·教学改革·

疾病诊疗模式变化对传染病见习教学的影响及对策

高莹卉 马慧 魏来
100044 北京大学人民医院肝病科
通信作者:魏来,Email:weelai@163.com
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.12.012

【摘要】 结合传染病诊疗现状及肝病新的诊疗模式,分析当前传染病见习教学面临的困境。在传统教学不能满足当前教学需求的情况下,我科室引入案例教学,将典型案例讨论与理论授课穿插结合。招募并培训标准化病人,接受学生问诊查体并对学生进行标准化评估。安排药物试验随访门诊见习,了解医学研究设计实施过程。同时整合院内其他科室及传染病专科医院的教学资源,弥补综合医院传染科病种不足的情况。多种教学相结合,提高传染病临床见习质量。

【关键词】 传染病教学; 案例教学; 标准化病人; 药物试验; 教学资源整合
【中图分类号】 R183.0

The influence of disease diagnosis and treatment mode changes on the teaching of infectious diseases and its countermeasures *Gao Yinghui, Ma Hui, Wei Lai*

Department of Hepatology, Peking University People's Hospital, Beijing 100044, China
Corresponding author: Wei Lai, Email: weelai@163.com

【Abstract】 We analyzed the current dilemma of infectious disease training considering the current status of infectious disease, especially the new diagnosis and treatment mode of liver disease. Since the traditional teaching mode could not meet the current teaching needs, we introduced case-based teaching and thus combined typical case discussions with theoretical lectures. Standardized patients were recruited and trained for students' inquiry and physical examination and standardized assessments about their performance were conducted. The design and follow up process of clinic trials were introduced to students.

cess management method combined with the supervisor responsibility system in the standardized training of otolaryngology residents in children's hospitals [J]. Continuing Medical Education, 2015, 29(11): 1-2. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2015.11.001.

[8] 宋丽华. 耳鼻咽喉-头颈外科学临床见习教学方法探讨[J]. 内蒙古民族大学学报(自然科学版), 2014, 29(6): 715-716. DOI: 10.3969/j.issn.1671-0185.2014.06.034.
Song LH. Discussion on the Teaching Methods of Clinical Probation in Otolaryngology-head and Neck Surgery [J]. Journal of Inner Mongolia University for Nationalities (Natural Sciences), 2014, 29(6): 715-716. DOI: 10.3969/j.issn.1671-0185.2014.06.034.

[9] 周维英, 陈晓红, 周红, 等. 慕课——对现行高等教育的冲击与对策[J]. 现代医药卫生, 2014, 30(15): 2369-2371. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2014.15.069.
Zhou WY, Chen XH, Zhou H, et al. MOOC: Impact on Current Higher Education and Its Countermeasures [J]. J Mod Med Health, 2014, 30(15): 2369-2371. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2014.15.069.

[10] 孙亚男, 朱丹, 任敬远. TBL 模式在耳鼻咽喉科教学中应用的初步探讨[J]. 中国高等医学教育, 2011(1): 109. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2011.01.053.
Sun YN, Zhu D, Ren JY. Initial discussion on application of TBL in teaching of ENT [J]. China Higher Mdical Education, 2011(1): 109. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2011.01.053.

(收稿日期:2018-08-11)
(本文编辑:蔡骏翔)

Teaching resources of other departments and infectious disease specialist hospitals were integrated to make up for the shortage of special infectious diseases. Multiple teaching modes were combined to improve the quality of clinical training for infectious diseases.

【Key words】 Infectious diseases training; Case-based teaching; Standardized patients; Clinic trial; Teaching resource integration

由于社会进步及经济发展,我国传染性疾病诊疗现状有了很大变化,经典传染病明显减少,病种更是趋向单一化。在感染科或传染科收治的病例中,肝病患者占绝大多数。甲型肝炎、戊型肝炎多为散发病例,收治具有偶然性。传染病见习教学时间短,多为 1 周左右。在短暂的 1 周时间内,常常碰不到典型的急性甲型肝炎或戊型肝炎病例。而慢性乙型肝炎和丙型肝炎因患病率高、患者基数大、住院病例多,成为传染病尤其是肝病教学的主要病例来源。

