·住院医师规范化培训·

眼科日间病房DBL联合SLS教学查房模式的设计和应用

吴向华　赵秀娟　胡安娣娜　张林燕　魏雁涛　丁小燕
中山大学中山眼科中心/眼病防治全国重点实验室/广东省眼科视觉科学重点实验室，广州　510060
通信作者：丁小燕，dingxiaoyan@gzzoc.com

【摘要】 目的　探索适应眼科日间病房模式的住院医师规范化培训教学查房模式。**方法**　立足住院医师规范化培训教学查房指南，成立教学查房工作小组，设计了以疾病为基础的学习（disease based learning，DBL）和裂隙灯旁（slit lamp-side，SLS）相结合的教学查房模式，并在71位眼科住院医师规范化培训学员中进行实施。通过问卷调查进行教学效果评价，包括流程设计的合理性、查房内容的实用性、查房流程的顺畅度、住培学员的参与度和所涉及疾病的掌握程度，并与2022年同期接受传统教学查房培训的住培学员进行比较。**结果**　针对DBL联合SLS模式教学查房进行满意度调查，63位（88.73%）学员对教学查房流程设计的合理性、住培学员的参与度及所涉及疾病的掌握程度非常满意，66位（92.96%）学员对查房内容的实用性非常满意，64位（90.14%）学员对查房流程的顺畅度非常满意。以上5个方面与传统床旁教学查房相比，满意度均较前有大幅度提高（P=0.022、P=0.023、P=0.003、P=0.019、P=0.025）。**结论**　以疾病为基础的学习和裂隙灯旁查房相结合的眼科新型教学查房模式，可有效融入日间病房诊疗流程，住培学员满意度高，是适合眼科日间病房模式运行的新教学模式。

【关键词】 日间病房；　眼科住院医师；　规范化培训；　教学查房
【中图分类号】 R770.4
基金项目：广东省临床教学基地教学改革研究项目（2021JD019）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231222-01919

利益冲突　所有作者声明无利益冲突
作者贡献声明　郭赟卿、邓佳林：教学设计、论文撰写；夏晓静、刁瑞、舒娟：提出修改建议

参考文献

[1] 谢郁芳，张先翠. 基于反馈机制的案例导入式竞赛活动在临床护理本科生带教中的应用效果[J]. 护理实践与研究，2023，20(1)：128-131. DOI: 10.3969/j.issn.1672-9676.2023.01.026.
[2] 柳娟娟，张学华. 织网式教学对手术室新入职护士培训质量的影响[J]. 国际护理学杂志，2021，40(10)：1737-1740. DOI: 10.3760/cma.j.cn221370-20190628-00505.
[3] 苏捷. 模仿史书体例，探索整本书阅读“织网式”教学：以《红楼梦》为例[J]. 语文建设，2022(15)：67-69.
[4] 李慧，沈曲. 欧盟护理学研究生教育能力培养标准及启示[J]. 护理学杂志，2020，35(1)：89-92. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.01.089.
[5] 云天奇，聂文博，王立生. 护士突发公共卫生事件应急能力现状及干预策略的研究进展[J]. 现代临床护理，2020，19(11)：68-74. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8283.2020.11.012.
[6] 龙春花，易代碧. 单元周教学法对提高护生自主学习能力的效果研究[J]. 护理学报，2015，22(5)：13-15. DOI: 10.16460/j.issn.1008-9969.2015.05.013.
[7] 邓姣，周群香，唐莉，等. 基于护理教育程序的中医医院规范化培训的践行与效果评价[J]. 中医药导报，2021，27(9)：224-228.
[8] 彭宇，沙丽艳，张宇涵，等. 学习环模式在护理教育中的研究进展[J]. 中国护理管理，2022，22(3)：420-424. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2022.03.019.
[9] 丁学坤，刘琼. 高职高专护理教育人才培养模式改革与医学教育实践平台建设的研究[J]. 中国医院管理，2021，41(11)：前插3.
[10] 鹿笑寒，宋洁，王晋芳，等. 置信职业行为在护理教育中的研究现状[J]. 护理学报，2022，29(3)：35-39. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2022.03.035.
[11] 许琦，陈春丽，马利娜，等. Miller金字塔教学法联合CBL教学法在手术室实习护生带教中的应用[J]. 中国医药导报，2023，20(22)：80-84. DOI: 10.20047/j.issn1673-7210.2023.22.18.

