·临床教学·

罗马Ⅳ标准在功能性胃肠病学临床教学中的应用探讨

杨敏　王彦钧　何雨芩　吴丹　何燕　赵蓉　肖潇　陈东风
陆军军医大学大坪医院消化内科/中国人民解放军陆军特色医学中心，重庆　400042
通信作者：杨敏，Email：yangmindoctor@126.com

【摘要】 为了提高消化内科功能性胃肠病(FGIDs)的临床教学质量，教学者尝试将“罗马Ⅳ标准”应用于 FGID 临床教学查房、病例分析、实践操练中。在此，首先概述基于罗马Ⅳ标准教学的必要性与重要性，然后解读罗马Ⅳ标准，建立以问题为中心、结合临床典型 FGIDs 病例讨论互动的教学；并通过专家引导罗马Ⅳ标准解读及临床实践操练，使学员领会并贯彻使用罗马Ⅳ标准指导临床与科研工作；同时为罗马Ⅳ标准在消化内科临床教学中的应用和推广提供理论依据。

【关键词】 临床教学；　罗马Ⅳ标准；　功能性胃肠病；　消化内科学
【中图分类号】 R57
基金项目：重庆市高等教育教学改革研究项目(1203062)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.04.018

Application of the Rome Ⅳ criteria in clinical teaching of functional gastrointestinal diseases

Yang Min, Wang Yanjun, He Yuqin, Wu Dan, He Yan, Zhao Rong, Xiao Xiao, Chen Dongfeng
Department of Gastroenterology, Daping Hospital, Army Medical University / Army Medical Center, Chongqing 400042, China
Corresponding author: Yang Min, Email: yangmindoctor@126.com

【Abstract】 In order to improve the clinical teaching quality of functional gastrointestinal diseases (FGIDs), the teachers tried to apply the Rome Ⅳ criteria in the clinical teaching of FGIDs, including ward rounds, case analysis, and clinical practice. This article firstly summarizes the necessity and importance of teaching based on the Rome Ⅳ criteria, then gives an interpretation of the Rome Ⅳ criteria, and finally establishes a problem-centered teaching mode in combination with discussion of typical FGID cases. The interpretation of the Rome Ⅳ criteria and clinical practice guided by experts help the students to understand the Rome Ⅳ criteria and use it to guide clinical practice and scientific research. This article also provides a theoretical basis for the application and promotion of the Rome Ⅳ criteria in the clinical teaching of gastroenterology.

【Key words】 Clinical teaching;　Rome Ⅳ criteria;　Functional gastrointestinal diseases;　Gastroenterology
Fund program: Chongqing Higher Education Teaching Research and Reform Project (1203062)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.04.018

功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders，FGIDs)是一组常见的消化科临床疾病，其患者看诊量占消化专科门诊总量的 50%左右[1]。依据罗马Ⅳ标准与最新的国际专家共识，FGIDs 的全新定义被称为肠-脑互动异常(disorders of gut-brain interaction)[2-3]。罗马Ⅳ标准是功能性胃肠病领域的最新国际标准，其宗旨是在全球范围内提高 FGIDs 的诊疗水平，真正造福患者。

临床医学是一门实践性很强的学科，临床实践教学(如临床实习教学)是医学教育过程中的重要环节，也是促进医学生将理论知识转化为临床技能的关键步骤[4-5]。依据我国高校医学临床课程的教学现状，提出将罗马Ⅳ标准应用到 FGIDs 临床教学中的思路，并做好以临床典型病例讨论为强化手段，以临床实践与技能操作推动 FGIDs 的临床实践教学改革；一定程度上促进临床医学人才培养，同时为 FGIDs 患者制定更合理的个体化诊疗方案，提升 FGIDs 临床诊疗水平。现报到如下。

1　开展基于罗马Ⅳ标准诊疗 FGIDs 的教学必要性与重要性

罗马Ⅳ标准是由全球 23 个国家的 117 位专家历时 6 年制定。罗马Ⅳ标准是 FGID 临床科研和临床诊治工作的最新规范与准则，具有临床指导性、可操作性和全球适用性[2-3,6]。Drossman 教授指出[2-3]，人们对 FGIDs 的认识是随着对疾病模式的认识转变和相关研究循证医学证据的更新而变化的。罗马基金会采用德尔菲(Delphi)表决方法为 FGIDs 提出全新的定义，即肠-脑互动异常(disorders of gut-brain interaction)。新的定义强调其症状产生与动力紊乱、内脏高敏感性、黏膜和免疫功能的改变、肠道菌群的改变以及中枢神经系统(CNS)处理功能异常有关。目前对 FGIDs 概念的阐释从生物医学层面转向生物-心理-社会整体层面，且科学研究和临床实践的焦点已从胃肠动力扩展到内脏高敏感性/脑-肠-微生态轴/神经胃肠病学方向。上述观念的更新使医生与患者更合理地去看待 FGIDs 这类疾病，建立科学的认识去理解功能性胃肠病，进而指导新的药物开发与治疗方法优化。

