·临床教学·

以皮疹为中心的《皮肤性病学》临床见习规范化教学查房的实施

朱国兴　冯佩英　谢阳　谢小元　卢荣标　夏悦　张杰　陆春　赖维
中山大学附属第三医院皮肤性病科，广州　510630
通信作者：朱国兴，Email: pifuke@126.com

【摘要】 本研究结合以皮疹为中心的《皮肤性病学》教学特色和优势，探索在《皮肤性病学》临床见习中进行规范化教学查房的具体实施，即从教研室集体备课、查房准备、查房指导、查房方法和查房效果等方面做好规范化。并以中山大学 2015 级临床医学专业五年制见习教学（2018 年 11 月至 2019 年 5 月共 20 批）为例，评价规范化教学查房的效果和预期目标。结果表明，学生初步掌握了皮肤性病学临床思维，取得较好效果。

【关键词】 皮肤性病学；　皮疹；　见习教学；　规范化；　教学查房
【中图分类号】 R-05
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.07.011

Implementation of standardized teaching rounds in clinical probation sessions of Dermatology and Venereology centered on rash

Zhu Guoxing, Feng Peiying, Xie Yang, Xie Xiaoyuan, Lu Rongbiao, Xia Yue, Zhang Jie, Lu Chun, Lai Wei
Department of Dermatology and Venereology, the Third Affiliated Hospital, Sun Yat-Sen University, Guangzhou 510630, China
Corresponding author: Zhu Guoxing, E-mail: pifuke@126.com

【**Abstract**】 Taking the course's characteristics and advantages into account, this study explores the systematic implementation of standardized teaching rounds in the clinical probation sessions of the Dermatology and Venereology course, and evaluates its effect by analyzing the cases of 125 medical students from grade 2015 of Sun Yat-sen University. The results showed that the implementation of standardized teaching rounds has positive effect on the course.

【**Key words**】 Dermatology and Venereology; Rash; Probation teaching; Standardization; Teaching rounds
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.07.011

本科生教学查房是指在临床带教教师组织下，以教师为主，面对一组学生，采用师生互动形式，在教学大纲范围内、以真实临床病例为教学内容，以临床诊治和临床思维能力培养为目标的教学活动。规范化的教学查房可以提高医学本科生基础理论与临床实践相结合的能力、训练医学生与患者交流的能力、提高医学生批判性思维和创造性思维的能力，从而达到提高临床教学质量的目的[1]。《皮肤性病学》是一门临床医学专业本科生必修课，包括理论课授课和临床见习两部分，其中临床见习期间会安排 1 次或 2 次主治职称以上的资深临床教师教学查房。教研室结合以皮疹为中心的特色教学，探索在《皮肤性病学》临床见习中进行规范化教学查房的效果。

1　皮肤科传统临床见习教学查房的现状

多数教学医院的皮肤性病科以门诊为主，临床病例都局限在门诊，或皮肤科病房仅有 10 余张床位（或与其它临床科室组成混合病区），少有设立独立

皮肤科独立病区的教学医院。这种情况下，教学查房的病例来源有限，也没有统一、规范的教学查房模式，各带教教师根据自己的教学经验，结合病例示教，容易把教学查房和医疗查房混淆。教师之间、各批次临床见习教学之间，会因为教师教学查房水平的高低、教学查房的内容与组织不同，常常不具有可比性，从而影响临床见习教学质量和教学评价[2]。

2　以皮疹为中心的《皮肤性病学》临床见习规范化教学实践

2.1　教研室集体备课

规范化集体备课是提高教学质量的保证[3]，教研室在每项教学任务开始前均安排集体备课。在见习教学开始前，教学秘书安排集体备课，教研室主任、副主任主持，教研室全体教师均参加。教学秘书按教研室教学改革研究小组事先讨论、制定的方案提交书面的“以皮疹为中心的《皮肤性病学》临床见习规范化教学查房”具体实施细则，分配教学任务，各个教师理解、领会此规范化教学查房的目的、意义、实施细则和评价标准。

2.2　查房准备

带教教师提前一天在我科独立病区筛选合适病例(有个别病例是预约的典型门诊病例)。按以下原则选择教学查房病例：①该病种是教学大纲要求掌握的病种；②患者知情同意，沟通良好，能够配合教学活动；③患者一般情况良好，教学活动不会干扰医疗工作；④有典型的皮损可以示教；⑤已经有初步的辅助检查结果供教学用。带教教师确定好拟查房病例后，自己先熟悉病例资料，与患者沟通(知情同意)，全面掌握患者的病情，并摘取需要的辅助检查结果，制作好 PPT 或打印出来。然后将此教学查房病例登记在教学日志(教学记录本)中。例如，选取 1 例刚入院三天内的系统性红斑狼疮患者，尚未使用糖皮质类固醇激素，仍有典型面部蝶形红斑、躯干、四肢、手足血管炎样皮疹，已经有初步实验室化验指标包括自身抗体等。

