·临床教学·

医学生对临床思维能力培训认知情况研究

严汀华　钟国伟　黄永清　何祥盛　阙敢波　陈俊辉　付丽芳　江金华

【摘要】 **目的**　了解医学生对临床思维能力培训的认知情况，探讨临床思维能力培训的基本与必备条件。**方法**　采用整群抽样方法，选择 2011 至 2013 年在龙岩市 3 所三级医院实习的 189 名临床医学专业学生，对其临床思维能力培训的认知情况进行实习前、后问卷调查，内容包括对临床思维能力培训的认知、对临床思维基本条件和必备条件的认知，比较实习前后医学生的认知情况。数据采用 SPSS 19.0 软件进行统计分析，计数资料采用χ^2检验，计量资料正态分布采用 t 检验，非正态分布采用秩和检验。**结果**　医学生实习前对临床思维能力培训的认知不足，仅 16.93%(32/189)的学生认为非常需要；实习后认为非常需要培训的学生比例提高到 55.03%(104/189)，无学生认为绝对不需要培训；实习前后比较差异具有统计学意义(P=0.000)。临床思维能力培训基本条件中“定期教学查房、临床教学讲座、医疗纠纷防范”几方面认知情况实习前后比较差异有统计学意义(P<0.05)；必备条件中“医患沟通技巧、专科会诊查体、疑难病例讨论”几方面认知情况学生实习前后比较差异有统计学意义(P=0.000)。**结论**　医学生临床思维能力对建立和谐医患关系有重要意义，实习能够在一定程度上提高学生的临床思维能力。当前医院在学生临床思维能力培训中仍存在一定问题，需进一步完善培训系统模式。

【关键词】 医学生；　临床实习；　临床思维能力；　认知

【中图分类号】 R-05

Investigation and anallsis of cognitive thinking ability training in medical students　*Yan Tinghua*[*], *Zhong Guowei*, *Huang Yongqing*, *He Xiangsheng*, *Que Ganbo*, *Chen Junhui*, *Fu Lifang*, *Jiang Jinhua*. [*]*Department of Medical Affairs*, *the Second Hospital of Longyan*, *Longyan 364000*, *China*

Corresponding author: *Jiang Jinhua*, *Email*: *jjhsh2008@sina.com*

【**Abstract**】 **Objective**　To understand the medical students in clinical training in cognitive thinking ability, and to explore the clinical and basic thinking skills training prerequisites. **Methods**　A cluster sampling method was used to investigate the cognition of 189 clinical undergraduates on clinical thinking ability training in longyan city from 2011 to 2013 year. The contents of the investigation included cognition on clinical thinking ability training and basic conditions and prerequisites of clinical thinking ability. The results were statistically analyzed using SPSS 19.0 software. Enumeration data were analyzed by chi-square test and measurement data by t test of normal distribution and rank sum test of non-normal distribution. **Results**　Of undergraduate medical students clinical thinking ability training on cognitive and not enough, only 16.93%(32/189) of the students think that really need, after practice that improve very needs students to 55.03%(104/189), without a student that requires absolutely no training, practice and compare difference to have statistical significance(P=0.000); training in basic condition before and after the regular teaching, clinical teaching practice, the

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.03.017

作者单位:364000　福建省龙岩市第二医院医务处(严汀华、钟国伟、黄永清、何祥盛、阙敢波、陈俊辉、付丽芳);350001 福州,福建医科大学第一临床医学院临床系(江金华)

通信作者:江金华,Email: jjhsh2008@sina.com

prevention of medical disputes, differences of the clinical thinking ability were significant (P<0.05); the necessary condition of doctor patient communication skills, specialist consultation examination, to discuss difficult cases had very significant difference before and after training(P=0.000). **Conclusion** The clinical thinking ability of medical students is of great significance to build a harmonious relationship between doctors and patients, practice can improve the clinical thinking ability of the students in a certain extent, but there are still some problems in the current training hospital clinical thinking ability, need to further improve the training system model, in order to improve the clinical thinking ability of medical students.

