

国内标准化病人在诊断学教学中的应用现状与展望

梁冰¹, 李苗², 胡丙清²

1. 蚌埠医学院全科医学临床教研室, 安徽 蚌埠 233030; 2. 蚌埠医学院第一附属医院全科医学科, 安徽 蚌埠 233004

关键词: 标准化病人; 诊断学; 教学

中图分类号: R44 R192 文献标识码: A 文章编号: 1674-4152(2016)10-1739-03

DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.2016.10.042

标准化病人(standardized patients, SP), 又称为模拟病人(simulate patients), 或病人指导者(patient instructor), 是指从事非医疗工作的正常人或轻症患者, 在经过相关培训后, 能够将患者的临床症状、体征和(或)病史准确地表现出来, 并且可以接受临床检查、扮演患者、评估考生水平和指导教学^[1-2]。SP又分为职业标准化病人、教师标准化病人、简易标准化病人、学生标准化病人以及电子标准化病人。SP的概念最初是在上世纪60年代初, 由加拿大McMaster大学的Barrows教授提出的, 当时主要用于神经内科疾病的教学, 树立起了现代医学教育的里程碑^[3]。之后进入到蓬勃发展的阶段, 到20世纪80年代末, 在美国、加拿大, SP作为一种教学手段, 大约70%的医学院校在临床教学和评估过程中均不同程度地使用了SP^[4]。随着医学教育改革的逐渐深入, 在生物-心理-社会医学模式的影响下, SP由于其医学专业教育、评估和研究方面的独特优势, 使得临床教学改革的热点逐渐指向了SP^[5-7]。

1 标准化病人在诊断学教学中的运用

近年来因高校扩招导致教学资源缺乏、患者自我保护意识增强、医学生缺乏主动性、医学模式的转变、教学重心的转移等多种因素的影响, 医学院校为医学生提供的临床实践机会越来越少, 其临床实践能力逐渐下降, 诊断学的教学质量受到了严重地影响。因此, 各大高等医学院校及教学医院迫切需要一种新的教学方法来满足临床教学需求, 于是应用标准化病人替代真实患者辅助临床教学这一新的教学手段应运而生, 并日益引起人们的关注。标准化病人可根据预先设定的剧本, 模拟病人的表情、动作、语言甚至痛苦等特殊情绪, 表现某些疾病的典型症状及体征^[8]。教师可以通过相关系统对学生进行评估, 学生可对SP进行反复地问诊和体格检查, 也可以通过观看录像等形式进行自我评估。结合SP的反馈意见, 教师对教学方案进行调整, 有针对性地进行重点、难点教学, 达到掌握问诊及体格检查技能, 提高医患沟通能力的目的^[9]。

1991年, 在美国纽约中华医学基金会(CMB)援助下, 我国3所学校(九江医学专科学校、浙江医科大学、华西医科大学)展开了临床技能方面的改革, 经过2年的努力, 于1993年三校联合培养出来第一批标准化病人。近年来, 汕头大学医学院、山西医科大学、中国医科大学等高等院校相继将SP运用于教学。另外, 中医药院校运用学生标准化病人进行医患沟通实训技能教学研究提示, 运用学生标准化病人可以提升医学生的职业素养和医患沟通技能^[10]。复旦大学不断总结教学考核经验教训, 在其客观结构化临床技能考试中, 改变了原先SP先进入考站, 考生轮转入站的考试形式, 而采用了考生相对固定, 由SP轮转到各个考生所在诊室就诊的方式, 这样更逼真地模拟了医生的实际工作场景, 也更客观地评估了考生的表现^[11]。随着标准化病人逐渐推广应用于日常的教学, 电子标准化病人时代也逐渐到来了, 电子标准化病人采取人机交互的方式实施实验, 该系统图文并茂, 构建了一个临床技能培训中心, 能够更好地培养学生的诊断思维能力^[12-13], 而且在电子标准化病人环境里, 医学生可以无限重复各种体征, 革新了传统的诊断学教学模式, 为更好地学习诊断提供了一个更加便捷的平台, 在诊断学教学中发挥着重要的作用^[14-15]。

我国自上世纪90年代初期即开始在部分高等医学院校应用标准化病人辅助临床教学工作, 在培养医学生实践技能的过程中, 大多数医学院校有关标准化病人的研究和应用工作都在平稳有序地推进, 同时, 也取得了良好的成效, 但也有部分医学院校发展过程非常曲折, 曾出现过停顿乃至落后的局面, 所以我国的标准化病人教学经历了一个不平衡的发展阶段。在经过了近20年的发展以后, 标准化病人培养临床医学专业学生实践技能工作在我国高等医学院校迎来了它的蓬勃发展阶段^[16-18]。