（收稿日期：2023-12-29）
（本文编辑：唐宗顺）

Design and application of a teaching rounds model combining disease-based learning and slit lamp-side teaching in ophthalmology day wards

Wu Xianghua, Zhao Xiujuan, Hu Andina, Zhang Linyan, Wei Yantao, Ding Xiaoyan

Zhongshan Ophthalmic Center of Sun Yat-sen University, State Key Laboratory of Ophthalmology, Guangdong Provincial Key Laboratory of Ophthalmology and Visual Science, Guangzhou 510060, China

Corresponding author: Ding Xiaoyan, Email: dingxiaoyan@gzzoc.com

【**Abstract**】 **Objective** To explore a teaching rounds model tailored for the ophthalmology day ward in standardized resident training. **Methods** Based on the guidelines for teaching rounds in standardized resident training, we set up a teaching round working group and designed a teaching rounds model combining disease-based learning (DBL) and slit lamp-side (SLS) teaching. This teaching rounds model was implemented in 71 ophthalmology residents undergoing standardized training. The teaching effectiveness was evaluated through a questionnaire survey, including the rationality of the process design, the practicality of round content, the smoothness of round process, trainee engagement, and knowledge on the diseases involved. The results were compared with those of residents who received traditional bedside teaching rounds during the same period in 2022. **Results** In the survey of satisfaction for the teaching rounds model combining DBL and SLS, 63 (88.73%) trainees were very satisfied with the rationality of the teaching round process design, trainee engagement, and knowledge on the diseases involved, 66 (92.96%) trainees were very satisfied with the practicality of the round content, and 64 (90.14%) trainees were very satisfied with the smoothness of the ward round process. Compared with the traditional bedside teaching rounds, the above five aspects of satisfaction were significantly improved (P=0.022, P=0.023, P=0.003, P=0.019, P=0.025). **Conclusions** The novel ophthalmology teaching rounds model combining DBL and SLS can be effectively integrated into the diagnosis and treatment processes in the day ward. The resident trainees showed high satisfaction with this model. This is an innovative teaching model well-suited for the operation of ophthalmology day wards.

【**Key words**】 Day ward; Ophthalmology resident; Standardized training; Teaching rounds

Fund program: Research Project on Teaching Reform in Clinical Teaching Bases in Guangdong Province (2021JD019)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231222-01919

随着微创技术和麻醉复苏技术的快速发展，以及快速康复外科理念的临床应用，日间病房模式也得到迅猛发展[1]。日间病房缩短了患者住院时间，改变了传统的医学惯性。眼科多种疾病诊断明确，治疗路径单一，手术操作具备标准流程，多采用局部麻醉下的微创手术，患者全身情况稳定，手术时间短，术中和术后出血风险小，这些特点均适合日间病房的开展[2-3]。目前日间病房已在眼科全面开展，但由于其出入院流程程序化且安排紧凑，在院时间通常只有 8 h 或以下[4]，难以满足住院医生规范化培训教学的需要。临床教学查房是住院医生规范化培训的重要一环，是临床带教教师组织的临床教学活动，它以真实病例为教学内容，通过实时病史采集和查体对疾病进行归纳总结，是一种师生充分互动的经典医学教学形式，在临床教学中发挥着重要作用。日间病房模式下，学员进行病史采集和体格检查的时间和空间严重受限，教学查房陷入了困境，给住院医师规范化培训工作带来了新的挑战。

临床教学查房如何应用更加科学、更加合理的教学形式，因此探索一种日间病房模式下眼科住院医师规范化培训教学查房模式的需求迫在眉睫。本研究在遵循 2021 年版《住院医师规范化培训教学查房指南》（简称《指南》）的基础上，首先分析了眼科日间病房模式下开展临床教学查房面临的挑战，在此基础上，为适应新型眼科日间病房的特点，设计了以疾病为基础的学习（disease-based learning，DBL）与裂隙灯旁查房（slit lamp-side，SLS）相结合的全新教学查房模式，并在眼科规培学员中初步应用，现汇报如下。

