

Innovative application of SP teaching in the cultivation of humanistic quality of neurosurgical resident doctors

Guangyi Jiang

First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450052, China

Abstract

The training of medical students is a process that combines theory with practice, and the humanistic concept of “people-oriented” must be integrated throughout. Standardized patients are increasingly being used in medical education, continuously improving the effectiveness and quality of medical teaching, and encouraging medical students to learn more proactively. This study analyzes the particularities of cultivating humanistic qualities in neurosurgery and the theoretical foundation and advantages of SP teaching, and constructs a design for SP teaching schemes in the cultivation of humanistic qualities among resident physicians in neurosurgery. It also proposes specific implementation strategies for SP teaching in the cultivation of humanistic qualities among resident physicians in neurosurgery. Through this research, it effectively addresses the shortcomings of traditional humanistic education practices and achieves practical cultivation of humanistic qualities.

Keywords

neurosurgery; resident physician; humanistic literacy; SP teaching

神经外科住院医师人文素养培养中 SP 教学的创新应用

蒋广义

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450052

摘要

医学生的培养是一个理论与实践相结合的过程, 并且“以人为本”的人文理念必须贯穿始终。标准化病人在医学教学中应用范围也越来越广, 能够不断地提高医学教学效果和水平, 促使医学生更加积极主动地学习。本研究分析神经外科人文素养培养的特殊性及SP教学的理论基础与优势, 并构建神经外科住院医师人文素养培养中SP教学方案设计, 并提出具体的神经外科住院医师人文素养培养中SP教学实施对策。通过论文的研究, 很好地弥补了传统人文教育实践不足的短板, 实现了人文素养的实践性培养。

关键词

神经外科; 住院医师; 人文素养; SP教学

1 引言

现阶段随着社会的发展和公众健康意识的提高, 培养适应和谐社会发展要求的各方面高水平医学人才显得越来越重要。如今医患关系越来越紧张, 传统教学方法的各种弊端逐步凸显, 并且医学生的人文意识在医学生的培养过程中也是不可或缺的一部分。然而临床实践教学也面临着许多困难, 影响着学生临床知识的掌握以及人文意识的培养。近几年来, 随着标准化病人 (standardized patient, SP) 的发展在应用范围、应用深度方面的日趋成熟, 其在教学方面的应用则可以在一定程度上缓解传统教学与临床实践教学之间的矛盾。本研究探索 SP 教学在神经外科住院医师人文素养培养中的创新应用, 并通过这一模式的实施, 将专业技

术与人文素养培养有机结合, 为外科医师人文教育提供了新思路。

2 神经外科人文素养培养的特殊性

2.1 神经外科临床实践的特点

神经外科临床实践高度专业且复杂, 这一特殊性对医师人文素养提出了较高的要求。神经系统疾病起病多急骤、病情常危重, 患者和家属大多焦虑恐慌, 而且手术决策常要权衡重大生命质量问题, 预后不确定因素多, 医患沟通不容易。再加上神经功能损伤引发的认知、语言障碍让沟通更复杂, 医师需要具备特殊沟通技巧。神经外科治疗通常会面临紧急救治和伦理考量的矛盾, 如脑死亡判定、植物状态管理。医师除了具备专业技术之外, 还需要有深厚医学人文底蕴。基于这一特点, 神经外科医师不但要有精湛医术, 更需要具备卓越的人文素养, 以此才能应对复杂临床情境。

神经外科属于高风险专科, 其临床实践有病情危急、

【作者简介】蒋广义 (1981-), 男, 中国河南漯河人, 博士, 副主任医师, 从事颅脑肿瘤研究。

预后难定等情况,医师的人文素养需达到更高标准。传统人文教育大多为理论讲授,不易培养住院医师实际的沟通与临床决策能力,标准化病人(SP)教学模拟真实临床场景,给住院医师提供了安全环境进行人文技能的培养和实践。

2.2 神经外科医师人文素养的核心要求

要培养神经外科医师的人文素养,需聚焦专科特色构建有针对性的能力体系。首要的是特殊情境下的沟通能力,包括跟认知障碍患者交流、向家属解释复杂预后等。其次,危机决策中的伦理素养也很重要,要求医师在紧急救治时兼顾医学原则和人文关怀。再次,长期照护中的共情能力也不可或缺,神经外科患者康复周期长,医师要一直关注其心理和社会需求。最后,还需要着重培养住院医师的文化敏感性,要尊重不同背景患者的价值观差异。这些核心要求超出普通医患沟通范围,需要建立专门的教育体系来培养。神经外科医师只有专业技术和人文素养都达到高标准,才能真正胜任临床工作。

