

患沟通环节所遭遇的险阻与挑战,精准识别出其沟通能力方面存在的薄弱环节,比如说,住院医师在传达复杂病情时、在处理患者情绪反应方面以及在传递不良预后信息等方面,或许都会存在一定的困惑。需求分析可清晰明确这些具体问题,为后续培训设计给予指引方向。

目标设定:依据需求分析所得到的结果来设定清晰明确的培训目标,这些目标覆盖了提升住院医师的沟通技巧,提高他们的情感管理能力,以及提高其在面对患者时的临床判断能力等方面,明确目标可保证培训有针对性与实用性。

教学内容设计:处于该阶段,要设计有针对性的教学内容,依据目标设定,教师可设计出像模拟场景、案例研讨以及沟通技巧培训等内容,促使学员借助实践练习在真实情境里提升沟通技能,比如借助模拟与患者的互动,帮学员明白在面对各异患者时怎样调整沟通策略,怎样清晰且充满同理心去传达病情,在传递复杂治疗信息或者不良预后状况时。

教学实施:在教学实施阶段,运用角色扮演、模拟患者以及情感交流等多种方法展开训练,借助角色扮演,住院医师可于模拟的临床场景里开展沟通训练,不断练习怎样与患者及其家属实现有效沟通,模拟患者的运用,能让学员体会到与患者沟通时或许会出现的情感反应,提高其同理心以及情感管理能力。

评估与反馈:借助观察、问卷调查以及学员反馈等多种方式,来对住院医师的沟通技能给予评估,教师可凭借观察学员在模拟过程当中与患者的沟通情形,以此了解学员在情感管理、信息传达以及决策支持等几个方面的表现状况,学员依据所获得的反馈,可持续改进自身的沟通技巧,提升自身的能力水平。

总结与反思:教学结束之后,借助收集学员所给出的反馈以及对教学过程给予总结,以此来辅助学员回顾自身在培训期间所获得的学习收获以及存在的不足之处,教师需要依据学员的反馈情况,对培训效果展开评估,并且在未来的培训设计方面作出相应的调整。

3.3 Kern 六步法用于医患沟通培训的优势

Kern 六步法有结构化且系统化的教学进程,可为教学提供清晰的框架,借助明确的目标设定,教师可保证培训内容紧密贴合住院医师的实际需求,防止出现无效或者不相关的教学内容,循序渐进实施的教学活动可保证学员在每个阶段都可以有效掌握所需技能。

Kern 六步法着重关注学员的主动参与以及反馈情况,这在医患沟通培训里有着相当关键的意义,借助角色扮演以及模拟患者这类实践环节,学员可以于真实的情境当中锻炼沟通技巧,还可以凭借实时反馈察觉到问题,调整自身的沟通策略。

4 基于 Kern 六步法的住院医师医患沟通培训策略与实践

4.1 培训内容的设计

基于 Kern 六步法的住院医师医患沟通培训内容应围绕

提升医患沟通的关键技能展开。具体内容包括:

1. 基础沟通技巧:覆盖了倾听、提问以及反馈等一系列基本沟通技巧,这些技巧可以住院医师在和患者进行交流的过程中,有效地获取相关信息。

2. 情感管理和沟通:当面对患者所呈现出的情绪状况时,怎样可以有效地方式来管理自身情绪,处理患者如焦虑、恐惧等情感问题。

3. 复杂病例沟通:涉及诸多方面,是要探讨如何向患者及其家属清晰阐释复杂的疾病诊断情况、治疗方案以及可能出现的预后状况,在向他们传递不良消息的时候,所需要运用的沟通技巧。

4. 团队合作与沟通:住院医师在多学科团队中的沟通与协调能力,尤其是在跨专业团队合作中的沟通。

4.2 培训实施过程

在培训实施过程中,可以通过以下方式帮助住院医师提升其沟通能力:

