中图分类号:R95 文献标志码:A 文章编号:1006－4931(2023)07－0028－04
doi:10.3969/j.issn.1006－4931.2023.07.006

基于循证医学理念的文献阅读报告带教模式探讨*

兰 瑛,郗 恒,徐 敏,何 琴

(四川省成都市第三人民医院,四川 成都 610031)

摘要:目的 建立文献阅读报告带教模式。**方法** 通过摸底调研和带教实践分析文献阅读报告中存在的问题,明确开展文献阅读报告的目的和运用价值,基于循证医学理念制订文献阅读报告的带教流程,并运用于带教实践。**结果** 提炼了教学目标设定、集中授课及示范、文献阅读选题、文献检索与筛选、指导写作、现场汇报指导各环节的带教要点。**结论** 基于循证医学理念的文献阅读报告带教模式可促进带教老师高效地完成教学任务,同时帮助学员顺利地参与循证临床实践。

关键词:文献阅读报告;带教模式;循证医学;临床药师

Teaching Mode of Literature Reading Report Based on Evidence－Based Medicine

LAN Ying, XI Heng, XU Min, HE Qin

(The Third People's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan, China 610031)

Abstract: Objective To establish a teaching mode of literature reading report. **Methods** The problems in the literature reading report were analyzed by the investigation and teaching practice, the purpose and application value of the literature reading report were clarified, and the teaching process of the literature reading report was formulated based on the evidence－based medicine and applied to the teaching practice. **Results** The key points of teaching in various links such as teaching goal setting, centralized teaching and demonstration, topic selection of literature reading, searching and screening of literature, guiding writing and on－site reporting were extracted. **Conclusion** The teaching mode of literature reading report based on the evidence－based medicine can promote teachers to complete teaching tasks efficiently and help students to participate in the evidence－based clinical practice smoothly.

Key words: literature reading report; teaching mode; evidence－based medicine; clinical pharmacist

截至2022年,国内共建立275个国家临床药师培训基地(以下简称基地),每年培养的临床药师数量由2007年的80名增至2021年的近2 500名[1]。文献阅读报告是基地培训学员需完成的重要作业,其中专科培训学员需完成10项文献阅读报告,通科培训学员需完成2项。由于缺乏统一的文献阅读教学标准或方法,各带教基地、带教老师和学员对于该项作业的重视程度、理解及报告方式、内容、评价标准均可能存在差异。循证医学要求将最佳研究证据与临床专业知识和患者独特的价值观相结合,形成成熟的循证临床实践思路、证据级别分级方法和循证证据资源检索技术。本研究中基于循证医学理念探讨文献阅读报告的带教模式。现报道如下。

1 文献阅读报告中的问题分析

1.1 摸底调研

在学员到岗之初,通过非实名调研或访谈等方式初步了解学员对循证医学及文献检索的掌握情况。分析基地2018年至2021年对39名学员开展的调研数据,结果显示,学员日常工作中需查阅文献的2个主要原因为遇到医护咨询及查房时遇到不懂的临床问题;56.52%的学员在大学期间未学习文献检索相关课程;66.67%的学员未学习循证医学相关课程;学员查阅最多的中文期刊数据库为中国知网;78.26%的学员较少查阅英文文献;69.57%的学员不清楚各数据库的特点和区别。

1.2 带教实践

文献阅读报告在完成过程中存在的问题可来自学员、带教老师、基地,排除带教老师的责任心、知识储备、带教能力及学员的学习态度、学习能力等因素,主要存在以下3个方面的问题。

带教老师:指导程度不足,仅进行任务下达和现场报告点评,未较好地示范或为学员提供示范模板;现场报告点评流于形式,带教流程不完善,缺乏评价标准。

学员:未学习循证医学、文献检索课程;无文献数据库使用经验;选题过于宽泛;无法将理论课内容运用于实践;未对文献进行质量判定;仅阅读中文文献;文献阅读报告与文献结论不符;PPT质量较差;现场汇报思路混乱等。

*基金项目:四川省卫生和计划生育委员会科研课题[18PJ538]。

第一作者:兰瑛,女,硕士,副主任药师,研究方向为临床药学及循证药学,(电子信箱)lanying0212@126.com。

其他：基地未建立文献阅读报告的评价标准；基地未评估和督导带教老师的教学能力及教学过程。

2 开展文献阅读报告的目的和价值

临床药师培训侧重于思维和技能的培训[2]，文献阅读报告应作为支撑日常工作的必备技能。应将循证医学思维和理念，文献检索技能、证据评价、信息分析和汇总等循证医学方法贯穿于临床咨询服务、临床决策制订、用药点评、病例分析、论文撰写、科学研究等多项工作中，并促进“查证、用证”理论及方法在实践中的转化。与传统的“填鸭式”教学相比，开展文献阅读报告可提高学员在临床治疗过程中的参与度，提升学习积极性和临床科研思维能力[3]。

