

Practical exploration of narrative medicine teaching method in cardiovascular clinical teaching

Li Jing

Department of Cardiology, First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

Narrative medicine pedagogy integrates patient stories, physician reflection, and literary narrative methods to open up innovative pathways for cardiovascular clinical teaching. Applying narrative medicine pedagogy in cardiovascular clinical teaching, using methods such as collecting and analyzing patient disease narratives, reimagining clinical case stories, and reflective writing, can effectively deepen students' understanding of complex cardiovascular diseases and enhance their empathy for patients' experiences. During the teaching process, students not only master disease diagnosis and treatment protocols but also develop comprehensive decision-making skills that integrate biomedical knowledge with psychosocial factors of patients. This study explores its application value and practical models in cardiovascular education, focusing on the cultivation of clinical thinking abilities, humanistic care qualities, and doctor-patient communication skills among medical students.

Keywords

narrative medicine teaching method; cardiovascular; clinical teaching

叙事医学教学法在心血管临床教学中的实践探索

荆莉

郑州大学第一附属医院心内科, 中国·河南 郑州 450000

摘要

叙事医学教学法将患者故事、医者反思和文学叙事方法整合起来, 为心血管临床教学开辟了创新路径。将叙事医学教学法用于心血管临床教学, 采用患者疾病叙事收集与分析、临床案例故事化重构、反思性写作等教学方法, 能有效提升学生对复杂心血管疾病的理解深度并增强对患者体验的共情能力。教学时学生不但掌握疾病诊疗规范, 还培养出整合生物医学和患者心理社会因素的综合决策能力。本研究探索其在心血管教学中的应用价值和实践模式, 着重分析对医学生临床思维能力、人文关怀素养和医患沟通技能的培养作用。

关键词

叙事医学教学法; 心血管; 临床教学

1 引言

心血管疾病的诊疗具有病情危急、决策复杂等方面的特点, 而传统临床教学侧重于技术训练, 常常忽视患者体验和疾病叙事。叙事医学作为新兴的医学人文实践形式, 重视通过故事理解疾病, 在心血管教学中有独特价值。当前心血管专科培养面临学生共情能力不足、决策思维单一等挑战, 迫切需要教学方法创新, 叙事医学教学通过系统收集和分析患者疾病经历, 能帮助医学生构建更立体的疾病认知, 培育临床观察与反思能力。本研究旨在探索叙事医学在心血管教学中的具体应用模式, 剖析其对临床思维和人文素养的培养机制, 为医学教育改革提供实践参照。

2 叙事医学的核心理念与教学价值

2.1 叙事医学的理论基础与核心要素

叙事医学 (Narrative Medicine) 是在 2001 年由丽塔·卡伦 (Rita Charon) 提出的医学概念。叙事医学是“由叙事能力所实践的医学”, 充分挖掘了个体的叙事能力, 在很大程度上整合了医学的专业性与普世性, 为科学与人文之间的交流开辟了通道。叙事医学的核心要素包含关注、再现和归属这三个实践维度, 其中关注要求医务人员全神贯注接收患者叙事, 再现强调准确理解和记录疾病故事, 归属指向医患关系建立与维护。这一三位一体的框架突破传统生物医学模式, 并将疾病还原为患者的生命体验而非单纯的病理过程。在医学教育方面, 叙事能力被看作和问诊、查体一样重要的临床基本功, 且需要通过系统训练才能掌握。

2.2 心血管疾病诊疗的叙事特性

心血管疾病叙事特征鲜明, 突发性、危重性和长期管

【作者简介】荆莉 (1988-), 女, 中国河南郑州人, 硕士, 主治医师, 从事心血管内科、心力衰竭研究。

理需求构成独特叙事维度。患者原有生活叙事常被急性心血管事件打断,而生命故事产生断裂感,医务人员需特别关注。慢性心血管疾病形成持续生命重负叙事,患者长期应对症状、用药和生活方式,改变并积累大量自我管理经验。心血管诊疗决策常关乎风险权衡与价值观冲突,例如手术和保守治疗的抉择,这本质上是不同叙事的对话协商。心血管疾病的社會文化隐喻(如“心碎”)和家族病史的跨代叙事也为临床叙事提供丰富素材,只有充分理解这些特性,才能够针对性地开展叙事医学教学。

2.3 叙事医学对临床教学的革新意义

传统临床教学的范式被叙事医学改变,也重构了医学知识与人文素养的培养路径。叙事医学不再以疾病为中心开展教学,而是引导学生关注疾病背后作为主体的患者,使学生养成“见病更见人”的临床思维。叙事医学在教学方法上注重反思性实践,通过写作、讨论等互动形式加深学习体验,与单向传授知识存在不同。心血管专科所需的复杂决策能力适合用叙事医学来培养,主要是由于心血管的诊疗往往要整合客观数据和患者价值偏好,这恰好是叙事医学训练的重点。而且叙事医学教学更关键的是能防止医学生“去人性化”,在进行技术训练时培养共情能力和职业认同,对于工作强度大、情感耗竭风险高的心血管专科而言,显得特别重要。