近年来,病毒性肝炎抗病毒领域取得巨大进展,强效低耐药、毒副作用低的新型抗病毒药物不断涌现,使得病毒性肝炎的治疗有了巨大进步。大多数慢性乙型肝炎患者, 仅服用口服抗病毒药物即可长期保持病情稳定,只需定期门诊随访。在丙型肝炎的治疗领域,由于直接抗病毒药物(direct-acting antiviral agents,DAA)的问世,大多数慢性丙型肝炎患者可在口服 DAA 药物 3~6 个月后,实现丙肝病毒的彻底清除,达到疾病彻底治愈。故此,传染科收治的慢性肝炎患者也明显减少。由于可供临床教学的病例减少,使原有的课堂讲授结合床旁病例教学与实际教学需要已不相适应。同时我国乙型肝炎和丙型肝炎患者基数大,疾病知晓率、就诊率、治疗率低[1-2],仍有大量患者未得到有效诊治,故病毒性肝炎的诊治仍是学生需要重点掌握的内容。如何使传染病见习顺应时代发展以及提高质量,是传染病学教学的关键。我院传染病教研室进行了一些尝试,并取得较好效果。

1　案例式教学

因传染病见习时间短,常面临临床示教病例不足或病例不够典型的问题。为此,搜集整理了各种具有典型传播途径、临床表现、诊疗经过及疾病转归的经典病例。课前教师精选案例,设计问题,并要求学生预习相关知识点。见习授课过程中,先以文字、图片、视频等形式展示典型案例;针对案例中病人病史、临床表现、治疗措施等提出相应问题,安排学生分组讨论,教师予以适当引导,调动学生积极性。让学生带着问题去主动查阅资料,在学生讨论的基础上引入理论知识教学。在后续讲授过程中,涉及前面讨论的问题时,适时返回病例,引导学生根据所学内容解决问题。通过这种典型案例与理论知识穿插结合,增加了教学趣味性,加深了学生对理论知识的理解和记忆,促进学生达到学以致用的目的[3]。

2　标准化病人教学

标准化病人(standardized patients,SP)又称模拟病人,是经过一系列严格的医学培训之后,能恒定、逼真地模拟临床病人情况,在临床能力测试中扮演病人、教师和评估者等多重角色的正常人或病人,目前已广泛应用于国内外医学院校的教学、评估等领域[4-5]。教研室通过在医院张贴布告,在医院官网、微信公众号发布招募广告等,征集志愿者,由有经验的教师进行考核筛选。SP 筛选条件包括:热爱医学教育工作、有较强的语言和肢体表现力、有一定的文化程度、记忆力和注意力好、时间相对自由。根据教学要求选择合适病例,对疾病的临床表现、诊疗经过等进行适当加工,指定相应病种的剧本,对 SP 进行统一培训、反复演练;必要时安排 SP 见习真实病人,使他们有感性认识,力求逼真再现疾病的症状和体征及病人的情绪与反应。见习学生问诊过程中,教师给 SP 提供详细的评分表,包括问诊内容、问诊技巧、查体内容、查体技巧、人文关怀等。问诊结束后,SP 给予反馈和评估。学生可从中得知自己的不足,教师也可了解学生存在的问题,进一步改进教学。在见习结束后的出科考核中,以 SP 作为学生问诊对象,由 SP 采用统一的评分标准给学生打分, 还可提高考核的一致性和评估结果的可靠性。

3　药物试验随访门诊见习

作为国家批准的肝病专业临床药理基地,我科多年来承担并完成了多种治疗肝病的新药临床验证工作,有大量的药物临床试验随访队列,包括慢性乙型肝炎、慢性丙型肝炎长期随访队列。这些病人具有治疗规范、随访间隔相对固定、临床资料完备、依

从性良好等优点。医学生在肝病科见习期间，均安排跟随带教教师观摩药物试验随访门诊，了解试验的设计、操作流程、药物疗效和安全性监测、不良反应处理等知识，为将来进行医学研究奠定基础。学生通过这一过程，了解到病毒性肝炎治疗领域近年来取得了重大进展；尤其是慢性丙型肝炎领域的新型口服抗病毒药物，较传统方案不良反应少、疗效好，仅需 3~6 个月疗程，可获得 90%甚至 95%以上的治愈率。2016 年世界卫生组织提出“至 2030 年实现全面消灭慢性乙型/丙型病毒性肝炎所造成的健康威胁”的目标[6]，学生闻之无不欢欣鼓舞，感受到强烈的职业自豪感，同时大大提升了对传染病专业的认同感，减少了畏惧和抵触心理。