既往传统的消化病学 FGIDs 临床实习中，大多数实习学生仅仅认识了简单的或零星的 FGIDs 知识，尚未接受较为系统的和规范的 FGIDs 基础理论培训与临床实践演练。而基于罗马Ⅳ标准的教学可突破常规 FGIDs 临床实习教学，能有针对性、系统而全面地解析 FGIDs 的发生发展、病理生理变化、诊断治疗及预后随访的全过程，并完善随访制度。基于罗马Ⅳ标准的解读过程，将从教学内容、教学艺术上进一步提高消化内科学 FGIDs 的实习教学质量。罗马Ⅳ标准还为消化内科今后的 FGIDs 亚专业学科的临床及学术持续发展，以及人才梯队建设指明了方向。

2　基于罗马Ⅳ标准推进 FGIDs 临床实习教学的具体实践

教学者需重新审视改进教学方法，规范罗马Ⅳ标准的解读，把关 FGIDs 新标准的理论教学。可派出副高职称以上教师每年参加 4~5 次国际国内有关功能性胃肠学术会议，派出中级职称的带教教师每年参加 2~3 次国际国内相关学术会议；研究和教学团队自身亦瞄准 FGIDs 亚专业学科建设前沿，举办多次功能性胃肠病专场学术会议；邀请国内外相关知名专家作学术报告，解读罗马Ⅳ标准。走出去学习与邀请专家解读罗马Ⅳ标准旨在，让带教教师引导实习学生掌握 FGIDs 最新的诊断标准、基础知识和基本技能。解读的内容主要包括：罗马Ⅳ诊断标准变化的循证医学新证据；深入解析罗马Ⅳ诊断标准是否在全球具有普遍适用性；罗马 IV 新增章节中肠道微生态环境和多元文化对 FGIDs 的影响[7]；感染后功能性消化不良(FD)患者十二指肠嗜酸细胞浸润现象；环境和局部的“生物学”对 FGIDs 的流行病学和诊断的影响等。并向实习学生重点强调，在修订后一些疾病不再冠以“功能性”词汇，或修改为更能体现疾病发病机制和新观点的疾病名，如罗马Ⅲ中的“功能性腹痛综合征”修改为“中枢介导的腹痛综合征(CAPS)”[2-3,6]。

另外，科室安排副高以上职称医师每周安排一次针对性教学查房，且每周进行一次罗马Ⅳ新标准解读的讲座。解读罗马Ⅳ标准的方式，可充分运用多媒体和网络信息技术辅助授课，或双语教学及互动教学。在讲座内容规划上，注重强调以下 4 方面内容：重新定义功能性胃肠病、去除“功能性”一词可更好体现“脑肠互动”概念、FGIDs 中某些标准的改变、引进多维度临床资料剖析概念。课后给学生布置作业与思考题，并要求学生制作 PPT 汇报学习体会与心得，进而增强学生的自主学习能力及培养其自我管理能力。通过加强罗马Ⅳ理论学习，使学生了解当前国内外 FGIDs 理论教学新进展和相关课程改革趋势。让学生能从中掌握更多消化疾病各亚专业领域的新理论、新技术和新方法，做到临床知识与技能融会贯通，并积极运用到日常临床实践中；培养学生的良好的、富于创新的临床思维，进而实现 FGIDs 规范化和个体化治疗。

3　结合临床典型 FGIDs 病例讨论，提升实践教学质量

在“聚焦解决问题”的教学宗旨下[8-9]，通过提出问题——回答问题——再找出问题——再解决问题，激发学生的学习积极性，培养学生分析、解决问题的能力与良好的临床思维，进而高效提升医学临床实习教学质量。

在临床实习带教中，临床病例分析可采取分组形式进行，由学生准备 3~5 份典型病例，采用问题为导向的发言与讨论。以功能性便秘为例，需将罗马Ⅳ诊断标准灵活地应用于功能性便秘的诊断与治疗中[10]。罗马Ⅳ标准对功能性便秘的诊断步骤为，临床病史体格检查、实验室检查、对有警报征象的患者应及时进行结肠镜检查、选择评估便秘病理生理学的特殊检查[11]。对于 FGIDs 强调排除器质性疾病的诊断，掌握患者入院前后的各项辅助检查的意义和必要性等。学生可再结合临床病例讨论标准中所涉及的具体问题，分析罗马Ⅳ标准在实际临床工作中应用情况及问题，最后由副高以上职称的医师进一步总结。

