·临床教学·

OSCE中标准化病人的培训管理和实践

马盼　马肖容　王玲珠　徐孝军　刘原　屈育莉

【摘要】 标准化病人(standardized patients,SP)是医学生考核评价体系的核心要素,培养质量和训练水平直接影响到客观结构化临床技能考试(objective structured clinical examination,OSCE)的准确性、科学性。通过在临床医学教学和考核中逐级实施标准化病人的培训与管理,并分层应用于本科生、研究生、继续教育学员等问诊、查体等站点考试;认为 SP 的应用符合创新型医学人才培养目标,是实践教学和考核评价的关键因素,是现行临床教学方法和手段的有益补充。

【关键词】 标准化病人;　客观结构化临床考试;　考核体系;　医学教育

【中图分类号】 R4

Standardized patients training, management and practice in OSCE and clinical education

Ma Pan, MA Xiaorong, Wang Lingzhu, Xu Xiaojun, Liu Yuan, Qu Yuli. Academic Department of the Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, China

Corresponding author: MA Xiaorong, Email: maxr0910@163.com

【**Abstract**】 Standardized patient(SP) is the core element of medical student evaluation system and completes the contents and tasks of objective structured clinical skills examination(OSCE). Its training level directly affects the accuracy and science of the evaluation system. By training and management, SP can be applied in interrogation, physical and other exams for undergraduate, graduate, continuing education students. It has been recognized apparently that the application of SP meets the target of cultivating innovative medical talents and plays a key role in practice evaluation and appraisal system. SP is the useful supplement for the current clinical teaching methods and means.

【**Key words**】 Standardized patients;　Objective structured clinical examination;　Appraisal system;　Medical education

标准化病人(standardized patients,SP)的概念是1968 年由美国人巴若斯首先提出,美国从 20 世纪 60 年代率先开始 SP 的培训与应用;到 20 世纪 80 年代末,美国、加拿大已有 70%的医学院校不同程度使用了 SP;在发达国家已经或即将在医师执业资格考试中应用 SP。由于 SP 被训练得能在每次演出中,都有标准相同的表现,所以在临床测验中使用标准病人来评估学生的表现,可以增加测验的客观性,正确科学地评估学生的临床实践技能。如何有效管理和科学应用 SP 是临床医学教育教学研究的重要问题。8 年来,我院将培养的 SP 团队分层应用于本科生、研究生、继续教育等问诊、查体等客观结构化临床技能考试(objective structured clinical examination,OSCE)站点,通过在临床医学教学和考核中逐级实施标准化病人的管理,不断完善和补充了培训流程,扩大和提高了使用效率与规模,现将相关工作总结如下。

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.04.012

基金项目:西安交通大学本科教学改革研究项目

作者单位:710004　西安交通大学第二附属医院教务部

通信作者:马肖容,Email: maxr0910@163.com

1　标准化病人培训方案

1.1　组织架构

成立 SP 培训管理小组,由教学院长任组长,教务部为管理机构;由各学科系具有丰富临床教学经验的中青年骨干教师组成培训教师队伍,共 20 人;有相关培训经验的教授担任顾问和督导,共 24 人;负责 SP 招募、培训、考核、应用,以及病案剧本的撰写和审核等。同时配备教学管理人员和 SP 联络员 4

人,形成完善的组织管理体系。

1.2 SP 工作职责

①模拟病人。标准化病人在指导教师培训下,必须完全按照病例脚本执行模拟病人的任务,绝对不可自行更改、删除或增加表演内容和程度。若对个案内容有疑问,应该请教培训教师。

②遵守时间。制订了标准化病人管理条例,标准化病人在教学过程全程必须按时到达,遇事提前请假。在进行测验时,标准化病人应在指定的时间内完成考核内容并适当回馈,考试结束时离开考站或进入下一考站。

③适当反馈。标准化病人在考试过程中不可私自回馈,考试结束后在指导教师指示下按照考试层次适当反馈学生。首先应肯定成绩,然后回馈不足和缺陷。但是要注意言语态度,避免影响学生学习积极性,也不要过于在细节上追究。