【**Key words**】 Medical students; Clinical practice; Clinical thinking ability; Cognitive

医学生临床实习是医学教育的一个关键环节，是医学基本理论与临床实践相结合的重要过程。临床实习是将医学生培养成为医学合格人才的必经途径。而临床思维能力训练贯穿于实习的全过程，要注重包含医患沟通能力与临床技能训练的综合培训。为了帮助医学生尽快适应从学生到临床实习生的角色转变，通过对医学生实习前后临床思维能力培训认知的问卷调查分析，以期改进培训系统模式与内容。

1　对象与方法

1.1　调查对象

采用整群抽样方法并以自愿参加为原则，选取 2011 至 2013 年来自不同院校刚到我市 3 所三级医院参加临床实习的临床医学专业学生 189 人为调查对象，其中男生 80 人、女生 109 人。所有医学生均实习 1 年，在临床实习前和临床实习期满后对医学生进行问卷调查。实习前告知学生临床思维能力培训基本情况和内容。

1.2　调查方法

参照其他相关研究[1]，自行设计调查问卷，内容主要包括院校来源、性别、年龄、临床思维能力培训基本条件及必备条件等。调查前，向医学生说明本次调查的目的和意义，所有调查对象在临床培训教师的指导下，采用现场发放调查问卷、匿名填写的方式，当场回收问卷。

1.3　调查指标

1.3.1　临床思维能力培训需求

分为非常需要、相当需要、一般需要、有一点需要和绝对不需要五级。

1.3.2　临床思维能力认知

基本条件：安排带教教师、日常普通查房、定期教学查房、临床教学讲座、医疗纠纷防范、标准诊疗视频。必备条件：临床技能训练、医患沟通技巧、专科会诊查体、医疗文件书写、典型病案分析、疑难病例讨论。

1.4　统计学方法

将调查结果采用双人输入 Excel 2007，确认无误后再进行数据统计。采用 SPSS 19.0 软件进行统计分析，计数资料采用 χ^2 检验，计量资料正态分布采用 t 检验，非正态分布采用秩和检验，以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2　结果

实习前共发放问卷 189 份，均针对刚参加临床实习的本科临床医学专业学生，回收有效问卷 189 份，有效回收率为 100%。对同一批参加实习的学生实习后发放问卷 189 份，回收有效问卷 189 份，有效回收率为 100%。

2.1　医学生对临床思维能力培训认知实习前后比较

医学生实习前对临床思维能力培训的认知不够重视，实习前仅有 16.93%(32/189)的学生认为非常需要，尚有 6.35%(12/189)的学生认为绝对不需要。而实习后认识则有很大变化，认为非常需要的学生比例提高到 55.03%(104/189)，为实习前 3倍多，同时认为绝对不需要培训的学生则降低到 0%，实习前后比较，差异具有统计学意义(表 1)。

表 1　实习前后医学生对临床思维能力培训认知比较[n(%)]

培训阶段	例数(n)	非常需要	相当需要	一般需要	有一点需要	绝对不需要	Z 值	P 值
实习前	189	32(16.93)	45(23.81)	66(34.92)	34(17.99)	12(6.35)	14.32	0.000
实习后		104(55.03)	36(19.05)	39(20.63)	10(5.29)	0(0)		

2.2　医学生对临床思维能力基本条件认知实习前后比较

学生对“定期教学查房、临床教学讲座、医疗纠纷防范实习”几方面的认知在实习前后比较，差异均有统计学意义（$P<0.05$）；而“安排带教教师、日常普通查房、标准诊疗视频”几方面认知在实习前后进行比较，差异均无统计学意义（$P>0.05$）（表 2）。这表明医学生对临床思维能力基本条件认知发生了根本变化，实习后的医学生认识到理论与临床的差距，医疗安全也非常重要，这是其在学校学习时无法体验到的内容。

2.3　医学生对临床思维能力必备条件认知实习前后比较

学生对“医患沟通技巧、专科会诊查体、疑难病例讨论”几方面的认知在实习前后比较，差异均有统计学意义（$P<0.05$）；而对“临床技能训练、医疗文件书写、典型病案分析”几方面的认知实习前后比较，差异均无统计学意义（$P>0.05$）（表 3）。这表明医学生对临床思维能力必备条件的认知也发生了很大变化，实习后的医学生认识到医患沟通技巧的重要性，同时也认识到临床思维能力是一个综合能力培养的过程。

3　讨论

3.1　实习前医学生临床思维的特点

临床思维的实质是在临床诊疗过程中对形式逻辑思维的辩证思考和科学应用，医疗人员科学的临床思维方法是最大限度地做到诊断准确、治疗及时有效、康复措施恰当、预后判断准确和预防手段先进。一名合格的医生不仅需要具备丰富的医学知识，还要具备临床思维、治疗决策等解决临床问题的能力[2]。但从本次调查结果来看，实习前多数医学生认识不到临床思维能力培训的重要性，对临床思维基本条件和必备条件的认识不足；说明多数的医学生不具备良好的临床思维能力，可知单纯注重知识传授的教学方法并不能满足医学教育的要求，必须采