1. 情景模拟:借助构建医患沟通的场景模型,促使住院医师于模拟的情境里开展实际操作活动,以此提高他们的应变水平以及沟通技能。

2. 案例分析会:结合真实或者模拟的临床案例展开讨论,如此一来能让住院医师于案例当中思索怎样进行有效沟通,解决实际出现的问题。

3. 角色扮演:可模拟医生、患者以及家属之间的互动情况,借助这样的模拟,让住院医师在多种角色并存的情境里面,掌握各种各样不同的沟通技巧。

4.3 培训效果的评估与反馈

培训实施结束之后,借助考核、观察以及问卷调查等多种方式来评估住院医师的沟通能力,依据学员的反馈以及自我评估情况,对培训方案加以改进,以此保障培训目标达成。

5 结语

Kern 六步法用于住院医师医患沟通能力培训有着关键实践意义,借助系统的教学设计与实施,住院医师能够提高自身沟通能力,在复杂临床情境里和患者有效互动,提升患者满意度以及治疗效果,未来医学教育应强化医患沟通培训,推动住院医师综合素质提升,为高质量医疗服务提供人才支撑。

参考文献

- [1] 姜燕,王立峰,周玉皆.六步法在住培带教师资绩效考核体系建设中的运用[J].江苏卫生事业管理,2018,29(08):886-888.
- [2] 茅凯凯,沈山梅,张思冬,等.六步法住培课程开发模式的探讨与思考[J].江苏卫生事业管理,2020,31(05):678-680.
- [3] 周飞,周超,孙士伟.某医院住院医师规范化培训现存问题与应对策略[J].中国现代医生,2020,58(27):155-159.
- [4] 邹丽华.新形势下现代医院感染管理策略研究[D].南方医科大学,2010.

Construction of a comprehensive treatment course for colorectal cancer and head and neck malignancy based on case teaching

Xiqian Zhang

The First Subsidiary of Zhengzhou University, Henan, Zhengzhou, 450000, China

Abstract

colorectal cancer and head and neck malignant tumors belong to the common tumor type, the mortality and disability rate is relatively high, to improve medical students diagnosis and treatment ability of this kind of disease, this paper is based on the case teaching method, design comprehensive treatment of colorectal cancer and head and neck malignancy course, the course of the clinical diagnosis, treatment and follow-up process and real clinical cases, with the help of case analysis, discussion and multidisciplinary collaboration, improve students' understanding of tumor treatment and practice ability. The paper also analyzes the teaching concept, implementation method and evaluation system in the curriculum design, and gives a new teaching mode to medical education.

Keywords

case teaching; colorectal cancer; head and neck malignancy; comprehensive treatment; course construction; medical education

基于案例教学的结直肠癌与头颈部恶性肿瘤综合治疗课程构建

张羲茜

郑州大学第一附属医院, 中国 · 河南 郑州 450000

摘 要

结直肠癌以及头颈部恶性肿瘤属于常见的肿瘤类型, 其致死率与致残率相对较高, 为提升医学专业学生针对这类疾病的诊疗能力, 本文依据案例教学方法, 设计了结直肠癌和头颈部恶性肿瘤综合治疗课程, 该课程把肿瘤的临床诊断、治疗以及随访过程和真实临床病例相结合, 借助案例分析、讨论以及多学科协作等形式, 提高学生对肿瘤治疗的理解以及实践能力。文章还剖析了课程设计里的教学理念、实施方法以及评估体系, 给医学教育给予了新的教学模式。

关键词

案例教学; 结直肠癌; 头颈部恶性肿瘤; 综合治疗; 课程构建; 医学教育

1 引言

肿瘤结直肠癌以及头颈部恶性肿瘤, 已然成为全球范围内颇为重大的公共卫生问题, 随着医学技术不断发展以及诊断水平逐步提升, 肿瘤的治疗方式变得越发多样, 覆盖了从手术、化疗、放疗直至靶向治疗与免疫疗法等多个方面, 治疗方案的选择对于患者的生存率以及生活质量会产生关键影响。医学教育, 肿瘤学方面的教育, 要求学生掌握理论知识, 同时也需要有较强的临床实践能力。