3 心血管叙事医学教学体系构建

3.1 教学目标的重新定位

传统的心血管叙事医学教学要突破以知识传授和能力训练为主的单一目标体系,构建包含认知、技能和态度三个维度的立体化教学目标。在认知层面,重点在于让学生理解疾病叙事对心血管诊疗决策的影响并掌握叙事分析基本理论框架;在技能层面,要强调叙事采集、医学写作和故事解读等实践能力的系统培养;在态度维度,要致力于临床共情、职业自省和人文关怀等核心素养的培育。在这种三维目标体系下,教师一方面要关注学生对疾病机制的掌握,更要重视学生叙事敏感性和反思能力的培养。心血管专科有自身特点,教学目标的具体设定要与之结合,例如急性冠脉综合征患者的危机叙事与慢性心衰患者的长期抗争叙事就该区别对待,以形成专科特色的目标分层。

3.2 叙事素材的收集与整理

实施教学的重要基础是建设优质叙事素材库,需要建立起系统化的收集与整理规范。心血管疾病叙事素材要涵盖急性事件、慢性管理、康复过程等不同病程阶段,并且兼顾不同年龄、性别、社会文化背景患者的故事。素材形式多样,包含患者自述录音、医患对话记录、家属访谈、病程日记等第一手资料等内容,也涵盖文学作品、影视剧作等艺术化叙事等。素材整理需要遵循医学伦理原则,且需要进行必要的去标识化处理,并保持故事的情感真实性和细节完整性。需要特别注意收集治疗决策关键时刻的叙事冲突素材,主要是

由于这种材料在培养学生处理临床困境能力方面具有显著的教学价值。

3.3 课程体系的整合设计

现有心血管教学体系要与叙事医学课程有机融合,形成递进式、互补性的课程结构。基础阶段设置独立的叙事医学导论课程,来建立基本概念和方法;临床阶段则采用嵌入式设计将叙事训练融入病例讨论、教学查房等常规教学活动。课程内容编排要体现心血管专科特色,如为介入治疗患者术前焦虑叙事、心脏康复患者身份重构叙事专门设计教学模块。时间安排需注意叙事教学和临床实践同步,以便学生接触真实患者时能做叙事观察和记录,并且评价体系不能局限于传统笔试模式,要用叙事作品集、反思日记等质性评价方法,全面评估学生叙事能力的发展。

3.4 教学场景的多元化拓展

心血管叙事教学需要冲破教室的局限,进而构建起丰富多元的教学场景。在医院中门诊诊室、病房、CCU等不同空间,患者叙事各有特点,需设计与之对应的场景化教学方案。社区能提供慢性病管理、家庭支持等长期叙事的观察机会,且数字化教学场景很关键,借助虚拟患者、在线叙事平台等能拓展学习的时空。教学场景的选择需要与教学目标相匹配,急诊场景适合用来训练危机叙事处理能力,而出院规划场景有助于培养对长期照护叙事的理解。场景转换时需要留意叙事的连续性,以便让学生构建起对心血管疾病全程叙事的整体认识,防止场景碎片化导致叙事割裂。

4 叙事医学教学法在心血管临床教学中的实践

4.1 患者疾病叙事采集与分析

在心血管临床教学中,叙事医学实践的基石是采集与分析患者疾病叙事。医学生需要学会运用深度倾听技术,在问诊时抓住患者对症状的主观描述、疾病认知框架以及情感体验。就心血管疾病的特点而言,要专门训练学生识别急性胸痛患者的危机叙事、慢性心衰患者的生存抗争叙事等典型模式。采集来的叙事材料需要进行结构化分析,引导学生关注叙事中的关键转折点、隐喻表达和情感线索,从而理解患者独特的疾病意义建构。这种训练能让学生的临床观察能力有显著提升,除了标准病史采集,还能把握影响诊疗决策的叙事要素,在分析过程中,文化因素对疾病叙事的影响需要特别注意,以培养学生跨文化叙事解读能力。

4.2 临床案例的故事化重构

叙事医学教学的核心技能是将传统病例报告转化成立体化的疾病故事,教师要引导学生突破 SOAP 格式的限制,在留存关键医学信息的状况下重新构建涵盖患者背景、疾病体验和治疗抉择的完整故事。就心血管案例而言,要重点训练学生呈现症状发作时的戏剧性场景、治疗决策中的内心冲突以及康复过程中的身份调整等叙事要素。故事化重构并非单纯的文学润色,而是培育临床思维的重要方式,能使学生关注疾病对患者生命轨迹的影响、理解治疗方案在患者生活