表 2　学生对临床思维能力基本条件认知实习前后比较[n（%）]

培训内容	培训	非常需要	相当需要	一般需要	有一点需要	绝对不需要	Z 值	P 值
安排带教教师	实习前	19（10.05）	35（18.52）	73（38.62）	33（17.46）	29（15.34）	0.642	0.954
	实习后	22（11.64）	39（20.63）	72（38.10）	31（16.40）	25（13.23）		
日常普通查房	实习前	20（10.28）	41（21.69）	80（42.32）	36（19.05）	12（6.35）	1.082	0.877
	实习后	23（12.17）	44（23.28）	76（40.21）	37（19.58）	9（4.76）		
定期教学查房	实习前	30（15.87）	40（21.16）	42（22.22）	59（31.22）	18（9.52）	8.742	0.007
	实习后	43（22.75）	49（25.93）	67（35.45）	19（10.05）	11（5.82）		
临床教学讲座	实习前	20（10.58）	35（18.52）	60（31.75）	53（28.04）	21（11.11）	11.361	0.000
	实习后	37（19.58）	52（27.51）	56（29.63）	29（15.34）	15（7.94）		
医疗纠纷防范	实习前	14（7.41）	26（13.76）	75（39.68）	40（21.16）	34（17.99）	12.453	0.000
	实习后	38（20.11）	51（26.98）	60（31.75）	24（12.70）	16（8.47）		
标准诊疗视频	实习前	13（6.88）	56（29.63）	85（44.97）	27（14.29）	8（4.23）	0.421	1.013
	实习后	15（7.94）	54（28.57）	87（46.03）	26（13.76）	7（3.70）		

表 3　学生对临床思维能力必备条件认知实习前后比较[n（%）]

培训内容	培训	非常需要	相当需要	一般需要	有一点需要	绝对不需要	Z 值	P 值
临床技能训练	实习前	30（15.87）	53（28.04）	73（38.62）	18（9.52）	15（7.94）	0.874	0.432
	实习后	32（16.93）	55（29.10）	72（38.10）	17（8.99）	13（6.88）		
医患沟通技巧	实习前	32（16.93）	44（23.28）	73（38.62）	30（15.87）	10（5.29）	9.425	0.000
	实习后	39（20.63）	58（30.69）	82（43.39）	6（3.17）	4（2.12）		
医疗文件书写	实习前	20（10.58）	24（12.70）	84（44.44）	43（22.75）	18（9.52）	0.258	0.987
	实习后	18（9.52）	27（14.29）	86（45.50）	39（20.63）	19（10.05）		
专科会诊查体	实习前	29（15.34）	27（14.29）	82（43.39）	38（20.11）	13（6.88）	14.358	0.000
	实习后	36（19.05）	45（23.81）	98（51.85）	5（2.65）	5（2.65）		
典型病案分析	实习前	41（21.69）	71（37.57）	55（29.10）	19（10.05）	3（1.59）	1.384	0.106
	实习后	45（23.81）	77（40.74）	42（22.22）	23（12.17）	2（1.06）		
疑难病例讨论	实习前	20（10.58）	51（26.98）	73（38.62）	30（15.87）	15（7.94）	9.754	0.000
	实习后	34（17.99）	76（40.21）	64（33.86）	10（5.29）	5（2.65）		

取一定的措施提高学生的临床思维能力。

3.2 实习对医学生临床思维能力的影响

临床实习是医学理论和临床实践有机结合的连接点,其目的是理论联系实际,使学生在进一步获取临床各专业学科理论知识的同时,训练其临床基本技能[3-4]。从本次调查结果来看,实习后 55.00%以上的学生充分认识到了临床思维能力培训的重要性,对临床思维能力的认知较实习前有很大提高;对定期教学查房、临床教学讲座、医疗纠纷防范实习等临床思维能力基本培养条件和医患沟通技巧、专科会诊查体、疑难病例讨论等临床思维必备培养条件的认知较实习前有明显提升,说明实习在一定程度上有利于增进学生的临床思维能力。但学生对安排带教教师、日常普通查房、标准诊疗视频等临床思维基本条件和临床技能训练、医疗文件书写、典型病案分析等临床思维必备条件的认知与实习前比较并无明显变化,说明当前医院临床思维能力培训中仍存在一定不足,需要进一步完善培训系统模式。