1 眼科日间病房模式下住院医师规范化培训教学查房面临挑战

2012 年，中国日间手术合作联盟成立，对日间手术诊疗规范、病历简化等进行初步拟定。从

2015年起，国家卫生管理部门就发布了多个推动日间手术发展的重要通知，并将日间手术纳入中国医改重点项目全面推进[5-7]。2019年国务院办公厅《关于加强三甲公立医院绩效考核工作的意见》中明确提出将日间手术占择期手术比例纳入三级医院绩效考核体系。眼科多采用局部麻醉和微创手术，这些特点十分适合开展日间手术。中山大学中山眼科中心为响应国家政策，自2015年将日间手术推广至所有眼科亚专科，逐渐实现了全日间手术模式，2023年日间手术占择期手术比例超过98%[8]。由于各专科不再设置住院病房，给住院医师规范化培训的教学查房工作带来挑战。

1.1 日间病房诊疗节奏快，医患之间、师生之间交流时间少

一是日间病房患者周转快，在院时间小于24 h（实际在院时间多在8 h以内），限制了规培医生与患者交流的时间和机会，学员通常难以有机会向患者详细询问病史、开展体格检查等，为临床教学工作带来不便。日间病房中每日患者变换，难以提前做教学查房前准备工作。二是眼科日间病房模式下，患者夜晚不留在医院，这使得规培学员查房前进行病史采集和体格检查的时间十分受限制。三是日间病房管理通常采用医疗组模式，教学查房前，规培学员难有机会接触其他医疗组的患者。四是日间病房模式下病种相对单一，不利于教学查房内容的设计。以上眼科日间病房工作特点和流程均限制了教学查房的开展。

1.2 日间病房模式下规培学员工作任务重，可用于教学查房的时间有限

日间模式下患者总量增多，规培学员人均分管患者增多，临床工作强度大，可用于教学查房的准备时间和实施时间均显不足。其次，根据日间病房管理流程，规培学员临床分工往往不同，如门诊跟诊、入院前评估、术前准备、手术助手、术后查房、住院病历书写等岗位和任务，这些岗位的工作时间和地点均有不同，如门诊部、日间病房和手术室，难以碰面，能共同进行查房前准备工作的机会减少。此外，规培学员数量逐年增多，其基础知识、临床技能和学习积极性参差不齐，临床带教难以统一化，需个性化分层培养。基于上述原因，教师在教案撰写和课件准备时考量因素复杂多样，如何在短时间内层次鲜明、重点突出地协助各阶段规培医生掌握疾病的诊疗要点是教学查房的重中之重。

1.3 日间病房患者人数多，给教学查房空间准备带来挑战

首先，教学查房要求保持空间内一定的私密性，避免无关人员在场，既往的床旁教学查房模式可以满足这一需求。日间病房模式下无住院床位设置，患者集中在日间病房准备区，如何分流患者，给教学查房创造空间是日间病房运营模式下的难题。其次，眼科教学查房需要配置裂隙灯、房角镜、直接/间接眼底镜或前置镜等设备，限制了查房空间的选择范围。

1.4 日间病房模式下疾病确诊前移，不利于规培医师临床诊疗思维的建立

既往的临床诊断模式往往是医生根据症状和体征形成初步诊断，需要鉴别诊断和明确诊断时再循序渐进开具辅助检查，以优先经济简便、后考虑昂贵复杂、由无创到有创的原则进行。随着社会经济的发展、医学技术的进步，眼科辅助检查的普及和更多针对性强的辅助检查的出现，临床医生能获取的初步信息更加全面，能在短时间内明确诊断甚至疾病分型、分期。日间病房模式的推广，促使患者在入院前阶段就完善了辅助检查，使得疾病确诊前移。但这不利于年轻的住院医师形成条理清晰、辩证思考的诊断思维。

