·住院医师规范化培训·

标准化家长在儿科住院医师规范化培训结业考核中的应用效果评价

魏昂[1]　王秀娟[1]　王爱华[1]　张彩云[2]　韩彤昕[3]　焦莉平[1]　王晓军[2]　罗燕芬[1]
严佳虞[1]　何红波[1]
[1]国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院教育处，北京　100045；[2]国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院护理部，北京　100045；[3]国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院免疫科，北京　100045
通信作者：王秀娟，Email：xiujuan55@sohu.com

【摘要】 目的　分析护士扮演标准化家长在儿科住院医师规范化培训结业考核中的应用效果和不足，以促进和提高标准化家长的质量。**方法**　采用问卷调查的形式收集2021年度参加儿科住院医师规范化培训结业考核的考生和考官对护士标准化家长的评价，以及护士标准化家长对自身的评价情况。采用SPSS 24.0进行数据分析，计数资料以例数和构成比表示，率的比较采取卡方检验。**结果**　共收集了125份考生和37份护士标准化家长的调查问卷，考生对标准化家长整体满意度（非常满意+满意）达121人（96.80%）。在模拟能力、遵守问答规则和模拟态度3个维度方面，考生认为标准化家长在模拟态度方面与实际病人家长的一致性低于模拟能力和遵守问答规则（P=0.007、P=0.001）。护士标准化家长对自身整体满意度（很满意+满意）可达到87.38%（388/444）。对自身表演能力的满意度最低为26人（70.27%），其次是模仿能力为28人（75.68%）和应变能力为30人（81.08%）。**结论**　儿科住院医师规范化培训结业考核中使用护士标准化家长是可行的，考生和考官满意度都较高。下一步需要提高护士标准化家长在模拟态度上的培训，同时加强模仿能力和应变能力的培训，进一步扩大标准化家长队伍的建设。

【关键词】 标准化家长；　儿科住院医师；　结业考核
【中图分类号】 R72
基金项目：首都医科大学教育教学改革校长基金项目（2021JYZ030）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20220210-01854

Evaluation and analysis of the application effect of standardized parents in the graduation examination of standardized residency training of pediatrics

Wei Ang[1], Wang Xiujuan[1], Wang Aihua[1], Zhang Caiyun[2], Han Tongxin[3], Jiao Liping[1], Wang Xiaojun[2], Luo Yanfen[1], Yan Jiayu[1], He Hongbo[1]
[1]Department of Education, Beijing Children's Hospital, Capital Medical University/National Center for Children's Health, Beijing 100045, China; [2]Department of Nursing, Beijing Children's Hospital, Capital Medical University/National Center for Children's Health, Beijing 100045, China; [3]Department of Immunology, Beijing Children's Hospital, Capital Medical University/National Center for Children's Health, Beijing 100045, China
Corresponding author: Wang Xiujuan, Email: xiujuan55@sohu.com

【Abstract】 Objective　To analyze the evaluation of the application effect and deficiency of nurses acting as standardized parents in the graduation examination of standardized residency training of pediatrics and further improve and promote the level of standardized parents. **Methods**　A questionnaire survey was used to collect the scores of nurse standardized parents by students and examiners who took part in the graduation examination of standardized residency training of pediatrics in 2021. And the self-evaluation

scores of standardized parents were collected. Counting data were represented by the number of cases and composition ratio. A Chi-square test was used to compare the rates. **Results** A total of 125 questionnaires from students and 37 questionnaires from nurse standardized parents were collected, and the overall satisfaction (very satisfied + satisfied) of standardized parents reached 121 (96.80%). In the three dimensions of simulation ability, compliance with question-and-answer rules, and simulated attitude, students believed that the consistency between standardized parents and actual parents in simulated altitude was lower than that in the simulation ability and compliance with question-and-answer rules (P=0.007, P=0.001). The overall satisfaction of standardized parents (very satisfied + satisfied) reached 87.38% (388/444). There were 26 (70.27%) nurse standardized parents who had the lowest satisfaction with their own performance ability, followed by 28 (75.68%) cases of imitation ability and 30 (81.08%) cases of adaptability. **Conclusions** It is feasible to adopt nurse standardized parents in the assessment of standardized residency training of pediatrics, and both students and examiners have higher satisfaction. The next step is to improve the training of nurses standardized parents in the attitude of simulation and, at the same time, enhance the training of imitation ability and adaptability, so as to further expand the construction of standardized parents.