3.3 完善临床思维能力培养系统的措施

3.3.1 完善临床思维能力培训条件

医学生临床实习效果的好坏和实习教育管理模式密不可分。要以学生为主体,建立临床实习教学医院、临床科室、带教教师三位一体的系统管理模式[5]。医院要承担起实习生管理教育的主要职责,临床科室要成立由临床和教学经验都比较丰富的专家组成的教学小组,负责制定本科室实习管理与教学计划。带教教师除完成实习大纲要求学生掌握的内容和实习目标外,还应根据实际情况因人而异地充实、改进符合实习生学习提高规律的内容和教学方法。从而在教学医院内形成管理有序、运转高效的教学管理网络,促进临床实习教学质量的提升[6]。

3.3.2 临床思维训练应贯穿临床实习全程

临床思维能力不是一朝一夕就能掌握的,要通过跟带教教师及自己从业后的逐步摸索,心领神会,才能达到一定高度。查房制度尤其教学查房是目前医学实习普遍采用的一种教学形式。通过教学查房,结合临床病例使医学生将所学的基本知识和基本理论系统化,掌握临床工作基本方法和基本技能,逐步培养学生的临床思维能力。不仅要让学生学会用“一元化”的观点来解释疾病的表现,而且要学会从多角度、多层面、多方位来分析病情,从而对信息进行分析、判断和鉴别诊断,形成诊断、检查和治疗方案,系统养成科学的临床思维习惯。积极参加专科会诊与疑难病例讨论,引导医学生养成观察、质疑、比较的良好习惯,从而培养其独立思考能力和解决实际问题能力[7]。

3.3.3 加强医患沟通技巧培训

近年来,随着人们法律维权意识的不断增强,医患纠纷明显增多,医患关系日趋紧张,良好的医患沟通能力不仅能减少医疗纠纷的发生,而且也是顺利完成临床诊疗活动的基本手段。从本次调查结果来看,实习后医学生对医患沟通技巧的认知明显提高,但仍有 2.12%的学生未认识到医患沟通技巧的重要性。因此,在临床实践中仍需要重点培养与患者及其家属的沟通能力和交流技巧,促使医学生学会在恰当的时间里恰当地使用语言,避免“过度热情”,以免为以后的医疗纠纷埋下伏笔[8]。同时鼓励学生主动交谈,关注每位患者的心理需求,使其学会用言语和行为给患者以关爱和尊重,使实习生在掌握临床技能的同时,掌握以患者为中心的沟通方法。此外,从调查结果来看,学生对安排带教教师、日常普通查房、标准诊疗视频等临床思维基本培养条件和临床技能训练、医疗文件书写、典型病案分析等临床思维必备培养条件的认知仍不足,实习中应加强对这几方面的培训。从而全面提高医学生临床思维能力,逐步使之在临床实践技能和临床思维能力等方面达到合格医生的标准。

参考文献

[1] 何志成, 杨妮. 医疗活动中医患关系的人文思辨[J]. 中华医院管理杂志, 2004, 20(8): 474-476.

[2] 刘朝东, 付劲草, 王洪志, 等. 以临床问题为主导对临床思维培养的重要作用[J]. 医学教育探索, 2008, 7(3): 317-318, 328.

[3] 赵景锋, 杨秀江, 龚代平, 等. 医学生临床思维能力培养的探讨[J]. 重庆医学, 2012, 41(32): 3457-3458, 3462.

[4] 罗萍. 医学生临床思维能力培养的探讨[J]. 大理学院学报: 综合版, 2011, 10(8): 91-93.

[5] 符黄德, 黄海能, 邓元央, 等. 外科临床实习带教存在的问题与对策探索[J]. 右江医学, 2012, 12(5): 744.

[6] 毛启刚, 李志仁. 试论临床医学实习生管理与教育存在的问题及对策[J]. 中国卫生事业管理, 2011, 27(9): 704.

[7] 孙琳. 医学生临床实习管理[J]. 中国病案, 2011, 12(12): 28-29.

[8] 李雪梅, 欧阳小琳, 谭柳春. 加强实习生岗前培训, 提高临床实习质量[J]. 华夏医学, 2009, 22(3): 524.

(收稿日期:2013-12-18)

(本文编辑:胡永国)