沈华连等^[19]通过选取所在医院即将下点实习的临床医学本科生200人作为研究对象, 对比标准化病人教学进行诊断学技能课程培训与考核及传统教学进行考核2种方式。结果发现, 标准化病人教学的考核成绩明显优于传统教学, 同时, 有94.0%的学生认为SP教学可以提高自己的临床基本技能, 85.0%的学生

认为可以提高自己的医患沟通技能,86.0%的学生认为SP教学对理论知识的强化学习也有很大帮助。

蓝文萁等^[20]将该校中西医结合专业574名学生分成标准化病人模拟教学组和传统教学组,采用不同的教学方法授课后针对相关内容进行考核,并进行问卷调查。结果发现,模拟教学组操作考核成绩高于传统教学组。调查结果显示,大多数学生非常赞成将电子标准化病人融入教学中。

郭莉华^[21]等将264名临床大专学生随机分为教师标准化病人(teacher standardized patient, TSP)参与的教学组(136人)和多媒体教学组(128人),TSP参与的教学组采用课堂讲授和TSP参与练习,而多媒体教学组仅采用课堂讲授和多媒体课件演示。分别比较2组学生在问诊技能和病史书写方面的成绩,并采用调查问卷了解学生对TSP参与教学的技能感受。结果表明,TSP组学生的问诊技能和病史书写作业成绩明显高于多媒体教学组,绝大多数学生对TSP参与问诊教学持肯定态度。

李继红等^[22]将该校临床医学专业学生293人作为研究对象(实验组145人,对照组148人),实验组以传统的教学为基础,同时增加SP教学方法,对照组运用传统的教学方法,课程结束之后进行问卷调查和成绩考核,结果发现,2组理论考试平均分方面差异无统计学意义,但实验组的学生在病史采集能力、医患沟通能力、职业素养能力、综合技能等4个方面的成绩明显优于对照组,提示SP应用于诊断学课程教学能明显提高诊断课程的教学质量,同时也可以缓解教学资源不足的矛盾。

郭燕等^[23]研究发现,将标准化病人教学融入临床实践教学中,可以活跃课堂气氛,提高医学生的学习主动性,同时也可以让医学生更为形象和牢固地掌握医学知识。另外,更为重要的一点是标准化病人教学模式中引入了人文精神,这样可以使医学生在积累相关知识的同时,还培养了他们尊重患者、关爱患者以及与人沟通的技巧,提高了医患沟通技能,有助于学生形成良好的职业观念;同时,也弥补了临床教学资源短缺的局面,提高了学生学习医学的兴趣和热情,为他们以后更快更好的融入临床提供了帮助。

通过以上研究不难看出,无论在理论阐述还是在临床实践教学或成绩考核方面,标准化病人应用于医学教育领域都取得了一定的成绩。然而,纵观整个中国医学发展历程,标准化病人的应用在我国很多高等医学院校尚处于尝试阶段,由于其培训内容比较单一,效果也不是很明显,尚未形成规模化、系统化的培训体系或标准化病人中心,有待于进一步的推广应用。

2 标准化病人在诊断学教学运用中存在的问题

标准化病人教学应用于国内高等医学院校可以缓解临床教学资源紧缺的现状,解决了在临床实践和考

核测试中不易找到具有针对性的教学病例的问题,使考核更加有效、公平和可靠,有助于锻炼临床思维能力和培养良好的态度和行为。但是标准化病人也有自己的劣势,已经有一些研究者从不同的角度进行了探索。主要存在的问题有:SP训练成本较高;SP几乎都是健康人,毕竟不全是“真实病人”,缺乏病人的临床症状和体征,往往很难让学生从中掌握到实际的诊病经验;SP多数只能模拟出疾病的主观表现,而难以准确的模拟出疾病的客观部分;SP所能表现出的病种有限,无法满足学生学习多种疾病的要求;SP扮演的病人临床症状及体征均非常典型,而实际工作中所接诊的病人所表现出的症状并不完全是典型的;SP的身心健康可能因其长期标准化病人的身份而产生负面的影响。另外,由于SP被反复使用后,学生可能事先准备考题,导致考试内容难以保密,无法准确考评学生的成绩^[24-25]。

在查阅了大量的文献资料,并结合实际的经验,认为高等医学院校SP项目目前的不足主要有以下几个方面。

2.1 对SP的认识不完全统一 首先,在带教过程中,SP的身份应该如何定位?是“教学辅助人员”还是“教师”?理论上来说,SP在教学过程中应该扮演“提供病史和体格检查者”、“评价者”和“指导者”这3种角色,有类似教学指导的作用。但多数情况下,SP更多的着重于提供病史和体格检查,在评价与指导方面,往往专业临床课程教师发挥主导作用。综上所述,将SP定位于“教师”这一角色仍有待进一步商讨。

