·临床教学·

儿科实习医师病历书写缺陷与对策

付宏　聂勋梅

【摘要】 为了提高儿科实习医师病历书写质量,分析 535 份儿科实习医师病历缺陷后发现:现病史、体格检查及个人史的书写缺陷是影响儿科实习医师病历书质量的主要原因。师资水平不高、教学管理滞后、儿科实习的特殊性及学生在校训练缺乏等因素导致病历书写的不足。由此建议,应重视师资建设,激发教师工作积极性,培养其具备认真负责的工作态度、具有扎实的临床及教学基本功、能合理运用多种教学方法。加强教学管理,多种手段提高实习医师临床思维及文字表达能力。建立健全实习医师病历质量控制体系。合理实施岗前培训及入科教育,增强实习医师法律观念、端正其实习态度、帮助其尽快适应儿科实习环境。注重培养实习医师问诊、查体及医患沟通技能。同时,需改革在校教育,以适应临床发展。

【关键词】 儿科教学;　实习医师;　病历缺陷

【中图分类号】 R72

Analysis of pediatric interns' writing defects of medical records and countermeasures

Fu Hong, Nie Xunmei. Department of Pediatrics, Jiangjin Central Hospital, Chongqing 402260, China

Corresponding author: Fu Hong, Email: hu000hong@sina.com

【**Abstract**】 In order to improve the quality of medical record written by pediatric interns, the defects of 535 medical records written by pediatric interns were analyzed. The main reasons affecting the quality of medical record written by pediatric interns were found: writing defects among history of present illness, physical examination and personal history. At present, many factors have caused the deficiencies of medical record writing, such as the factor of low-level teachers, the lag of the teaching management, the particularity of pediatric practice, and students' lack of training in school. So some countermeasures have been suggested: firstly, importance should be attached to the construction of the teaching staff. Measures should be taken to inspire the teachers to work more actively with a serious and responsible attitude. With a solid clinic and teaching skills, teachers can use a variety of methods properly. The management of teaching should be enforced. A variety of means can be used to improve the interns' clinical thinking and language expression ability, to establish and improve the medical quality control system of the interns constantly, to make use of pre job training and education reasonably, to strengthen the intern's legal ideas, to straight their internship attitude, and to help them to adapt to the pediatric practice environment as soon as possible. At last, measures should be taken to cultivate interns' interrogation, physical examination and patient communication skills actively and reform the school education to meet the needs of clinical development as well.

【**Key words**】 Pediatric teaching;　Interns;　Defects of medical records

病历是临床医疗、教学与科研的重要参考资料,是医疗统计的原始资料,是公民出生、死亡以及医疗保险赔付的依据。法治社会中病历更是处理医疗纠纷和鉴定伤残的重要法律依据[1]。病历书写质量可反映实习医师业务水平、责任心及工作态度,是检验临床教学效果的重要评价指标。通过总结儿科实习医师病历书写中常见缺陷,分析根本原因并提出相应对策,以期提高儿科实习医师病历书写质量。

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.016

基金项目:重庆市临床重点专科建设项目(渝卫 2012-143)

作者单位:402260　重庆市江津区中心医院儿科

通信作者:付宏,Email: hu000hong@sina.com

1　儿科实习医师病历书写情况调研

1.1　调研过程

选取 2008 年 6 月至 2013 年 6 月在重庆市江津区中心医院儿科实习的某医科大学临床医学专业本科实习医师书写的全部入院记录，并剔除危重及疑难病例；最终入选病历的所录病例符合儿科学教学大纲要求。由本院相关教研室统一培训具有主治医师以上职称、具备 5 年以上带教经验的教师，依照重庆医科大学附属儿童医院编写《儿科医疗文书书写规范》要求，对照《重庆医科大学临床学院实习医师病历质量评分记录表》中 11 个点评项目，对所有病历进行评阅。通过小组讨论、点评所有病历缺陷，有分歧时由教学组长裁定。采用 Excel 2003 软件建立数据库，对病历数据进行逻辑核对和整理；数据统计采用 SPSS 13.0。