1.5 日间病房模式下患者对临床教学客观不允许、主观不愿意支持

日间病房流程日渐简化，具有节奏快的特点，时间安排上不允许患者停下来配合教学查房的进行。此外，既往全社会有着医学传承进步的价值氛围，年轻医生可在带教教师的监督指导下独立完成临床实践中的各项操作。目前随着患者对法律认知度的增加、维权意识的提高，特别是在日间病房诊疗模式下，患者对于诊疗质量与体验有着更高的要求，难以实现患者对临床教学的充分理解与配合，不利于临床教学活动的有效开展。

2 日间病房模式下DBL联合SLS教学查房模式的设计和应用

2.1 确定教学目标和教学对象，成立教学查房工作小组

新教学查房模式与《指南》一致，旨在通过教学互动，对患者的临床诊治过程进行剖析与学习，贯彻“以患者为中心”的医疗服务理念，培养住院医师

的核心胜任力。其培养目标包括概括疾病特征并提出诊疗原则、展示与患者面对面的诊查及医患沟通技能、分析临床诊断与治疗决策思路、提出临床问题并开展自主学习、体现人文关怀与职业素养要素等。选择不同年级的眼科住院医师为教学对象，以提升其眼科临床工作胜任能力为教学目标。

为提高教学查房的效率和质量，成立教学查房工作小组。教学小组由18名教师构成，根据眼科常见病种，共分为6个小组。每个小组共3名成员，包括1名教授和2名助教。小组内成员分工明确，教授负责组织集体备课和教案撰写、指导助教课件制作，助教负责筛选合适的目标病例、指导查房前准备工作、课件制作和教学查房现场的协调工作（图1）。

2.2　以常见重要眼病为对象，确定以疾病为基础的教学查房大纲

以眼底病亚专科教学查房为例。日间病房模式下，查房患者须在已进入手术等待名单的门诊患者中筛选确定，针对眼底常见病开展教学查房，能大大降低因筛选不到合适患者而被迫临时更改教学查房计划的情况发生。以眼底病为例，根据疾病特点，最常见的6大病种为孔源性视网膜脱离、糖尿病性视网膜病变、黄斑疾病、视网膜血管性疾病、玻璃体混浊、高度近视眼底病变[9-11]，经过教学查房工作组成员的反复讨论，确定6大疾病为教学查房内容。

以疾病为基础的学习优点主要包括：①覆盖面全：6大疾病合计共占眼底科总手术人数的90%以上，是日常诊疗最常见的病种，对规培学员的临床实践指导意义大。②涵盖面广：6大疾病包括以外科手术治疗为主的疾病：孔源性视网膜脱离、Ⅳ期以上的糖尿病性视网膜病变、黄斑疾病（如前膜和裂孔）、视网膜血管性疾病（视网膜静脉阻塞伴玻璃体积血）、玻璃体混浊（如淀粉样变性和各种原因的玻璃体积血）、高度近视眼底病变（如黄斑裂孔或者劈裂）。③典型病例的可获得性高：基于以上两点，能从各医疗组已进入手术等待名单的门诊患者中比较容易筛选确定出查房需要的典型病例。④教案撰写和课件制作的可控性强：针对6大疾病集体讨论备课、撰写教案，当次查房前3天确定好典型病例后，助教修改课件中病例资料相关内容，并针对病例特点修改教案。⑤规培学员的参与度和接受度高：以眼底科为例，教学查房所涉及的疾病是眼底常见病、多发病，规培学员在查房之前已接触过相关病例，通过与教师和同学互动讨论，层层深入，对疾病的掌握更加牢固。

2.3　教学查房工作小组充分调研讨论，设计裂隙灯旁（slit lamp-side，SLS）教学查房具体步骤和方法

裂隙灯也叫裂隙灯显微镜，由照明系统和双目显微镜组成，裂隙光源从不同角度照射患者眼睛各个部位，医生可以透过显微镜从不同角度对患眼进行检查。裂隙灯显微镜是眼科临床使用最频繁的一种光学设备，也是眼科医生最基本且重要的作战武器。通过裂隙灯，眼科医生能清晰观察眼睑、结膜、角膜、前房、虹膜、瞳孔、晶状体及部分玻璃体，以确定病变的位置、性质、大小及深度。掌握裂隙灯检查是成长为眼科医生的第一步，也是重要一步。按《指南》要求，确定了日间病房模式下DBL联合SLS教学查房的具体步骤。从准备工作开展到查房后患者后续跟进，共分为3个阶段。