近些年来, 传统的以教师作为中心的讲授模式, 渐渐显露出了它自身的局限性, 在医学这个领域当中, 知识的传授很难契合临床应用方面的需求, 案例教学作为一种以学生为中心的教学方法, 逐渐在教育教学中得到了应用, 借助案

例分析, 学生可在具体的情境当中去理解以及运用知识, 培养临床思维以及解决实际问题的能力。

结直肠癌以及头颈部恶性肿瘤的综合治疗需要多个学科进行合作, 像外科、肿瘤科、放射科等多个专业都要紧密协作, 在教学过程当中要重视多学科知识的融合, 基于这样的情况, 本文给出了一种基于案例教学的综合治疗课程的构建方式, 为医学生提供更有实用性和针对性的教学方案。

2 结直肠癌和头颈部恶性肿瘤的基础知识

2.1 结直肠癌的基本概念

结直肠癌是指发生在结肠和直肠的恶性肿瘤, 是全球范围内较为常见的癌症之一, 尤其在中老年群体中, 其发病率呈逐年上升的趋势。结直肠癌的发生机制复杂, 既包括遗传因素, 也与环境因素密切相关。在遗传因素中, 某些基因突变可能会显著增加个体患癌的风险, 常见的遗传性疾病如家族性腺瘤性息肉病和遗传性非息肉性结直肠癌等。此外,

【作者简介】张羲茜 (1986-), 女, 中国河南开封人, 硕士, 主治医师, 从事恶性肿瘤的放射治疗及综合治疗研究。

长期的不健康饮食习惯,如高脂肪、高热量、低纤维的食物摄入,及吸烟、酗酒等不良环境因素也被认为是结直肠癌的潜在诱因。

结直肠癌在早期阶段症状较为隐匿,这使得其早期诊断十分困难。大多数患者在早期仅表现出轻微的腹部不适、便秘或腹泻等症状,这些症状往往与其他肠胃疾病相似,因此容易被忽视。随着肿瘤的进一步发展,尤其是晚期阶段,患者可能会出现明显的体重减轻、贫血、消化不良、肠梗阻等症状,此时肿瘤往往已扩散至淋巴结或其他器官,治疗的难度显著增加。

结直肠癌的诊断方法主要包括肠镜检查、影像学检查(如CT、MRI等)和病理学检查。肠镜检查是最常用的筛查方法,可以直接观察肠道内的病变并进行活检。影像学检查有助于评估肿瘤的扩散情况,而病理学检查通过对肿瘤组织的显微镜下分析来确认癌症的类型和分期。

2.2 头颈部恶性肿瘤的基本概念

头颈部恶性肿瘤是指发生在口腔、咽喉、喉部等区域的癌症,常见类型包括口腔癌、咽喉癌和喉癌等。这些肿瘤与结直肠癌有着不同的病因,吸烟、酗酒以及某些病毒感染(如人类乳头状瘤病毒HPV)是主要的致病因素。长期吸烟和饮酒会对头颈部的黏膜造成慢性刺激,进而引发癌变。尤其在口腔癌和咽喉癌的患者中,吸烟和饮酒是最主要的风险因素,而HPV感染在某些类型的咽喉癌中占据重要地位,尤其是在年轻患者中较为显著。

头颈部恶性肿瘤在早期的症状通常不明显,往往被患者忽视或误诊为普通的口腔溃疡或咽喉炎。例如,喉癌在早期可能仅表现为声音嘶哑或喉部不适,而咽喉癌则可能伴有吞咽困难或异物感。由于这些症状容易被误解为常见的咽喉问题,很多患者通常会在病情发展至晚期时才就医,此时肿瘤往往已扩散至周围的淋巴结或其他器官,治疗的复杂性和难度大大增加。

