

• 教学探索 •

平行病历在呼吸内科住院医师规范化培训中的应用研究*

刘美红,董 畅,李艳霞,冯 敏[△]

(大连医科大学附属第一医院呼吸与危重症学科,辽宁 大连 116011)

[摘要] 目的 探讨平行病历在呼吸内科住院医师规范化培训(住培)中的应用效果。方法 选择 2022 年 1—12 月该院呼吸内科住培基地的学员 74 名,将其随机分为叙事医学组(37 名)和传统教学组(37 名)。比较 2 组出科考核成绩,并对教学效果进行自评。结果 叙事医学组理论考核成绩、技能考核成绩、患者满意度评分、共情能力评分均优于传统教学组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。叙事教学组中,100.0%(37/37)的学员认为平行病历的书写在共情能力、理解能力及医患沟通能力方面均有一定的帮助。结论 在呼吸内科住培中,书写平行病历有利于提高学员的出科成绩,提高学员的共情能力、理解能力、医患沟通能力。

[关键词] 叙事医学; 平行病历; 呼吸内科

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.21.029

文章编号:1009-5519(2024)21-3755-03

中图法分类号:R4

文献标识码:C

近年来,我国各大医学院校已经开始加强医学人文方面的培训,以提高医学生的共情能力及医患沟通能力,旨在为国家培养“新医科”背景所需的高层次人才。叙事医学的定义首先由美国的 RITA CHARON 教授^[1]提出,其基本观点是采用精细阅读(close reading)、反思性写作(reflective writing)及书写平行病历(parallel chart)的方式来提升医学生的叙事能力^[2]。叙事医学是医学和文学相交叉结合的学科^[1,3]。

平行病历又被称为人文病历,相对于常规病历展现出的科学、严谨的理性思维,平行病历则主要表现的是感性与人文学关怀的思考,其落脚点是医患共情和医学反思,主要通过与学生及家属的深入交流并对其进行归纳总结,最终形成病历资料。平行病历包括患者病情、文化程度、心理需求、社会属性等多方面内容。平行病历的书写是采用第一人称,以叙事的表达方式进行,通过与患者及家属的充分沟通、交流及对患者病情了解的基础上整理出的病历^[4]。平行病历的书写可以让临床医生更能理解患者的痛苦,更能多角度、全方位地理解患者,更关注患者的心理康复。本研究探讨了平行病历在呼吸内科住院医师规范化培训(住培)中可行性及其培养效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院呼吸内科住培基地的学员 74 名,年龄 23~25 岁,随机分成叙事医学组(37 名)和传统教学组(37 名)。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 传统教学组按照常规的教学计划进行住培教学。叙事医学组依据 2014 年颁布的《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》制定培训计划,选取慢性阻塞性肺疾病进行平行病历书写培训,培训时间为 2 个月。(1)理论培训阶段:通过慢性阻塞性肺疾病患者故事,教授叙事医学的特点和方法;分析与循证医学的异同点,教授如何书写平行病历。时间为 3 课时。(2)开展临床叙事访谈:秉承尊重和共情患者及家属的原则,与之进行访谈和交流,在访谈结束后,由医生和患者共同合作书写平行病历,患者及家属的自身感受可以通过口述进行,而学员根据访谈内容书写平行病例,尽量避免应用专业性术语。病例内容涵盖 9 个方面:患者性格特点、症状、社会关系、生活是否受到影响、经济承受能力、心理承受能力、对疾病的认知情况、对医生及护士的需求,对疾病治疗的预期效果。每位学员共需完成 2 例患者的叙事访谈。(3)反思医疗行为并付诸实践:学员反思医疗行为,思考医疗过程中需要进一步改进的地方,为患者提供更专业、更舒适的就医感受,构建和谐共赢的医患关系,使患者获得更好的治疗(包括生理和心理),最后将反思结果反馈给带教教师并进行落实改进。

1.2.2 教学成果评价 培训前,采用问卷调查学员对平行病历的认知情况。培训结束后进行出科考核,包括理论考核成绩、技能考核成绩、患者满意度评分、共情能力评分,其中共情能力采用杰弗逊同理心理量表

* 基金项目:2024 年度大连医科大学教学改革研究项目(DY LX24002)。

[△] 通信作者,E-mail:fengfeng0716@163.com。

(医学生版)进行评价,患者满意度评分采用满意度调查问卷进行调查,理论、技能考核按照呼吸内科住培基地标准执行。同时,叙事医学组采用问卷对教学效果进行自评,包括共情能力、理解能力、医患沟通能力等。