【**Key words**】 Standardized parent;　Pediatric resident;　Graduation examination

Fund program: Research Project of Principal Fund of Education and Teaching Reform in Capital Medical University (2021JYZ030)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20220210-01854

住院医师规范化培训是医学生毕业后教育的重要组成部分，是成为一名合格医生的必经之路，在承接医学院校基本教育和开启继续医学教育中发挥着重要作用[1-2]。为了适应国家考试中心提出的客观、结构化的需求，各考核基地相继组建标准化病人团队用于规培考核，推动了我国标准化病人的发展。由于儿科的特殊性，患儿相关病史信息绝大多数由家长代为转达，不能选用患儿本身作为标准化病人，且部分患儿不愿意提及或面对自己的疾病[3]。在既往住院医师规范化培训结业考核中，考核基地多选用患儿家长作为标准化病人，但反复多次询问患儿家长容易产生医患矛盾[4]。并且由于疫情影响，以往的床边真人考核受限，改为临床技能中心进行模拟考核，需要标准化家长进行配合。如何选取标准化家长，成为了各考核基地面临的主要问题。首都医科大学附属北京儿童医院创新性地提出了选用本院高年资护士作为标准化家长的策略，本文旨在分析和探讨护士作为标准化家长的应用效果和不足，进一步提高标准化家长的水平和能力。

1　对象与方法

1.1　研究对象

选取2021年6月份在首都医科大学附属北京儿童医院参加北京市住院医师规范化培训结业考核的考生、考官及标准化家长为研究对象，所有受试者均已充分了解本研究内容并自愿参加本项研究。

1.1.1　标准化家长招募及培训

为了更好地配合完成儿科住院医师规范化培训结业考核，在本院高年资护士中采取自愿报名的方式招募志愿者，并对其进行集中培训。首先是基础知识、标准化病人的发展史、标准化病人的原则和保密守则的培训；其次是扮演技巧与关键词的记忆；然后是培训标准化家长根据考核要求将病历摘要转化为对白剧本的编写能力，力求扮演为符合剧本中患儿家长性格、职业背景、心理状态和受教育程度的家长；最后会模拟考核现场，进行反复问诊和配合体格检查练习，以达到熟练和准确的地步。

1.1.2　考核前准备

按照考核的要求，标准化家长在开考前1 h方能拿到密封好的考核病历。标准化家长根据既往培训要求，快速从考核病历中抓取关键词进行记忆，根据现病史和既往史等信息，形成本次考核对白剧本；同一个考核案例的几位标准化家长通过小组讨论沟通，互换角色练习，可快速达到统一一致性。

1.2　研究方法

1.2.1　调查问卷

为了真实反馈标准化家长在考核中的表现，本研究采取考核结束当天通过发放不记名电子调查

问卷的方式进行数据收集，考生和考官知情同意，自愿扫描参与。标准化家长自身评价采取考核结束后1周通过发放不记名电子调查问卷的方式进行数据收集。

1.2.2 评价指标

评价指标采用陶领伟等[5]研制的“标准化病人模拟质量评价量表”。该量表的 Cronbach's α 系数为0.928，内容效度为0.921。本次评价指标包含：①考生对标准化家长的评价：模拟能力、模拟态度、是否遵守问答规则共3个维度20个条目。评价结果包括完全符合、大部分符合、中等符合、小部分符合和不符合。设置整体满意度评分环节，评价结果包括非常满意、满意、一般和不满意。②标准化家长自我评价：奉献精神、责任心、模仿能力等共计12项，评价结果包括很满意、满意、一般、不满意和很不满意。③考官对标准化家长的评价：能否准确反应病历内容、对查体的配合、语言是否合理、扮演是否自然、应变能力、模拟态度和模拟一致性共7个条目。评价结果分为：非常同意、同意、不确定、不同意和完全不同意。

1.3 统计学方法

利用Excel 2010建立数据库，162份调查问卷数据采用双人双录，进行核对，以保证数据的真实可靠。采用SPSS 24.0统计学软件进行分析，计数资料以例数和构成比表示，率采用人数（百分比）表示，率的比较采用卡方检验，检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 基本情况