2.3 传统培养模式的局限性

神经外科专科需求难以被传统人文素养培养模式满足,且存在系统性缺陷。以理论讲授为主的教学方式脱离临床实际,而模拟不了神经外科特有的沟通场景。临床带教随机性大,且缺乏标准化评估体系,导致教学效果参差不齐。现有培训大多集中于基础沟通技巧,而深入到神经外科专科情境当中。住院医师实践机会少,在真实临床中的学习成本往往很高,评价体系不完善且重视知识考核轻视实际能力评估。由于这些局限,培养出来的人才虽掌握人文知识但在面对神经外科复杂情境时仍缺乏应对能力,急需创新教学方法,并构建符合专科特点的人文素养培养体系。

3 SP 教学的理论基础与优势

3.1 SP 教学的基本原理

情境学习理论和体验式学习循环理论是 SP 教学的基础,其核心为借模拟真实临床情境营造沉浸式学习体验。SP 教学秉持“做中学”理念,将学习者置于仿真医疗场景中,让学习者在与标准化病人互动时获得一手实践经验。标准化病人经专业培训,能精准、一致地模拟特定疾病的临床表现与心理状态,给医学生提供可重复练习的标准情境。教学时注重即时反馈与反思,借助结构化评估帮学员找出自身不足。这种教学法冲破传统课堂的束缚,将抽象人文理念变为具体可感的实践行为,符合成人学习特点与专业能力培养规律。

3.2 SP 在医学人文教育中的作用

医学人文教育有个不可替代的实践平台,即 SP 教学,能有效培养医学生的人文胜任力。通过精心设计案例场景,SP 可真实再现临床实践中的伦理困境与沟通挑战等情景,从而让学员在安全环境中练习应对策略。这种教学方法特别有助于培养住院医师的共情能力。学员经过角色体验,能深

入理解患者心理状态和情感需求。SP 的标准化特性保证了教学评价的客观性与公平性,使不同学员能在相同条件下接受评估。SP 教学打破了人文教育与临床实践之间的壁垒,将抽象的人文原则转化为具体的医疗行为,实现人文素养的内化和固化。这种教学方式特别适合培养处理复杂人际互动所需的专业素养,大幅度提升了医学人文教育效果。

4 神经外科住院医师人文素养培养中 SP 教学方案设计

4.1 教学目标设定

构建神经外科住院医师人文素养 SP 教学目标体系,要围绕专科核心能力系统地构建多层次、多维度的培养框架。

在知识方面,住院医师需深入理清神经外科疾病影响患者心理和社会功能的机制、掌握脑损伤和脊髓损伤等特殊病种的心理反应规律,以及终末期神经疾病患者的伦理考量要点。

技能方面重点培养专科特色沟通能力,意识障碍患者的有效交流、向家属解释复杂手术风险的技巧,以及预后不良时告知病情的策略等特殊场景下的沟通技能。

态度方面重点培育对神经功能缺损患者的同理心、对长期照护者的共情能力,以及在紧急救治中平衡技术操作和人文关怀的职业素养。

教学目标设计要有递进性,初级目标着重基础沟通技能的标准化掌握,中级目标强调复杂情境下的应变能力,高级目标关注多学科协作中的领导力和伦理决策能力。且所有目标都要具体可测,并与神经外科专科医师核心能力要求相衔接,以确保教学和临床需求紧密挂钩。建立与各年资住院医师成长曲线相匹配的个性化目标体系,实现教学的精准化和差异化。

4.2 教学案例开发

专科临床实际是神经外科 SP 教学案例开发的立足之处,要构建一个覆盖全疾病谱系的情境库。神经外科典型情境是案例设计的聚焦点,如急诊颅脑外伤时的医患沟通、脑肿瘤手术决策时与家属的谈话、脑血管意外后的预后告知、植物状态患者相关的伦理讨论等关键场景,都应涵盖其中。且每个案例都应包含完整的背景信息,如患者人口统计学特征、疾病特征、家庭关系、社会文化背景等要素,以便给住院医师足够的决策情境。案例难度要进行梯度化设计,从只有单一沟通目标的基础案例,到融合伦理困境、文化冲突、资源限制等复杂因素的进阶案例。

并且要专门设计具有神经外科特色的挑战性情境,如从失语症患者那中获取治疗同意、向认知功能障碍家属解释病情等特殊沟通场景。神经外科医师、医学人文专家、SP 培训师需要共同组成案例开发团队,以保证案例的医学准确性、教育有效性和表演真实性。此外,需要为每个案例配套开发详细的教学指引,将学习目标、关键考核点、常见错误

提示等都包含在内,从而形成完整的教学资源包。

4.3 评价体系构建

神经外科人文素养 SP 教学评价体系需要采用多元化的评估方法,需将形成性评价和终结性评价有机结合。评价维度要全面涵盖沟通技能、人文关怀、伦理决策和职业态度等核心要素,且各维度下有具体可观察行为指标。评价工具开发要结合神经外科专科特性,在通用医患沟通评估量表基础上增加神经科特殊情境应对能力的考核条目,如评估和认知障碍患者的沟通效果、功能预后解释质量等。评价过程要采用多角度观察策略,运用 SP 的体验反馈、指导教师的专业评估、学员的自我反思和视频回放分析等方式。要建立标准化的评价流程,以保证不同评估者之间的一致性,且保留足够灵活性适应不同案例特殊要求。

