·研究生教育·

临床医学专业学位硕士研究生开展叙事医学课程的初步研究

王喜术　宦宏波　吴黎雳　张亮　杨大鹏　别平　马宽生　夏锋
陆军军医大学第一附属医院全军肝胆外科研究所，重庆　400038
通信作者：夏锋，Email：txzzxf@163.com

【摘要】 目的　建立一套科学合理的临床医学专业学位研究生叙事医学课程标准，提高临床医学专业学位研究生的医学人文素养。**方法**　在查阅文献、小组讨论的基础上初步构建临床医学专业学位研究生叙事医学课程标准，采用 Delphi 法对指标进行评价筛选，然后拟定专家咨询问卷，对选取的 40 名专家进行专家咨询，最终确定叙事医学的课程标准。对重庆市西南医院肝胆外科在读研究生进行小范围教学实践，并收集了教学实施过程出现的各种问题。**结果**　经过 2 轮咨询后，专家的意见趋于一致。最终确定由叙事医学导论理论课、叙事医学相关书籍的阅读、医学叙事影视作品的观摩、叙事医学病历的书写 4 个部分组成的理论和实践相结合的课程。通过小范围的教学实践，收集了教学实施过程中出现的各种问题，对问题进行整理与分析，并提出了改进方案。**结论**　临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置的构建合理，可为提升临床医学专业学位研究生的人文素养和医患沟通能力奠定基础，加快叙事医学理念在我国的普及进程。

【关键词】 临床医学专业学位；　研究生；　叙事医学课程；　人文关怀
【中图分类号】 R-05
基金项目：重庆市研究生教育教学改革研究项目（yjg142013）；第三军医大学教育改革研究课题（2014B11）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.005

A preliminary study on the narrative medical curriculum for clinical medicine postgraduates

Wang Xishu, Huan Hongbo, Wu Lili, Zhang Liang, Yang Dapeng, Bie Ping, Ma Kuansheng, Xia Feng
Institute of Hepatobiliary Surgery, the First Affiliated Hospital Of Army Medical University, Chongqing 400038, China
Corresponding author: Xia Feng, Email: txzzxf@163.com

【Abstract】 Objective　To establish a scientific and rational narrative medical curriculum standards for clinical medicine postgraduates to improve their medical humanistic quality. **Methods**　On the basis of literature review and group discussion, the standards of narrative medical curriculum for postgraduates majoring in clinical medicine were preliminarily constructed, and the Delphi method was used to evaluate and screen the indicators. An expert consultation questionnaire was drawn up for 40 selected experts to finalize the curriculum standards for narrative medicine. The small-scale teaching practice was carried out in postgraduates of the Department of Hepatobiliary Surgery in Southwest Hospital of Chongqing, and the problems in the process of teaching implementation were collected. **Results**　Experts' opinions tended to be consistent after two rounds of consultation. Finally, the study confirmed a theoretical and practical narrative medical curriculum which consisted of introducing narrative medicine theory, reading narrative medicine related books, watching the medical narrative film and television works, and writing the narrative medical records. Through the small-scale teaching practice, we collected a variety of problems, for which, we sorted out and analyzed, and finally put forward the improvement scheme. **Conclusion**　The narrative medical curriculum for clinical medicine postgraduates is reasonable,　which can lay the foundation for the promotion of clinical medical postgraduates' medical humanistic quality and doctor-patient communication

ability, and accelerate the popularization of narrative medicine idea in our country.

