

Application of “Unity of the Hospital and Academy” Tutorial System in Clinical Practice Teaching

Jing Chen Jia Liu Qingqing Geng Weiqiang Zhou Rui Hu

The First Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei, Anhui, 230031, China

Abstract

Objective: To explore the application effect of the responsibility tutor system based on the “unity of the hospital and academy, strengthen moral education and cultivate people” in clinical practice teaching. **Methods:** A total of 60 interns who were rotated in clinical departments from January to June of 2022 in the First Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine were selected and randomly divided into an experimental group and a control group according to the rotation sequence, with 30 students in each group. The experimental group was taught based on the responsibility mentoring system of “unity of the hospital and academy, strengthen moral education and cultivate people”, and the control group was taught by traditional clinical teaching. When leaving the department, the two groups of students were compared in terms of theoretical knowledge, clinical skills, clinical diagnosis and treatment ability, and the level of medical ethics and medical style. **Results:** The scores of theoretical knowledge, clinical skills operation, clinical diagnosis and treatment ability and medical ethics test of the students in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.01$). The results of the satisfaction questionnaire also showed that the students in the experimental group had higher satisfaction with the teaching method based on the responsibility tutor system of “unity of the hospital and academy, strengthen moral education and cultivate people” than the students in the control group with the traditional clinical teaching method ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of the responsibility tutor system based on the “unity of the hospital and academy, strengthen moral education and cultivate people” in clinical practice teaching can significantly improve students’ theoretical knowledge and operational skills, and it is worthy of application and promotion in clinical teaching.

Keywords

responsibility tutorial system; clinical practice; teaching mode

“院院合一” 导师制在临床实践教学中的应用

陈静 刘佳 耿晴晴 周伟强 胡蕊

安徽中医药大学第一附属医院, 中国·安徽 合肥 230031

摘要

目的: 探讨基于“院院合一、立德树人”责任导师制在临床实践教学中的应用效果。**方法:** 选择安徽中医药大学第一附属医院2022年1—6月在临床科室轮转的60名实习生, 按实习轮转顺序, 随机分为实验组和对照组, 每组各30名学生。实验组应用基于“院院合一、立德树人”责任导师制带教, 对照组实行传统临床带教。出科时对两组学生的理论知识、临床技能操作、临床诊疗能力以及医德医风水平测试的成绩进行比较, 所有学生进行满意度问卷调查。**结果:** 试验组学生出科时理论知识、临床技能操作、临床诊疗能力及医德医风测试的成绩均高于对照组 ($P < 0.01$)。满意度问卷调查结果也显示实验组学生对基于“院院合一、立德树人”责任导师制的教学满意度高于对照组学生对传统临床带教法的评价 ($P < 0.05$)。**结论:** 基于“院院合一、立德树人”责任导师制在临床实习带教中应用能够明显提升学生的理论知识和操作技能水平, 值得在临床教学中应用和推广。

关键词

责任导师制; 临床实践; 带教模式

1 引言

为深入推进教育教学改革, 将“立德树人”“社会责

【课题项目】安徽省高等学校省级质量工程项目“基于院院合一、立德树人的责任导师制在临床医学学生实习带教中的应用与研究”(项目编号: 2019JYM1027)。

【作者简介】陈静(1988—), 女, 中国安徽人, 硕士, 医师, 从事临床教学管理研究。

任感教育”“传承与创新教育”“劳动教育”等内容及时纳入培养方案, 落实德智体美劳“五育并举”, 贯彻落实学校“院院合一”医教协同教育、深化临床医学人才培养改革措施, 进一步完善中医学专业“院院合一”管理模式, 拥有一套可操作且具有优势的临床实践教学法是培养医学人才和提升临床实践教学水平的关键。责任导师制在研究生教育领域已彰显优势, 笔者所在医院结合临床实习大纲, 在临床实习带教中实施责任导师制, 与传统临床带教法相比, 显示出一定的优势, 现将结果汇报如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择安徽中医药大学第一附属医院 2022 年 1—6 月在临床科室轮转的 60 名实习生为研究对象,按实习轮转顺序,随机分为实验组和对照组,每组各 30 名学生。学生入组前已签知情同意书。