2021年儿科住院医师规范化培训结业考核结束后，对参与考核的125位住院医师进行了问卷调查，共回收有效问卷125份，有效问卷回收率100.00%。125位考生来自北京大学第一医院、中国人民解放军北京军区总医院、中国医学科学院北京协和医院、首都医科大学附属北京儿童医院和首都儿科研究所附属儿童医院共5家单位，均为北京市主要的儿科规范化培训基地，所收集资料具有一定的代表性。其中，专业型硕士研究生46人（36.80%）、住院医师79人（63.20%）；学历层次为：本科毕业后规培46人（36.80%）、硕士毕业后规培65人（52.00%）、博士毕业后规培14人（11.20%）。调查对象的分布合理，具有较好的代表性。对参与本次考核的25名考官进行了问卷调查，共回收有效问卷25份，有效问卷回收率100.00%。对扮演标准家长的37位护士进行了问卷调查，共回收有效问卷37份，有效问卷回收率100.00%。

2.2 考生对标准化家长的满意度

125位考生对标准化家长的整体满意度评价中，非常满意的85人（68.00%），满意的36人（28.80%），一般的3人（2.40%），不满意的1人（0.80%）。125位考生对标准化家长在模拟能力、遵守问答规则和模拟态度3个维度方面的整体评价详见表1，各维度之间的差异具有统计学意义（P<0.001）。进一步分析发现，模拟能力与模拟态度相比，考生认为标准化家长与实际病人家长相比在模拟态度方面的符合度最低（P=0.007）；遵守问答规则与模拟态度相比，考生认为标准化家长与实际病人家长相比在模拟态度方面的符合度最低（P=0.001）；而在模拟能力和遵守问答规则方面的符合度差异无统计学意义（P=0.124）。

维度1-模拟能力方面的评价详见表2，可以看出，标准化家长在前后协调一致、回答病史以及准确表现病人家长情绪的符合度上较差（中等符合及以下占4.80%），但各条目间差异无统计学意义（P=0.996）。维度2-遵守问答规则方面的评价详见表3，可以看出标准化家长在是否有干扰考生思路行为的符合度上较差（中等符合及以下占4.00%），但各条目之间差异无统计学意义（P=0.975）。维度3-模拟态度的评价详见表4，可以看出，考生认为标准化家长出现倦怠行为和讨论与考核无关事情的比例较高（中等符合及以下占4.80%），但各条目间差异无统计学意义（P=0.993）。

表1 考生对标准化家长的整体评价[例（%）]

项目	完全符合	大部分符合	中等符合	小部分符合	不符合
维度1：模拟能力	904（72.32）	298（23.84）	42（3.36）	5（0.40）	1（0.08）
维度2：遵守问答规则	924（73.92）	290（23.20）	24（1.92）	10（0.80）	2（0.16）
维度3：模拟态度	928（74.24）	272（21.76）	32（2.56）	4（0.32）	14（1.12）

注：计算总人次数，因此每个维度包括多项子内容。

2.3　考官对标准化家长的评价

考官对标准化家长整体满意度(非常同意+同意)较高99.42%(174/175)。仅有1名考官对标准化家长模拟一致性不满意(表5)。

2.4　标准化家长对自身的评价

标准化家长对自身评价无不满意及很不满意,整体满意度(很满意+满意)可达到87.38%(388/444)。研究发现各条目之间差异有统计学意义(P=0.007),其中对自身责任心和公平公正的满意度(很满意+满意)最高,为36人(97.30%)。标准化家长满意度最低的是自身表演能力,为26人(70.27%),其次是模仿能力28人(75.68%)和应变能力30人(81.08%)。此外,本研究还发现34人(91.89%)的护士表示可以处理好自身与工作的关系并热爱这项工作(表6)。

表2　维度1-模拟能力评价[例(%)]