【Key words】 Clinical medicine degree; Postgraduates; Narrative medical curriculum; Humanistic care

Fund program: Research Project of Chongqing Postgraduate Education and Teaching Reform (yjg142013); Education Reform Research Project of the Third Military Medical University (2014B11)

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.005

目前,我国临床医学专业学位研究生教育过程中存在只注重专业知识的传授而忽略人文素养培养的问题,使得专业学位研究生在毕业后从事临床工作中遇到了许多医患沟通方面的难题。叙事医学是着眼于患者的病痛体验及其人文关怀的新的医学理论和实践模式[1-2],它的出现和发展是现代医学发展过程中的必然产物。在临床医学专业研究生培养过程中设置叙事医学的相关课程能够弥补现在研究生培养过程中存在的一些缺陷,将很大程度上改变我国未来医患关系状况,对我国临床医学发展起到巨大的促进作用[3]。Delphi 法是一种广泛应用于医学及公共卫生领域的定性研究方法[4],在建立评估指标体系的研究中得到了广泛的认可与应用[5-7]。本研究尝试结合前述培养需求和研究方法,初步建立临床医学专业学位研究生叙事医学课程标准,报道如下。

1　对象与方法

1.1　咨询对象

本研究共计选取专家 40 名作为咨询对象,专家来自北京、上海、广东、重庆、山西等地 15 所院校和 10 家三级甲等综合性医院,涵盖叙事医学教育、临床医学教育、医学教育管理等领域。其中具有高级职称的专家 30 名,中级职称专家 10 名;专家学历分布为,博士 21 人、硕士 13 人、本科 6 人。小范围教学实践对象为西南医院肝胆外科在读研究生 25 名。

1.2　研究方法

1.2.1　拟定专家咨询问卷

课题组在查阅大量国内外研究生教育及叙事医学教育的相关资料的基础上,通过电子邮件向哥伦比亚大学 Rita Charon 教授寻求意见后,拟定了“临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置”专家函询问卷。通过对 5 名不同科室的研究生导师进行预实验,以确保问卷调查表述清晰准确,然后参照专家提出的意见完善部分条目,在此基础上形成最终版的专家咨询问卷。问卷条目的重要程度采用 Likert 量表 5 级评分法,很重要、重要、一般、不重要、很不重要 5 个等级分别对应 5、4、3、2、1 选项。此外,专家可在空白栏内填写增加或修改意见。

1.2.2　专家咨询方式

函询问卷采取当面发放、电子邮件、快递邮寄等方式发放和回收。指标筛选以同时满足重要性赋值均数>3.50、变异系数<25%为标准,同时结合专家意见,并经课题组商议决定研究小组之前设定的条目是否保留。

1.2.3　函询结果

专家积极系数用问卷回收率表示。专家意见集中程度用算术平均数及满分比表示。权威系数取决于专家的判断依据及对问卷内容的熟悉程度,专家权威系数用二者的算术平均值表示。问卷回收整理后,数据输入 Epidata 3.1 和 SPSS 20.0。

1.2.4　小范围教学实践

通过专家函询获得初步的临床医学专业学位研究生叙事医学课程标准,对西南医院肝胆外科 25 名在读研究生进行初步教学实践。具体过程如下:首先,介绍叙事医学的产生、哲学背景、基本理论、价值取向以及其与相关学科间的关系。其次,让学生通过阅读叙事医学的相关书籍、观看叙事医学相关影视作品,理解叙事医学的内涵。最后通过患者访谈以及患者的相关病史信息收集,完成一份叙事医学病历。对教学实施过程中所产生的教学问题梳理和总结,进行归类与分析后形成改进意见。及时向教学者反馈信息,促其改进叙事医学课程标准和实施方案。经过几轮改进优化,形成最终的课程标准和实施方案。

2　结果

2.1　专家积极性和权威系数

本研究进行了两轮函询,第 1 轮发放问卷 40 份,第 2 轮发放问卷 36 份;两轮问卷分别回收 38、36 份,两轮问卷的有效回收率分别为 95%和 100%。有 25 名(62.5%)专家提出了建设性的意见,说明大多数专家对临床医学专业学位研究生的叙事医学教

育高度关注。本组专家权威系数为 0.80~0.875，均大于 0.70，说明专家对本课题研究内容的权威性较高，其函询结果具有较高的可靠性。

2.2 专家的协调程度

临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置指标的变异系数为 0.062~0.235；说明专家意见集中程度高。Delphi 法表明，经过咨询后肯德尔和谐系数多在 0.40~0.50[8]。指标协调系数为 0.28（P<0.01），具有统计学意义，说明专家的意见协调性好。