2.3　查房指导

教师在教学活动中要有教书育人意识和树立良好医德医风的观念，关爱学生、关爱患者，把医学人文教育融入规范化教学查房之中[4]。

指导学生采集病史。由一名学生主问，其它学生可以补充询问病史。教师在旁边指导、纠正或补充，尤其是指导学生结合疾病的发生发展和转归、诊治经过询问病史，对有鉴别诊断意义的症状，包括阴性症状、合并其它疾病的症状等，也应询问，教师可以在学生结束询问后示范询问病史一次，对学生有遗漏的也应补充询问。例如，在系统性红斑狼疮的规范化教学查房中，患者症状较多、病史较长、诊治经过复杂，学生采集病史往往不全面、没有条理性，容易遗漏；教师可以依照皮疹的发生、发展和转归为线索，围绕皮疹变化采集病史，同时注意询问伴随症状，如光敏、发热、口腔溃疡、关节痛等，也包括其它阴性症状，从而全面、层次分明、有条理地采集病史。

指导学生体格检查。此时除了常规的内科体格检查外，教师应重点指导学生围绕皮肤科体格检查的原则，有条理、有层次进行皮肤科专科检查。指导学生辨别疾病的基本皮疹，分清原发性皮疹和继发性皮疹，观察和记录各个皮疹的性质、质地、大小、范围、分布、颜色、排列等，注意具有鉴别诊断意义的阴性体征，以及注意体检的全面性，皮肤科专科检查应包括毛发、指趾甲等皮肤附属器。例如，在寻常型银屑病的规范化教学查房中，教师指导学生检查患者的皮疹，掌握寻常型银屑病的基本皮疹(斑块)，示教银屑病三联征的检查方法，观察患者的头发(束发征)和指趾甲(甲凹点或顶针状甲)，也要观察黏膜有无皮疹，从而掌握银屑病的皮疹特点。

指导学生分析辅助检查报告。首先让学生根据病情，提出需要做哪些辅助检查，对合理的、必需的，教师给出辅助检查结果，同时让学生分析每项辅助检查的临床意义，由教师逐一指正或评判。例如，系统性红斑狼疮的规范化教学查房时，学生根据患者的临床表现和体格检查，提出该患者需要做哪些实验室检查，如各种自身抗体、补体、血沉等，教师询问这些实验室检查的临床意义，并出具给学生，学生自行选取有诊断意义的实验室指标。

点评学生书写的专科病历。每位学生在规定时间内书写完专科病历，包括一般资料、主诉、现病史、既往史、个人史、家族史、简要内科体格检查、皮肤科专科检查、主要辅助检查、初步诊断、主要鉴别诊断(支持点和不支持点)、初步的诊疗计划。教师可以抽取其中一份，以点带面，逐项点评学生书写病历的优点与缺点，对学生容易出错的共性给予重点点评。例如，皮疹的发生、发展和转归，归纳出皮疹的动态变化并反映在现病史中，对学生容易遗漏的阴性症状予以补充；对既往史、个人史和家族史中与本病诊断、治疗密切相关的资料也应反应出来；然后对《皮肤性病学》教学的核心内容，皮疹描述，结合 PPT、教学图谱等点评，突出以皮疹为中心的教学；在这些病历点评基础上，指导学生总结病例特点，囊括有意义的各项临床症状、体征、辅助检查，包括具有鉴别诊

断意义的阴性资料。

指导学生做出诊断与鉴别诊断。在总结病例特点的基础上，学生先提出初步诊断，给出诊断依据。教师根据病例特点，修正诊断，对具有诊断意义的皮疹特点给予标记，加深学生印象。对学生病历书写中提及的鉴别诊断，予以分析、修正，指出，皮肤科专科病历的鉴别诊断，应围绕皮疹进行鉴别。例如，水疱的鉴别、外阴溃疡的鉴别等。并且指出，每一条支持点和不支持点，都应该在病历中有记载或证据，即言之有据。

指导学生制定初步的诊疗计划。见习学生没有临床经验，尚停留在书本知识，尤其皮肤性病专科知识匮乏，因此学生制定的诊疗计划多数是泛泛而谈或抄袭书本。教师就需要依据理论课讲授知识，结合本病例特点，从皮肤性病临床角度，指导学生制定出一个初步的诊疗计划，需要明确每一项诊疗方案的依据、可能的治疗副作用、辅助检查的临床意义和诊疗过程中的观察指标等，尤其是突出皮疹的转归、经治疗后皮疹的变化等。例如，在天疱疮的规范化教学查房时，学生评估病情后，每一个学生提出自己计算出来的糖皮质激素的起始剂量并给出理由，教师逐一点评，合理还是不合理？最终让学生掌握糖皮质激素的正确用法。