1.2　调研结果

符合要求的病历共 535 份，点评存在的缺陷 22 类、共 1 599 个。所有 11 个点评项目中(表 1)，缺陷数最多的前三位为：现病史(874/1 599，54.66%)、体格检查(356/1 599，22.27%)、个人史(98/1 599，6.13%)。前三位点评项目的缺陷数占总缺陷数的 83.05%(1 328/1 599)。可见，现病史、体格检查及个人史的书写缺陷是影响儿科实习医师病历书质量的主要原因。

2　儿科病历书写缺陷根本原因分析

2.1　师资队伍

影响实习质量的首位因素是教师水平[2]。临床医生兼任带教教师，其平时忙于临床工作，轻视教学，对实习医师病历书写缺乏重视，未给予足够指导。教师带教意识不强、教学能力不足、教学方法落后影响实习质量。

2.2　教学管理

为防范医疗纠纷实习医师病历未纳入临床医疗文件中，医院对其缺乏重视。教学相比临床医疗工作不能产生经济价值，医院对教学投入不足，对教师很少教学培训，缺少教学激励机制。未建立实习医师病历质量控制体系，未进行有效监管。

表 1　儿科实习医师病历书写缺陷在病历点评项目中的分布（n=1599）

一般项目	缺陷项目名称	缺陷病历个数	占总缺陷数比例（%）	缺陷项目排名
主诉	填写遗漏、欠准确	21	1.31	17
	欠简明，超过 20 字	11	0.69	21
	主要症状体征的部位时间性质程度描述及伴随症状与体征描述不清	20	1.25	18
现病史	与主诉不一致	32	2.00	15
	起病时间、地点、可能原因或诱因不清	65	4.07	9
	主要症状、体征的部位、时间、性质、程度描述不清	194	12.13	1
	伴随症状与体征描述不清	178	11.13	3
	缺乏有鉴别诊断意义的阴性症状与体征	187	11.69	2
	疾病发展情况未描述或描述不清	165	10.32	4
	缺乏一般情况描写	53	3.31	10
既往史	手术、外伤史，重要传染病史，输血史，药物过敏史缺项	37	2.31	13
个人史	出生史，喂养史，生长发育史，预防接种史等病史不全或错误	98	6.31	8
家族史	记录与本次疾病有关的遗传或具有遗传倾向的病史及类似本病病史不清	5	0.31	22
	缺乏直系家庭成员的健康、疾病及死亡情况	12	0.75	20
体格检查	未按系统循序书写，体格检查项目不完整、欠准确	103	6.44	7
	与主诉现病史相关主要阳性体征未重点描述	132	8.26	5
	缺少有鉴别诊断意义的阴性体征	121	7.57	6
辅助检查	记录与本次疾病相关的主要检查及其结果欠规范，未注明时间及来源	15	0.93	19
诊疗计划	诊疗计划欠全面准确	38	2.38	12
诊断	主要诊断与主诉不一致，诊治断名称欠规范，不符合 ICD-10 编码，主次排列无序	35	2.19	14
记录规范	采用不正确方式修改	31	1.94	16
	使用不规范的汉字及医学术语	46	2.88	11

2.3　儿科实习的特殊性

儿科家属心情急切,对实习医师往往采取排斥态度,不配合问诊查体的情况较多见。儿科是中医所说的“哑科”,对医生的耐心、细心和责任心是极大考验。儿童的生长发育是个连续过程,每个年龄段有其特有的心理、生理与病理特点,客观上增加了病历书写难度。

2.4　实习医师方面

实习医师对病历重要性认识不足,普遍存在人文知识缺乏、文字表达能力差、无法适应角色转变等问题[3]。部分实习医师面对择业、考研的压力,出现实习态度消极、责任心不强等情况[4]。实习医师诊断学相关训练不够, 对儿科专业知识掌握不足,致使现病史及体格检查项目出现缺陷较多。