2.3 小范围的叙事医学课程的教学实践

通过对本科室在读研究生进行叙事医学课程教学实践，大多数研究生表示，叙事医学课程的学习对于提高自己的叙事能力非常有帮助，锻炼了自己的评判性思维，增强了自我反思能力，提高了自身的沟通、协调、倾听等能力。研究者观察到，该课程教学对研究生在临床工作中与患者沟通交流方面有很大帮助，使医生与患者结成了命运共同体，医生能够更加深刻地体会患者的身心疾苦，而患者对医生的诊疗也更加信任与满意。

2.4 临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置内容

临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置内容见表 1。

2.4.1 叙事医学导论

介绍叙事医学的产生、哲学背景、基本理论、价值取向，与相关学科间的关系。本次课程结束后，请学生撰写自己（或亲朋好友）患病的故事。

2.4.2 叙事医学相关书籍的阅读

选取医疗叙事作品（来源于相应书籍），进一步讲授共情、理解与医疗实务中的人文取向。并请学生就选定的书籍篇目撰写读后感、进行课堂讨论。

2.4.3 影视作品中的医学叙事

选取部分医学影视作品（电影、电视剧、纪录片），进行课堂观摩与讨论。通过影视作品中不同的叙事形式和叙事角度，探讨医疗与社会、医疗与医者（全体医务人员）、医疗与患者及其家属的关系。

2.4.4 叙事医学病历的书写

将全体学生分为 3 人一小组，每小组访谈 1 位患者（可含家属）；并收集患者的相关病史信息，每人各自完成一份叙事医学病历。

3 讨论

3.1 临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置的重要性

近年来，我国医患关系日趋紧张，因医疗纠纷而导致的恶性事件时有发生，原因当然与现行医疗体制、社会环境等因素有关，但与临床医生人文素养的缺失也不无关系。当前以疾病为中心的医学模式存在着许多问题，医生往往只关注病人的各种检查及检验结果，忽视了对病人本身的人文关怀[9]。当前国内医学院校临床医学专业学位研究生的课程设置存在诸多问题，如培养目标的实施不到位、课程结构设计不合理。除了政治理论课外，人文社会科学方面的课程较少[10]。函询结果表明，专家非常重视临床医学专业学位研究生叙事医学实践能力的培养。通过设置叙事医学教育课程，可以提高临床医学专业学位研究生的人文素养，直接或间接地提升他们的道德伦理、推理、逻辑演绎、敏锐观察、明辨是非及人际沟通能力[11-13]，从而有助于自身医疗水平的提高、高尚医德医风的养成，进而缓解目前紧张的医患关系，促进医学事业的发展[14]。

表 1　临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置内容

一级指标 / 二级指标	重要性均值	变异系数	授课组织形式	学时	评价方法
A 叙事医学导论	4.852	0.205	理论课	4	报告
A1 叙事医学的诞生	4.426	0.151	理论课	2	报告
A2 叙事医学与相关学科的关系	4.235	0.150	理论课	2	报告
B 叙事阅读	4.925	0.059	理论 + 实践课	4	报告、现场模拟
B1 叙事医学作品的阅读与讨论	4.501	0.116	理论授课、现场教学	2	报告
B2 叙事医学作品的读后感与讨论	4.582	0.112	实践课	2	现场模拟
C 影视作品中的医学叙事	4.957	0.091	实践课	8	现场模拟
C1 叙事医学影视作品的观摩	4.171	0.225	实践课（视频观摩）	4	现场模拟
C2 叙事医学影视作品的观后座谈	4.754	0.095	实践课（观后座谈）	4	现场模拟
D 临床实践与叙事练习	4.923	0.059	实践课	10	现场模拟、书面考试
D1 患者访谈	4.421	0.179	实践课	5	现场模拟
D2 叙事医学病历的书写	4.584	0.112	实践课	5	书面考试