3 文献阅读报告的带教流程

由基地管理层面牵头，组织带教团队开展深入讨论，制订文献阅读报告带教流程（图1）。采用以教师为引导、学员为主体的启发式、讨论式、实践式的教学方法[4]，注重学员思维训练，激发发现问题的敏感度，并充分调动其主观能动性及创新性。在教学过程中，避免教师一味“灌输式”教学或学员漫无目的地自由发挥，强调互动、交流[5]。

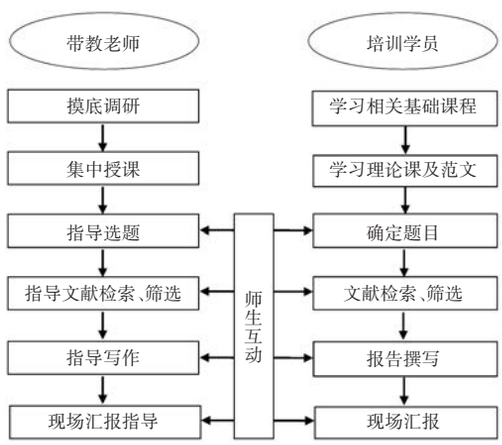


图1 文献阅读报告带教流程

Fig. 1 Teaching flow chart of literature reading report

4 带教模式

4.1 教学目标设定

各级学员可能存在知识背景、工作经历、学习能力、专业技能的差异，故入学初期的摸底调研是开展针对性带教的基础。针对发现的问题，设定个体化、分层、分阶段的教学目标。

4.2 集中授课及示范

根据摸底调研的情况，设定理论课课程及内容。必要时讲解循证医学概论、循证证据分级及评价、循证临床实践、文献检索及数据库简介等基础知识。对于循证医学、文献检索知识“零接触”的学员，需通过深入学习相关网课及教材进行弥补。由带教老师进行文献阅读报告示范，重点讲解思路，提供PPT版及Word版范文，以便学员进行回顾和理解作业范文；收集日常带教中的优秀案例，建立标准化范文库，保证基地内部带教质量的一致性[6]。

4.3 文献阅读选题

选题分类：文献阅读的选题分为老师指定选题和学员自主选题。第一次完成文献阅读时，学员常存在选题无头绪、无方向，选题范围过大或临床少见或偏离临床等问题，故培训初始阶段可由带教老师指定选题；在培训后期，已掌握选题技巧的学员可自主选题，但应与培训专业、临床实际问题相结合[7]，可培养学员观察事物、发现问题、解决问题的能力，提高其思维活跃度和创新性。

选题范围[8]：可采用循证医学的PICO原则，即题目可包括研究对象（population）、干预措施（intervention）、对照措施（comparison）、结局（outcome）。如选择题目《万古霉素与利奈唑胺哪个药物更好》《万古霉素与利奈唑胺治疗屎肠球菌引起的尿路感染伴肾功能不全患者的比较》时，应避免以“教科书”式的疾病介绍或治疗方案为选题，锁定范围更小、目标更明确的，即将疾病流行病学、发病机制、临床表现、检验检查、诊断、治疗、预防、预后均进行阐述，导致重点不突出，内容不深入。

选题来源：可来源于临床实践中发现的问题，医、护、患的咨询，需掌握的某个知识点等。由于国内临床药师培训采用的主要教学方法为“以问题为基础的教学法”“以案例为基础的教学法”[9]，故选题应从临床具体问题出发，促进学员深入临床发现问题，积极思考、求证。

4.4 文献检索与筛选

文献检索：对于需要解决临床问题而开展的文献阅读报告常常有时效性。要在短时间内完成高质量的文献阅读汇报，需有清晰的文献检索策略。文献检索策略应包括明确的检索数据库、检索词、检索式。检索数据库的锁定可参考循证医学证据资源的6S模型（图2）[10]，由模型金字塔由上至下检索。先检索临床指南、循证临床数据库（UpToDate，Micromedex等）；若不能获得相关答案，再检索研究型文献，如证据级别较强的系统评价、随机对照试验。临床指南主要为国外专业协会的权威指南、中华医学会指南、指南数据库等；研究型文献主要检索PubMed、The Cochrane Library、中国知网、万方、维普等数据库。

文献筛选：学员应对检索的文献进行证据评价。多数学员未经过系统的循证医学课程培训，且短时间内不能较好地掌握证据级别判断的方法，可由带教老师传授快速评价的技巧。如临床指南可优先选择由中华

