

Discussion on teaching strategies for rheumatology and immunology resident physicians oriented by clinical competence

Yujie He Dongbin Jiang*

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

Abstract

Clinical competence is the core goal of resident physician training. Rheumatology and immunology diseases are complex and diverse, placing high demands on physicians' clinical thinking, practical skills, and professional ethics. In this study, by analyzing the connotations of clinical competence for rheumatology and immunology residents, we propose an innovative teaching system oriented towards competence through the integration of theoretical knowledge and clinical practice, a layered and progressive curriculum design principle, and interdisciplinary collaborative teaching models. We also suggest measures for applying distinctive teaching methods in rheumatology and immunology and propose the construction and support of a teaching support system. Through the analysis presented in this article, we aim to provide a sustainable development path for the cultivation of talent in rheumatology and immunology.

Keywords

clinical competence; rheumatology and immunology department; resident physician; teaching strategies

以临床胜任力为导向的风湿免疫科住院医师教学对策探讨

贺玉杰 江东彬*

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

临床胜任力是住院医师培养的核心目标, 风湿免疫性疾病复杂多样, 对医师的临床思维、实践能力和职业素养要求较高。在研究中, 通过分析风湿免疫科住院医师临床胜任力的内涵, 通过理论知识与临床实践的结合路径、分层递进式的课程设计原则、多学科协作的教学模式创新的设计, 构建以胜任力为导向的风湿免疫科住院医师教学体系。并提出风湿免疫科特色教学方法的应用措施, 提出教学支持体系的建设与保障。进而通过文章的分析, 为风湿免疫科人才培养提供可持续发展路径。

关键词

临床胜任力; 风湿免疫科; 住院医师; 教学对策

1 引言

以“胜任力”为导向的教学模式是以胜任力为导向, 从交流能力、协作能力、管理能力、健康促进、医学素养和职业精神六个方面, 全面培养临床医学生。风湿病的临床表现多样, 涉及躯体疾病和心理健康。因而, 胜任力为导向的教学模式在风湿科临床医学生培养过程中尤为重要。风湿免疫病被称为神奇的疾病、疑难杂症等。在解决某些临床问题时, 医师需要有主动学习、查阅大量文献进行综合分析的积极性和能力。通过以临床胜任力为导向的风湿免疫科住院医师

教学对策探讨, 能够提升住院医师的临床实践能力。

2 风湿免疫科住院医师临床胜任力的内涵

2.1 临床胜任力的基本概念与构成要素

“胜任力”概念最早由哈佛大学教授戴维·麦克利兰 (David·McClelland) 于 1973 年正式提出, 是指能将某一工作中有卓越成就者与普通者区分开来的个人的深层次特征。临床胜任力是医师在真实医疗环境中安全、有效开展临床实践所应具备的综合能力, 其核心要素为医学专业知识、临床技能、沟通协作、职业素养和终身学习能力等多维度内容。

2.2 风湿免疫科医师的核心能力要求

风湿免疫科医师的临床胜任力的专科特色较为鲜明, 其核心能力要求主要体现在三方面: 一是复杂疾病的诊疗能力, 由于风湿免疫性疾病常累及多系统且临床表现多样, 要求医师具有全面的内科基础以及敏锐的鉴别诊断思维; 二是特殊检查的解读能力, 要能准确判读自身抗体检测、关节超声

【作者简介】贺玉杰 (1984-), 男, 中国河南柘城人, 硕士, 副主任医师, 中国风湿病学研究。

【通讯作者】江东彬 (1990-), 男, 中国河南民权人, 硕士, 主治医师, 从事自身免疫病学、强直性脊柱炎、自身炎症性疾病研究。

等专科检查结果；三是免疫调节治疗应用能力，必须精通各类免疫抑制剂、生物制剂的适应症和使用技巧。风湿病大多为慢性病，医师要具备长期随访管理和患者教育的能力。这些专科能力要求既反映风湿免疫科的学科特点，也体现对住院医师更高层次的培养目标，教学过程中要进行针对性的强化训练。

3 以胜任力为导向的风湿免疫科住院医师教学体系构建

3.1 理论知识与临床实践的结合路径

提升风湿免疫科住院医师胜任力的关键在于构建理论知识与临床实践有机结合的培养路径。传统分段式教学模式的实施，会导致理论教学和临床实践脱节，而胜任力导向的教学体系则强调二者深度融合。

具体实施的过程中，采用“理论-实践-反思”螺旋式上升的培养路径。理论学习阶段重点讲解风湿免疫疾病病理生理机制和诊疗原则，并用基于问题的学习方法激发学员临床思维；临床实践环节，通过床边教学让住院医师参与患者诊疗全程，制定病史采集、体格检查、辅助检查判读和治疗方案；反思提升阶段，组织病例讨论会和教学查房，引导住院医师分析诊疗得失，将感性经验转为理性认知。这一路径的实施，更加重视临床场景模拟再现，可用标准化病人和虚拟仿真技术创设典型临床情境，帮助住院医师在近似真实环境中锻炼临床决策能力。