3.2　叙事医学课程设置应注重研究生叙事能力的培养

叙事医学是用叙事能力来实践的医学，对患者的病痛故事进行认知、吸收、阐释并为之感动，从而产生“共情”。在这一过程中，医生进入到病人的病痛情境中，体会病人内心深处的真实感受，医生和患者凝结成一个感知病痛的共同体，成为克服病痛的伙伴和战友[15-16]。临床医学专业研究生通过叙事医学课程的学习，能够以阅读、观摩、书写等形式，对医疗、疾病情境有更为深刻和个体化的关注、理解、表达。研究生能够从社会、心理、文化等角度关注患者，理解生命(共情)，并构建良好的沟通与倾听渠道，体察患者应对疾病时的积极因素，以及所拥有的正向资源[17-18]。在学习的过程中还能够培养研究生的系统视野，即通过不同角色(医生、护士、社会工作者、患者家属等)来认知患者的疾病和病痛[19]，发展人文关怀，也感受到医疗工作的局限性，从而进一步思索与定位自己的职业行为、角色身份。

3.3　临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置存在的问题

叙事医学教育和临床实践在美、欧地区已经广泛推行，尤其是在医学生的培养过程中叙事医学教育已被许多医学院校作为必修课程。哥伦比亚大学医学院是叙事医学研究的全球中心，Charon 和其团队从 20 世纪 90 年代开始为医科学生开设叙事医学课程，2009 年该校开始招收叙事医学研究方向的理学硕士。据美国医学院协会的统计，同年被调查的 125 所医学院校中，有 106 所开设了叙事医学相关的人文医学课程，至少 59 所将某种形式的叙事医学作为必修课[20-21]。而我国叙事医学教育还处于启蒙阶段，所以在课程设置的指标选择中大多借鉴国外医学院校的经验，缺乏中国特色的教学内容及方法。国外的成功经验确实值得借鉴，但是每个国家的文化背景及社会发展程度不同，不能一味地奉行拿来主义；所以要开设符合中国国情的、具有中国特色的叙事医学课程。在未来的临床医学专业学位硕士研究生叙事医学教育过程中，可以穿插中国传统文化的学习，提高研究生的人文素养，使他们能够更好地掌握叙事医学所倡导的对病人病痛故事进行认知、吸收、阐释并为之感动的能力。还可以尝试设置叙事医学教研室，招收叙事医学专业研究生，这会对临床专业学位硕士研究生的叙事医学教育起到极大的促进作用，推动叙事医学教育的理念在我国普及[22]。

3.4　小范围叙事医学课程教学发现的问题与改进方案

在实施叙事医学课程教学的过程中，一些研究生对课程重视程度不够，未能真正理解叙事医学的深刻内涵，在与病人接触过程中，叙事能力未能完全达到课程要求；还是仅仅考虑疾病治愈与否，没有真正理解病人对疾病的切身感受，对病人的人文关怀未能完全到位。其中原因可能是，我国以往研究生培养过程中人文课程很少，而叙事医学概念在我国还没有广泛普及，所以研究生对本课程不够重视。此外，临床带教的教师和研究生导师的叙事医学教学能力的培养有待进一步加强。部分带教教师本身的叙事医学知识储备不足、教学方法不得当，限制了叙事医学课程的教学效果。下一步可以通过举办叙事医学相关的讲座或者培训班，使临床带教的教师和研究生导师的叙事医学知识储备和教学方法得到提高，使他们能够在临床教学当中完成好相关工作，从而提高叙事医学教育效果[23]。

本研究对临床医学专业学位研究生叙事医学课程设置进行了初步研究，希望有更多的叙事医学教育相关的课程构建与实践。在临床医学专业学位硕士研究生培养过程中设置叙事医学课程符合医学发展潮流，有很大希望能够解决现代临床医学面临的种种困境。虽然目前的课程设置还存在许多不足，但希望能对叙事医学理念在国内的普及起到一些积极的作用，为解决目前紧张的医患关系问题提供一些可行的方法，从而促进我国医疗卫生事业的发展。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　王喜术：撰写初稿；宦宏波、吴黎雳、张亮、杨大鹏：数据收集与分析；别平、马宽生：提出修改意见；夏锋：总体规划、组织研究并修改成文

参考文献

[1] Charon R. Narrative and medicine [J]. New England Journal of Medicine, 2004, 350(9): 862-864. DOI: 10.1056/NEJMp038249.