1.3 SP 招募录用

我院应用的 SP 是从事非临床医疗工作的健康人,经培训后,能够准确地表达临床症状、体征,并且能够对检查者做出评价。

招募条件:志愿者年龄 20 至 65 周岁,身体健康,性别不限,无肝炎、结核传染病史;思想端正,对医学及医学教育具有浓厚兴趣;具备良好的语言表达能力、交流能力和沟通能力,会说普通话;工作责任心强,记忆力强;有耐心,根据教学安排能提供相应的时间;其中,学历大专及以上者优先考虑,有表演经历者优先考虑,具备一定教学经验的教师、有医学背景的人士优先考虑,近期将要退休或刚刚退休的人士优先考虑。同时必须经志愿者及家属同意,填写标准化病人报名登记表。8 年来,招募 SP 三批,报名者 43 人,其中男性 24 人、女性 19 人,年龄 23~61 岁(平均 45 岁),本院行政管理人员占 88.4%,文化程度均在大专以上。

录用程序:申请者报名后,本院将组织专家进行面试。对于面试合格者,将参加组织的有关培训,主要利用业余时间进行。培训结束后,将组织专家和学生进行双向考评,同时培训团队和指导团队提供培训过程成绩,考评合格者将被正式受聘为“标准化病人”或候补人员。对于未能通过考核者,将被谢绝参加本项工作。经过严格遴选,目前录用 SP 31 人,其中男性 17 人、女性 14 人;向其颁发 SP 教育工作者证书,作为特殊教师,参加教学培训、教学评优等活动;使其成为我院临床教学队伍一部分,同时也有效激发其工作责任感和积极性。

1.4 SP 培训流程

标准化病人必须事先接受教师的训练和评估,在经过严格的训练之后,应该以标准客观化的形式呈现脚本病例,包括表演剧本、身体检查、正确回馈、客观评估。步骤包括:选择标准化病人;给予所需的资料;确认所有的细节;评估 SP 的认知情况;观察指导 SP 的表演。31 位 SP 中,23 位愿意同时完成模拟问诊和查体模特工作,分别给予相应培训内容。

1.5 SP 培训方法(由培训教师队伍完成)

医学基础知识培训:4 周,16 学时。要求 SP 掌握临床医学基本知识,重要疾病临床表现、解剖位置等。

问诊、查体培训,4 周,共 16 学时。将 SP 分成问诊、查体两组,对 SP 逐步培训。第一步:病例学习,背诵牢记脚本疾病,查体步骤,动作技巧,考核要点。第二步:病情模拟,进行初步的病人演示,能模拟出相应的症状、体征。第三步:综合演示,加入病人的情绪、表情,将标准化的症状、体征与常见病人的表述方式,培训表达表演能力,形成逼真的 SP 演示。

病房见习培训,2 周,共 8 学时。安排 SP 到相应病种的科室见习真正的病人, 并与病人沟通病情。这有助于其理解病例,使其更加贴切逼真地表演。

SP 作为“评估者”的培训,2 周,共 8 学时。为每一病例制定详细的评分项目和标准,其中问诊项目包括问诊内容及问诊技巧,查体项目包括查体内容及查体技巧,要求 SP 熟记。SP 作为评估者,必须牢记每一项的评分标准,并保持一致性;在问诊时,培训 SP 在扮演病人的同时,对询问者的问诊言行进行观察,达到不仅可评价其问诊的内容,还可评价其问诊技巧。在查体时,培训 SP 根据自己被查时的感觉判断检查者的手法、内容与顺序是否符合要求。同时注重对 SP 的人文教育和交流沟通能力培养。

SP 作为“指导者”的培训,2 周,共 8 学时。培训 SP 如何反馈学生在考核过程中出现的问题和不足,要求针对性强,有条理化和系统性,以助于学生尽快接受和改正。

1.6 SP 培训内容

培养内容涉及内、外、妇、儿科、传染、急诊科教学大纲要求掌握的重点疾病,共计 40 个病种的问诊和查体。基本固定演示 SP,但为了考核的灵活性,也避免学生再次考试时事先知道问诊考试内容,SP 也会表演 2~3 个疾病。病例剧本由各科培训教师完

