·临床教学·

以病房示教为主的皮肤性病学见习教学实践

朱国兴　谢阳　冯佩英　马寒　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】 中山大学 2014 级临床医学专业五年制本科学生共 105 名，在 2017 年 10 月至 2018 年 5 月期间，均按中山大学临床医学专业皮肤性病学教学大纲，由科室资深教师带教见习，以皮肤科独立病区为依托，辅助以门诊见习教学。带教教师记录教学过程，见习后对学生进行反馈。通过病房示教和门诊示教，学生掌握了完整的皮肤性病学教学大纲要求内容，取得较好见习效果。

【关键词】 皮肤性病学；　见习教学；　病房
【中图分类号】 R75
基金项目：2017 年中山大学本科教学改革与教学质量工程立项项目（82000-16300032）；2018 年中山大学本科教学改革与教学质量工程立项项目（82000-18832601）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.04.020

Probation teaching practice focusing on ward teaching for dermatology and venereology

Zhu Guoxing, Xie Yang, Feng Peiying, Ma Han, Lu Chun, Lai Wei
Department of Dermatology and Venereology, the Third Affiliated Hospital, Sun Yat-Sen University, Guangzhou 510630, China
Corresponding author: Zhu Guoxing, Email: pifuke@126.com

【**Abstract**】 A total of 105 undergraduate students of the class 2014 majoring in clinical medicine in Sun Yat-Sen University received probation teaching in our department from October 2017 to May 2018, according to the syllabus of dermatology and venereology of clinical medicine. Senior teachers in our department were responsible for probation teaching, with the help of the independent wards in our department and probation teaching at the outpatient service. The teachers recorded the whole teaching process and evaluated the students' memory after probation. Through the teaching in wards and at the outpatient service, the students mastered the requirements in the syllabus of dermatology and venereology and achieved good results.

【**Key words**】 Dermatology and venereology;　Probation teaching;　Ward
Fund program: 2017 Undergraduate Teaching Reform and Teaching Quality Project of Sun Yat-sen University (82000-16300032); 2018 Undergraduate Teaching Reform and Teaching Quality Project of Sun Yat-sen University (82000-18832601)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.04.020

中山大学医学教育的目标是培养具有国际视野，满足国家与社会需求的高素质、复合型拔尖创新人才。围绕这个目标，中山大学全面推进临床医学教育综合改革[1]，其中临床医学专业的本科生要达到这个培养目标，必须具备扎实的临床基本功和实践能力。

皮肤性病学是一门必修课，包括理论课授课和临床见习两部分。目前在本科皮肤性病学教学实践

中，传统的门诊教学优缺点均较明显，故教师在积极探索新的教学方式[2]。而从既往数十年的皮肤性病学临床教学实践看，皮肤性病学临床见习以门诊患者为主，有其历史局限性：①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，罕有设立独立皮肤科住院病区的教学医院。②门诊病例具有随机性、流动性、病种不齐全的特点，带教教师无法长时间详细、系统地对某个病例做阐述。③门诊病例示教无法体现疾病连续性、动态变化的特点，学生仅仅看到某个静态的临床表现和辅助检查。

鉴于此，中山大学附属第三医院皮肤性病科（教研室）提出改革现有的皮肤性病学临床见习方式，将既往门诊示教为主、病房示教为辅改变为病房示教为主、门诊示教为辅。其主要依据有：①中山大学附属第三医院皮肤性病科 2015 年开设了全新的独立病区，床位达 32 张，年出入院达 850 余人次，收治病种涵盖皮肤性病学各个亚专业，其中皮肤外科亚专业为广东省内皮肤科特有。②以此独立病区为依托，临床医学本科生在皮肤性病学临床见习的一周内（实际见习时间 25 h），可以有充足的时间和临床病例全方位接触，包括观察疾病的动态变化。③见习带教教师可以根据皮肤独立病区每天收治的病种，有计划、有选择、有重点地指导学生见习，优先满足皮肤性病学临床见习教学大纲要求的内容。④同时也适当安排门诊见习时间，让学生全方位掌握皮肤性病学教学内容。

1　以病房示教为主的见习教学

2017 年 10 月至 2018 年 5 月期间，中山大学 2014 级临床医学专业五年制 105 名本科生在中山大学附属第三医院皮肤性病科（教研室）见习。

按照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，辅以门诊见习，顺利完成临床医学专业本科生见习带教。