世界中的实际意义。通过反复练习,学生就能慢慢建立起“医学精确性”与“叙事感染力”的平衡能力,为日后医患沟通和团队协作奠定基础。

4.3 反思性写作与小组讨论

叙事医学教学中反思性写作是关键环节,要求学生定期写个人关于临床经历的反思。在心血管专科背景下可针对典型情境设计写作主题,如“患者拒绝血运重建时”“告知不良预后的时刻”等。写作不仅要记录事件,更要剖析自身情感反应、认知冲突与专业成长,小组讨论配合写作能创造安全空间让学生分享叙事、比较视角、共同建构意义。且讨论要引导学生在医学确定性和叙事模糊性之间维持一种张力,尊重客观证据的同时包容多元解读。这种反思实践有助于深化学生的专业身份认同,培养他们面对临床不确定性的心理韧性,这对处于高压环境的心血管专科医师特别重要。

4.4 叙事平行病历的撰写指导

叙事平行病历与传统病历形成一种互相补充的关系,能系统地将患者疾病体验与医者治疗思考记录下来。在心血管教学中,指导学生写平行病历需突出专科特色。急性事件需要重点记录患者对突发症状的恐惧和应对方法,慢性管理中要强调生活困境对治疗依从性的影响,终末期护理就需要关注患者的价值偏好与生命意义。写平行病历的过程,可以让将零散的临床观察整合成连贯叙事,培养“双重关注”能力即客观指标和主观体验。教师批改时不光要改医学表述,还需要指导叙事逻辑构建和情感表达是否合适。持续练习平行病历,学生就能养成整合技术和人文的临床思维模式,为成为会讲故事的心脏科医生打下坚实的基础。

5 教学效果评估与反馈

5.1 学生叙事能力评价体系

科学的学生叙事能力评价体系的构建是保障教学质量的关键。需建立多维度评估标准,涵盖叙事采集完整性、分析深度、重构逻辑性、情感表达適切性等维度。评价工具要兼顾量化指标和质性分析,采用叙事作品评分表、临床情景模拟考核、反思日记评价等多种方法。评估时要关注学生从简单事实记录发展到复杂意义解读的能力轨迹,尤其要重视心血管专科典型叙事模式的掌握程度。评价结果要及时转化成个性化反馈,使学生明确改进方向,促使叙事能力发展进入良性循环。

5.2 临床思维转变的观察

学生临床思维受叙事医学教学影响,诊疗决策的整合

性得以提升,从而能更自如地将客观指标和患者主观体验融合起来综合判断。教师可经由临床实习考核、病例讨论表现、诊疗方案设计等来观察学生是否建立“疾病-病人-环境”的三维思考模式。并且需要特别留意学生在价值观冲突情境下的思维变化,例如对保守治疗选择理解的深度、对患者自主权尊重的程度。而叙事医学教学的核心成效就是这种思维转变,这表明学生开始冲破纯技术思维的限制。

5.3 人文素养提升的体现

学生人文素养的提升体现在医患互动质量、团队协作方式和自我反思深度三个层面。学生问诊时的共情表达、对患者心理社会需求的关注度以及与治疗团队沟通时的人文意识。临床带教老师都可进行观察,分析学生的反思写作材料,就能对其职业认同感、道德敏感性和对医学局限性的认知成熟度予以评估。人文素养的量化评估颇具挑战性,需要开发专门的行为观察量表和情境测试工具,去捕捉那些细微却重要的态度和行为改变。

6 总结

系统性叙事实践让学生突破传统生物医学模式局限,从而建立更立体全面临床思维。教学实践显示叙事医学教学方法使学生疾病认知深度、医患沟通能力和人文关怀素养显著提升,且培养整合医学技术与患者体验的决策能力。未来发展中,要进一步优化叙事教学和专科训练融合方式、开发标准化评估工具,并加强师资叙事能力培养。叙事医学在心血管教学中的应用,可以不断探索丰富医学教育方法,对培养德才兼备的临床医师有着重大的价值和意义,值得更大范围推广与实践。

参考文献

- [1] 赵根尚. 从叙事医学角度关注健康[J]. 河南医学研究, 2022, 31 (04): 577-578.
- [2] 金妍艳,孙美洁,杜丽娜. 叙事治疗在老年双心病患者中的实践[J]. 医学与哲学, 2022, 43 (02): 51-55.
- [3] 董巧稚,崔晓云,周鹏,等. Seminar教学法联合CBL教学法在心血管教学中的应用[J]. 中国病案, 2021, 22 (06): 71-74.
- [4] 袁鹏,贾敏,张文静,等. 翻转课堂结合案例式教学模式在心血管基础医学实验中的实践应用[J]. 心脏杂志, 2021, 33 (02): 223-226.
- [5] 秦娟娟,杨政,罗臻,等. 新型教学方法在心血管内科临床教学中的应用[J]. 现代职业教育, 2021, (15): 140-142.
- [6] 曾敬,杨小利,王红勇. 叙事医学在心内科临床规范化培训中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (08): 44-47.