4　教学资源整合

传染病教研室在带教过程中，为应对病种不足的问题，整合了院内和院外的各种优势教学资源。在院内，感染科、肝病科、消化科、普外科、急诊科通力合作，发动多科室力量寻找典型教学病例，及时组织学生观摩及参与诊疗过程和教学查房。同时请医院感染控制办公室资深管理人员，从手卫生、穿脱隔离衣、手套口罩防护用具的合理使用等医院感染控制环节入手，列举了详实数据和鲜活实例，从见习阶段就开始培养学生良好的感染控制理念。同时，与北京市大型传染病专科医院建立长期教学合作关系，定期带领学生去传染病专科医院见习综合医院缺乏的罕见和特殊传染病病例，极大丰富了传染病教学资源[7]。

总之，传染病的疾病谱和临床诊疗实践在不断发生变化，传染病教学应与时俱进，不断改进教学内容和方法，丰富教学手段，充分调动学生的积极性，以提高传染病临床见习教学质量，从而培养适应传染病工作需要的合格医学人才。

利益冲突　无

作者贡献声明　高莹卉：撰写论文；马慧：参与选题、撰写论文；魏来：提出论文思路、修改论文

参考文献

[1] 沈桂荣，樊彩霞，塔娜，等. 包头市居民乙型肝炎、丙型肝炎知识、态度、行为调查[J]. 国际病毒学杂志，2016，23(1)：35-37. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4092.2016.01.011.
Shen GR, Fan CX, Ta N, et al. Survey on knowledge, attitude, and practice related to hepatitis B and hepatitis C among residents in Baotou City [J]. International Journal of Virology, 2016, 23(1): 35-37. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4092.2016.01.011.

[2] Wei L, Li J, Yang XZ, et al. Nationwide survey of specialist knowledge on current standard of care (Peg-IFN/RBV) and barriers of care in chronic hepatitis C patients in China [J]. Journal of Gastroenterology and Hepatology, 2016, 31(12): 1995-2003. DOI: 10.1111/jgh.13399.

[3] 韩庆奇，张宝，刘文宝. 案例教学法在医学教育应用中的基本模式及特征[J]. 西北医学教育，2013，21(2)：246-248，275. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2013.02.016.
Han QQ, Zhang B, Liu WB. The basic patterns and characteristics of applying case-based teaching method to medical education [J]. Northwest Medical Education, 2013, 21(2): 246-248, 275. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2013.02.016.

[4] 裴凤华，刘冰熔，李剑锋. 标准化病人——现代高等医学教育新模式的探索[J]. 中国高等医学教育，2007(8)：87-88. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2007.08.042.
Pei FH, Liu BR, Li JF. Application of standardized patients: research into new mode of modern higher medical education [J]. China Higher Medical Education, 2007(8): 87-88. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2007.08.042.

[5] 赵峻，陈未，叶葳，等. 标准化病人应用于医学教育过程中的标准化与质量控制[J].协和医学杂志，2012(3)：361-363. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9081.2012.03.024.
Zhao J, Zhu W, Ye W, et a1. Standardization and quality control of standardized patients applied to medical education [J]. Medical Journal of Peking Union Medical College Hospital, 2012(3): 361-363. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9081.2012.03.024.

[6] World Heath Organization. Global health sector strategies for HIV, viral hepatitis, STIs, 2016-2021 [EB/OL]. [2018-07-01]. http://www.who.int/ hepatitis/strategy2016-2021/ghss-hep/en/.

[7] 李小敏. 中医药院校教学资源整合的研究与探讨[J]. 中国医学教育技术，2012，26(1)：41-43. DOI: 10.3969/j.issn.1004-5287.2012.01.013.
Li XM. Research and discussion on integration of teaching resources at universities of Traditional Chinese Medicine [J]. China Medical Education Technology, 2012, 26(1): 41-43. DOI: 10.3969/j.issn.1004-5287.2012.01.013.

（收稿日期：2018-10-03）
（本文编辑：蔡骏翔）