3.2 分层递进式的课程设计原则

分层递进式课程设计依据住院医师不同培训阶段的认知特点与能力需求，进而构建起由浅入深、循序渐进的培养体系。一是基础阶段，需要着重培养住院医师对风湿免疫科常见病、多发病基本诊疗规范的掌握、训练规范的病史采集和体格检查技能，并强化内科基础知识；二是提高阶段，重点培养住院医师复杂疾病诊疗思维与疑难病例分析能力，并加强关节超声、唇腺活检等特殊检查的专科技能培训；三是精进阶段，着重提升危急重症处理能力和临床科研素养，并培养多学科协作诊疗思维。

各阶段培训目标明确，且内容相互衔接，从而形成完整的能力培养链条。课程设计以模块化方式开展，将风湿免疫疾病按系统分类，如关节病、结缔组织病、血管炎等。每个模块涵盖基础知识、典型病例、诊疗规范和前沿进展四个层次，住院医师可根据自身水平选择合适的学习路径，这样既能保证培训的系统性，又能满足个体化发展的需求。

3.3 多学科协作的教学模式创新

在对住院医师综合诊疗能力的培养过程中，由风湿免疫疾病多系统受累的特点决定需要采用多学科协作的教学模式。多学科协作创新模式打破学科壁垒，并整合风湿免疫科和肾脏科、呼吸科、皮肤科、影像科等相关学科的教学资源，以构建跨学科教学团队。教学实施的过程中，需要开展

定期的多学科联合病例讨论，各专科教师共同指导住院医师分析复杂病例，以培养住院医师的全局观和系统思维。建立轮转学习机制，安排住院医师到相关科室短期进修，以深入了解常见并发症诊疗规范。引入真实病例情景模拟教学，设置诸多的临床系统问题的场景，让住院医师协调不同专科意见制定最优治疗方案。此外，也可以邀请药学、康复、心理等专业人员参与教学，以帮助住院医师掌握药物治疗监测、关节功能评估和心理干预等延伸技能。这种多学科协作模式，不仅拓宽住院医师的知识视野，更重要的是培养团队协作精神和综合管理能力，为以后处理复杂临床问题打下基础。

4 风湿免疫科特色教学方法的应用

4.1 案例教学法的优化与实施

风湿免疫科案例教学法在实施的过程中，需要将优化重点应放在案例库的系统性建设和教学流程的标准化实施方面。案例选择要兼顾典型性和挑战性，既要有常见风湿病的标准诊疗流程，也要设计鉴别诊断有难度的复杂病例。案例设计需遵循临床思维发展规律，从症状识别、辅助检查判读到治疗方案制定形成完整闭环，并在每个环节设置关键教学点。

实施的过程中，采用“准备-讨论-总结”三段式教学法，课前提供详实临床资料让学员自主思考，课中分组讨论激发思维碰撞，课后教师梳理知识要点和思维误区。为进一步提升教学效果，需要建立电子化案例资源平台，整合文字资料、影像图片和实验室检查结果，以备学员随时查阅学习。教师团队要定期培训案例引导的技巧，掌握如何通过提问启发临床思维的方法，而不是直接给出答案。这种优化的案例教学法，能有效培养住院医师的临床推理能力和提升决策水平，也能使理论知识和实践应用进行深度融合。

4.2 床边教学的能力培养策略

风湿免疫科住院医师实践能力的培养，床边教学是最直接有效的方法。床边教学方法的成功实施，关键是规范化流程设计与精细化过程管理。教学之前，需精心挑选有教学价值的典型病例，并明确每次教学重点培养目标，如关节检查技巧或者疾病活动度评估方法等。教学当中运用“示范-实践-反馈”这种渐进式模式，教师先规范地演示问诊和查体过程，住院医师实际操作并马上得到指导。

在这一过程中，需要特别重视住院医师临床观察能力的培养，以训练他们从细微症状和体征中发现诊断线索的敏锐性能力。对于风湿病特有的关节受累、皮肤病变等体征，可通过反复强化训练提高检查的准确性和规范性。教学之后，要求住院医师整理临床资料、写病程记录以强化知识内化。为更好地保障教学质量，需要控制好每次教学的学员人数，以保证每人都有充足的实践机会，并且建立教学效果评价机制不断改进教学方法。

4.3 模拟教学与虚拟技术的整合运用

模拟教学与虚拟技术的结合,能够更好地为风湿免疫科临床教学提供创新性的解决方案,通过这一方法的实施,能在很大程度上有效弥补真实临床场景的局限性。高仿真模拟人可创设狼疮危象、血管炎急症等各类风湿病急症情境,借此训练住院医师的应急处置能力。虚拟现实技术能够通过三维效果展示关节解剖结构和病理变化,有助于疾病发生机制的理解。关节超声模拟系统的构建,能提供无风险的反复操作训练,从而使正确的探头操作和图像识别技能得以掌握。

