·调查研究·

全国医学院校医患沟通课程教育教学组织状况调查报告

刘利丹　孙宏亮　邹明明
大连医科大学杂志社　116044
通信作者：邹明明，Email：zoumingmingshine@163.com

【摘要】 为了解我国医学院校医患沟通课程的开展情况，调查了全国 114 所医学院校医患沟通课程教育教学组织状况，具体包括课程开设情况、授课方式、师资情况等。调查显示，医患沟通课程的开课率是 64.9%，但是作为必修课开课的比例只有 51.3%；课时的设置随意性较大，授课学期主要集中在医学生进入临床实习前；授课方式主要是大班授课；平均师资人数 3~4 人，其中一半是兼职教师。由此建议，医患沟通课程建设应提高课程的重要性，将其作为必修课开设；教学内容方面更突出课程的实用性；处理好专职教师队伍与兼职教师队伍的关系。

【关键词】 医患沟通课程；　医学教育；　医学院校
【中图分类号】 R-05
基金项目：辽宁省教育科学“十三五”规划 2017 年度课题(JG17DB138)；2017 年度大连医科大学教学改革一般项目(DYLX17049)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.10.024

Investigation report on education organizations status of doctor-patient communication courses in medical colleges and universities of China

Liu Lidan, Sun Hongliang, Zou Mingming
The Press of Journal, Dalian Medical University, Dalian 116044, China
Corresponding author: Zou Mingming, Email: zoumingmingshine@163.com

【Abstract】 In order to understand the educational organization status of doctor-patient communication courses, 114 medical colleges and universities of China were investigated, including course offerings, teaching methods and teacher condition. The survey showed that the ratio of offering doctor-patient communication courses was 64.9%, but only 51.3% courses were compulsory. The setting of class hours was arbitrary. The target objects were mainly concentrated on medical students before entering clinical practice and the large-class teaching was a main mode. The average number of teachers was three to four, half of whom were part-time teachers. Therefore, we suggest attaching great importance to doctor-patient communication course by setting it as a compulsory course, emphasizing the practicability of the course in teaching content, and properly handling the relationship between full-time teachers and part-time teachers.

【Key words】 Doctor-patient communication course;　Medical education;　Medical colleges and universities
Fund program: The 13th Five-Year Plan for Education Science in Liaoning Province in 2017 (JG17DB138); Teaching Reform Research General Project of Dalian Medical University in 2017 (DYLX17049)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.10.024

2003年 9 月，南京医科大学王锦帆教授主编的《医患沟通学》教材首次把医患沟通作为一门新学科加以探索[1-2]。至今已有 16 年的发展历史了，十多年来这门学科发展如何？存在哪些问题？学生反映如何？笔者在对全国 114 所医学院校调研的基础上，结合对 76 名临床医学七年制大三学生问卷调查，多

年从事医患沟通教学的专职教师和临床医生的访谈,现将医患沟通课程教育教学组织状况作一总结。

1 调查对象及内容

1.1 高等医学院校的课程安排情况

2015年 1 月 10 日至 4 月 10 日,由南京医科大学医政学院、《医学与哲学》杂志社、中国自然辩证法研究会医学哲学专业委员会联合开展了对高等医学院校人文医学组织现况调查,调查了全国 31 个省(自治区、直辖市)的 114 所医学院校,其中独立建制的医药、中医药、军队医学院校(以下简称独立建制医药类院校)62 所,医药类高职高专 19 所,综合性大学医学院(部)33 所,调查其医患沟通课程开设学时、学期、专职与兼职教师人数等情况。然后,进一步调查了 12 所(南京医科大学、天津医科大学、广州医科大学、哈尔滨医科大学、山西医科大学、陆军军医大学、大连医科大学、河北医科大学、锦州医科大学、遵义医学院、新乡医学院、滨州医学院)院校课程内容的具体安排情况。

1.2 临床医学生对医患沟通课程的反馈情况

为了解临床医学生对医患沟通课程开设的必要性、教训安排是否合理实用及对课程的满意度,采取自编问卷的形式,调查了笔者所在学校临床医学七年制大学生 76 人,在上完最后一次医患沟通课程后,调查其对课程的评价。

