

· 医学教育 ·

医护一体化教学模式在全科住培生中的应用研究

范腾阳 柯迪 蔡以琴 徐瑶 肖雪

[摘要] **目的** 探讨医护一体化教学模式在全科住院医师规范化培训中的应用效果。**方法** 选取2020年考入遵义医科大学附属医院参加毕业后继续教育全科住院医师规范化培训的农村订单定向本科生52名作为研究对象,随机分为对照组25名,实验组27名。对照组采用传统的全科医学临床教学模式,实验组采取医护一体化教学模式,培训周期均为42周。教学结束后,比较两组学生理论考试、实践技能操作考试、教学效果评价及综合能力(临床思维、团队合作、沟通能力、应变能力)。**结果** 实验组理论考试成绩、技能操作成绩均高于对照组,教学效果满意度评分明显高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=9.07、8.71、7.96, P 均 <0.05)。实验组综合能力考核评分(临床思维、团队合作、沟通能力、应变能力)均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=14.51、12.82、8.92、10.41, P 均 <0.05)。**结论** 在全科住院医师规范化培训过程中,采用医护一体化教学模式,可以提升全科住培生的临床辨证思维能力及临床实践能力,有利于培养适合贵州省实际医疗需求且具有一定岗位胜任力的基层全科医生。**[关键词]** 医护一体化; 全科住培; 继续教育; 教学模式

Application of the integrated medical and nursing teaching model in general practice residency training students
FAN Tengyang, KE Di, CAI Yiqin, et al. Department of General Practice, Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi 563000, China.

[Abstract] **Objective** To explore the application effect of the integrated teaching mode of medical care in the standardized training of general medicine residents. **Methods** Totally 52 rural order-oriented undergraduates who were admitted to the Affiliated Hospital of Zunyi Medical University in 2020 to participate in post-graduation continuing education general practice residency standardized training were selected as the study subjects. They were randomly divided into 25 people in the control group and 27 people in the experimental group. The control group adopted the traditional clinical teaching mode of general practice, while the experimental group adopted the integrated teaching mode of medical care. The training period was 42 weeks. After the teaching, the theoretical exam, practical skills operation exam, teaching effectiveness evaluation, and comprehensive abilities (clinical thinking, teamwork, communication skills, and adaptability) of two groups of students were compared. **Results** The theoretical scores and skill operation exam scores of the experimental group were higher than those of the control group, and the satisfaction score of teaching effectiveness was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($t=9.07, 8.71, 7.96, P<0.05$). The comprehensive ability assessment scores (clinical thinking, teamwork, communication ability, and adaptability) of the experimental group were higher than those of the control group ($t=14.51, 12.82, 8.92, 10.41, P<0.05$). **Conclusion** In the process of standardized training and training of residents in general practice, adopting the integrated teaching mode of medical care can improve the clinical dialectical thinking ability and clinical practice ability of residents in general practice, and is conducive to training grassroots general practitioners who are suitable for the actual medical needs of Guizhou Province and have certain post competency.

[Key words] healthcare integration; general practice residency; continuing education; teaching models

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.006.017

基金项目:遵义医科大学第一临床学院教育教学改革计划项目(2020011)

作者单位:563000 贵州遵义,遵义医科大学附属医院全科医学科(范腾阳、蔡以琴、徐瑶、肖雪),介入科(柯迪)

全科医生是综合程度较高的复合型临床医学人才,主要在基层承担常见病、多发病诊疗和转诊、预防保健、患者康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务,其服务对象涵盖不同性别与年龄的人及其所涉及的生理、心理、社会等各层面的健康问题,被称为居民健康的“守门人”^[1-3]。在全科医生培养体系过程中,全科订单定向医学生在住院医师规范化培训这一环节至关重要。通过对英国、加拿大、法国、澳大利亚、美国等国家全科医生培养、教学模式的解析^[4,5],结合我国目前全科医生培养的现状和存在的问题,国内外多所医学院校也对全科医学教育教学进行了大力的探索和改革^[6-8],但未取得较好效果。目前在我国三甲医院就诊患者人数多,等候时间长,而基层医疗卫生机构患者数量却较少,造成该现象的主要原因是基层全科医学人才的匮乏和国家对全科医生的培养提出了更高的要求^[9]。贵州偏僻乡镇卫生院的全科医生往往身兼数职,医疗及护理知识需同时储备。医护一体化模式是在全科住院医师规范化培训临床轮转过程中,适当加入常规护理理论知识的学习及实践技能的培训,通过医护一体化模式的应用,有利于提升全科医生的基层适用能力,激发学生的学习兴趣,提升全科医生的临床辨证思维以及临床实践能力,让更多的全科医生能够适应基层、扎根基层。本研究选取了农村订单定向本科生作为研究对象,探究医护一体化教学在全科住院医师规范化培训中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年考入遵义医科大学附属医院参加全科住院医师规范化培训的农村订单定向本科生(以下简称全科住培生)52名作为研究对象,其中男性23名、女性29名。纳入标准为:①2020年考入我院参加全科住院医师规范化培训的农村订单定向本科生;②年龄18~30岁;排除标准为:①拒绝参加本项目研究的全科住培生;②除全科住院医师规范化培训外的其它专业。应用随机数字表法将全科住培生分为对照组25名和实验组27名。两组年龄、性别、考入我院时住培招录成绩比较见表1。两组全科住培生基本情况比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