设立教学病例登记记录本，带教教师逐一登记教学示教病例，标记住院患者/门诊患者病种，记录教学过程；每批见习教学结束后，由学生填写问卷。

每批见习教学共 25 h（除外考核时间），理论小课讲授 4 h，在病房进行病历书写、教学点评和总结 7 h，其余为具体病例示教见习（其中病房示教见习时间 7 h，门诊示教见习 7 h）。

以病房示教为主的皮肤性病学见习教学具体过程如下：①带教教师提前一天准备适宜的临床教学病例。根据本科生的教学大纲，带教教师每天与皮肤科独立病区的主管医生协调、沟通，从中选取病情稳定、依从性好、皮疹典型、适宜教学的病例，提前与患者沟通，请其配合教学，取得患者的知情同意。②带教教师做好教学计划，每个教学单元选取 8~10 例住院患者，学生分组问诊、体格检查，书写病历或病历摘要，教师进行典型病例示教和答疑解惑，最后集中总结和个别辅导。③带教教师可以根据皮肤独立病区每天收治的病种，有计划、有选择、有重点地指导学生见习，优先满足皮肤性病学临床见习教学大纲要求的内容；对于皮肤性病学临床见习教学大纲有要求而实际见习中未能示教的病种，则通过多媒体病种库（电子版）或皮肤病图谱（书籍）等补充示教。④带教教师做好教学记录，书写教学日志，标记病房示教病例。

在病房示教见习时，学生亲眼见过的主要病种（指超过 10 名学生均见过的病种）包括：银屑病、特应性皮炎、带状疱疹、皮肤基底细胞癌、恶性黑素瘤、皮肤鳞状细胞癌、天疱疮、系统性红斑狼疮、丹毒、药疹、荨麻疹、瘢痕疙瘩、皮肌炎、结节性红斑、大疱性类天疱疮、慢性光化性皮炎、过敏性紫癜、变应性皮肤血管炎等。

在门诊示教见习时，学生亲眼见过的主要病种（指超过 10 名学生均见过的病种）包括：接触性皮炎、银屑病、特应性皮炎、带状疱疹、痤疮、酒渣鼻、斑秃、药疹、荨麻疹、丘疹性荨麻疹、多形性日光疹、疥疮、体股癣、足癣、甲真菌病、花斑糠疹、马拉色菌毛囊炎、玫瑰糠疹、水痘、单纯疱疹、寻常疣（跖疣）、手足口病、传染性软疣、脓疱疮、白癜风、梅毒、淋病、生殖道衣原体感染、尖锐湿疣、生殖器疱疹等。

从疾病分类来看，病房示教和门诊示教的病种还是有差异的，病房示教疾病以自身免疫性疾病、肿瘤性疾病、变态反应性疾病为主；门诊示教以感染性皮肤病、变态反应性疾病、附属器疾病为主（图 1~图3）。

无论门诊还是病房，某些疾病是教学大纲要求的，但是本学年学生没有亲眼见到，主要有硬皮病、白塞综合征（Behcet syndrome）、麻风、皮肤结核等。

皮肤病患者不仅仅只有皮肤表现，也常合并内脏损害。学生在病房见习时，了解到皮肤病住院患者常常会合并某些常见、重要的非皮肤疾病。学生接触的常见非皮肤科疾病有糖尿病（53 名）、高血压