1.3 医患沟通课专职教师和临床医生的深度访谈

选择 3 位多年从事医患沟通教学的专职教师和 4 位临床医生,深度访谈其对医患沟通课程定位、学科未来发展及教师队伍建设的意见。

2 调查结果

2.1 医患沟通课程全国的总体开设情况

调查的 114 所医学院校,开设医患沟通课程的共 74 所,占 64.9%。其中 62 所独立建制医药类院校开设有医患沟通课程的 43 所,占 69.4%;33 所综合性大学医学院(部)有 20 所开设医患沟通课程,占 60.6%;19 所医药类高职高专有 11 所开设医患沟通课程,占 57.9%。总体来看,大多数医学院校已经开设了医患沟通课程,独立建筑医药类院校医患沟通课程的开设情况要好于综合性大学医学部(院)和医药类高职高专。

2.2 医患沟通课程的内容设置情况

详细分析了 12 所医学院校医患沟通课程的具体内容设置,大部分都是在一般性医患沟通理论基础、原理的概念性讲解之后,按照两种模式开设课程,一种模式是从医患沟通课程要解决的实际问题出发来安排课程内容,如病史采集、问诊技巧、坏消息的告知、医患冲突的处理与调解、提高患者依从性、团队沟通等,此种课程安排主要是参考国外的课程设置方式,优点是实用性强,同时也要求授课教师能全面了解临床实践;另一种模式的课程安排主要以国内的医患沟通教材为依据,按照不同科室的特点来安排教学内容,如门急诊、内科、外科、妇产科、儿科、肿瘤科等的医患沟通,此种课程安排条块清晰、特点明确,方便邀请不同科室临床医生授课,针对每一科室的常见病、多发病、患者人群,有针对性的讲解沟通要点,但也不可避免内容上存在重复现象。

医患沟通课程内容的安排是否是学生需要的?针对学生调查医患沟通课程哪些内容需要加强,排在前三位的是医疗纠纷中的医患沟通、临床医患沟通策略和医患沟通的方法与途径,而需要减弱的内容是导论、医患沟通主要理论基础和医患沟通原理。调查显示,学生对这门课程更偏重实用技巧的传授。

2.3 医患沟通课程具体教学安排

开设医患沟通课程的 43 所独立建制医药类院校、20 所综合性大学医学院(部)、11 所医药类高职高专的具体教学安排如表 1 所示。

从调查可以看出,医患沟通课程作为选修课在医学院校开设的比例只有 51.3%,其中作为必修课开设的比例,独立建制医药院校最低,医药类高职高专最高。平均课时集中在 25 课时左右,最多不超过 36 课时;开课时间不统一,医药类高职高专集中在新生中开设;综合性大学医学院(部)开课时间稍晚,更多集中在临床实习期;而独立建制医药类院校的开课时间集中在临床实习前期。开课对象方面,独立建制医药类院校和医药类高职高专的开课对象相关专业和全校授课基本比例各占一半,而综合性大学医学院主要对医学相关专业开设医患沟通课程。授课方式方面,主要都是大班授课,综合性大学医学院(部)小班授课的比例更是低到 18.9%。

针对学生对医患沟通课程开课时间的调查显示,76 名学生中,选择大一开课 1 人(占 1.3%),大二开课 4 人(占 5.3%),大三开课 16 人(占 21.0%),大四开课 30 人(占 39.5%),大五开课 25 人(占32.9%),可见,绝大多数学生希望在高年级开设医患沟通

课程。

2.4　医患沟通课程师资情况

已经开设医患沟通课程的 40 所(有 3 所高校问卷没有填写师资情况)独立建制医药类院校、20 所综合性大学医学院(部)、11 所医药类高职高专的师资情况如表 2 所示。

从调查结果来看,医患沟通课程的师资校均人数是 3~4 人,在这 3~4 人中,独立建制医药类院校和综合性大学医学院(部)还有一半多是兼职教师,医药类高职高专情况稍好,专职教师比例可达 88.4%。