表1 两组全科住培生基本情况比较

组别	性别(男/女)	年龄/岁	住培招录成绩/分
实验组	12/15	23.91±2.23	70.32±13.14
对照组	11/14	23.42±1.85	69.41±15.32

1.2 方法

1.2.1 对照组:在临床轮转期间采用传统教学方法,主要由带教老师对全科住培生进行基于课堂的学习(lecture-based learning, LBL)教学。带教老师制作多媒体(仅文字、图片和视频)教学课件,对全科临床相关理论、技能知识每周进行1~2次PPT授课,授课中加入集体讨论,课后进行辅导答疑。培训内容根据贵州省全科住院医师规范化培训内容与标准中相关要求制定,涵盖了《全科医师规范化培训大纲》中规定的病种及基本操作技能。

1.2.2 实验组:在对照组的基础上应用医护一体化教学模式。具体为:①由护士老师对临床常见病、多发病护理理论知识进行讲解,对相关疾病的护理操作及临床护理过程中注意事项进行讲解,加强对相关疾病护理方面理论知识的了解。②每周由护士老师对基本护理技能操作(静脉输液法、吸氧术、吸痰术、胃管置入术、导尿术、胃管护理、尿道护理、气管插管护理、口腔护理等)进行理论培训1次,并在模拟人上演练。

1.3 评价指标 ①培训周期结束后进行考核,包括理论考试和技能操作考核,满分各100分。②教学效果:采用问卷调查的形式,在所有培训结束后发放问卷,由全科住培进行问卷匿名评价本次授课教学方法的效果,问卷评分项目包括师生交流(是否通畅)、教学态度(是否负责)、授课方式(是否生动)、授课内容(是否易懂)、知识宽度(是否受益),5项共100分,分值越高表明对教师教学效果越满意。③综合能力:采用问卷调查的形式,在培训结束后发放问卷进行评价,对全科住培学员从临床思维、团队合作、沟通能力、应变能力4个方面进行有效评估,每项100分,分值越高表明全科住培学员综合能力越高。

1.4 统计学方法 采用SPSS 29.0软件进行分析。计量资料符合正态分布,用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,应用 t 检验进行组间比较;计数资料用例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组理论考试及技能操作成绩比较见表2

由表2可见,实验组理论考试成绩、技能操作成绩均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=9.07、8.71, P 均 <0.05)。

表2 两组理论考试及技能操作成绩比较/分

组别	理论考试成绩	技能操作成绩
实验组	95.62±4.21*	90.51± 5.63*
对照组	72.63±6.86	75.42±13.21

注: *:与对照组比较, $P<0.05$ 。

2.2 两组教学效果满意度比较 实验组教学效果满意度评分(92.41±4.81)分,明显高于对照组(80.52±5.93)分,差异有统计学意义($t=7.96, P<0.05$)。

2.3 两组综合能力评价比较见表3

表3 两组综合能力评价比较/分

组别	临床思维	团队合作	沟通能力	应变能力
实验组	91.12±3.07*	92.31±3.12*	92.55±3.26*	90.33±5.22*
对照组	81.34±4.15	78.63±6.88	82.21±5.48	83.23±6.21

注: *:与对照组比较, $P<0.05$ 。

由表3可见,实验组综合能力考核评分(临床思维、团队合作、沟通能力、应变能力)均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=14.51、12.82、8.92、10.41, P 均 <0.05)。