再者,SP的待遇水平应该参照兼职工作者,还是志愿者?有学者认为,相关部门应该将SP规范化为一种职业,SP的职业化有助于保障SP的自身权益、加强SP的质量控制、增加SP的管理手段等。同时,职业化SP将更好地激发SP的责任心和事业心,也能更好地建设高质量标准化病人队伍,推动标准化病人项目的发展^[26-27]。然而,职业化SP的推动还需要有相关的法律法规和统一的行业标准以及较多的人力和财力的投入,这些都是标准化病人职业化的阻碍。

2.2 SP的考核标准不统一 就目前的国内来说,SP尚无标准的剧本库,各个医学院校的SP剧本也不统一,有的甚至是根据教学的需要临时编写的,这就使得各个SP表演的症状及特征可能存在较大的差异。并且,SP的考核方法缺乏统一标准,也可能存在学生面对SP紧张、SP暗示或者提示学生和SP的个人喜好等主观因素影响,使得考核结果的公正性有待商榷^[28]。

2.3 SP的培训难度大 想要SP模仿各种症状和体征,首先,必须掌握所表现疾病相关的医学知识;其次,还需要具备一定的表演技巧,不仅要能够客观、逼真的表现,又不能够过度表演;再次,SP还需要一定的教学

经验,以便正确地指出学生存在的问题,及时的纠正错误。但是,我国目前没有专业的培训 SP 的机构,SP 多为学校根据需要从社会招募的人员,这就需要耗费大量的资金和人力自行进行培训,这就难以保证每个 SP 都能做到对工作饱含热情,对学生认真负责,在考核结束后进行客观、公正的评估。

2.4 SP 工作的条件保障难以满足发展需要 实践证明,稳定有序地开展 SP 工作必须有充足的经费,而保障 SP 平稳有序发展的重要前提则是学校相关部门的足够重视。相关部门必须对 SP 工作有充分的了解,并且科学认识到 SP 在医学教育工作的重要性及未来的前景,才能保证 SP 工作经费列入预算和正常下拨。而经费则直接制约着多数高等医学院校 SP 工作的推进和发展,有相当一部分学校,因为经费的限制,无法培养标准意义上的 SP,更难以大规模发展 SP,而只能培训学生充当简易标准化病人参与教学辅助工作。然而,此类 SP 因专业知识相对薄弱,往往无法充分地发挥“评价者”和“指导者”的功能,很难达到专业 SP 的教学效果^[29]。

3 标准化病人在诊断学教学中的展望

随着社会的发展以及医疗环境的改变,病人的自我保护意识逐渐增强,越来越少的病人愿意参与诊断学的教学,这就迫切的需要一种新的教学模式的出现。就国内的医学教育现状而言,SP 的出现恰好能够缓解医学资源紧张及医患关系紧张的矛盾。

近年来,国内高等医学院校大力发展应用标准化病人辅助教学,在培养临床专业学生实践技能的实践和研究方面都取得了长足的进展,甚至一些学校的实践和专业人员的研究水平已经同当前国外同一领域的专家相吻合。尽管 SP 现阶段还存在诸多的问题,但是相信随着时间的推移,标准化病人在我国医学院校的应用和研究将可能得到更快的发展,同时,社会文化水平的不断提高以及国家和政府对高等教育重视程度的提高,都能使 SP 更加的规范化、专业化。医学院校的学生通过 SP 的训练,其问诊以及体格检查能力也都能有很显著的提高。

因此,各个院校应根据自身的实际情况,逐步摸索出一条符合本院校的教学方案,以提高诊断学的教学质量。

参考文献

[1] Kurbatova EV, Dalton T, Ershova J, et al. Additional drug resistance of multidrug-resistant tuberculosis in patients in 9 countries [J]. Emerg Infect Dis, 2015, 21(6): 977-983.

[2] 王莉娜, 张好强, 贾小鸣. 特种加工课程项目教学法 [J]. 河北联合大学学报, 2013, 13(2): 102-104.

[3] Basso T, Klaksvik J, Syversen U, et al. A biomechanical comparison of composite femurs and cadaver femurs used in experiments on operated hip fractures [J]. J Biomech, 2014, 47(16): 3898-3902.

[4] 郑海智, 赵拴枝, 孟晶莹. 教师标准化病人在诊断学技能培训与考核中的应用探索 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2014, 36(S2): 915-917.