项目	完全符合	大部分符合	中等符合	小部分符合	不符合
标准化家长的模拟始终如一,前后协调一致	93(74.40)	26(20.80)	6(4.80)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长的肢体动作符合案例中病人家长的特点	91(72.80)	29(23.20)	5(4.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长能准确地描述患儿应有的躯体反应	91(72.80)	30(24.00)	4(3.20)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长对医护人员的态度符合病人家长的心理状况	91(72.80)	30(24.00)	4(3.20)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长的外形符合案例中病人家长的特点	90(72.00)	30(24.00)	3(2.40)	2(1.60)	0(0.00)
标准化家长用恰当的语音、语调熟练地应答病史信息	90(72.00)	29(23.20)	6(4.80)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长通过语言准确表现病人家长的心理状况	90(72.00)	31(24.80)	3(2.40)	1(0.80)	0(0.00)
标准化家长通过非语言的方式准确表现病人家长的心理状况	90(72.00)	31(24.80)	3(2.40)	1(0.80)	0(0.00)
在模拟典型症状时,标准化家长准确地表达病人家长的语言	89(71.20)	32(25.60)	3(2.40)	0(0.00)	1(0.80)
在模拟典型症状时,标准化家长准确地表现病人家长的情绪	89(71.20)	30(24.00)	5(4.00)	1(0.80)	0(0.00)

表3　维度2-遵守问答规则[例(%)]

项目	完全符合	大部分符合	中等符合	小部分符合	不符合
标准化家长没有使用医学术语	94(75.20)	27(21.60)	3(2.40)	1(0.80)	0(0.00)
标准化家长没有使用干扰学生思路的语言	91(72.80)	31(24.80)	3(2.40)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长没有表现出干扰学生思路的行为	92(73.60)	28(22.40)	2(1.60)	2(1.60)	1(0.80)
标准化家长没有使用诱导性的语言来提示学生	92(73.60)	30(24.00)	2(1.60)	1(0.80)	0(0.00)
标准化家长没有使用诱导性的行为来提示学生	93(74.40)	29(23.20)	2(1.60)	1(0.80)	0(0.00)

表4　维度3-模拟态度[例(%)]

项目	完全符合	大部分符合	中等符合	小部分符合	不符合
标准化家长没有表现出倦怠的行为	92(73.60)	27(21.60)	3(2.40)	1(0.80)	2(1.60)
标准化家长没有表现出倦怠的情绪	92(73.60)	28(22.40)	2(1.60)	1(0.80)	2(1.60)
标准化家长没有表现出与考核无关的行为	94(75.20)	27(21.60)	3(2.40)	0(0.00)	1(0.80)
标准化家长没有谈论与考核无关的事情	93(74.40)	26(20.80)	5(4.00)	0(0.00)	1(0.80)
标准化家长没有因学生表现不佳而指责学生	93(74.40)	28(22.40)	3(2.40)	0(0.00)	1(0.80)

表5　考官对标准化家长的评价[n=25,例(%)]

项目	非常同意	同意	不确定	不同意	完全不同意
标准化家长能准确反映病历内容	15(60.00)	10(40.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长对查体内容配合	17(68.00)	8(32.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长所扮演角色语言合理	16(64.00)	9(36.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长扮演真实自然	18(72.00)	7(28.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长应变能力强	17(68.00)	8(32.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长模拟态度好	17(68.00)	8(32.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
标准化家长模拟一致性好	15(60.00)	9(36.00)	1(4.00)	0(0.00)	0(0.00)

表6　标准化家长对自身的评价[n=37,例(%)]

项目	很满意	满意	一般	不满意	很不满意
奉献精神	20(54.05)	13(35.14)	4(10.81)	0(0.00)	0(0.00)
责任心	22(59.46)	14(37.84)	1(2.70)	0(0.00)	0(0.00)
模仿能力	12(32.43)	16(43.24)	9(24.32)	0(0.00)	0(0.00)
表演能力	11(29.73)	15(40.54)	11(29.73)	0(0.00)	0(0.00)
语言表达能力	13(35.14)	19(51.35)	5(13.51)	0(0.00)	0(0.00)
记忆力	11(29.73)	22(40.54)	4(10.81)	0(0.00)	0(0.00)
评判能力	13(35.14)	19(37.84)	5(13.51)	0(0.00)	0(0.00)
应变能力	15(40.54)	15(40.54)	7(18.92)	0(0.00)	0(0.00)
公平公正	24(64.86)	12(32.43)	1(2.70)	0(0.00)	0(0.00)
热爱此项工作	20(54.05)	15(40.54)	2(5.41)	0(0.00)	0(0.00)
能按时参加培训	17(45.95)	16(43.24)	4(10.81)	0(0.00)	0(0.00)
能处理好与自身工作的关系	20(54.05)	14(37.84)	3(8.11)	0(0.00)	0(0.00)

