·临床教学·

融入人文精神的教学在妇科临床实习教学中的应用

孟凡玲[1]　李连伟[1]　陈曦海[2]　宁新[1]　马荣[1]
[1]哈尔滨医科大学附属肿瘤医院妇科二病区　150081;[2]哈尔滨医科大学附属第四医院普外科　150001
通信作者:马荣,Email: maronghai@163.com

【摘要】 目的　探讨融入人文精神的医学人文素质教育教学在妇科临床教学中的应用效果。**方法**　以在哈尔滨医科大学附属肿瘤医院妇科实习的 60 名本科学生为实验研究对象,分为实验组和对照组,每组 30 名学生。在临床实践教学中,实验组采用融入人文精神的教学,对照组采用传统教学。比较两组学生的考核成绩、教学满意度及教学效果。采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析。**结果**　实验组学生轮转出科时妇科理论考核成绩为(98.90 ± 0.85)分、实践考核成绩为(98.80 ± 0.81)分,优于对照组的(93.43 ± 2.22)分、(92.77 ± 2.37)分(P<0.01)。实验组学生出科时带教满意度为 100.00%,高于对照组带教满意度 83.3%。实习结束后实验组在学习兴趣、解决问题能力、自学能力、医患沟通能力、知识拓展能力方面明显优于对照组(P<0.05)。**结论**　在妇科临床教学中实施个性化带教及人文素质教育,学生理论考核成绩、实践考核成绩和带教满意度均显著提高,在临床实践教学中发挥着重要作用。

【关键词】 医学人文精神;　医学人文素质教育;　妇科临床教学;　医学生
【中图分类号】 R-05
基金项目:黑龙江省教育科学规划省专项重点课题(GJE1320130)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200516-00492

Application of the teaching mode integrated with humanistic spirit in the clinical practice teaching of gynecology

Meng Fanling[1], Li Lianwei[1], Chen Xihai[2], Ning Xin[1], Ma Rong[1]
[1]Department of Gynecology Ward II, Harbin Medical University Cancer Hospital, Harbin 150081, China; [2]Department of General Surgery, The 4th Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin 150001, China
Corresponding author: Ma Rong, Email: maronghai@163.com

【Abstract】 Objective　To explore the application effect of medical humanity quality education teaching mode integrated with humanistic spirit in clinical teaching of gynecology. **Methods**　Taking 60 undergraduate interns in gynecology department of Harbin Medical University Cancer Hospital as the experimental research objects, they were divided into experimental group and control group, with 30 students in each group. In clinical practice teaching, the experimental group adopted a teaching mode of integrating humanistic spirit, and the control group adopted a traditional teaching mode. The assessment results, teaching satisfaction and teaching effects were compared among the two groups of students. SPSS 22.0 was used for statistical analysis. **Results**　The students in the experimental group had higher scores of gynecological theory examination [(98.90 ± 0.85) points] and the practical examination [(98.80 ± 0.81) points] than the students in the control group had [(93.43 ± 2.22) points and (92.77 ± 2.37) points] (P < 0.01). The teaching satisfaction of students in the experimental group was 100.00% when they leaving the department, and the satisfaction of teaching in the control group was 83.3%. The satisfaction of teaching in the experimental group was higher than that of the control group. After the internship, the experimental group was significantly superior than the control group in learning interest, problem-solving ability, self-learning ability, doctor-patient communication ability, and knowledge expansion ability (P < 0.05). **Conclusion**　In the clinical teaching of gynecology, the implementation of personalized teaching and humanistic quality education mode has significantly improved the students' theoretical performance, practical performance and

teaching satisfaction. The medical humanistic quality education model integrated with humanistic spirit plays an important role in clinical practice teaching.

【Key words】 Medical humanistic spirit; Medical humanistic quality education; Clinical teaching of gynecology; Medical students

Fund program: Educational Science Planning Special Key Project of Heilongjiang Province (GJE1320130)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200516-00492

传统医学教育模式中,“科学知识”和“专业技术”的教学几乎占用了所有教育时间,医学生普遍缺乏“以人为本”“以人的健康为中心”的人文精神[1]。医学人文精神,是人文思想、人文关怀与人文行为和医学交融繁衍的一种文化形态[2]。人文素质指的是通过学习具有人文知识及所表达的人文精神,是由知识、能力、情感、意志等多种因素综合而成的内在品质[3]。