[5] 陶领伟, 林平, 仰曙芬. 标准化病人模拟质量的现状分析 [J]. 中国高等医学教育, 2014(10): 80-81.

[6] 刘健, 付滨, 张童燕. 基于标准化病人的客观结构化临床考试应用现状分析 [J]. 中国高等医学教育, 2015(4): 69-70.

[7] 胡靖, 邓云龙, 袁洪, 等. 应用综合模拟人实习教学培养诊断思维的实证研究 [J]. 医学与哲学, 2014, 35(3A): 30-33.

[8] 罗黎力, 屈艺, 唐军. 标准化教学在提高临床技能中的应用 [J]. 教育教学论坛, 2014(53): 30-31.

[9] 卢向红, 张宁, 陈红燕. 让医学生从充当“标准化病人”中学会沟通的研究 [J]. 中国高等医学教育, 2013(10): 37-38.

[10] 张丽萍, 赵献敏, 彭新. 中医院校运用学生标准化病人进行医患沟通实训技能教学的探究 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(12): 37-38, 43.

[11] 周金美, 林玉坤, 钟叶彬, 等. 电子标准化病人在诊断学教学中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2012, 9(1): 91-91, 93.

[12] 王伟, 罗晓丽, 杨小利, 等. 新形势下实施“标准化病人”教学法的紧要性与推进策略 [J]. 西北医学教育, 2014, 22(1): 137-139.

[13] 余勇, 杜紫燕, 施敏骅, 等. 运用标准化病人辅助留学生呼吸内科临床实践中的教学与体会 [J]. 教育教学论坛, 2013(21): 121-122.

[14] 张年萍, 左黎响, 郭尚德, 等. 检体诊断学仿真电子化标准模拟病人教学中的沟通能力培养 [J]. 中国高等医学教育, 2014(2): 64-65.

[15] 沈晖, 陈辉, 张琼玉. 电子标准化病人在诊断学中的应用 [J]. 中华全科医学, 2013, 11(1): 144-145.

[16] 陈适, 朱慧娟, 陈未, 等. 标准化病人规范化培训流程 [J]. 协和医学杂志, 2014, 5(2): 225-227.

[17] 伍丽燕, 植瑞东, 陈康敏. 情景模拟教学法和虚拟医学教学法在临床教学中的作用分析 [J]. 北方药学, 2013, 10(7): 152-153.

[18] 赵平, 王玲珠, 薛芝琴, 等. 标准化病人及仿真电子标准化病人相结合应用于诊断学教学的体会 [J]. 西北医学教育, 2015, 23(1): 169-171.

[19] 沈华连, 许仕超, 张华丽. 标准化病人在诊断学技能课程中的作用 [J]. 医药教育, 2012, 2(12): 169-187.

[20] 蓝文渠, 王爱式, 袁卫红. 电子标准化病人在诊断学实践教学中的应用和体会 [J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(2): 93-94.

[21] 郭莉华. 教师标准化病人在《诊断学》问诊教学中的应用 [J]. 中国现代医学杂志, 2012, 22(11): 97-99.

[22] 李继红, 张钰华, 李晶晶. 学生标准化病人在诊断学教学及考核中的应用 [J]. 医学理论与实践, 2016, 29(2): 270-272.

[23] 郭燕, 张佳佳. 标准化病人在临床实践教学中的应用 [J]. 光明中医, 2014(8): 1777-1779.

[24] 王桂芳, 刘丽娟. 简易标准化病人应用于急诊科轮转护士培训的效果观察 [J]. 安徽医学, 2014, 34(9): 1292-1294.

[25] 王成, 谭芳, 李力. 教师扮演标准化病人在内科临床见习教学中的应用体会 [J]. 卫生职业教育, 2015, 33(24): 130-131.

[26] 赵铁夫, 许学敏, 马涵英, 等. 标准化病人在医学生医患沟通模拟教学中的应用评价 [J]. 卫生职业教育, 2015, 33(1): 100-101.

[27] 赵正维, 王居正, 王海强, 等. PBL 结合 SP 教学法提高八年制医学生批判性思维能力的作用分析 [J]. 浙江临床医学, 2015, 17(3): 495-495, 496.

[28] 摩莉, 陈道荣, 向廷秀. 标准化病人在诊断学教学中的运用 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(11): 1133-1135.

[29] 倪彬, 王长青. 临床教学中运用标准化病人的困境及对策—以南京医科大学为例 [J]. 医学与哲学, 2012, 33(2): 64-66.

(本文编辑:代莹莹)

收稿日期:2015-07-10