

情景模拟演练引入妇产科临床技能课堂 强化实践教学的应用

郭艳¹, 杨蕴芝¹, 李金光², 陈丽玲¹, 崔乐乐¹, 罗宁¹, 段红艳¹

(1.昆明医科大学, 云南 昆明 650500; 2.云南艺术学院, 云南 昆明 650500)

摘要:为做好基于临床案例的情景模拟教学法在妇产科临床实践教学中的应用及效果,选取昆明医科大学595名大三临床医学生开展情景模拟教学。通过分析,绝大多数学生对基于临床案例的妇产科临床技能教学引入情景模拟演练持满意态度,认为教学质量、教学效果好,学生通过贴近临床和更符合医学伦理方式的模拟情景教学中得到了体验,进而主动吸纳新知识和培养实践技能,逐步改善了妇产科技能操作和相关理论知识、临床思维能力的综合运用,有助于学生临床诊断思维、操作能力的提高和执业道德行为规范的养成。因此,情景模拟教学法是医学实践教学改革新的方向,可有效提高实训效果,激发医学生的正向情感,具有较强的临床实用性。

关键词:高等医学教育;情景模拟教学;临床技能;教学满意度

中图分类号:G642

文献标识码:A

文章编号:1004-7344(2023)12-0025-03

0 引言

妇产科学具有特殊性,为医疗纠纷高发科室,风险大,专业性强,实习学生对实习目标高期望,但因学识储备和经验不足以应对临床工作,尤其面临临床紧急情况时,难以正确应对和处理,容易产生畏惧感,给妇产科临床实习工作带来了巨大的挑战^[1]。情景模拟教学是一种新型的教学方式,其核心是角色理解和自由发挥,先进行知识输入,融汇理解后再进行知识输出,倡导沉浸体验互动式教学,从而让知识学习印象深刻且灵活应用,能培养提高医学生的诊断技能、沟通技巧和各项操作技能^[2]。近年情景模拟教学备受医学教育关注,本研究注重临床知识在临床实践中的正确落地应用,教案设计从临床真实案例出发,在妇产科临床技能教学中应用临床常见案例结合情景模拟教学实施,再现临床场景,从医生接触病人、评估、采集病史、体格检查、专科检查、辅助检查、初步诊断,并随着病情进展引导学生做各种决策,学生沉浸式体验临床工作氛围,让纸上谈兵变为实战演练,进一步强化了妇产科临床技能教学,对这一阶段临床医学生岗位胜任能力的提升意义重大,实现了临床医学学习能力的提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

授课对象为大三医学生,对医学知识已有系统的理解和认识,现进入医院实习前的准备阶段,学生对医

学临床知识、技能、诊疗过程的学习兴趣浓厚,自身也迫切希望快速进入临床,但在这个时期学生的学识储备和经验不足以应对临床工作,容易出现病史采集疏漏,病情观察不够细致,医护医患沟通不到位,技能操作手忙脚乱等情况,从而引发医患纠纷,也容易对学生的临床实践产生消极影响,这些问题是常规理论教学无法解决的。本研究选取昆明医科大学大三临床医学学生600名,实际595名学生参加课程调查,带教内容均为妇产科基本操作实验,由相同的教师按照昆明医科大学制定的临床技能课程质量标准授课,目的在于把学生导入临床,增强学生对临床诊疗操作的兴趣,从而树立学习医学的专业思想,为将来的学习树立信心。

1.2 方法

1.2.1 课前知识准备

据教学大纲,教师选取有代表性的妇产科典型病例,针对临床病例进行设计,列出由易到难的问题。教师提前1周将病例及问题通过对分易平台发布给学生,学生自由结组,4名学生一组,通过文献检索查阅相关资料,并对病例和问题进行讨论、学习、记录,为课程教学做理论知识铺垫。

1.2.2 教学时长及教学运行

教学时长为5学时200min。教学运行:讲解实验相关知识,留白(15min),按操作流程分解示教,随后连贯规范示教(30min),观看临床实操教学视频(10min),学

生独立练习不做指导(50min),学生分组进行疑点交流并形成问题(20min,此环节每组4名同学,学生相互间讨论形成4个与教学内容相关的问题),教师按组答疑、纠错(25min),按照教学设计随机选取4名同学到妇产科诊室进行教学情景模拟演练并录像(30min,此环节1名学生扮演产科医生,1名学生扮演护士,1名学生扮演孕妇,1名学生扮演孕妇家属),复盘(15min,此环节教师与学生一起边看情景模拟录像边进行参与式反馈),教学评价(5min)。