评价结果要形成结构化反馈,包含量化评分和质性评价,以便住院医师明确改进方向。评价体系要与临床实践考核衔接,以确保教学评价对实际工作能力有预测效度,使以评促学的导向作用真正地发挥出来。

5 神经外科住院医师人文素养培养 SP 教学方案实施策略

5.1 课前准备阶段

确保 SP 教学有效开展的课前准备阶段非常重要,需构建系统化准备机制。教师团队需要提前制定详细教学计划、明确各案例学习目标和考核标准,并组织 SP 进行专业化培训,以使其能准确模拟神经外科患者典型表现。住院医师需要通过线上学习平台,准备好神经外科常见疾病心理学特点、特殊沟通技巧等核心理论知识。教学团队要准备充分的教学材料,如病例背景资料、评估量表、视频录制设备等,且提前测试模拟诊室的技术设备。还需要建立明确教学规则和保密协议,营造安全的学习环境,以便住院医师角色扮演时能全身心投入而不用担心失误的负面影响。课前准备充分,能最大程度提升课堂教学效率。且让每个参与者清楚自己的角色和任务。

5.2 课堂实施阶段

在课堂实施阶段,采用“示范-演练-反馈”这种循环教学模式,重视实践体验和反思改进。教学活动以小组形式开展,每组有 4 到 6 名住院医师,轮流充当接诊医师、观察员等不同角色。SP 案例每次演练时间控制在 15 到 20 分钟,演练一结束马上进行结构化反馈和讨论。

教师团队密切观察住院医师的表现,重点关注其沟通策略、共情表达和伦理决策过程。SP 依据预设的评估标准,

从患者视角提供反馈,着重描述问诊时的体验感受。教学过程中要充分利用视频回放技术,以助住院医师客观审视自己的表现,营造课堂氛围很关键。模拟真实临床情境,保持适度压力感,且让住院医师有足够安全感敢于尝试和犯错,住院医师通过反复练习和即时反馈能逐步改进沟通技巧和人文关怀能力。

5.3 课后反馈阶段

在课后反馈阶段,要深化学习效果使人文素养得以内化和固化。住院医师需要依据课堂录像写反思报告,分析自己表现的优劣之处并定出具体的改进方案。教学团队要给出个性化书面反馈,参照评估量表结果点明需加强的方面。建立持续跟踪机制,并用后续临床实践考核来验证教学效果的迁移状况。定期开展小组分享,让住院医师讲述将 SP 教学经验用于真实临床情境的心得。收集住院医师有关教学案例和方法改进的建议,以持续优化教学方案。反馈阶段也要留意住院医师的心理状况,帮他们处理角色扮演过程中可能引发的情绪反应。多元的反馈机制,能更好地确保 SP 教学经验转化成持久的职业能力。

6 总结

综上,本文结合相关理论基础,提出神经外科住院医师人文素养培养中 SP 教学的构建方案以及实施过程。SP 教学通过模拟神经系统疾病特有的临床情境,有效提高住院医师的沟通能力、共情意识与伦理决策水平,弥补了传统理论教学的不足,实现人文教育的实践转化。未来需进一步优化案例设计、强化师资培训,将这种模式与其他教学方法有机融合,以全面提升神经外科医师的人文素养。

参考文献

- [1] 金文哲,孙振武,赵鹏飞,等. PBL联合CBL教学法在神经外科教学中的实践效果分析[J].中国继续医学教育, 2025, 17 (04): 54-59.
- [2] 李平安,李昊,李嘉琪,等. 神经外科教学中实施案例教学法的效果[J].中国药物经济学, 2024, 19 (S1): 237-238+241.
- [3] 苏千淇,李舟咏,肖玲玲. 基于华生关怀理论的神经外科患者人文关怀方案构建与验证[J].当代护士(中旬刊), 2024, 31 (06): 64-67.
- [4] 许刚柱,贾晓伟,刘裕哲,等. 人文关怀在神经外科临床实习带教中的应用[J].中国当代医药, 2022, 29 (06): 134-136+140.
- [5] 王增亮,依日扎提·艾力,李扬,等. 人文关怀结合标准化病人在神经外科教学中的应用[J].中国继续医学教育, 2021, 13 (28): 68-71.
- [6] 王增亮,秦虎,依日扎提·艾力,等. 人文关怀结合仿真模型在神经外科教学中的应用[J].中国继续医学教育, 2020, 12 (10): 52-55.