疗流程	61 (70.9%)	25 (29.1%)
我对医生的医疗工作内容及流程有了更清晰的认识	76 (88.4%)	10 (11.6%)

收稿日期: 2015-05-19; 修回日期: 2015-08-20

通讯作者: 陈穗俊, E-mail: chensuijun1974@163.com

基金项目: 2013 年广东省高等教育教学改革项目 (重点项目): 临床实践教学应用中应用模拟技能操作培训的探索研究——基于耳鼻喉科临床教学实践 (2013-10)

^① 2005 年国家级优秀教学成果奖二等奖: 构建“三早”医学教育新模式的探索与实践, 王庭槐等。

续表

项目	是的人数 (百分比)	否的人数 (百分比)
通过预见习, 使我觉得医生这个职业是崇高的	72 (83.7%)	14 (16.3%)
我对医学学科特点有了更深的认识	79 (91.9%)	7 (8.1%)
我对临床知识和技能的学习有了更高的兴趣	79 (91.9%)	7 (8.1%)
通过旁观、旁听, 我能学习到一些医患沟通技巧	75 (87.2%)	11 (12.8%)
预见习过程中, 我敢于提问	48 (55.8%)	38 (44.2%)
预见习过程中, 我有将当天看到、听到的临床问题在课后进行资料查阅和学习	54 (62.8%)	32 (37.2%)
我能将基础理论知识与看到、听到的临床知识结合起来	41 (47.7%)	45 (52.3%)
我对所在的专科有了初步的了解	70 (81.4%)	16 (18.6%)

2.4 补充意见或建议

学生们就预见习的形式、流程及管理等方面也提出一些补充意见, 如希望能适当增加一些讲解或指导信息, 最好能以小课形式普及一些临床的常识, 并给予较为系统的建议和指导。希望能适当给予一些力所能及的任务以提高积极性与参与性; 进一步完善带教制度, 规范带教方式, 具体落实教学内容及安排; 建议允许手术室预见习; 每次预见习可提供多个预见习科室轮换, 学生根据兴趣选择一个或数个科室进行轮转; 希望能与老师多互动, 并由固定的老师适时指导; 加强与患者及家属的沟通机会。

3 讨论

当前, 我国医学教育仍然是基础课程—桥梁课程—临床课程这种三段式的模式, 这种教育体系导致医学生在三年级前以学习基础医学课程为主, 课程内容相对来说比较枯燥, 学习手段多采用背诵记忆, 与临床之间缺乏联系的桥梁, 许多学生对职业无任何感性认识, 甚至认为很多课程对今后从事的工作作用不大, 因此学习目的不明确, 学习热情不高^[1]。这与医学教育培养学以致用型的临床实用型专业人才的目的是背道而驰的。随着医学模式向生物—心理—社会医学模式的转换, 医学院校现行的三段式教学模式已不能满足培养多元化医学人才的需求。

3.1 早期接触临床的具体形式和意义

作为一种新型教学模式, 早期接触临床成为了基础医学教育与临床医学的纽带。预见习作为早期接触临床的形式之一, 主要针对还处于医学基础课程学习阶段的学生, 根据自愿参与、自主选择的原则, 将学生分配到各级医院各临床科室和辅助科室, 跟随临床带教教师参与病房、门诊以及急诊等各种日常临床医疗工作中, 观摩每天的交接班、查房、处理出入院患者、接诊患者以及简单的诊疗操作和科室学术活动等, 甚至可以深入患者当中, 了解患者及其家属的诉求及感受, 通过各种形式接触临床常规工作, 熟悉临床工作的方法、流程, 观察和学习与患者交流的技巧, 进而对医学研究、医疗服务, 乃至对原来雾里看花的“医生”这个职业有一个初步的大体认识, 通过在实践中学习、在实践中感悟, 为日后形成良好的临床思维能力奠定基础^[2]。

这样早期规范化进行的理论和实际相结合的教育模式不仅可以促使学生带着明确的目的去学习, 而且还能增强学生的学习兴趣, 在学习专业知识的同时切身体会职业使命感和社会责任心, 有时还能收获作为一名真正医者的成就感和满足感, 不仅锻炼了与患者沟通交流的能力, 对建立良好医患关系的必要性也有了更加深刻的认识。这些都是书本上所学不到的, 同时又是早期医学教育培养过程中不可或缺的重要经验的累积^[3]。本组学生问卷调查的结果充分反映了学生对预见习的正面评价, 一半以上的学生认为非常满意(51.2%), 尤其在感受医生是如何工作、感受医院及感受病痛、感受患者方面收获良多。80%以上的学生认为预见习有助于增强医学生的沟通技能, 有助于了解医生职业的艰辛与压力, 提早做好准备, 还有助于提高学习兴趣, 增强对临床疾病的感性认识, 促进基础与临床知识相结合。

3.2 早期接触临床有利于加强学生们对医患关系的认识

医务人员在疾病诊疗过程中与患者建立的一种特殊的人际关系称之为医患关系, 良好的医患关系是建立在医患双方相互理解、相互信任的基础上。目前, 我国的医疗体制尚不完善, 社会矛盾错综复杂, 由于教育层次的参差不齐, 导致部分患者及家属对医学知识和医学技术的认知相当匮乏, 他们把对医疗体制的