3　调查结果分析

3.1　医患沟通学科发展势头好

总体来看,医患沟通课程虽然是一门只发展了短短 15 年的新学科,但同时也是我国发展最快的 7 门人文医学核心学科之一[3-4],这与我国医学界急于改善医患关系的现状是分不开的。本调查发现全国 114 所高校已经有 74 所高校开设了医患沟通课程,可见多数医学院校已经认识到医患沟通的重要性。但是,作为必修课开设的比例只有 51.3%,要远远落后于医学伦理学(79.2%)、医学心理学(71.4%)和医学法学(56.4%)[3],与医患沟通课程的重要性不相符,说明多数医学院校对医患沟通课程重要性的认识还有待进一步加强。

3.2　医患沟通课程内容和学时安排有待进一步规范

相对于医患沟通课程蓬勃发展势头的是对这门学科定位的模糊,是作为一门独立学科发展?还是旨在传授医患沟通技能?这一模糊的定位导致各个学校教师按照自己的理解来安排教学,课程内容和课时设置的随意性较大[5],有的还把医务人员礼仪、病历书写技能等包含在课程内容里。相较于国外哈佛医学院沟通课程贯穿三个学年的课程设置[6],国内医学院校医患沟通课程学时最高的 36 学时,最低只有 16 学时,而且大多是大班授课形式,在课程学时没法得到保证的情况下,更是要对课程内容精心安排,着重围绕医患沟通课程要解决的核心问题——理解医患沟通必要性、掌握医患沟通的环节及策略、培养学生识别影响医患沟通的人际和环境因素来安排教学活动。有些内容虽然也与医患沟通相关,如医务人员礼仪、病历书写技巧等,但不是医患沟通迫切要解决的问题,过散的课程安排反而会弱化课程的教学效果。建议借鉴英国医学本科生临床沟通技能教育委员会制定的《英国医学本科生沟通课程内容之共识声明》,具体指出临床沟通应包括六方面:尊重他人、沟通技能的理论与证据、临床会谈的任务与技能、特殊具体议题、不同媒介方式的沟通、与患者之外的其他人进行沟通[5]。只有统一制定一个医患沟通教学标准,才能进一步规范这门学科的发展。

对于医患沟通课程的开课时间,大多数院校主要集中在医学生步入临床之前,有的学校在新生入学第一学期或第二学期。针对学生的调查显示,学生更希望在大四、大五开设这门课程。针对专职教师和临床医生的访谈,专家提到开课时间最好安排在大四第二学期,因为医学生必须学过一定的医学知识,经过了临床见习,才能更好地认识到这门专业的重要性,针对临床实习中遇到的实际问题有的放矢的学习;学生最好有临床经历,有些书本能讲清楚,但学生不一定能理解,沟通是要有实战的。开设医患沟通课程的目的是为了了解决医生在临床实践过程中与患者的沟通问题,如果在医学生还没有接触临床,对临床环境不了解、不熟悉的情况下,向学

表 1　74 所医药院校医患沟通课程的具体教学安排情况

院校类型	作为必修课开设(%)	平均课时	最多课时	最少课时	主要开课学期	相关专业作为开课对象(%)	小班授课(%)
独立建制医药类院校	46.5	25	36	16	4~5 学期	47.1	41.9
综合性大学医学院(部)	55.0	26	36	16	6~7 学期	80.0	18.9
医药类高职高专	63.6	22	32	16	1~2 学期	54.5	40.0

表 2　71 所医药院校医患沟通课程师资情况

院校类型	总人数	平均人数	专职教师人数	兼职教师人数	专职教师比例
独立建制医药类院校	136	3	65	71	47.8
综合性大学医学院(部)	60	3	20	40	33.3
医药类高职高专	43	4	38	9	88.4

生传授医患沟通的知识和技能显然是达不到教学效果的。

3.3 师资力量有待加强

从师资情况看,医患沟通课程教师平均人数是3人,与发展最好的人文医学核心课程中医学伦理学(校均人数5人)、卫生法学(校均人数4人)、医学哲学(校均人数2人)、医学史(校均人数2人)、医学社会学(校均人数2人)相比[3],人数处于中上游水平,教师人数有待进一步加强。但是其中,兼职教师人数最多(2人),这是有别与其他人文医学课程的突出特点。三种不同性质的医学院校医患沟通课程师资人数方面,医药类高职高专院校情况要稍好于独立建制医药院校和综合性大学医学院(部)。