2.5　学校教育方面

实习医师在校期间诊断学训练及病历书写基本功训练时间不足,理论与实习脱节,见习期学习效果不佳等因素影响实习效果[5]。临床医学专业实习医师对儿童保健等儿科学知识掌握不佳。而国际疾病分类 ICD-10 编码及医疗保险相关规定并未纳入教学内容。

3　建议

3.1　重视师资建设

实习教学单位应主动与高校及其附属医院开展合作,共同培养教师。加强教师临床三基、教学基本功培训,掌握本领域内新进展,提高教师查房水平。定期在教师中开展病历书写比赛、查房小讲座竞赛。重视教师教育法规、教育科学、心理学的培训。鼓励教师合理采用以问题为基础的学习、典型病例、标准化病人、情景教学等多种教学手段和方式,提高实习医师学习兴趣,启发其创造性思维,提升其病历书写的逻辑性[6-7]。教师应具备强烈的责任心,务必及时认真准确批改实习医师病历,尊重关心实习医师,主动与之沟通交流。实行教师准入制度,对不符合要求的人员予以撤换。每轮出科座谈会上进行师生双向评议,对优秀教师给予奖金倾斜,其在职称晋升、安排进修等方面亦享有优先权,提高其工作积极性。

3.2　加强教学管理及建立健全病历质量控制体系

医院要医疗、教学、科研同步发展,加大教学投入,建立健全教学制度。落实每周 1~2 次教学查房,保证疑难、死亡病例讨论及学术交流讲座的正常开展,通过以上手段培养实习医师归纳概括及推理判断能力,学习和积累对症状、体征等方面的准确而规范的文字表达方式[8]。由教学组长、教学秘书负责检查日常带教质量及实习医师考勤。制定符合科学规律的实习医师病历书写计划和要求,保证病历书写数量与质量。将病历书写质量纳入出科考核的重要内容之一。定期举办实习医师病历书写比赛,并给予优秀者奖励。建立实习医师病历书写成绩登记制度,成绩与指导教师业绩挂钩。教学组长每周抽查病历并反馈意见,督促改进,形成个人-教师-教研室三级实习医师病历质量控制体系,并作持续质量改进。

3.3　合理运用岗前培训及入科教育

岗前培训时通过教授《医疗事故处理条例》《执业医师法》《病历书写基本规范》《侵权责任法》等法律法规增强实习医师法律观念,培养其严谨科学的态度,促其做到客观、真实、准确、及时、完整地书写病历。儿科入科教育由教学秘书介绍儿科基本情况,让实习医师尽快熟悉医院环境,帮助其熟悉自己所管患儿的床号、姓名、性别、年龄及诊治等基本情况,顺利进行角色转换。针对儿科特点培养实习医师耐心、细心和责任心。将儿科病历书写规范手册复印、发放给每名实习医师,促其对易出现缺陷部分重点学习。对实习医师不了解的国际疾病分类及医疗保险相关知识组织学习。突出专科特色,对实习医师掌握欠佳的生长发育、喂养及免疫接种等儿童保健内容进行小讲座,以提高其个人史部分书写正确率。

3.4　积极培养实习医师临床技能

强化实习医师问诊、查体及医患沟通能力训练。书写入院记录应在实习医师了解疾病的理论知识之后进行, 引导实习医师问诊疾病发生的原因、症状、鉴别疾病的症状、疾病发展变化等,教其应按照系统回顾的内容逐个系统实施问诊。实践证明,通过教师指导下反复多次的病史采集练习,实习医师临床思维能力不断提高,在病历书写时能主动增加阴性鉴别症状描述,漏项逐步减少,推理归纳、逻辑性判断和文字表达能力逐渐增强。教师对每个重要体格检查步骤均进行手把手的视、触、扣、听示范性教学。对于体格检查,实习医师应先在自己或同学身上熟悉后才能在患儿身上进行检查。培养实习医师人文关怀能力,构筑良好的医患关系。促其了解社会文化,学习运用通俗易懂的非医学专业术语与