1.3 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件进行统计分析。计数资料以率或百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 学员对平行病历认知情况 74 名学员中,仅有 8.1%(6/74)的学员对平行病历有过了解,其中 2.7%(2/74)完全了解,5.4%(4/74)基本了解,从未听说过的学员占 91.9%(68/74)。

2.2 2 组出科考核成绩比较 叙事医学组理论考核成绩、技能考核成绩、患者满意度评分、共情能力评分均优于传统教学组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组出科考核成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)				
组别	共情能力	患者满意度	理论考核	技能考核
传统教学组	108.50±2.80	92.30±0.25	92.10±0.25	92.12±0.23
叙事医学组	122.40±0.66	94.80±0.28	94.90±0.29	9.00±0.29
t	4.834	6.692	7.143	7.837
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 叙事医学组教学效果自评情况 叙事教学组中,100.0%(37/37)的学员认为平行病历的书写在共情能力、理解能力及医患沟通能力方面均有一定的帮助。见表 2。

表 2 叙事医学组教学效果自评情况[$n(\%)$, $n=37$]			
项目	共情能力	理解能力	医患沟通能力
有帮助	32(86.5)	26(70.3)	33(89.2)
一般	5(13.5)	11(29.7)	4(10.8)
没有帮助	0	0	0
不确定	0	0	0

3 讨 论

患者和家属可以从各种途径获得相关疾病知识,对所患疾病有一定程度的了解,但是这些知识往往比较客观,而患者和家属并不能分辨这些知识与患者所患疾病是否存在差异,这种不对等的知识差异可能会导致患者和家属的焦虑,更渴望与医师进行沟通和交流。良好的沟通和交流是医患关系和谐的基础,也可以促进患者的身心康复。兼具医学和文学特点的叙事医学通过“细读”和“写作”2 个工具书写平行病历,

培养医生的叙事共情能力,帮助医生掌握“关注、再现、归属”3 个要素,提高患者就医体验,增强患者对医生的信任感,更有利于患者疾病的康复^[5-6]。

呼吸内科患者病情复杂,常常合并其他系统疾病,导致患者及家属更容易产生焦虑情绪,如果沟通不充分,容易发生医患矛盾,这就更考验临床医生与患者及家属的沟通交流及共情能力,因此提高住培学员的沟通能力及人文关怀能力迫在眉睫。“共情与反思”是叙事医学的核心,这一核心有利于在临床工作中培养医生的爱心、耐心、善良、尽责、尽职等人格品质^[7]。平行病历是一种反思性的写作方法,是临床标准病历的补充^[7-8]。平性病历更注重患者的感受,通过与患者及家属的交流沟通,倾听患者的疾病发生、发展过程,并将所获得的信息进行整理,通过书写带有主观感受的人文病历,将医生见证患者的故事以文本的形式再现出来,充满共情与反思。本研究结果显示,住培学员对平行病历了解得比较少,通过讲解与系统培训后,叙事医学组出科考核成绩显著提高。研究表明,叙事医学可以提高住培学员的沟通共情能力^[6-7,9-11]。通过平行病历的书写,可以使临床医生更深入地与患者进行交流,更能理解患者的焦虑和顾虑,更容易产生共情,在遵循临床治疗原则的同时,可以给予患者更多的人文关怀,让患者在心底产生认同感,使患者得到躯体治疗和人文心理干预的双重治疗,从而达到更满意的治疗效果。

“卓越医师”教育培养计划明确提出,以强化医学生职业道德和临床实践能力为核心,将医德教育贯穿医学教育全过程,培养医学生关爱患者、尊重生命的职业操守和解决临床实际问题的能力^[12]。目前,医学生的职业人文教育地位日益加重,医者应该始终把患者的利益放在第一位。在诊疗过程中通过与患者及家属的沟通交流,收集和记录患者发病过程中的真实情况,更关注患者的心理因素,让患者感受到人文关怀,可建立更加信任的关系。在临床诊疗过程中,平行病历的书写可以使住培医生更深刻地理解患者、感知生命,进而有利于构建和谐医患关系。

综上所述,在呼吸内科住培中,书写平行病历有利于提高学员的出科成绩,提高学员的共情能力、理解能力、医患沟通能力。

参考文献

[1] CHARON R. Narrative medicine: Form, function and ethics[J]. Ann Intern Med, 2001, 134 (1): 83-87.

[2] CHARON R. Narrative medicine: A model for empathy, reflection, profession, and trust[J].