(48 名)、病毒性肝炎(42 名)、冠心病(27 名)、肾功能不全(12 名)、肺部感染(9 名)等。

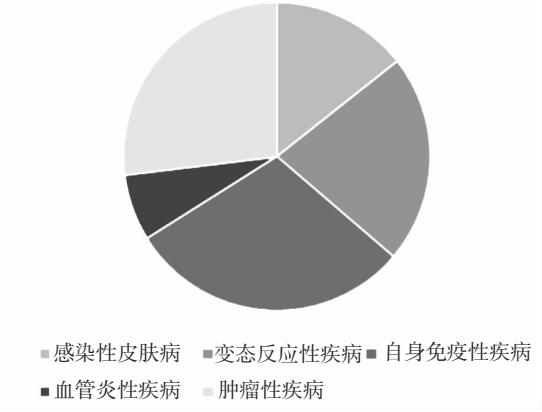


图 1　病房示教不同类别疾病所占比例

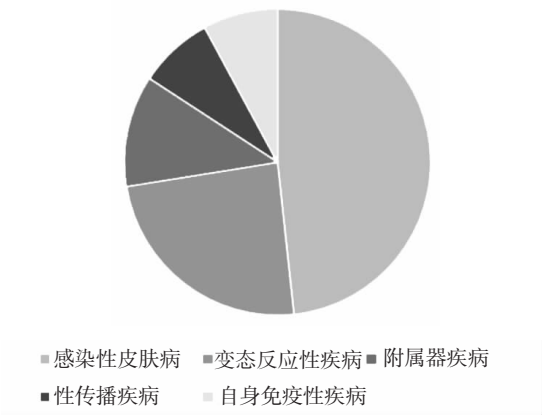


图 2　门诊示教不同类别疾病所占比例

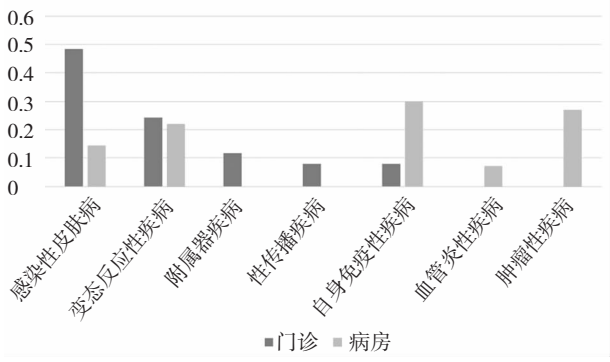


图 3　门诊和病房示教疾病种类的比例比较

2　思考

2.1　皮肤性病学临床见习教学特点和既往门诊为主的教学的特点

皮肤病病种繁多,轻重不一,即使皮肤性病学临床见习教学大纲要求的病种,有些适宜门诊诊治,有些需要收住院诊治。临床医学专业本科生皮肤性病学教学时间短、教学内容丰富,这是多数教学医院面临的实际难题与矛盾,而且皮肤病存在季节性强、地域差别大等特点,也为临床教学带来一定困难。以门诊为主的皮肤性病学见习教学,还存在随机性、流动性、病种不齐全的特点。故针对这些困难和矛盾,中山大学附属第三医院皮肤性病科(教研室)依托皮肤科独立病区,探讨以病房示教为主的皮肤性病学见习教学,取得了初步成功。

2.2　本研究的结果阐释

从学生反馈的结果看,病房示教见习中,学生不仅可以系统、重点学习某个重要病种,而且病房患者具有稳定性和连续性。学生可以在见习周期内,连续几天观察某个患者,动态掌握疾病的发生发展规律,有利于掌握和运用、分析所学知识。

在病房示教见习的病种涵盖临床医学皮肤性病学本科生需要掌握和熟悉的大多数病种。例如银屑病、特应性皮炎、药疹、荨麻疹、带状疱疹、系统性红斑狼疮、天疱疮等,学生可以有充裕的时间和患者在病房交流,掌握第一手临床资料;教师也可以根据病房实际入住的患者,结合每天的教学任务,合理安排教学内容,师生反馈都良好。

作为传统的门诊示教见习,学生也学习、掌握、熟悉或了解了皮肤性病科常见病、多发病、重点病。如门诊常见的湿疹皮炎类、痤疮、酒渣鼻、斑秃、白癜风、玫瑰糠疹,以及各种浅部真菌感染、常见的病毒性皮肤病、常见的性传播疾病等。学生门诊示教学习的病种中教学大纲要求的常见病如接触性皮炎、足癣、荨麻疹等,100%的学生都能够亲眼见到。这些病种丰富了教学内容,短时间内给学生深刻的印象,为其今后进一步深造提供了素材和学习点。

比较病房示教和门诊示教的疾病种类,可以看出病房示教的疾病种类相对均衡,感染性皮肤病、变态反应性疾病、自身免疫性疾病和肿瘤性疾病比例接近,有利于集中示教,各个批次学生见习学习内容均衡。而门诊示教内容,感染性皮肤病占据近一半的比例,其次是变态反应性疾病。这也反映了皮肤性病科的疾病特色,门诊见习示教以常见病、多发性病为主,有利于学生快速掌握疾病要点,培养学生学习兴趣。此外,比较病房示教和门诊示教也可以看出,虽各有侧重,但是两者紧密结合,互为补充。如血管炎性疾病和肿瘤性疾病的见习示教应安排在病房,而附属器疾病和性传播疾病的示教安排在门诊,