第1阶段：查房前准备阶段（查房前1周）。根据教学计划，确定教学查房病种，确定参加人员和当值住培学员。由助教在临床工作中找到适合的教学查房对象，指导当值住培学员，共同完善各项必要的辅助检查及入院体检。完善后组织主管教授和教学查房主讲教授、助教、当值住培学员会诊，

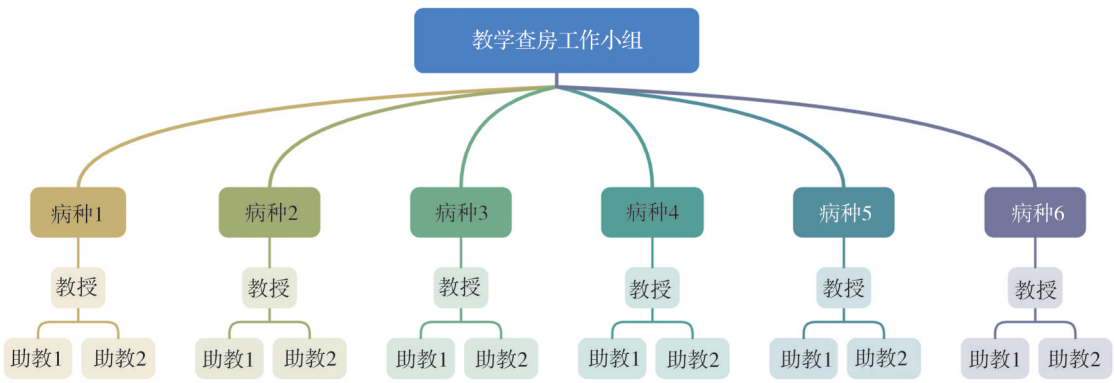


图1　教学查房工作小组图

与患者充分沟通后制定治疗方案。主讲教授指导助教，根据患者疾病特点撰写修订教案和脚本，准备教学查房所需资料，为进行以疾病为基础的教学查房做准备。选取设备完善、空间适宜的专用检查室。

第2阶段：SLS查房实施阶段（查房当天）。日间病房模式下一般无病床，无法实现物理意义上的床旁查房，因此结合眼科临床和辅助检查的实际情况，设计了裂隙灯旁查房模式，既达到了既往床旁查房的效果，又达到了床旁查房无法实现的病史采集和眼部查体同步的效果。查房当天，患者按照约定时间到达教学查房专用检查室，为教学查房做准备。查房时，当值住培学员与患者在裂隙灯旁相对而坐进行交流，详细询问病史，了解患者既往史、家族史和过敏史等。然后按先右后左、从前到后的顺序进行双眼裂隙灯检查，眼睑、结膜、巩膜、角膜、前房、虹膜、瞳孔、晶状体及玻璃体作详细检查并对所见进行实时客观记录，其余学员则通过观看电子示教屏幕进行同步学习。必要时可辅以房角镜、直接/间接检眼镜、前置镜等检查工具，指导教师在旁根据实际情况，必要时纠正学员语言和行为不规范之处，提出指导意见。查房结束后，由助教将患者送至主管教授处，为患者优先安排手术治疗。