[2] Fioretti C, Mazzocco K, Riva S, et al. Research studies on patients' illness experience using the Narrative Medicine approach: a systematic review [J]. BMJ Open, 2016, 6(7): e11220. DOI: 10.1136/bmjopen-2016-011220.

[3] 叶云婕，黄紫薇. 叙事医学的发展现状及前景[J]. 循证医学，2015(2)：108-112. DOI: 10.3969/j.issn.1671-5144.2015.02.013.
Ye YJ, Huang ZW. A critical review of narrative-based medicineits recent development and prospective outlook [J]. The Journal of Evidence-Based Medicine, 2015(2): 108-112. DOI: 10.3969/j.issn.1671-5144.2015.02.013.

[4] 季新强，刘志民. Delphi 法及其在医学研究和决策中的应用[J]. 中国药物依赖性杂志，2006(6)：422-426. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9718.2006.06.003.

Ji XQ, Liu ZM. Delphi method and its use in medical study and decision-making [J]. Chinese Journal of Drug Dependence, 2006 (6): 422-426. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9718.2006.06.003.

[5] 黄菲菲, 赵秋利, 韩烜烨. Delphi 法在建立成年人健康自我管理能力测评指标体系中的应用[J]. 中国护理管理, 2011(3): 26-30. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2011.03.008.
Huang FF, Zhao QL, Han XY. The application of an indicator system of health self-management for adults: a Delphi study [J]. Chinese Nursing Management, 2011(3): 26-30. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2011.03.008.

[6] 陈任, 秦侠, 胡志, 等. 艾滋病综合防治绩效评价指标体系研究[J]. 中华疾病控制杂志, 2010(10): 1043-1045.
Chen R, Qin X, Hu Z, et al. Study on the index system for performance evaluation of HIV/AIDS prevention and control [J]. Chinese Journal of Disease Control & Prevention, 2010(10): 1043-1045.

[7] 马宁, 刘民. 应用改良 Delphi 法建立亚健康状态评价指标体系[J]. 中华疾病控制杂志, 2013(1): 77-81.
Ma N, Liu M. Using the Delphi technique to establish a suboptimal health state evaluation indicator system [J]. Chinese Journal of Disease Control & Prevention, 2013(1): 77-81.

[8] 武佩佩, 李秋洁, 郭杰, 等. 手术室护理专业学位研究生课程设置的研究[J]. 中华护理杂志, 2013(8): 704-706. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2013.08.010.
Wu PP, Li QJ, Guo J, et al. Study on the curriculum for master students in operating room nursing [J]. Chinese Journal of Nursing, 2013(8): 704-706. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2013.08.010.

[9] 杨晓霖. 医学和医学教育的叙事革命: 后现代"生命文化"视角[J]. 医学与哲学, 2011(17): 64-65.
Yang XL. Narrative turn in medical study and medical education: the postmodern biocultural perspective [J]. Medicine & Philosophy, 2011(17): 64-65.

[10] 姜昱竹, 吕长俊, 栾希英, 等. 临床医学专业学位研究生课程设置的思索与探讨[J]. 西北医学教育, 2012, 20(6): 1138-1139, 1143.
Jiang YZ, Lu CJ, Luan XY, et al. Thinking and discussion on the curriculum of professional graduate degree in clinical medicine [J]. Northwestern Medicine Education, 2012, 20(6): 1138-1139, 1143.