这有利于教师合理利用教学资源。

限于见习时间短,某些疾病虽是教学大纲要求的,但无论门诊还是病房,本学年学生没有亲眼见到,例如硬皮病、白塞综合征、麻风、皮肤结核等。要解决这个问题,可以借助综合医院相关科室(如风湿免疫科)或专科医院(如麻风医院、结核病医院)等,扩展见习视野;还可以借助多媒体、移动互联网等现代电教技术,弥补临床见习教学的不足。

此外,以病房为主的见习教学,还可以兼顾临床医学其他疾病的学习。在病房见习教学病例中,很多患者同时患有糖尿病、高血压、冠心病或肺部感染等,学生在询问病史、体格检查或病情分析中,自然而然涉及诊断学、内科、外科、麻醉学等基础和临床知识,对学生的临床思维训练,尤其认识到疾病是一个整体,具有现实教学意义[3]。另外,病房示教见习还有利于不同病种、不同患者之间的相互比较和融会贯通,例如不同病例以病理表现为枢纽,进行相关知识点的串联,构建不同疾病之间的横向对比网络[4],而这一点在门诊示教难以实现。

2.3 病房与门诊见习示教的特色与差异比较

与传统的门诊见习示教相比较,病房见习示教具有以下特点:①门诊病种相对较为简单、常见,而病房病种以重症、复杂皮肤病为主。如教学大纲要求的银屑病、系统性红斑狼疮、皮肤恶性肿瘤或血管炎性疾病等,这些病种门诊少见,适宜在病房示教。②门诊病种则随机性较强,难以预测每日的教学病种,而教师可以根据病房收治的病种,提前做好教学计划。③门诊示教时往往是单次、不连续,罕见连续几天均示教同一位门诊患者;而病房患者住院期间,有利于学生连续观察病情和教师示教, 适合动态学习疾病的发生发展和转归。④门诊示教病例多数仅仅有皮肤损害,学生学习时较为局限,而病房住院患者往往会有内脏系统损害或合并症; 病房见习示教还有利于培养学生的整体观和复习其他学科知识,并有助于病例之间的比较和融会贯通。

总之,通过这种以病房示教为主、门诊示教为辅的皮肤性病学临床见习教学,达到了以下目标:①临床医学专业本科生可以掌握完整的皮肤性病学教学大纲要求的内容。②临床医学专业本科生在皮肤科独立病区不仅仅是学习皮肤性病学,住院患者往往有其他系统、脏器受累,学生可以从中复习其他学科的临床知识,从而获得完整的临床思维训练。这与中山大学的医学教育目标一致。

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;谢阳、冯佩英、马寒:具体见习带教,收集、整理数据;陆春、赖维:提出研究思路,论文修改

参考文献

[1] 王淑珍, 肖海鹏, 王庭槐. 全面推进临床医学教育综合改革[J]. 中国高等教育, 2014(15): 29-32.
Wang SZ, Xiao HP, Wang TH. Comprehensively promoting comprehensive reform of clinical medical education [J]. China Higher Education, 2014(15): 29-32.

[2] 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]. Chin J Med Edu Res, 2017, 16(10): 1018-1021. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.10.013.

[3] 鲁元刚, 伍津津, 雷霞, 等. 加强临床思维训练提高皮肤性病学见习教学质量[J]. 西北医学教育, 2010, 18(1): 202-204. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2010.01.078.
Lu YG, Wu JJ, Lei X, et al. Strengthening clinical thinking training to improve the quality of dermatovenereological internship teaching [J]. Northwest Medical Education, 2010, 18(1): 202-204. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2010.01.078.

[4] 杨斌, 黄凯, 赵世享, 等. 五年制临床医学专业皮肤性病学教学中引入阿克曼结构型式分类法的思考[J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17(4): 379-383. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.04.012.
Yang B, Huang K, Zhao SX, et al. Thinking about the introduction of Ackerman's structural classification in the teaching of dermatology and venerology for five year clinical medical students [J]. Chin J Med Edu Res, 2018, 17(4): 379-383. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.04.012.

(收稿日期:2019-01-01)
(本文编辑:唐宗顺)