1.2.3 情景模拟演练评价

本案例情境模拟教学场景设置为妇产科诊室,根据案例和教学目标布置模拟情境,采用高端模拟人模

拟孕妇的生理病理学特征,让学生根据“模拟孕妇”的表现,做出诊断和处理,同时由标准化病人扮演孕妇及家属向医生提供病史,并进行有效沟通,过程中利用 checklist 评价表对关键技能进行评估,共15个项目,60分为合格,分值越高教学行为表现越好,最后进行复盘,教师给予讨论方向的引导、总结和点评,查漏补缺。

1.2.4 教学满意度调查

教师根据教学目标要求设置问卷调查内容,课程结束微信扫描问卷星二维码进行课程评价,教师进一步统计分析调查结果(表1至表3),给课程教学做出客观性评价,从而指导教学。

表1 595名临床医学生对情景模拟教学的满意度评价

调查内容	例数	非常满意	比较满意	基本满意	不满意	总满意率
情景模拟教学课程实施井然有序,授课形式适宜	595	518(87.06%)	68(11.43%)	8(1.34%)	1(0.17%)	594(99.83%)
情景模拟教学贴近临床,有效帮助知识吸收	595	503(84.54%)	85(14.29%)	5(0.84%)	2(0.33%)	593(99.66%)
情景模拟教学激发了学生的学习兴趣	595	465(78.15%)	117(19.66%)	12(2.02%)	1(0.17%)	594(99.83%)
课程设计教学目标明确,重点突出,学生易掌握	595	473(79.50%)	109(18.32%)	13(2.18%)	0(0%)	595(100%)
情景模拟教学中教师鼓励学生表达自己的观点,耐心答疑	595	548(92.10%)	44(7.39%)	3(0.50%)	0(0%)	595(100%)
课程条理清楚,案例与临床实际吻合	595	518(87.06%)	69(11.60%)	5(0.84%)	3(0.50%)	592(99.49%)
情景模拟教学有效训练了医学生的临床思维、团队协作和医学人文等非技术型技能(NST)能力	595	568(95.46%)	27(4.53%)	0(0%)	0(0%)	595(100%)
情景模拟教学课堂气氛活跃,学生互动良好	595	495(83.19%)	88(14.79%)	8(1.34%)	4(0.67%)	591(99.32%)
情景模拟演练环节丰富,学生收益颇多	595	477(80.17%)	103(17.31%)	11(1.85%)	4(0.67%)	591(99.32%)
情景模拟教学课程整体综合评价	595	518(87.06%)	75(12.61%)	2(0.34%)	0(0%)	595(100%)

表2 595名临床医学生对妇产科临床技能不同教学模式的调查

调查内容	例数	喜欢,教学效果好的,继续开展	基本喜欢	不喜欢	总满意率
在妇产科临床实践技能教学中,我喜欢传统的讲授教学法	595	15(2.52%)	0(0%)	580(97.47%)	15(2.52%)
在妇产科临床实践技能教学中,我喜欢练习教学法	595	102(17.14%)	50(8.40%)	443(74.45%)	152(25.54%)
在妇产科临床实践技能教学中,我喜欢情景模拟教学法	595	569(95.63%)	20(3.36%)	6(1.00%)	589(98.99%)

表3 妇产科临床技能教学中引入情景模拟教学在教学中的缺憾之处

调查项目	例数	结果
课程太紧,时间仓促	595	68(11.42%)
内容太浅深入不够	595	25(4.20%)
教学设计不完善	595	3(0.50%)
培训设施不够齐全	595	20(3.36%)
演练机会少,希望增加课时	595	117(19.66%)
希望同步连线教学医院临床场景	595	362(60.84%)

2 问卷星调查结果

从表1至表3可以看出,绝大多数学生在妇产科临床技能教学中对临床案例引入情景模拟教学持满意态度,与传统教学法相比更加喜欢教师在教学中引入新的教学法。学生认为通过课堂营造贴近临床和更符合医学伦理方式的模拟情景教学使学生从中体验,进而主动吸纳新知识和培养实践技能,逐步改善了妇产科技能操作和相关理论知识、临床思维能力的综合运

用,是高校探索实践教学模式的有效途径之一。

3 讨论

3.1 传统教学法在临床实践教学中的不足

传统教学模式是以教为中心的“填鸭式”教学,教师占主导地位,学生被动接受知识技能的传递,学生失去主动性创造性,容易形成不积极思考的懒惰心理,进而学生实际处理问题能力无从学之。然而,医学是一门实践性强的学科,在现今医疗环境中,由于患者对医疗