不同文化背景患者进行沟通,拉近实习医师与患儿及家属的距离[9]。

3.5　改革在校教育

加强医学生对常用医学文件的写作要求及格式的学习与训练;同时建议增加医疗保险及国际疾病分类 ICD-10 编码的学习内容。对非儿科专业实习医师加强儿童保健相关知识的学习。延长诊断学基础课程中病史询问、体格检查训练时间,增加病历书写培训课时, 以提高实习医师病历书写能力。见习期间应强化学生采集病史、查体、病历书写能力培养,为其临床实习打好基础。

总之,病历书写可以使实习医师更加系统全面地认识疾病,掌握其发生发展过程,帮助其培养认真的工作态度以及严谨的工作作风。病历书写是每名医生都必须具备的基本功, 是积累临床经验、培养临床思维、提高临床工作能力的重要途径,应引起教学者和实习医师高度重视并加强培训。

参考文献

[1] Wang R. The importance of medical record writing teaching in clinical teaching[J]. North West Medical Education, 2011, 19(3): 648-650. (in Chinese)
[王瑞. 临床教学中病历书写教学的重要性[J]. 西北医学教育, 2011, 19(3): 648-650.]

[2] Wu Y, Wang JK, Yao DK, et al. Survey on medical interns' clinical practice[J]. Researches in Medical Education, 2010, 9(2): 183-185. (in Chinese)
[吴颖, 王军凯, 姚定康, 等. 医学生临床实习调查分析[J]. 医学教育探索, 2010, 9(2): 183-185.]

[3] Gao XY, Bai YL, Li CF, et al. The problems and the improvement of the medical records written by medical students[J]. Journal of Qiqihar University, 2012, 33(22): 3136-3137. (in Chinese)
[高晓宇, 白亚丽, 李春凤, 等. 医学生住院病历书写中存在的问题与改进[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33(22): 3136-3137.]

[4] Lai YN, Yao X, Qing P, et al. Reform of clinical internship training according to the new Chinese standards in undergraduate[J]. Researches in Medical Education, 2010, 9(1): 8-11. (in Chinese)
[赖亚宁, 姚巡, 卿平, 等. 新本科医学教育标准下临床实习教学的改革与实践[J]. 医学教育探索, 2010, 9(1): 8-11.]

[5] Su Z, Zhou Q, Zhang Y. Problems and countermeasures existed during the medical students' practice in China[J]. China Higher Education, 2013(6): 76-77. (in Chinese)
[苏震, 周琦, 张宇. 我国医学生实习期间存在的问题及对策[J]. 中国高等医学教育, 2013(6): 76-77.]

[6] Liu Y, Chen Y, Luo XP. Exploration for the way of training on basic medical expertise and the mode of clinical thinking in pediatric interns[J]. Medicine and Society, 2012, 25(2): 91-93. (in Chinese)
[刘艳, 陈瑜, 罗小平. 儿科实习医师基本技能训练和临床思维能力培养途径探讨[J]. 医学与社会, 2012, 25(2): 91-93.]

[7] Fu H, Li SF, Cheng QF, et al. The application of the scene teaching method in teaching of neonatal resuscitation[J]. China Medical Herald, 2011, 8(17): 134-135.(in Chinese)
[付宏, 李世芬, 陈其芬, 等. 以情景教学法提高新生儿复苏教学效果的探索[J]. 中国医药导报, 2011, 8(17): 134-135.]

[8] Fan H, Xu Y. Cultivation and improvement of clinical thinking during practice process of medical students[J]. Chinese Medical Record, 2012, 13(3): 58-60.(in Chinese)
[范慧, 徐援. 医学生实习过程中临床思维的培养与提高[J]. 中国病案, 2012, 13(3): 58-60.]

[9] Li X, Men JZ. The cultivation of the communication ability of the medical students[J]. Theory and Practice of Education, 2013, 33(6): 46-47. (in Chinese)
[李霞, 门九章. 医学生医患沟通能力的培养[J]. 教育理论与实践, 2013, 33(6): 46-47.]

(收稿日期:2014-04-30)
(本文编辑:蔡骏翔)

《重庆医科大学学报》
在线投稿网址:cyxb.alljournals.ac.cn