- JAMA, 2001, 286(15):1897-1902.
- [3] 李平甘, 张丽娜, 梁立阳. 叙事医学教学法在儿科住培医师中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(25):25-28.
- [4] 杨科, 俞水, 郭媛. 叙事医学在住院医师人文精神培养中的作用探讨-以《当呼吸化为空气》为切入点[J]. 中国医学人文, 2017, 3(12):15-18.
- [5] 郭莉萍. 什么是叙事医学[J]. 浙江大学学报(医学版), 2019, 48(5):467-473.
- [6] 蒋玘露, 陈锐, 单仁飞等. 叙事医学在急诊科住院医师规范化培训教学中的应用研究[J]. 中国高等医学教育, 2022(11):75-76.
- [7] 李平甘, 吴若豪, 梁立阳. 叙事医学在儿科临床实习教学中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(27):16-18.
- [8] CHARON R. Narrative medicine: Caring for the sick is a work of art[J]. JAAPA, 2013, 26(12):8.
- [9] 刘丹, 安瑞芳, 赵娟, 等. 叙事医学之平行病历在妇产科实践教学中的应用[J]. 中国医学伦理学, 2019, 32(9):1153-1156.
- [10] 王伟, 答嵘. 叙事医学在提高神经外科住培医师临床沟通能力中的作用[J]. 继续医学教育, 2022, 36(7):85-88.
- [11] 张蕾, 李宏林, 姜珊. 中医妇科平行病历案历库构建的探索与实践[J]. 医学与哲学, 2022, 43(22):35-37.
- [12] 姜婷婷, 陈新征, 杨玉英, 等. 叙事医学之平行病历在传染病临床教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(26):79-83.
- (收稿日期:2024-02-22 修回日期:2024-07-20)
- 教学探索 •

基于 TPKCEE 复合型教学的混合教学模式 在基础护理学教学中应用研究^{*}

桂园园¹, 丁琳¹, 毛芳², 刘红敏^{1△}

(1. 齐齐哈尔医学院, 黑龙江 齐齐哈尔 161006; 2. 齐齐哈尔医学院附属第二医院, 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

[摘要] **目的** 探讨基于 TPKCEE 复合型教学的混合教学模式在基础护理学教学中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 3—5 月齐齐哈尔医学院 2022 级护理学专业 4 年制本科生 174 名作为研究对象, 以“留置导尿管”教学为例实施基于 TPKCEE 复合型教学的混合式教学。采用自主学习能力评价量表和评判性思维情感倾向测量量表进行问卷调查, 分析教学前后学生自主学习能力及评判性思维能力的变化。**结果** 教学后学生自主学习能力、评判性思维能力各维度得分均高于教学前, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在基础护理学教学中, 基于 TPKCEE 复合型教学的混合教学模式可激发学生学习的积极性和主动性, 提高学生的团队合作能力和评判性思维能力。

[关键词] TPKCEE 教学模式; 基础护理学; 混合式教学; 评判性思维

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.21.030

文章编号:1009-5519(2024)21-3757-04

中图法分类号:R2-4

文献标识码:C

基础护理学作为护理学科的核心课程, 其内容既广泛又深入, 涉及大量的理论知识和实践技能。随着医学技术的不断进步和护理理念的更新, 传统以教师为中心的教学模式难以解决课程学时安排少、知识点繁杂、实践操作难度大等问题, 往往难以激发学生的学习兴趣, 在培养学生的评判性思维能力、创新能力、团队协作能力等方面稍显不足。TPKCEE 复合型教学模式是以医学教育发展方向为依据, 针对实际教学中的重难点, 整合类比教学法、案例教学法等多种教

学方法的优势与特色, 以“系统思维-问题导向-重点串联-经典案例-实践助学-知识拓展”为基本架构的新型教学模式^[1]。目前, 国内学者在护理学导论、中药药剂学、分析化学、社区护理学等课程中应用了该教学模式, 实践表明该模式契合学生认知特点, 能满足“新医科”发展要求, 帮助学生厘清课程知识脉络、了解学科前沿信息, 提高课程教学质量, 提升学生职业认同感。本研究以 TPKCEE 复合型教学模式为基本架构, 以“留置导尿管”实验教学为例设计基础护理学混

* 基金项目: 黑龙江省高等教育教学改革项目(SJGY20220564); 齐齐哈尔医学院教育科学研究项目(QYJY20190103)。

△ 通信作者, E-mail: hmliu1975@163.com。