3　讨论

3.1　打破标准化家长招募困境,发挥护士优势

标准化病人具有较好的配合性和重复性,适用于临床教学应用,可以减少医患之间的矛盾,且不受时间、地点和病种的局限,目前已广泛应用到临床医学及护理的教学、培训和考核中[6]。但无论是标准化病人还是标准化家长,都面临着人员招募的问题[7]。既往有研究发现,如果选用患儿作为标准化病人,首先不能在大量考生中可靠、持续地扮演标准化病人角色,因为儿童的身体或心理发育不好。其次,孩子们不能给考试打分,也不能给学生提供反馈。第三,使用儿童作为标准化病人比使用成人更昂贵、更耗时;并且如果用身体或智力有缺陷的儿童,则很难保护孩子的隐私,有身体或精神障碍的儿童也很容易在这个过程中受到伤害[8]。目前也有医学院校选择学生作为标准化病人[9]。学生标准化病人培训更为便捷,应用效果也比较突出,但学生流动性大,学生毕业后需要重新招募培训[10]。最重要的一点是学生没有做父母的体会,患儿的病史询问主要由家长或监护人提供。所以,选择临床护士作为标准化家长更为合适。在总结既往研究的基础上,研究者创新性地提出了选用高年资护士作为标准化家长。这部分群体具有一定的文化素养和医学基本知识,理解能力和接受能力较强,并有适当的表演才能和随机应变能力。另外,由于护士长时间接触患儿及家长,较为熟悉临床中的相关场景,表演起来更加得心应手。本研究分3个批次共招募了47名护士,进行了24场次培训,构建起了儿科标准化家长的队伍。

3.2　护士扮演标准化家长,得到一致认可

从本次考试后反馈的数据来看,考生和考官对标准化家长的整体满意度(非常满意+满意)分别高达96.80%(121/125)和99.42%(174/175),表明考生和考官对标准化家长及这种考核形式是十分认可的。本研究通过对标准化家长的问卷调查发现,高达94.59%(35/37)的护士表示热爱此项工作,91.89%(34/37)的护士表示可以处理好自身与工作的关系,89.19%(33/37)的护士表示可以按时参加培训。上述研究表明,选取护士作为标准化家长具有一定的稳定性,便于统一管理和培训,时间支配度可协调。一方面有利于标准化家长工作经验的积累,另一方面也避免医院投入大量的人力、财力、物力进行反复招募和培训[7,11]。经过标准化培训的护士标准化家长,可以提供标准统一、客观公正的评估,指导后续学生培训工作。

3.3　分析调查结果,为培训提出依据

在既往培训和考核中发现护士本身具备儿科学的专业知识,尤其是长时间在病房工作的护士,可能会更容易使用医学专业术语,如“发热时出现寒战”“在当地医院静点了3天头孢呋辛”“右下腹疼痛”等[12]。所以,将护士角色向家长角色转换作为重点培训内容,避免使用医学术语。本研究发现,经过培训后,96.80%(完全符合+大部分符合)的考生认为标准化家长未使用医学专业术语,表明标准化家长的培训是有效的。

但护士作为标准化家长也会与标准化病人存在同样的一些缺陷[4]。在模拟能力方面,考生认为

标准化家长的前后一致性、熟练回答病史和准确表达家长情绪方面符合度相对较低。标准化家长的自身评价问卷中，同样反映了此类问题，她们对自身表演能力的满意度最低，其次是模仿能力和应变能力。下一步，应着重加强表演能力方面的培训和训练，由职业护士的角色转化为逼真的家长角色。

3.4 加强标准化家长队伍的建设，满足考务工作

考生不太满意的地方集中在第三维度–模拟态度方面。考生主要反映的问题集中在标准化家长出现倦怠情绪和谈论与考核无关的事情，1 名考官对标准化家长模拟一致性表示不确定。分析其原因主要是标准化家长整体数量仍较少，每人在一天时间内需承担 7~8 人次病史采集和体格检查的考核，时间长达 7 h。既往研究也发现，重复表演可能会使标准化家长产生厌倦感[10]。今后，将加强对护士标准化家长的培训，扩大标准化家长的队伍的建设，有充足的标准化家长参与考核，将每次标准化家长工作时长控制在 4 h 之内，避免疲劳产生倦怠情绪。