本研究以在哈尔滨医科大学附属肿瘤医院妇科实习的 60 名学生为研究对象,旨在探索临床实习带教过程中的医学人文素质教育教学,以提高教学水平和医学生临床实践效率,提高医学教育质量并培养具有医学人文精神的高素质医学生。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究对象为 2019 年 1 月至 2019 年 12 月在哈尔滨医科大学附属肿瘤医院妇科实习的 60 名大学本科医学生,分为实验组和对照组,每组 30 名学生。实验组有男 13 人、女 17 人;年龄 21~26 岁,平均(23.00 ± 1.14)岁。对照组有男 15 人、女 15 人;年龄 21~26 岁,平均(23.30 ± 1.11)岁。两组学生的一般资料差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 教学方法

对照组采用传统教学。带教教师按照教学大纲和考试大纲准备教案,先进行理论知识和技能操作的讲解。可向学生提问,根据学生的掌握程度带领学生进行操作演练、教学查房、病例分析、疑难病理会诊等。临床实践过程中不强调关于人文精神的内容,课程和实习中的测验按传统教学进行小测,试题设计也不加入有关临床人文素养等人文知识的客观题和人文精神的主观题。

实验组采用融入人文精神的医学人文素质教育教学,在临床实践教学各个环节(包括理论讲课、教学查房及病例讨论等)中都融入医学人文精神。其包括在理论讲解阶段教案中加入人文知识;在教学查房过程中强调医患交流并给予患者充分人文关怀;在病例讨论中设置开放性的医学伦理学讨论环节;疑难病例会诊后讨论职业道德与价值;实习过程中遵循患者意愿,签署知情同意书;甚至让患者评价医学生的人文关怀;在小测验中加入医学人文知识和人文素质的题目。出科时比较传统教学和人文精神教学的考核成绩、教学满意度及教学效果。

1.3 融入人文精神教学模式的教学内容

1.3.1 加强医学实习生医患沟通能力的培养

首先要培养医学生医患沟通的意识。沟通技巧不是与生俱来的,而是在长期生活、学习和工作中逐渐形成的一种能力。按照《全球医学教育最基本要求》和《中国本科医学教育标准——临床医学专业》中对临床沟通能力的培养内容和建议,研究组在临床教学过程中,鼓励学生多接触患者;让学生参观高年资有经验的医师与患者的医患沟通过程,在示范过程中教授实习生与不同疾病、不同年龄段以及不同文化层次的患者及其家属沟通的技巧。临床医患沟通技能内容主要包括:①与患者有效沟通的策略,介绍医患之间基本的沟通技术;②与特殊患者沟通的策略;③与不同情绪状态下的患者进行沟通的方法;④与儿童、女性和临终患者的沟通技巧。

1.3.2 提高医学实习生的人文素质培养

妇科临床实习教学中采用了人文教育的融入方法,具体措施如下:①教师对学生而言是带头人和榜样,对医学人文教育有至关重要的作用,所以应该加强师资队伍的建设,提高教师队伍的专业素养。在妇科临床教学中,为了加强对学生人文素质的培养,本院鼓励教师参加国内外有关人文社科类的教育培训、讲座及研讨交流,加强教师队伍医学人文社科类知识的积累和提升。②提高实习医学生对人文关怀的认识,特别是对待一些特殊患者群体。本院妇科以妇科肿瘤患者居多,多伴有生活自理能力下降、性生活及生活质量下降等情况。患者往往容易产生焦虑、悲观、抑郁等负面情绪,就医过程中迫切需要人文关怀。例如,在对妇科晚期卵巢癌患者诊治的过