新进展、新知识的介绍。在规范化教学查房中，教师应注意结合皮肤性病的文献、书籍或互联网，在查房中体现出新进展和新知识。例如，银屑病的教学查房时，可以适当介绍生物制剂在银屑病中的应用进展，让学生有个感性认识，有兴趣的学生，查房后可以交流或查阅相关文献、书籍。

在规范化教学查房中，除了指导学生采集病史和体格检查应在床边进行，其余分析、点评、讲解、讨论、总结等教学活动应在单独的教室进行。

2.4 查房方法

教师应结合病例，有层次提问[5]。例如，在带状疱疹的规范化教学查房时，教师设置三个层次的问题，第一，该病例特点？第二，该病例皮疹的临床特点？第三，从该病例的皮疹特点入手，应与哪些皮肤病做鉴别诊断？这三个层次逐级展开，有利于学生临床思维的培养。

鼓励学生主动提问。规范化教学查房是个师生互动过程，教师不仅依据病例展开查房，而且可以借鉴 PBL 教学[6-7]，引导学生主动提问，应擅于发现学生感兴趣的热点问题，并积极回应。例如，在大疱性疾病的规范化教学查房时，学生对各种水疱、大疱皮疹会有所疑惑。学生会提问，为什么有些大疱很松弛容易破溃？而有些大疱很紧张不容易破溃？这就是一个热点问题，教师应及时捕捉到学生疑问，引导学生从皮肤结构、疱病的病理特点回答，从而深刻理解和掌握大疱性皮肤病的临床表现。

合理使用病例资源，提高学生动手能力。按临床医学专业本科生的教学计划，《皮肤性病学》仅有见习而没有实习，所以对绝大多数医学生而言，《皮肤性病学》临床见习是其充分接触皮肤科临床的唯一机会。教师可以在规范化教学查房时，结合病例特点，给予学生适当动手机会。例如，浅部真菌病的教学查房时，教师可以指导学生做浅部真菌镜检，从查房病例患病部位取材、制片、镜下阅片，学生可以从病原学角度去理解和掌握浅部真菌病的皮疹特点[8]。

专业术语和专业英语的运用。规范化教学查房是一次严谨、规范和示教的教学活动，教师和学生沟通、交流时，应注意采用专业术语，并适当穿插专业英语单词。例如，在银屑病的规范化教学查房时，应使用“银屑病”这个专业术语，而非“牛皮癣”等民间俗语；对银屑病（psoriasis）、Auspitz sign 等英文术语应熟练运用。专业英语的运用也同时为今后过渡到英语教学查房做前期准备[9]。

及时归纳查房内容。教师不仅在查房尾声做总结，很重要一点就是要引导学生自己总结查房内容。例如，在玫瑰糠疹的规范化教学查房时，教师在最后总结阶段，由学生自荐一名学生代表，从学生角度总结当期的查房，学生归纳总结玫瑰糠疹的皮疹特点，尤其母子斑特点，但是对鉴别诊断中的药疹、体癣等认识还不够深刻，可以留待其它教学时间补充、加强。

3　初步效果

为评价见习效果，以中山大学 2015 级临床医学专业五年制的 125 名见习学生为研究对象。2018 年 11 月至 2019 年 5 月，分成 20 批，每批见习 1 周，均按中山大学临床医学专业《皮肤性病学》教学大纲，由科室（教研室）高年资临床教师带教见习，以皮肤性病科独立病区为依托，辅助以门诊见习教学，顺利完成临床医学专业本科生见习教学；每批学生见习期间，均安排 1 次主治职称以上的资深临床教师教学查房，并由教研室副高职称的教师评分。通过设立教学查房登记记录本，带教教师登记每次教学查房的内容，记录教学过程。

结果表明，此 20 批以皮疹为中心的见习规范化教学查房，病种涵盖了《皮肤性病学》临床医学专业

五年制本科生教学大纲要求的重点病种，也是我科独立病区或门诊诊治的常见病、重点病，适合教学。各个病种的基本皮疹都是教学查房示教的重点和核心，也都涵盖了教学大纲要求掌握的皮疹，适合本科生作为学习《皮肤性病学》的基础知识。最后，从教研室副高职称教师对带教教师开展的规范化教学查房评分来看，在查房准备、查房指导、查房方法、查房效果和总体评价等方面均有理想的评分。