成,指导教师团队负责修订。

1.7 SP 培训考核

由专家组组成考核团,学生执行考核任务,在培训团队和指导团队参与下,召开评估会议;逐个演示,全面考核,遴选符合条件的 SP。

1.8 SP 培训数量

一是用于 OSCE,每场 OSCE 平均应用 4 个 SP,考核 40 个学生。每年至少 6 次考试。

二是按照教学计划每年为临床见习(内、外、妇、儿、传染、急诊等二级学科)培养专科标准化病人。

1.9 费用标准

应聘报名不收取任何费用,只支付交通费。正式录用为"标准化病人"后,培训和应用将根据参加正式考核的次数和质量,支付一定的费用。

1.10 SP 延续管理

由专项管理人员和 SP 联络员进行延续管理,避免丢失 SP 资源造成教学浪费。每学期召开 SP 工作会议,布置教学任务,安排培训和考核计划,同时提供每年一次的国内教学培训机会。目前未发生 SP 丢失现象。

2　标准化病人实践探索和展望

以标准化病人(SP)为核心要素的客观结构化临床技能考试(OSCE),由于其众多的考试内容,使评价遍及教育目标分类学所包括的认知、情感和精神运动三个领域,充分发挥了临床技能考试的功能,是与"全球医学教育最基本要求"相匹配的新型考核评价体系。其考核标准是统一的,对于考生临床技能的评价具有广泛连续性,所采用的测试手段与临床实际情景结合得非常密切,可以有效解决和彻底颠覆既往死记硬背、高分低能、理论笔试定成败的培养弊病[1]。随着我国医师资格实践技能考试科学化、标准化的不断加强,在医学临床实践技能考试中运用 OSCE 势在必行[2]。

SP 是 OSCE 评价内容的核心要素,承载和完成了 OSCE 的内容和任务,培养质量和训练水平直接影响到考核体系的准确性、科学性[3]。另外在临床教学中,由于医患关系的特殊性,受病人自我保护意识逐渐增强的影响,教学过程中见病人难、临床实践难的困境凸显,导致医学生临床能力出现下滑。建立标准化病人教学和考核形式,可突破临床教学病员配合困难的瓶颈。充分应用 SP 模拟病人、评估者和指导者的三种角色,既接近临床实际,又具有有效性、可靠性、稳定性、重复性,可达到按需所求,客观评估医学生医学知识、临床技能和人文沟通等综合素质的考核目的[4]。

在原有工作基础上,我院在 SP 培训和管理上作了一些探索,共建立了三批共 31 人的表演逼真、反馈恰当、可行性强、重复性好的标准化病人团队;参加国内教学交流,每年应用于临床见习和生产实习阶段考试、出科考试、技能竞赛和毕业考试中,考核学生近千人次。依据考试要求制定考核内容,涉及问诊和查体等方面,每次均设立 SP 评分和教师评分,综合分析无显著性差异,说明 SP 在模拟角色、评估指导等方面的成功性。特别增加了沟通技巧、职业道德、人文关怀、综合素质的考核,彻底改变了既往理论考试定成绩的弊病,也有助于全面、客观、准确、持续评估医学生学习水平。但是 SP 实践过程中凸显的问题也不容忽视[5-6],还需进一步研究。如,培养费用及应用代价较大;有些 SP 表演有随意性,SP 评分不如教师稳定,影响考核公平及准确性;不能完全模仿临床场景,学生临床应变能力无法考核;如何与真实病人教学、考核相结合,在内容、形式和重点上还需要探索和论证。

参考文献

[1] 徐琰, 王秀薇, 李民, 等. 客观结构化临床考试在临床医学专业学生毕业考试中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(4): 426-428.

[2] 黄文辉, 陈晓云, 薛磊. 客观结构化临床考试在医学生毕业考试中的应用与研究[J]. 中华医学教育杂志, 2009, 29(5): 148-149.

[3] 于凤秀. 标准化病人在临床教学中的应用及思考[J]. 中国实用医药, 2012(17): 272-273.

[4] 王丽, 王松梅, 李小珊, 等. 学生中医儿科问诊标准化病人的培训和应用研究[J]. 中医儿科杂志, 2011(5): 49-51.

[5] 申晓军, 毕建威, 张冠鑫, 等. 军队教学医院标准化病人管理问题及对策[J]. 解放军医院管理杂志, 2012(3): 291-292.

[6] 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.

(收稿日期:2013-12-08)

(本文编辑:蔡骏翔)