以眼底病专科的教学查房为例。针对眼底专科常见且重要的6个病种，成立6个教学小组，每个小组负责一个病种的教学查房全流程工作。根据2021年版《指南》规定，将教学查房的过程分为以下3个步骤：①查房准备（示教室）：指导教师以PPT的形式在示教室讲解该类疾病的流行病学特点、查房目的和注意事项（如人文关怀和手卫生）；②临床信息采集（裂隙灯旁）：移步查房专用检查室的裂隙灯旁，由当值规培学员完成病史采集和眼部检查；以视网膜血管性疾病（视网膜中央静脉阻塞）为例，教学查房时选取急性期有静脉迂曲、火焰状出血和黄斑水肿的典型患者，学员通过病史采集和专科查体，对视网膜中央静脉阻塞的典型临床特征有深刻印象；③病例讨论（示教室）：返回示教室，指导教师引导规培学员总结病例特点及辅助检查阅片后，对疾病的疾病特点、临床表现、辅助检查特点、诊断及鉴别诊断、疾病的治疗和展望等进行总结。由学员提出问题，查房教授提炼知识点，进行总结，对疾病不同转归进行展示和讲解，使低年级学员了解、高年级学员掌握疾病全病程，贯彻分层培养和系统学习的理念。

第3阶段：查房后追踪复盘阶段（查房后2周）。当值住培学员跟进后续诊疗和人文关怀，在查房后2周整理患者术后随访资料进行汇报和总结，师生共同讨论疾病的治疗和转归。查房结束后，当值住培学员跟进后续诊疗：进行术前准备后由主管教授当天手术单元优先安排教学查房患者进行手术治疗；做好手术助手，书写手术记录；术后第1天和术后1周随访，密切关注并记录并发症的出现和处理过程。住培学员于查房后2周（下一次教学查房开始前）整理患者术后随访资料进行汇报和总结，师生共同讨论学习疾病的诊疗、转归和新进展。

DBL联合SLS教学查房模式，通过3阶段学习、互动和协作，使裂隙灯旁教学查房实现了教学查房全流程管理，节约了患者和住培学员的时间，实现了患者及时诊治和规范的教学查房的共赢。

3　DBL联合SLS模式的教学查房效果评价

本研究采用自行设计的调查表，在大学医学院和各二级学科从事规培课程建设教育的专家指导下，根据眼科专业的特点，参照《中国研究生教育质量报告2022》中的部分课程满意度评价指标共同讨论编制。问卷包括3个部分：第1部分为一般情况；第2部分为课程满意度调查，内容主要针对DBL联合SLS模式教学查房流程设计的合理性；查房内容的实用性；查房流程的顺畅度；住培学员的参与度；所涉及疾病的掌握程度等5个方面分别进行满意度评价；第3部分为开放性问题。课程满意度调查各条目均采用Likert 5级评分法给出评价值，对应等级1（非常不满意）、对应等级2（不太满意）、对应等级3（一般）、对应等级4（比较满意）、对应等级5（非常满意），分别记为1~5分，每个问题得分越高，表明对该方面状况越满意[12]。

DBL联合SLS教学查房模式迄今已开展3期，参加学员共71人次，与2022年度同期参加传统床旁教学查房的75人次的住院医师规范化培训学员满意度进行了比较。调查问卷结果显示，分级资料数据不符合正态分布，故采用Mann-Whitney U检验进行统计学分析。DBL联合SLS教学查房模式下，与传统床旁教学查房相比，满意度均较前有大幅度提高（表1）。

表 1 DBL联合SLS教学查房模式与传统床旁查房效果反馈[例(%)]

项目	DBL联合SLS教学查房(*n*=71)					传统床旁查房(*n*=75)					*P*值
	非常不满意	不太满意	一般	比较满意	非常满意	非常不满意	不太满意	一般	比较满意	非常满意	
流程设计的合理性	0(0.00)	0(0.00)	1(1.41)	7(9.86)	63(88.73)	0(0.00)	2(2.67)	1(1.33)	15(20.00)	57(76.00)	0.022
查房内容的实用性	0(0.00)	0(0.00)	1(1.41)	4(5.63)	66(92.96)	0(0.00)	0(0.00)	3(4.00)	14(18.67)	58(77.33)	0.023
查房流程的顺畅度	0(0.00)	0(0.00)	1(1.41)	6(8.45)	64(90.14)	0(0.00)	0(0.00)	5(6.67)	16(21.33)	54(72.00)	0.003
住培学员的参与度	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	8(11.27)	63(88.73)	0(0.00)	1(1.33)	2(2.67)	15(20.00)	57(76.00)	0.019
所涉及疾病的掌握程度	0(0.00)	0(0.00)	1(1.41)	7(9.86)	63(88.73)	0(0.00)	1(1.33)	2(2.67)	18(24.00)	54(72.00)	0.025