头颈部恶性肿瘤的治疗方法包括手术、放疗、化疗以及靶向治疗等。手术通常适用于肿瘤局限且未发生显著转移的患者,而放疗和化疗则多用于晚期或无法手术的患者。近年来,靶向治疗逐渐成为治疗头颈部肿瘤的新途径,通过针对癌细胞特定分子发挥作用,有效抑制肿瘤生长及转移。

2.3 综合治疗的必要性

结直肠癌和头颈部恶性肿瘤的治疗过程复杂,单一治疗手段往往难以取得理想的效果。因此,综合治疗策略显得尤为重要。综合治疗通常涉及多学科联合,依据患者的肿瘤类型、分期以及个体情况,选择最适合的治疗方法。

对于结直肠癌,早期患者通常以手术切除为主,辅以放疗或化疗,以减少复发的风险。而晚期患者则可能需要化疗、靶向治疗以及免疫治疗等多种手段相结合。头颈部恶性肿瘤的治疗具有较高的复杂性,考虑到解剖区域的特殊性,手术治疗需要精确操作以避免损伤关键功能区域。放疗对头

颈部肿瘤具有重要作用,尤其对喉癌和咽喉癌患者来说,放疗有助于控制局部肿瘤。

肿瘤治疗不仅需要医生的专业技能,还需要团队的紧密协作。治疗团队通常包括外科医生、肿瘤科医生、放射科医生、放疗科医生、营养师等,通过多学科合作,能够为患者制定个性化的治疗方案,以实现最佳治疗效果。此外,心理支持与姑息治疗也是肿瘤治疗的重要部分,有助于提高患者的生活质量,并应对治疗过程中的副作用。

结直肠癌和头颈部恶性肿瘤的治疗需要多学科协作,并采用综合治疗策略,只有通过个体化且精准化的治疗方法,才能最大程度提高患者的生存率和生活质量。

3 案例教学法在医学教育中的应用

3.1 案例教学的特点与优势

案例教学是一种把实际病例当作基础的教学方法,其会模拟真实的临床状况,帮学生把所学的理论知识运用到实际问题的解决过程中,这种教学方式的关键特点是借助具体的临床病例来推动学生临床思维以及决策能力的培育,当面对一个病例时,学生要开展全面的剖析,囊括病史采集、临床表现的评定、实验室检查以及影像学数据的解读,最终给出合理的诊断以及治疗方案。和传统的理论教学相比较而言,案例教学更贴近实际临床环境,能让学生在真实的情境里锻炼并提升自身的临床能力。

案例教学有多方面优势,其一能提升学生主动学习兴趣,传统教学模式下,学生对教师传授知识依赖度较高,案例教学则以问题为导向,激发学生主动思考,强化其参与与学习动力,其二案例教学可推动学生思维碰撞并实现多角度分析,面对复杂临床问题,学生要从多个角度展开思考,以此培养分析与解决问题的能力。其三案例教学可让学生培育临床决策能力,面对不同患者及疾病,学生需依据具体情形制定个性化诊疗方案,提升临床判断能力。

3.2 案例教学的实施方法

选取典型病例:案例教学首先要做的便是挑选合适的典型病例,对于像结直肠癌以及头颈部恶性肿瘤这类疾病而言,需挑选有代表性且呈现出多样性的病例,举例来说,针对结直肠癌,可选取处于不同分期的患者,以此来呈现疾病的不同发展进程以及相应的治疗方案,而对于头颈部恶性肿瘤,可选择采用不同治疗方式的患者,帮学生去了解如放疗、手术、化疗等多种治疗方法的具体应用情况。

合作探讨:于案例教学里,学生可分组开展讨论,剖析病例的各个层面,像临床表现、病症表现、检查所得结果等,提出诊断与治疗方

案,这般合作探讨有益于学生彼此学习、彼此补充,以形成更为全面的理解。

多学科协作:是指引入外科、放疗科、肿瘤科等众多学科的教师开展团队合作,这样做可使学生知晓不同学科在治疗过程中所发挥的作用,推动学生对综合治疗的理解与应