2.2 教学方法

2.2.1 对照组

接受传统实践教学法进行带教,即单向教学。学生转入科后,跟随带教老师查房,按时交接班,完成病例书写,参加科室讲座病例讨论等,科室轮转时间为四周。

2.2.2 实验组

接受基于“院院合一、立德树人”责任导师制进行带教。

①导师遴选:选取聘任职称为副主任及以上的高年资临床医师为责任导师,做好临床实践教学同时拥有足够的时间关心学生的实习和思想动态,具有强烈的责任意识、质量意识和服务意识,确保学生可以全面发展。②导师匹配:学生轮转实习前完成双向选择,每 2 名同学配备 1 名导师。③导师教学:学生正常参加科室轮转实习,导师每 2 周开展一次以下教学活动:第一,专科理论教学:结合实习大纲要求,注重实习与临床知识相结合,对学生开展系统化专科理论知识培训,并交流学习心得;对学生书写的病例进行批阅,尤其注重病史采集、临床思辨能力及临床诊疗能力的指导。第二,专科技能教学:以我院临床工作流程与质量标准为依据,由导师对学生进行培训,可以通过临床观摩或担任手术助手,过程中注重专科技能操作的讲解、示范指导,使学生的技能操作不断规范化、标准化。第三,实践教学考核:学生在实训中心完成技能操作训练,导师每 2 周在实训中心组织一次考核并记录结果,仔细观察学生操作过程中存在的问题,并

给予启发式提问与指导。

2.3 教学评价

2.3.1 问卷调查

依据李克特量表(Likert Scales)设计教学法满意度问卷调查表,对每一项内容的不同回答赋予分值,设置“非常满意”“满意”“不满意”三个选项,分别记为 3 分、2 分、1 分。每种教学法调查内容包括激发学生学习的积极性、巩固基础理论知识、培养临床思辨能力、增强临床技能操作、提升医德医风水平等。实习结束后要求学生完成问卷调查。

2.3.2 出科考试

结合实习大纲内容,组织学生出科考试,考试内容项目包括理论知识测试、临床技能操作测试、临床诊治能力测试及医德医风测试,每项均为百分制,理论考试试题从院内试题库中随机抽取。

2.4 统计学方法

数据分析采用 SPSS21.0 软件进行,正态定量资料用 $\pm S$ 表示,两组间比较用 t 检验;计数资料比较用 χ^2 检验,结果以 $P < 0.05$ 为差异显著。

3 结果

3.1 两组学生对其临床带教法的评分比较

共发放和回收 60 份满意度调查问卷,有效调查问卷回收率为 100%。在问卷调查的各项内容中,试验组学生对其接受责任导师制的满意度评分高于对照组学生对传统带教方法的评分($P < 0.05$),见表 1。

3.2 两组学生的出科测试的成绩比较

实验组学生的临床诊治和临床技能操作测试成绩均高于对照组($P < 0.05$),差异显著,具有统计学意义;两组的理论知识和医德医风测试成绩的差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 2。

表 1 两组学生对其临床带教法的评价(n)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度(%)
实验组(n=30)	19	8	3	90
对照组(n=30)	8	15	7	76.7
χ^2 值				11.25
P 值				0.005

表 2 两组学生出科测试的成绩比较(分, $\pm S$)

组别	理论知识成绩	技能操作成绩	临床诊治成绩	医德医风成绩
实验组(n=30)	85.45 \pm 5.32	92.52 \pm 4.23	89.85 \pm 3.52	88.35 \pm 3.42
对照组(n=30)	83.40 \pm 5.22	82.24 \pm 5.24	81.76 \pm 3.26	87.41 \pm 3.22
t 值	0.863	2.612	1.89	0.64
P 值	0.167	0.005	0.023	0.125