4 建议

4.1 医患沟通学课程的重要性有待进一步加强

我国医患沟通学面临的一个很重要任务就是提高医学生的医患沟通技能,改善紧张的医患关系。但从对全国114所医学院校的调查来看,医患沟通课程的开课比例并不算高,作为必修课开课的比例刚刚过半,还是把医患沟通课程作为一门可有可无的课程对待。医患沟通学教学应该使学生懂得,学习医患沟通学主要是为了实现从关注疾病到关注患者的转化,是为了向患者提供心理、社会服务的需要,是为了提高患者参与疾病治疗、提高患者依从性的需要,是为了提到诊断、医疗效果的需要。医患沟通学的教学自始至终都应该贯穿医学人文的理念,永远将患者利益置于首位。医患沟通教学尤其是沟通技巧的教学,必须要明确医学人文的理念,没有理念的支撑,沟通技能的培训往往徒有其表,甚至成为医生"规避风险"的手段。当然拥有这些医患沟通技巧很重要,但医患沟通的目的还是应该通过技巧获得患者有效的信息,为治疗疾病服务。由此可见,医患沟通学任务艰巨,对学生今后的临床工作息息相关,如果仅仅作为一个选修课,很难引起学生的重视,必须将医患沟通课程作为必修课来开设。

4.2 处理好医患沟通课程实用性和理论性的关系

医患沟通学是实用性的学科,需要解决医患交往中面临的实践问题。医患沟通课程发展面临的一个重要问题是,将医患沟通课程作为一门学科发展还是作为技巧传授?从我国目前的课程设置来看,课程开设的学期主要集中在医学生进入临床之前;从这门课程的教材编写来看,有其自身的理论体系,但临床中的沟通问题,不仅是技巧的问题,可能还涉及伦理学、法学、社会学等问题,如果将其作为一门学科发展,那么这门学科的界限到底在哪里?美国的一些大学,如哈佛大学医学院,从其课程设置也可见一斑,他们对医患沟通课程的设置更注重实用性,哈佛大学医学院的课程名称是"病人–医生",即医患关系,跨度长达三年,第一、二学年主要对病史采集和体格检查进行指导,第三学年在临床实践中从人文角度甚至患者的治疗与照顾,针对临床实践中遇到的现实问题加以讨论,提出具体的解决方案。从课程设置中也可以看出,医患沟通学的教学突出了内容与技巧的结合,也融入了医学人文的理念[7]。他们的课程设置根本没有学科界限,就是为培养医学生的医学人文品质服务。

但从医患沟通学科的发展角度来看,这门学科也需要自己的理论构建。如何在如此短的学时内完成医患沟通学的教学任务,就需要医学沟通学的教师和教材编写者考虑。笔者建议,第一,医患沟通学的教师在教学过程中对教学内容应该有所侧重,医患沟通理论部分适当压缩课时,如医患沟通学教学中提到的伦理学基础、心理学基础、法律基础等,在其他的人文医学课程中多有涉及,此部分可适当简化。第二,从几本经典的医患沟通学教材的内容情况,也可以看出目前的医患沟通学教学更加突出实用性。以人民卫生出版社2006年出版的第二版《医患沟通学》(王锦帆主编)为例,全书一共327页,理论部分110页,占比33.6%;2013年出版的《医患沟通》(王锦帆和尹梅主编),全书280页,理论部分77页,占比27.5%,理论部分有所减少,以反映出教材的编写者越来越重视实用性。外文在全球范围内影响深远的教材是由Silverman等[8]主编的《医患沟通技巧》,此版教材以医患会话结构编写,全书八章,第一章是沟通技巧总论,第八章是涉及特殊问题的核心沟通技巧。剩下6章是按照医患回话过程来编写,开始访谈、采集信息、提供访谈的结构、建立关系、解释与计划、结束会谈,其中涉及的理论知识不多或直接融入到各个单元中,实用性更强。