住院医师可在在线虚拟病例平台自主进行诊断推理和治疗决策,系统会即时给予反馈指导。这些技术的整合应用能创造出安全可控的学习环境,让住院医师能在不损害患者利益的情况下在犯错中学习。在实施的过程中,需要注意虚实结合,将模拟训练和真实临床工作有机地衔接起来,避免形成“模拟依赖”。

5 教学支持体系的建设与保障

5.1 师资队伍的能力提升路径

保障风湿免疫科住院医师培养质量的核心在于建设高素质的临床教学师资队伍。师资队伍的培养需要构建系统化、专业化的提升路径,定期举办教学能力专项培训以着重提升临床带教老师案例设计、床边教学、评估反馈等专业技能。实施导师制培养模式,让资深教学专家一对一指导新任教师;建立教学观摩交流机制,组织跨院际教学示范活动;鼓励教师参与医学教育研究和教学改革项目,来提高教学创新能力。此外,要同步发展教师临床能力和提高教学水平,且定期安排师资参加专科进修与学术交流,以保证其专业知识跟上时代。建立师资考核评价体系,并将教学质量和教学投入纳入职称晋升、绩效考核指标,从而形成教学能力持续提升的良性循环机制。

5.2 教学资源平台的搭建与共享

风湿免疫科住院医师的培养,现代化教学资源平台是重要的基础设施。需要建设包含电子病例库、教学视频库、专题讲座库、考核题库等模块的集成化教学资源管理系统,以使教学资源能数字存储、智能检索。开发移动学习应用程序,让住院医师能随时随地开展碎片化学习。建立区域性教学资源共享联盟,以推动不同医疗机构优质教学资源互通共用。注重平台建设内容的专业性和时效性,定期更新最新诊疗指南和学术进展,以确保教学资源与临床实践同步发展。加强技术支持保障,并优化用户界面设计,来提升平台使用的便捷互动性,从而为住院医师自主学习提供有力支撑。

5.3 激励机制与政策保障措施

教学体系持续运转的关键动力,在于有效的激励机制和政策保障。建立科学合理的教学绩效评价体系,将教学工作量、教学质量、教学创新成果纳入绩效考核指标,使其与薪酬分配、职称晋升直接关联。设立专项教学奖励基金,对优秀教学团队和个人进行物质与精神的双重激励。完善教学管理制度,明确各级教学人员的职责权益,以保障教学投入的时间。还要争取医院政策支持,在教学场地、设备配置、经费投入等方面有所倾斜。建立教学成果转化机制,鼓励将教学创新运用到临床实践中,系统化的激励保障措施营造出重视教学、崇尚教学的科室文化,从而激发教师教学热情和住院医师学习动力,给人才培养提供持续的政策保障与环境支持。

6 总结

通过系统化的教学体系构建,将理论知识与临床实践深度融合,能够有效提升住院医师的疾病诊疗能力、临床思维能力和职业素养。案例教学、床边教学、模拟教学等特色教学方法的运用,为胜任力培养提供了多样的实践路径。以胜任力为目标的教学模式,能够提升风湿免疫科住院医师培养质量,且能给其他专科医师培训提供可借鉴经验,对推动医学教育高质量发展有着重大的意义和价值。

参考文献

- [1] 赵倩雯,唐辉,彭丹莉,等.胜任力导向下“互联网+PBL”翻转课堂教学模式在医学技术检验专业临床教学中的应用[J].西部素质教育, 2025, 11 (07): 31-35.
- [2] 刘博,廖键尧,冷玉华. Mini-CEX联合DOPS的形成性评价在风湿免疫科住院医师规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育, 2024, 16 (24): 144-148.
- [3] 吴桂英,李鸿斌,白丽杰,等.互联网混合式教学在风湿免疫科教学中的应用[J].继续医学教育, 2024, 38 (09): 74-77.
- [4] 徐晖,黄颖,唐芳,等. MDT教学模式在风湿免疫科本科生临床教学中的应用研究[J].全科医学临床与教育, 2024, 22 (09): 817-819.
- [5] 辛彩虹,邹富婷,徐赫蔓,等.岗位胜任力导向下的临床医学专业学生实践教学质量评价指标体系分析[J].智慧健康, 2024, 10 (23): 118-122.
- [6] 陈敏军,银孟卓,龙小红. 结合医学模拟教学护士规范化培训对其临床岗位胜任力的效果研究[J].中国中医药现代远程教育, 2023, 21 (07): 41-44.
- [7] 张永锋,史旭华,路跃武. 职业胜任力培养在风湿免疫科临床教学中的实践[J].中国病案, 2018, 19 (01): 86-88.