4　强化临床实践能力，确保人才培养质量

传统临床教学及其考核侧重医学理论，忽视技能培训的重要性。我科注重将理论知识和实践操作紧密结合。从学生第一天到消化内科，促其按规章制度与计划开展实习。在带教教师指导下，实习学生负责分管床位(3~5 张)，并跟随教师值班，接受教师全程监督和一对一辅导。让学生在上级医生的监督下独立完成所管病人全部诊治过程。在 FGIDs 诊疗中，采用统一的罗马Ⅳ标准操作和标准化评估。以功能性胃肠病中肠易激综合征(irritable bowel syndrome，IBS)诊疗为例[12]，首先让学生明确罗马Ⅳ标准对 IBS 诊断原则的修订及其意义；然后引导学生与患者建立良好医患关系，根据主要症状类型和症状严重程度进行分级治疗，强调治疗措施的个体化和综合应用。

实习学生的各项操作由带教教师先做示范，然后在教师指导下学生独立操作；旨在规范临床技能操作技术，提高学生的动手能力与临床诊断思维水平。学生在实习结束时，要认真写好个人实习小结，将各项操作次数记入《毕业实习手册》相应表格。开展基于罗马Ⅳ标准诊疗 FGIDs 的教学，对于初涉临床的学生而言，难免会遇到一些疑难问题，特别是当功能性胃肠病具体问题和标准相冲突时；这就要求带教教师引导学生在熟练掌握和运用标准时，还需具体问题具体分析，此时必要地收集相关问题进行阶段总结显得尤其重要。临床实践本身就是一个不断积累的过程，引导学生善于总结问题也是一种临床思维培养过程，只有在不断的询问和总结中学习者才能不断进步。

总之，罗马 IV 标准体现出 FGIDs 的最新研究与诊疗观点，是相关学科临床医生需遵循的科学准则、试验标准和临床指南[2-3,5-7,9-12]。系统学习罗马Ⅳ标准对拓展学生 FGIDs 临床思维、培养学生完备的临床决策能力、以及激发学生潜在的科研创新能力，都具有重要意义。临床教学实践提示，基于罗马Ⅳ标准的教学对指导 FGIDs 临床诊疗具有现实可行性，罗马Ⅳ标准在 FGIDs 临床和教学中的应用还需深入探索，并可由此推动对该标准的不断完善。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　杨敏、王彦钧、何雨芩、吴丹、何燕、赵蓉、肖潇：提出论文构思、撰写论文；陈东风：总体把关、审订论文

参考文献

[1] Farmer AD, Aziz Q. Mechanisms of visceral pain in health and functional gastrointestinal disorders [J]. Scandinavian Journal of Pain, 2014, 5(2): 51-60. DOI: 10.1016/j.sjpain.

[2] Drossman DA, Hasler WL. Rome Ⅳ-Functional GI disorders: disorders of gut-brain interaction [J]. Gastroenterology, 2016, 150 (6): 1257-1261. DOI: 10.1053/j.gastro.2016.03.035.

[3] Aziz I, Palsson OS, Törnblom H, et al. The prevalence and impact of overlapping Rome Ⅳ-Diagnosed functional gastrointestinal disorders on somatization, quality of life, and healthcare utilization: a cross-sectional general population study in three countries [J]. Am J Gastroenterol, 2018, 113(1): 86-96. DOI: 10.1038/ajg.2017.421.

[4] 杨敏，何雨芩，郎秀琼，等. 三位一体的整体化临床实习教学模式在消化内科的实践与思考[J]. 重庆医学，2015，44(20)：2862-2863. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.20.046.
Yang M, He YQ, Lang XQ, et al. Practice and thinking of the trinity clinical practice teaching model in gastroenterology [J]. Chongqing Medicine, 2015, 44(20): 2862-2863. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.20.046.

[5] Starr SR, Agrwal N, Bryan MJ, et al. Science of health care delivery: an innovation in undergraduate medical education to meet society's needs [J]. Mayo Clin Proc Innov Qual Outcomes, 2017, 1 (2): 117-129. DOI: 10.1016/j.mayocpiqo.

[6] Schmulson MJ, Drossman DA. What is new in Rome Ⅳ[J]. J