程中，使用“病情已好转、检查结果也很满意”等善意的言语，使妇科肿瘤患者感到温暖，提高其战胜疾病的勇气和信心。聋哑人在进行妇科疾病就诊时，应更多注意使用形体语言及人文关怀，通过写字板及肢体语言消除患者的沟通困难障碍，提高其就医依从性。另外，对于一些患有抑郁症的患者，通过多学科协作诊疗（multiple disciplinary team，MDT），在心理科医师的指导下，在充分了解患者的主要症状的同时，更要注意患者情绪变化，适时给予患者心理疏导和鼓励。③教学查房环节。教学查房是实现医学人文教育使命的重要临床实践环节，是传授医学知识，开展医学教育的关键途径。教学查房过程中，要求带教教师具备良好的医学人文素养，查房前做好充分的准备工作，为实现医学生人文素质培养提供先决条件。教学查房过程中要求医学生强化临床实践能力、医患沟通能力、自主学习能力等；同时要求医学生要认真掌握教学查房过程中妇科常见疾病的诊断治疗技术、医患沟通技巧和医学人文素养，树立“以患者为中心”的服务意识，实现医学人文教育的目的与目标。临床问诊和体格检查是教学查房过程中重要的教学内容，同时也是最能体现医学生人文精神的环节。在宫颈癌、子宫内膜癌、宫颈病变及子宫肌瘤等常见疾病的查房过程中，要体现出人文关怀，任何问诊及查体过程中的操作都要事先征求患者本人的同意。例如，在询问病史前应向患者介绍自己是负责问诊的医生，说一声：“希望能够得到您的配合”；对一些涉及隐私内容的敏感词语要保护患者的隐私，与患者的语言要亲切，动作要轻柔，情绪饱满，仪表端正。④妇科查体环节。妇科查体是医学体格检查过程中对患者而言非常隐私的一个检查。在查体的过程中，尤其要保护患者的隐私，查体时充分利用妇科检查室的屏风和窗帘等措施。在实习生学习参观双合诊和三合诊的过程中非常重要的是首先取得患者的同意，尤其对女性敏感生殖器的特殊部位检查，要事前告知患者会有一些不舒服的感觉，取得患者的同意后再进行检查。另外，告知实习生，如果一名男医生为女性患者妇科检查的同时，要有另一名女性医护人员在场。妇科检查之前要注意妇科检查室的温度要适宜，光线要合适。妇科检查的过程中要动作轻柔，语言亲切，关心尊重患者。⑤适时有效地开展妇科临床教学实践中的医学人文素质教育。在常见的妇科“子宫肌瘤”“宫颈癌”“子宫内膜癌”等基本疾病诊治教学中，尽量选择真实的病例，为学生专业理论联系实践能力的培养提供支持，有助于医学生在解决问题的过程中将医学人文知识内化为医学人文精神。

1.3.3 通过模拟情景加强医学实习生的人文素质培养

①在临床教学中还可以采取情景模拟活动，提高医学实习生的人文素质能力。将医学实习生分组分别扮演特定的医患角色，让“患者”与“医生”进行交流。通过角色扮演的过程，让医学实习生亲自体验医患沟通过程中人文关怀的重要性，培养医学实习生理解和尊重患者。②确立“以患者为中心”的理念，注重妇科临床教学实践过程中对学生实践操作能力的培养。教师采用观看多媒体视频—模型实践操作训练—现场示范教学等形式，提高学生病史采集、全面检查的合理性，提高教学的效果；而且，在这种实践性教学中，可以充分体现“以患者为中心”的医学人文精神教学理念。

1.4 评价方法

1.4.1 考核成绩

考核成绩分为理论和实践成绩，主要考查学生的临床理论知识掌握情况和技能操作水平，满分均为 100 分。理论考核包括妇科常见疾病的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗；实践技能考核主要包括教学查房过程中学生的表现及妇科常见基本临床操作适应证及注意事项。

1.4.2 教学满意度

采用匿名调查问卷的形式统计两组学生的教学满意度，设置非常满意、满意和不满意三个等级，计算实习的教学满意度。

1.4.3 教学效果

以学习兴趣、自学能力、解决问题能力、知识拓展能力、医患沟通能力作为临床教学效果评价指标。带教教师在课堂上观察每个学生在课程中的表现给学生进行评价，另外课程结束后学生要结合自己学习过程中的真实情况进行自评及互评。其中 8~10 分为非常有效；5~7 分为有效；0~4 分为无效。

1.5 统计学方法

统计学分析采用 SPSS 20.0 软件。计量资料用（均数 ± 标准差）表示，用独立样本的 t 检验分析；计数资料用频数表示，用卡方检验分析。检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 两组理论和实践技能考核成绩比较

实验组实习结束后理论和实践技能考核成绩均优于对照组（P<0.01）（表 1）。

表 1　两组学生出科考试成绩比较[n=30, ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	理论考核成绩	实践考核成绩
对照组	93.43 ± 2.22	92.77 ± 2.37
实验组	98.90 ± 0.85	98.80 ± 0.81
t 值	12.588	13.185
P 值	< 0.01	< 0.01