规范化教学查房的精心准备和细致实施达到了如下效果：第一，培养了学生的初步皮肤科临床思维。临床医学专业本科生的《皮肤性病学》教学时间短、仅有理论课和见习，而且今后绝大多数学生不会从事皮肤性病专业，所以教学查房目的之一就是让学生初步理解皮肤性病的临床思维，知道教师是如何通过辨别皮疹、分析皮疹来获取临床资料，进而诊断、鉴别诊断等。第二，查房时间和节奏安排恰当。规范化的教学查房安排一个教学单元，包括床边教学、教室集中讨论等，教师应合理分配时间，掌握节奏，即能够完成查房任务，也略有余地加以发挥。第三，达到规范化教学查房的预期目标。规范化教学查房的核心是规范化，不仅形式和内容上规范，而且不同批次见习教学查房可以具有可比性，从而达到预期目标即学生掌握初步的皮肤性病学临床思维，教师以皮疹为中心、训练学生的临床思维。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　朱国兴：课题设计，收集、整理数据，撰写论文；冯佩英、谢阳、谢小元、卢荣标、夏悦、张杰：具体见习教学；陆春、赖维：提出研究思路、修改论文

参考文献

[1] 李小红, 张勇, 李辉等. 规范教学查房的策略与思考[J]. 中华医学教育杂志, 2010, 30(5): 749-750, 767. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2010.05.037.
Li XH, Zhang Y, Li H, et al. Strategy and thinking of standardizing teaching ward rounds [J]. Chinese Journal of Medical Education, 2010, 30(5): 749-750 ,767. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2010.05.037.

[2] 李剑, 黄虑, 姜昊文, 等. 临床教学查房的要求、规范和注意事项[J]. 中国高等医学教育, 2018(10): 18-19. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.10.009.
Li J, Huang L, Jiang HW, et al. Requirements, norms and matters needing attention in clinical teaching rounds[J]. China Higher Medical Education, 2018(10): 18-19. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.10.009.

[3] 邢振芝, 马应芳, 周兰平, 等. 规范化集体备课对提高课堂教学质量的影响[J]. 昆明医科大学学报, 2017, 38(1): 138-141. DOI: 10.3969/j.issn.1003-4706.2017.01.031.
Xing ZZ, Ma YF, Zhou LP, et al. Improving the Quality of Classroom Teaching by Standardized Collective Lesson Preparation [J]. Journal of Kunming Medical University, 2017, 38(1): 138-141. DOI: 10.3969/j.issn.1003-4706.2017.01.031.

[4] 田鹏, 石嫣, 王晓军, 等. 教学查房对医学生人文精神的熏陶作用研究[J]. 中国高等医学教育, 2017(9): 50-51. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2017.09.024.
Tian P, Shi Y, Wang XJ, et al. The Effect of Teaching Rounds on Medical Students' Humanity spirit[J]. China Higher Medical Education, 2017(9): 50-51. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2017.09.024.

[5] 刘娟, 骆丹, 周炳荣, 等. 以问题为先导的启发式临床医学教学模式结合多媒体课件在皮肤性病科教学中的应用[J]. 实用皮肤病学杂志, 2017, 10(3): 172-174. DOI: 10.11786/sypfbxzz.1674-1293.20170313.
Liu J, Luo D, Zhou BR, et al. Application of PCMC teaching mode combined with multimedia courseware in dermatology and venerology teaching[J]. Journal of Practical Dermatology, 2017,10(3): 172-174. DOI: 10.11786/sypfbxzz.1674-1293.20170313.

[6] 孙乐栋, 唐妮娜, 闫璐, 等. PBL 在临床医学本科阶段皮肤性病学教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2017, 16(6): 588-591. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.06.012.
Sun LD, Tang NN, YAN L, et al. Application of problem-based learning in dermatology and venereology teaching of clinical medicine[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2017, 16(6): 588-591. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.06.012.

[7] 张苑, 谭锐, 梅奕洁, 等. PBL 结合 RPT 在皮肤性病学临床见习教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2017, 16(10): 1018-1021. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.10.013.
Zhang Y, Tan R, Mei YJ, et al. Application of PBL combined with RPT teaching in clinical practice teaching of dermatology and venereal disease [J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2017, 16(10): 1018-1021. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.10.013.

[8] 张思平, 王娟. 操作技能直接观察评估方法在皮肤真菌镜检教学中的探索[J]. 中华医学教育杂志, 2017, 37(1): 94-98. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2017.01.020.
Zhang SP, Wang J. Exploration on direct observation of procedural skills in teaching of fungal microscopic examination [J]. Chinese Journal of Medical Education, 2017, 37(1): 94-98. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2017.01.020.

[9] 张振, 张素素, 陈容平, 等. 基于 PBL 理念的英语教学查房在内分泌科的实践[J]. 中华医学教育探索杂志, 2017, 16(9): 916-919. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.09.013
Zhang Z, Zhang SS, Chen RP, et al. The practice and application of the PBL-English-clinical rounds teaching in medical undergraduate education[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2017, 16(9): 916-919. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.09.013

（收稿日期：2019-02-14）
（本文编辑：唐宗顺）