所以,医患沟通课程在未来的发展中要处理好理论性与实践性的关系,既要促进这门学科自身建设,也要能实实在在地提高医学生的沟通技能。

4.3 处理好专职教师队伍与兼职教师队伍的关系

针对学生的调查显示,学生最希望这门课程改进的方面就是希望临床医生参与教学;针对专职和

兼职教师如何平衡的深度访谈，专家提到这门课程必须设置专职教师，专职教师重点讲授理论知识及技能，同时要主动吸收对教学感兴趣、有丰富经验的临床医生参与教育，经验和案例由临床医生讲授。笔者建议，首先要大力发展专职医患沟通教师队伍、专职教师队伍才能保障这门学科的快速发展，提高学科的理论研究水平，专职教师的背景可以是人文社会医学、卫生事业管理、临床医学或预防医学，最好有医学背景，最重要的是要有热情和兴趣。其次要大量吸收对医患沟通感兴趣的临床医师参与教学，临床医师有大量临床实践经验，医患沟通课程更偏重实用性，更偏重解决临床实践过程中的实际问题，临床医生的实际经验更多一些，所以要多鼓励邀请更多的临床医生参与到医患沟通教学中。最后，是要加强这两支队伍的沟通，专职医患沟通教师能弥补兼职临床医生理论不足的缺陷，而兼职的临床医生能弥补专职教师临床经验缺乏的不足，只有专职教师队伍和兼职教师队伍配合好才能更好地促进这门学科的发展。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　刘利丹、邹明明：提出论文构思及撰写论文；邹明明：总体把关，审订论文

参考文献

[1] 王锦帆. 医患沟通学[M]. 北京：人民卫生出版社，2003.
Wang JF. Doctor-patient communication [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003.

[2] 王锦帆，季晓辉，王心如. 构建“医患沟通学”的思考与探索[J]. 医学与哲学，2006，27(19)：48-49.
Wang JF, JI XH, Wang XR. The thinking and exploration on construction of doctor-patient communication science [J]. Medicine and Philosophy, 2006, 27(19): 48-49.

[3] 刘虹，沈超. 独立建制医药院校人文医学教育教学组织状况调查报告[J]. 医学与哲学，2015，36(13)：13-18，50.
Liu H, Shen C. Investigation report on educational organization status of humanistic medicine in independent medical universities [J]. Medicine and Philosophy, 2015, 36(13): 13-18, 50.

[4] 邹明明，刘虹. 综合性大学医学院(部)人文医学教育教学组织状况调查报告[J]. 医学与哲学，2015，36(13)：19-23.
Zou MM, Liu H. Investigation report on educational organization status of humanistic medicine in medical school (center) of comprehensive universities [J]. Medicine and Philosophy, 2015, 36 (13): 19-23.

[5] 田冬霞，黄美欣，李钰彦，等. 英国医学本科生医患沟通课程之共识声明：背景、目标、内容及启示[J]. 复旦教育论坛，2013，11(3)：91-96. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0059.2013.03.017.
Tian DX, Huang MX, Li YY, et al. UK consensus statement on the content of communication curricula in undergraduate medical education: context objective,content and enlightenment [J]. Fudan Education Forum, 2013, 11(3): 91-96. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0059.2013.03.017.

[6] 田冬霞，汪秋慧. 哈佛医学院临床沟通技能教学评估的经验及启示[J]. 医学与哲学，2017，38(5)：78-80，92. DOI: 10.12.14/j.issn.1002-0772.2017.03a.19.
Tian DX, Wang QH. the experience and implication of Harvard Medical School's clinical communication skills teaching and assessment [J]. Medicine and Philosophy, 2017, 38(5): 78-80, 92. DOI: 10.12.14/j.issn.1002-0772.2017.03a.19.

[7] 连婕，燕娟，王洪奇. 哈佛医学院医学人文课程体系设置探析[J]. 医学与哲学，2013，34(15)：26-29.
Lian J, Yan J, Wang HQ. Exploration of the curriculum system in medical humanity at Harvard Medical School [J]. Medicine and Philosophy, 2013, 34(15): 26-29.

[8] Silvermam J, Kurtz S, Draper J. 医患沟通技巧[M]. 杨雪松，译. 3版. 北京：化学工业出版社，2018.
Silvermam J, Kurtz S, Draper J. Skills for communicating with patients [M]. Yang XS, trans. 3th ed. Beijing: Chemical Industry Press Co. Ltd., 2018.

（收稿日期：2019-03-24）
（本文编辑：唐宗顺）

欢迎订阅，敬请赐稿！