2.2　两组教学满意度比较

实验组教学满意度明显高于对照组(χ^2=8.723, P=0.013)(表 2)。

表 2　两组学生教学满意度比较(n=30)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
对照组	19	6	5	83.3
实验组	28	2	0	100.0

2.3　两组带教教学效果比较

出科时在学习兴趣、解决问题能力、自学能力、医患沟通能力、知识拓展能力方面实验组优于对照组(表 3)。

表 3　两组学生教学效果比较(n=30)

项目	非常有效		有效		无效	
	实验组	对照组	实验组	对照组	实验组	对照组
增加学习兴趣	28	20	1	5	1	5
提高自学能力	28	19	1	5	1	6
提高解决问题能力	29	22	1	5	0	3
提高知识拓展能力	29	16	0	8	1	6
提高医患沟通能力	26	21	3	1	1	8

3　讨论

3.1　妇科实习对医学生培养至关重要

妇科临床教学既需要涵盖内科疾病的诊治要点,又因为妇科疾病位于中下腹部而需要一些外科知识,因此妇科临床教学工作任务量大、难度大[4-5]。而实习期的临床教学工作作为引导医学生将理论知识结合临床实际的关键教学部分,对医学生临床思维和人文精神的培养乃至日后的职业生涯都至关重要。

3.2　人文精神素质教育教学提升了医学教育质量

人文精神教育就是将人类优秀的文化成果通过知识传授、环境熏陶以及自身实践等教育活动使其内化为人格、气质、修养,成为人的相对稳定的内在品质[6]。研究表明,由于专业课程和社会就业等方面的压力,导致了医学生对人文精神的轻视,对人文知识的兴趣不足。这些反映出部分医学生在学习中存在严重功利思想和实用主义,对自身使命的认识不够[7]。

还有研究表明,在临床实践教学活动中,引入医学人文新教学模式,在传统教学模式的基础上融入人文精神,在实践中体现临床教学的人文关怀,不仅能促进医患沟通,更能增强学生的学习兴趣、提高临床教学质量[8-9]。本课题组研究发现,60 名学生中,实验组学生的理论考核成绩和实践技能考核成绩明显优于对照组,教学满意度也高于对照组,出科时在学习兴趣、解决问题能力、自学能力、医患沟通能力、知识拓展能力方面优于对照组。这表明融入了人文精神的医学人文素质教育教学模式相比传统教学模式更能激发学生学习的积极性、帮助提高医患沟通能力、有效提升理论知识和临床技能的掌握度。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　孟凡玲:论文的设计指导及撰写;李连伟、陈曦海:论文原始数据资料的收集与整理;宁新:论文的数据统计及语言润色;马荣:论文的整体指导与监督、修稿意见的指导

参考文献

[1] 王福美, 杨健荣, 闻国平, 等. SARS 对医学教育的反思与启迪[J]. 卫生软科学, 2004, 18(1): 31-32. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2800.2004.01.012.

[2] 简红江, 戴丽. 新冠肺炎疫情下的医学人文精神[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(2): 21-24. DOI: 10.11986/j.issn.1673-873X.2020.02.005.

[3] 陈瑞莲, 余玲, 林丽珠. 肿瘤科医学生临床实习阶段人文素质教育探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(20): 11-12. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2019.20.005.

[4] 赵良倩, 王玉玲, 孙立新, 等. PBL 与 LBL 相结合的妇科临床实习带教方案应用[J]. 教育教学论坛, 2019(38): 35-37.

[5] 刘健, 李胜泽, 马玲, 等. 主角式教学模式在妇科肿瘤临床实习中的探讨[J]. 赤峰学院学报(自然科学版), 2017, 33(6): 171-173. DOI: 10.3969/j.issn.1673-260X.2017.06.067.

[6] 毕竞. 医科院校医学生人文素养教育的实证研究[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2019.

[7] 陈利群. 加强医学生临床实践中的人文素质教育的体会[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(31): 88-90. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2019.31.036.

[8] 杨萍, 景红梅, 张祺. 人文教育在住院医师规范化培训中的应用探索[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(34): 40-42. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2018.34.017.

[9] 甘伟妮. 重症医学科实习医生的医学人文精神培养[J]. 内科, 2018, 13(2): 254-256. DOI: 10.16121/j.cnki.cn45-1347/r.2018.02.37.

(收稿日期:2020-05-16)
(本文编辑:唐宗顺)