4 结语

本研究设计和实施的DBL联合SLS教学查房模式,在实施过程中取得了一定的成绩,同时还存在着一些问题:①各阶段之间的衔接还不够紧密,模式设计的整体性也有待加强。②新模式培训的学员数量还不够充足,有待于进一步的实践和探索,以形成全面的教学质量保障体系。③日间病房模式下的教学查房尚不能覆盖全眼科,仍有大量眼内科和危重患者需要住院治疗,这部分知识点应考虑其他教学方法涵盖,否则易带来规培学员的知识盲区。床旁教学查房虽空间私密性好,方便病史采集和医患沟通,但是无法与眼科检查同步。眼科DBL联合SLS的教学查房模式,在教学查房专用检查室的裂隙灯旁进行,实现了病史采集和眼科查体的时空同步,实施以疾病为基础的讨论层层推进,受到规培学员的好评。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 吴向华、赵秀娟:论文构思、撰写论文;胡安娣娜、张林燕:项目实施;魏雁涛、丁小燕:项目负责人、审订论文、技术指导

参考文献

[1] Serra-Aracil X, Labró-Ciurans M, Rebasa P, et al. Morbidity after transanal endoscopic microsurgery: risk factors for postoperative complications and the design of a 1-day surgery program [J]. Surg Endosc, 2019, 33(5): 1508-1517. DOI: 10.1007/s00464-018-6432-5.

[2] 国际日间手术学会. 日间手术手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.

[3] 中国医药教育协会眼科委员会,解放军医学科学技术委员会眼科学分会, 中国老年医学学会眼科分会. 中国眼科日间手术管理专家共识(2021年)[J]. 中华眼科杂志, 2021, 57(6): 406-414. DOI: 10.3760/cma.j.cn112142-20201117-00757.

[4] 付晶, 魏文斌, 马张芳, 等. 我院眼科日间手术管理模式的发展及探索[J]. 中国医院管理, 2018, 38(8): 51-52.

[5] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于城市公立医院综合改革试点的指导意见[国办发〔2015〕38号] [EB/OL]. (2015-05-17)[2023-11-12]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2015-05/17/content_9776.htm.

[6] 孙博, 刘雷, 王东光. 国内日间手术发展进程、存在问题与对策建议[J]. 中国卫生质量管理, 2018, 25(5): 17-20. DOI: 10.13912/j.cnki.chqm.2018.25.5.06.

[7] 俞德梁, 刘小南. 我国日间手术政策文件的可视化分析[J]. 中国卫生质量管理, 2022, 29(10): 31-34. DOI: 10.13912/j.cnki.chqm.2022.29.10.07.

[8] 陈丹丹, 林悦燕, 袁敏而, 等. 眼科日间手术模式下的医疗质量与安全管理[J]. 现代医院管理, 2023, 21(3): 54-56. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4232.2023.03.015.

[9] 曹凯, 张青, 王宁利. 邯郸农村地区30岁及以上人群中常见致盲性眼底病的患病率及危险因素[J]. 中华医学杂志, 2020, 100(48): 3841-3845. DOI: 10.3760/cma.j.cn112137-20200824-02452.

[10] 张文芳, 黎晓新, 律鹏, 等. 青海玛沁县40岁以上世居藏族人群眼底病的流行病学调查[J]. 中华眼底病杂志, 2006, 22(5): 321-323. DOI: 10.3760/j.issn: 1005-1015.2006.05.010.

[11] 史凯, 张文芳, 周晓燕, 等. 青海省河南县40岁以上世居蒙古族人群眼底病的流行病学调查[J]. 眼科研究, 2009, 27(3): 239-242. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-0160.2009.03.019.

[12] 李玉苏. 基于PBL的大学英语翻转课堂学习满意度调查研究[J]. 广西民族师范学院学报, 2020, 37(5): 155-160. DOI: 10.3969/j.issn.1674-8891.2020.05.036.

(收稿日期:2023-12-22)

(本文编辑:唐宗顺)