3.5 标准化家长未来展望

未来要进一步控制考核质量、提高一致性、控制考核时长和考核人数，同时让标准化家长参与考核评分。工作内容也将从问诊和体格检查扩展到人文沟通考核，即从询问病史到病情告知，再到签署知情同意。以此替代目前人文沟通由主治医师担任标准化家长，设立独立考站的形式[13-14]。此外要尽可能地模拟真实的就医环境，设计不同场景与难度。

选取护士作为标准化家长，发挥了医学背景的优势，促进了教学的发展，考生满意度较高。医者标准化家长队伍稳定可持续，可推广性强。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　魏昂：论文撰写；王秀娟：科研设计、方案实施、论文修改；王爱华：方案设计及指导；张彩云：调查问卷设计；韩彤昕：标准化家长培训；焦莉平：方案设计及指导；王晓军：标准化家长招募；罗燕芬：标准化家长培训；严佳虞、何红波：资料收集

参考文献

[1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 国家卫生计生委等 7 部门关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见[EB/OL]. (2013-12-31)[2022-01-12]. http://www.nhc.gov.cn/qjjys/s3593/201401/032c8cdf2eb64a369cca4f9b76e8b059.shtml.

[2] 石羽茜，朱惠娟，薛华丹，等. 基于核心胜任力的 360°评价体系的构建及其在临床医学博士后培养中的应用[J]. 协和医学杂志，2021，12(4)：584-588. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9081.2020.00.013.

[3] 张彩云，王晓军，王秀娟，等. 儿科护士标准化家长自我评价及培训需求的调查[J]. 中华医学教育探索杂志，2024，23(5)：594-598. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20221201-01670.

[4] 杨华夏，梁乃新，徐源，等. 中国标准化病人教育者的现状和挑战[J]. 高校医学教学研究(电子版)，2018，8(4)：46-49. DOI: 10.3868/j.issn.2095-1582.2018.04.010.

[5] 陶领伟，林平，仰曙芬，等. 标准化病人模拟质量评价量表的编制与信度和效度检验[J]. 中华医学教育杂志，2014，34(3)：431-435. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2014.03.032.

[6] 付俊鲜，杨光路. 标准化病人与情景教学在儿科学教学中的应用[J]. 中国继续医学教育，2021，13(30)：76-79. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2021.30.020.

[7] 贺漫青，曾多，万学红，等. 我国标准化病人和标准化病人培训师现状调查与问题分析[J]. 中华医学教育探索杂志，2021，20(6)：718-722. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200108-00528.

[8] Fu CP, Yeh JH, Su CT, et al. Using children as standardized patients in OSCE in pediatric occupational therapy [J]. Med Teach, 2017, 39(8): 851-858. DOI: 10.1080/0142159X.2017.1320540.

[9] 顾勇，俞文超，王燕. 标准化病人在儿内科临床实践教学中的应用体会[J]. 科技视界，2021(35)：146-147. DOI: 10.19694/j.cnki.issn2095-2457.2021.35.68.

[10] 刘欣潼，唐昊菁，肖遥. 国内学生标准化病人培训现状[J]. 中国医学教育技术，2020，34(2)：184-186 . DOI: 10.13566/j.cnki.cmet.cn61-1317/g4.202002016.

[11] 钟小明，钟梅，谢忠丽，等. 儿科模拟医学教学中标准化病人的选择[J]. 科技视界，2021(16)：115-118. DOI: 10.19694/j.cnki.issn2095-2457.2021.16.49.

[12] 沈子幻，高艳. “标准化家长”的教学方式在儿科护生实习带教中的应用与思考[J]. 实用临床护理学电子杂志，2017，2(36)：190-191. DOI: 10.3969/j.issn.2096-2479.2017.36.149.

[13] 杨斌斌，朱月玲，李伟，等. 标准化家属在儿科临床教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志，2024，23(3)：332-337. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231120-01609.

[14] 王爱华，王秀娟，王利平，等. 儿科住院医师面对面医患沟通考核的实施与分析[J]. 中国毕业后医学教育，2018，2(5)：389-392.

（收稿日期：2022-02-10）

（本文编辑：张学颖）