4 讨论

医学生进行临床实习是高等医学教育过程中的重要环节,临床医学生实习的目的是通过开展学生理论联系实际能力、临床基本技能操作能力、临床思维能力、独立分析问题、解决问题能力和预防为主观念的培养环节,培养医学生高尚的医德情操和医学伦理观念,培养严谨的科学态度和优良医疗作风,培养良好的沟通交流能力和终身学习的能力。最终能够掌握常见病的检查方法、诊断与鉴别诊断要点和防治技能,初步掌握急重病症的诊疗原则,完成各科实习大纲规定的教学的要求,初步达到国家临床执业医师的要求。

临床科室是直接负责实习生实践教学的基础单位,科主任加强对实习工作的领导,组织全科室老师共同完成实习带教任务。医学生实习期间经由教学部门组织实施按月科室轮转,统一出科考试,定期组织专家开展临床实习带教检查、学生在岗情况督查工作,并开展实习生临床技能强化培训,组织学生参加志愿服务及义诊活动,培养学生服务意识,不断提升岗位胜任能力。学生实习结束参加实习毕业理论考试、技能考试,完成学生毕业实习鉴定。教学部门需按照所在大学实践教学管理要求,开展临床低年级实习指导课实践访学活动,加强教学基地建设,落实医学专业类教学质量国家标准对实践教学的基本要求。但在该实践教学模式中存在着学生被动学习与被动接收现象,学生和老师的水平未能得到充分发挥。

起源于牛津大学的导师制旨在培养学生的独立思考能力和批判性思维,目标是培养创新型人才,优势主要体现在个性化培养,因材施教,全面提升学生的综合素质和专业能力^[1]。在实践教学实施导师制,注重培养学生自主创新能力及医德医风水平,提升医学生的临床技能水平的同时对学生进行社会主义核心价值观的培养,注重学生的全面发展,

充分发挥老师的主导作用及学生的主体作用。导师制的实施能够强化导师的督导作用,促进对学生管理的精细化,拉近了学生与导师的距离,导师可以根据医学生的特征因材施教,并进行针对性的教育,弥补了医学生初入实习时期的思想不稳定及适应性差的不足。同时导师制的实施,能够提高总体教学水平和质量,通过遴选、淘汰、激励措施,提升导师个人的思想素质、教学能力及医疗水平,增强导师的责任心。通过对导师的培训和教育,也有利于提升师资队伍水平。

在“院院合一”背景下,建立临床医学生实习带教责任导师制,以“医教融合”理念为指引,更新教育理念,围绕“立德树人”根本宗旨,通过“行为导向”,激发学生“知行”潜能,旨在构建“教、学、做”的一体化教学模式,提升学生的临床实践技能、综合素质水平,培养中医药高层次人才。本研究在临床实践教学应用中基于“院院合一、立德树人”的责任导师制,通过教学法满意度问卷调查及出科考试成绩分析发现,相对于常规的临床带教,该模式能够将“自我个人学习、被动学习”转变为“协作团队学习、主动学习”,有利于培养学生的临床思维、诊治能力、技能水平,并帮助学生不断汲取医学前沿知识,增强学生的医患沟通能力,提升了整体实习临床带教水平^[2,3]。因此,相比较常规临床带教方法,基于“院院合一、立德树人”责任导师制能够有效地将理论与实践相结合,能够明显提升学生的理论知识和操作技能水平,值得在临床教学中应用和推广。

参考文献

- [1] 钱蕴珠,段舒.导师制多元化教学主导的分层递进培养体系探讨[J].南京医科大学学报,2022,4(2):201-208.
- [2] 李小英,管丽红.本科生导师制在创新型人才培养中的应用和实践研究[J].西部学刊,2022,2(2):105-109.
- [3] 高颖,孟彩霞.临床医学导师制在卓越医生培养过程中的作用[J].临床医药实践,2022,1(1):53-54.