[11] Charon R. Narrative medicine caring for the sick is a work of art [J]. Journal of the American Academy of Physician Assistants, 2013, 26(12): 8. DOI: 10.1097/01.JAA.0000437751.53994.94.

[12] Pearson AS, Mctigue MP, Tarpley JL. Narrative medicine in surgical education [J]. Journal of Surgical Education, 2008, 65(2): 99-100. DOI: 10.1016/j.jsurg.2007.11.008.

[13] Miller E, Balmer D, Hermann N, et al. Sounding narrative medicine: studying students' professional identity development at Columbia University College of Physicians and Surgeons [J]. Acad Med, 2014, 89(2): 335-342. DOI: 10.1097/ACM.0000000000000098.

[14] 杨晓霖. 疾病叙事阅读: 医学叙事能力培养[J]. 医学与哲学, 2014, 35(11): 36-39.
Yang XL. Illness narrative reading: the cultivation of medical narrative competence [J]. Medicine and Philosophy, 2014, 35(11): 36-39.

[15] Arntfield SL, Slesar K, Dickson J, et al. Narrative medicine as a means of training medical students toward residency competencies [J]. Patient Education and Counseling, 2013, 91(3): 280-286. DOI: 10.1016/j.pec.2013.01.014.

[16] Hurwitz B, Charon R. A narrative future for health care [J]. Lancet, 2013, 381(9881): 1886-1887. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)61129-0.

[17] 刘文沃. 叙事医学: 一个勃兴的医学人文视角[J]. 铜陵职业技术学院学报, 2014(4): 20-23, 27. DOI: 10.3969/j.issn.1671-752X.2014.04.006.
Liu WW. Narrative medicine: a flourishing medical humanistic perspective [J]. Journal of Tongling Vocational and Technical College, 2014(4): 20-23, 27. DOI: 10.3969/j.issn.1671-752X.2014.04.006.

[18] 牛磊磊. 叙事医学: 医学生人文素质培育的新探索[J]. 辽宁医学院学报(社会科学版), 2015(3): 39-41. DOI: 10.3969/j.issn.1674-0416.2015.03.012.
Niu LL. Narrative medicine: the new exploration on medical humanities education [J]. Journal of Liaoning Medical University (Social Science Edition), 2015(3): 39-41. DOI: 10.3969/j.issn.1674-0416.2015.03.012.

[19] Mahr G. Narrative medicine and decision-making capacity [J]. J Eval Clin Pract, 2015, 21(3): 503-507. DOI: 10.1111/jep.12357.

[20] 杨晓霖. 美国叙事医学课程对我国医学人文精神回归的启示[J]. 西北医学教育, 2011, 19(2): 219-221, 226. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2011.02.002.
Yang XL. American narrative medical courses and their enlightenment for the return of medical humanities spirit in China [J]. Northwest Medical Education, 2011, 19(2): 219-221, 226. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2011.02.002.

[21] Chretien KC, Swenson R, Yoon B, et al. Tell me your story: a pilot narrative medicine curriculum during the medicine clerkship [J]. Journal of General Internal Medicine, 2015, 30(7): 1025-1028. DOI: 10.1007/s11606-015-3211-z.

[22] 于海容, 姜安丽. 国外叙事医学教育发展及其对护理学的启示[J]. 中华护理杂志, 2014(1): 83-86. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2014.01.021.
Yu HR, Jiang AL. Development of narrative medicine in foreign countries and its implications for nursing [J]. Chinese Journal of Nursing, 2014(1): 83-86. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2014.01.021.

[23] 蒋彩凤, 姚明荣, 施斌, 等. 加强临床医学教学中的人文素质教育[J]. 西北医学教育, 2009, 17(2): 263-265. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2009.02.032.
Jiang C, Yao MR, Shi B, et al. Strengthening humanities-oriented education in clinical medicine teaching [J]. Northwest Medical Education, 2009, 17(2): 263-265. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2009.02.032.

（收稿日期:2018-09-11）
（本文编辑:唐宗顺）