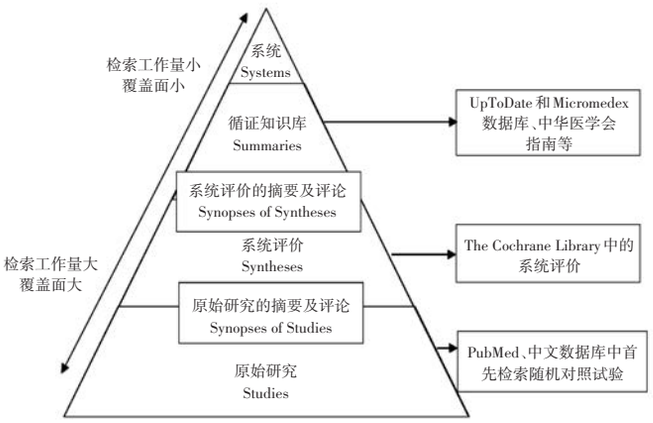


图2 循证医学资源的6S模型

Fig. 2 6S model of resources for evidence - based medicine

医学会或国外权威机构发布的最新指南，为避免受过多因素影响，需慎重看待专家共识；研究型文献可优先阅读The Cochrane Library或其他数据库中质量较高的系统评价/Meta分析，其次是大样本、多中心的随机对照试验，慎重看待方法学仅提及“随机”的临床试验或样本量较小的临床试验的文献；应阅读近5年发表的文献，阅读数量应在4篇以上，包括中文和英文文献；筛选的文献内容应有一定层次，如题目《伏立康唑引起视力障碍的文献阅读》，可查阅文献，分析引起该不良反应的高危因素、相关性及其表现、处治、预后、预防等内容。

4.5 指导写作

4.5.1 报告内容

报告内容应包括选题背景，文献检索、筛选的过程及结果，文献的研究方法及结果，结论及讨论，各部分应注意以下5个方面。1）用简短文字介绍选题目的、意义及该领域的基本情况。2）简单介绍检索的数据库、检索词、检索式、检索结果、文献筛选标准及理由等。3）文献的研究方法及结果是文献阅读报告的核心。根据学员的个人表达习惯、思路及纳入文献的研究内容，可逐篇汇报文献内容，也可按问题类别进行总结式汇报。4）结论及讨论更考验学员归纳总结、分析及鉴别的能力。总结结论时易出错的是结论与原文献表达的内容不符，或多个文献结果不相同时，选择性地将一方结果作为结论，存在偏倚；由于原文献可能存在一定局限性，可在讨论中指出，并提出自己的观点。5）PPT版中的参考文献应放在引用相应内容页面的最下方，以方便阅读。

4.5.2 作业格式

不论是Word版还是PPT版文献阅读报告均应规范字体、字号、行间距等。PPT版可视化程度高，可运用一定的制作技巧（如图、表）进行阐述；避免满页、大段文字累积；巧用不同颜色标注重点；画面整体色调简单且学术化等。Word版文献阅读报告的格式及写作方式与公开发表的综述相似。

4.6 现场汇报指导

学员现场汇报后，带教老师应对选题意义、文献查阅、分析论证、观点总结、表达能力进行点评（见图3），指出问题及需改进之处；可带动其余学员参与讨论，拓展知识点，并指导学员如何将文献阅读报告结果运用于临床实际，体现循证临床实践的宗旨。

指标	考核内容	考核分值	得分
选题意义	是否有利于解决临床实际问题；是否有一定的理论价值与实际意义	20	
文献查阅	所选文献来源是否可靠，证据质量是否高，是否贴近主题；是否为近5年的研究结论	20	
分析论证	思路是否清晰；逻辑是否严密；分析是否准确；论证是否充分	20	
观点总结	是否正确理解和评论文献；是否提出自己的观点和评价；推理是否准确	20	
表达能力	文字是否准确、流畅；内容、形式是否清晰；语言表达是否生动；PPT制作是否美观大方；现场互动是否活跃	20	
总分			

带教药师签名：

年 月 日

图3 临床药师培训学员文献阅读报告评价标准[8]

Fig. 3 Evaluation criteria for literature reading report of clinical pharmacist trainees[8]

5 结语

文献阅读报告是临床药师培训中重要的学习内容，也是临床药师各种专业技能的基础。目前，不论是临床药师专科培训还是通科培训均存在时间紧、任务重的情况，且学员可能存在文献检索及循证医学基础薄弱的问题，故文献阅读报告带教工作较困难。除需因材施教外，还需理清带教思路，掌握带教技巧，才能高效地完成带教任务，实现带教目标。将循证医学理念运用于文献阅读报告中，可提升文献阅读内容的可靠性，同时使文献阅读报告带教工作具有更强的理论支撑。提出有价值的临床问题，选择恰当的循证医学数据库，掌握循证证据的检索技巧，运用初步评价证据级别的方法，以及具有综合分析、归纳文献证据的能力，均是循证医学基础知识在文献阅读报告中的具体运用。该带教模式可促进带教老师高效地完成教学任务，同时帮助学员在未来工作中顺利地参与循证临床实践。

参考文献

[1] 甄健存. 培养“临床适用型”药学人才[J]. 中国卫生，2022(8)：91-92.

[2] 郑晓媛，王 璇，顾 鹏，等. 临床药师消化内科专业培训课程设置及带教经验[J]. 中国药房，2013，24(24)：2300-2302.