服务要求提高、维权意识增强,医疗环境的恶化、实习医生自身的问诊及查体操作技巧欠缺、担心患者方的投诉等,在很大程度上影响了学生对临床学习的积极性和自信心,使得学生临床实践能力的培养受到了制约。医学教育反复强调,理论要与实践紧密结合,卓越医生的培养旨在精炼的专业知识、丰富的经验技能、典型的病例案例、真实的临床情景、缜密的思维培养、生动的实操训练上下功夫。因此单一的传统教学方法在临床医生实践能力培养中面临着一定的困难,不能引导医学生全面认识医学,全面提高医学生的知识、能力和素质,改革传统教学模式,推行高校实践教学,培养大学生的操作技能和创新能力,为社会输送理论知识和实践能力兼备的复合型人才,已成为教育界的共识,势在必行。

3.2 临床技能教学引入情景模拟教学法的价值意义

首先,实习前医学生临床技能强化学习、训练是连接课堂知识与临床应用的桥梁环节,是培养医学生应用专业理论知识与技能解决临床实际问题的最好时机^[9]。在临床实践教学中根据教学内容设计临床案例,通过情景模拟演练扮演不同的角色,与同学配合,让学生进行角色扮演,以此身临其境,深刻理解知识内容,对实现教学质量的整体提高起到直接影响的作用,不仅可以加强学生对前期基础知识的强化,更重要的是可以提高学生独立解决问题的能力,提高实践技能,更加善于观察,综合分析,理论联系实际,将所学知识与技能有效运用于妇产科诊疗工作。

其次,本研究集标准病人教学、模拟医学教学和情景演练的有机结合^[9],发挥了各自的优点,互相补充,克服缺陷,充分调动了学生的学习积极性和主动性,增加了学生对妇产科临床工作的感悟。

再次,该教学方法临床还原度高、无风险、允许犯错、可重复操作,让学生直接参与“妇产科临床工作”,有效训练了医学生的临床思维、团队协作和医学人文等非技术型技能(NST)能力,真正实现学以致用,融会贯通,为全面提升学生的深度思考能力和综合应用能力奠定坚实的基础。

最后,教学中以案例教学为主线,依托情景模拟教学,坚持在实战中强化人文精神,注重学生人文实践技能的提高,在仿真的临床场景中案例展示出来,学生规范了妇产科临床技能的操作流程,提高了学习的主动性,促进了学生的自主实践能力、解决问题能力、团队合作能力及创新能力的培养^[9]。情景中也潜移默化地

进行思政教育,情景模拟与实战点评中,教师充分发挥引导作用、言传身教作用,同时发挥学生的主体作用,激发学生的职业热情,使学生真切感受医学人文素质,从而内化为自身的执业素质,有效推动了临床医学专业课程思政的落地。

4 结语

据研究显示,情景模拟演练应用到教学中,学生一般能够记住自己听到内容的 20%,看到内容的 30%,听到和看到内容的 50%,交流讨论内容的 70%,亲身体验内容的 80%。医学的情景模拟演练设计可达到逼真的效果,在临床技能教学中让“病人”与“医生”进行面对面的交流、接触,看似简单的“一出戏”,不仅要求临床医学生有一定的表演技能,更要求双方对妇产科疾病的临床表现和诊疗思路有系统的认识,通过这种角色的互换,可以培养学生优秀的临床思维、规范的产科操作技能、默契的团队合作精神和个人随机应变的能力。可见,参与和体验能够促进记忆,是提高教学质量的主要手段,将情景模拟演练法运用到妇产科技能教学,对促进学生思维、学习和探究知识有积极意义,值得推广。

参考文献

- [1] 马莲环,乔卫卫,马丽娜,等.“早临床”为导向的 SSP 情景模拟教学研究[J].中国高等医学教育,2021(8):97-98.
- [2] 张菲菲,孙毅,陆焯敏,等.模拟教学在妇产科培训中的调查与思考[J].继续医学教育,2020,34(4):35-37.
- [3] 尼加提·塔西甫拉提,地力木热提·艾买提,杨学安,等.情景模拟教学法在临床医学本科应届毕业生技能操作教学中的应用[J].中国医药导报,2020,17(22):58-60,64.
- [4] 凌利,施素华,马少平.情景模拟+教师标准化病人在医师培训中的应用[J].继续医学教育,2020,34(3):18-20.
- [5] 胡黎园,邱文薇,沈健青,等.模拟教学在提高儿科专业本科生胜任力中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(8):922-925.

基金项目:昆明医科大学 2017 年校级教研教改课题“情景模拟演练法引入产科临床技能课堂强化实践教学的应用”(2017-JY-Y-001)。

作者简介:郭艳(1981—),女,汉族,云南玉溪人,硕士研究生,助教,主要从事高等医学教育及临床医学工作。

通信作者:杨蕴芝(1988—),女,白族,云南大理人,硕士研究生,助教,研究方向为高等医学教育、临床医学。