不满、对医疗技术和疾病转归的不理解一股脑都发泄在医护人员身上, 导致医患关系空前紧张, 由此引发的医疗纠纷也屡见不鲜, 并早已成为社会关注的焦点。而医患关系不协调的本质是信任危机, 信任危机的根源在于缺乏医患沟通。提高医务人员的沟通技巧以及建立良好的医患关系实属必要^[4]。

我国长期奉行的传统高等医学教育体系却只注重医学生理论和技能的训练, 而恰恰忽视了医患沟通能力的培养, 以致许多医学生对医患关系和医患沟通的重要性缺乏认识, 更谈不上具备良好的医患沟通能力了^[5]。很多医学生结束基础教育进入临床学习阶段或真正进入医疗岗位后, 常常表现出缺乏与人交流的技巧, 面对复杂的医患关系无所适从, 生、冷、硬、推等现象比比皆是, 更增加了患者对医生的不信任感, 这样一种恶性循环进一步加剧了医患沟通的难度。甚至有些医学生因为沟通不够全面而导致非医疗差错性质的医患纠纷。通过预见习, 可以使医学生从低年级开始就明了医患关系和医患沟通对今后职业生涯的重要性, 在反复观察和学习带教教师医疗活动的过程中, 可以不断积累自己和患者沟通交流的技巧和能力, 提高未来见习、实习的学习质量, 还可以深入患者和家属中间, 站在他们的角度设身处地地想一想如何改善医患关系, 为成为高素质、应用性医学人才迈出更早、更为坚实的第一步。本组问卷调查的结果也显示, 87.2% 的学生认为通过旁观、旁听, 能学习到一些医患沟通的技巧。

3.3 在早期接触临床过程中对学生的要求

由于参与早期接触临床的学生还处于医学基础课程学习阶段, 对一些医学常识及各种基本医疗规范如无菌原则等知识还较为贫乏。虽然学生们多数热情如火, 但为了避免干扰正常的医疗秩序, 减少医疗差错的产生, 在预见习过程中, 重点鼓励学生多听、多看、多想、多问, 少动手或不动手, 以看为主, 适当代入, 以一种轻松的、循序渐进的方式使学生对医院、医生和就医过程有更加直观的了解和感性的认识。学习过程中, 为了提高学习效率, 学生应当带着目的去学习、带着兴趣去学习、带着使命去学习、带着方法去学习, 以培养初步的临床思维, 增长见闻为使命, 重点突出, 为以后的学习指明方向。由于预见习可以反复多次进行, 争取在不同的阶段, 取得不同的收获。

本次调查问卷表明, 79.1% 的学生能较好地适应预见习这种需要学生主动、自主学习的模式, 80% 以

上的学生对医疗环境及医生的医疗工作内容及流程有了较直观的感性认识, 尤其对医学学科特点及所在专科有了更深的认识, 对临床知识和技能的学习也有了更高的兴趣。有些学生在学习过程中还掌握了一些学习的方法, 62.8% 的学生在预见习过程中, 可将当天看到、听到的临床问题在课后进行资料查阅和学习, 47.7% 的学生能将基础理论知识与看到、听到的临床知识结合起来, 而 55.8% 的学生在预见习过程中敢于向带教教师提问。这些良好的学习习惯和学到的沟通的技巧将令他们受益终身。

3.4 在早期接触临床中发现问题

在早期接触临床的过程中, 通过问卷调查我们也发现了一些问题需要改进, 例如学生们提到希望能与教师多互动, 加强与患者及家属的沟通机会; 适当增加轮转科室的数量; 通过系统的讲解或指导普及一些临床的常识; 并能适当给予一些力所能及的任务以提高积极性与参与性等。我们相信, 通过进一步完善带教制度, 规范带教方式, 具体落实教学内容及安排, 整个预见习过程一定能够规范、有序、紧凑、多样化地顺利完成。

综上所述, 早期接触临床预见习活动能增加医学生临床实践的机会, 锻炼他们与患者交流沟通的能力, 提高学习兴趣, 为形成良好的临床思维能力奠定基础, 在一定程度上可以缓解基础与临床严重脱节的矛盾, 提高医学生的综合素质, 对临床医学专业课程建设起到积极的促进作用。

参考文献

- [1] 戴冽, 吴毅梅, 郑东辉, 等. 181 名低年级医学生预见习的现状调查及教学方式初探 [J]. 中国高等医学教育, 2007, (11): 48-49.
- [2] 王滨, 赵红晔, 王月飞, 等. 从生理学角度让医学生早期接触临床知识的研究与实践 [J]. 中国高等医学教育, 2011, (11): 93-94.
- [3] 张凤, 乔宇琪, 邵莉, 等. 医学生早期接触临床的意义与方法 [J]. 中国高等医学教育, 2010, (12): 71-72.
- [4] 姜绮霞, 姚定康, 梁春, 等. 早期接触临床培养医学生医患沟通能力的探讨 [J]. 西北医学教育, 2011, 19 (2): 255-256, 259.
- [5] 杜舟, 黄萍. 关于加强医学生医患沟通能力培养的探讨 [J]. 中国高等医学教育, 2010 (3): 58-59.