3 讨论

医护一体化模式教学是在一定的教学目标指导下,为提高教学质量,增强教学实效性,不仅仅要求全科医生掌握临床医生应掌握的基本知识与基本技能^[10,11],同时也要求掌握护理方面的常规知识与技能,是以不断提高学生自身能力作为教学的出发点和立足点,是以促进学生的全面发展作为最终目标的教学模式^[12~14]。本次研究通过对全科住培生给予不同教学模式,发现采用医护一体化教学模式的实验组理论考试成绩、技能操作考试成绩较对照组有明显提高。并且实验组学员对带教老师在师生交流、教学态度、授课方式、授课内容、知识宽度等方面对医护一体化模式教学的满意度明显高于传统带教模式。实验组学员的临床思维、团队合作、沟通能力、应变能力等方面综合能力考核评分高于对照组学员。说明医护一体化教学模式在全科住院医师规范化培训中的应用效果是积极的,可以提高学生的教学满意度,提升医生的综合素质和团队合作能力。

医护一体化模式在提高全科医生自身能力的同时也明显提高了职业素质,优化了服务流程,提高了患者及家属的满意度,有着较好的社会效益及临床价值。这种教学培养新模式有利于培养适合

贵州省实际基层医疗需求的全科医生,促进了全科医生培养模式转变,推进了基层全科医生队伍建设^[15]。医护一体化教学模式能够充分利用医生和护士的专业特长,提供全面的医疗和护理知识与技能,有助于培养全科医生的综合素质^[16~18]。医护一体化教学模式将医学理论知识与实践技能相结合,让学生在实践中更好地理解和应用所学知识,医生和护士的合作与互动也能激发学生的学习兴趣 and 动力^[19~21],提高他们的学习效果,从而提高学生的理论考试成绩和技能操作成绩。医护一体化教学模式的应用有助于培养医生对患者全面护理的意识和能力。传统的全科医学临床教学模式往往将重点放在医学理论和诊疗技能上,对护理环节的培养相对较少。而医护一体化教学模式将护士的专业知识和技能融入教学内容,可以使医生更加注重患者的综合护理,提高患者的治疗效果和满意度^[22]。在医学临床实践中,医生和护士是密切合作的伙伴,他们需要相互配合,共同完成患者的医疗护理工作,通过医护一体化教学模式的应用,可以培养医生和护士之间的良好职业素养和团队协作意识,提升职业认同感,提高他们的团队合作与沟通能力^[23,24]。医护一体化教学模式的应用需要教学资源的整合与投入。传统的全科医学临床教学模式以教师授课为主,学生参与互动少,而医护一体化教学模式整合了护士的专业知识和技能,提升了授课老师的教学能力和沟通技巧。

值得注意的是,本研究的样本数量相对较小且仅涉及贵州农村订单定向本科生,因此,研究结果的推广性有限。未来的研究可以扩大样本规模,进一步探索医护一体化教学模式在不同背景下的应用效果,以推动全科医学教育的发展。

综上所述,针对贵州省基层医疗水平较低,部分偏远地区医护职责分工不明确,部分地区的全科医生在乡镇卫生院执业时,身兼数职,特别是部分护理操作均需自行完成的现状,同时,结合临床专业执业医师考试中涉及部分护理操作,因此在全科住院医师规范化培训教学过程中,采用医护一体化模式教学有利于培养适合贵州省实际基层医疗需求的全科医生,同时,也激发了学生的学习兴趣,提升了全科住院医师规范化培训生临床辨证思维以及临床实践能力,更利于全科医生在贵州基层乡镇卫生院“下得去,用得上,留得住”。引入医护一体化教学模式下培养的全科医生,理论知识储备更为

丰厚,技能操作及动手能力更强,对新时代、新背景下贵州省全科医学教育改革发展具有积极作用。

参考文献

- 1 封忠昕,陈琦,梁贵友,等.“5+3”一体化全科医学人才培养的遵医模式探索[J].全科医学临床与教育,2018,5(16):481-483.
- 2 邵珠建,李春鸣,何志旭,等.农村订单定向医学生“医教、校地、家校”协同育人模式创新与实践[J].医学教育管理,2020,3(6):189-193.
- 3 金佳敏,张松英.全科医学教学中融入遗传学教学的探索[J].全科医学临床与教育,2023,4(21):343-345.
- 4 陈姣姣,肖雪,范腾阳,等.贵州省304名订单定向医学毕业生工作价值观对离职意愿影响的调查[J].预防医学情报杂志,2022,11(38):1460-1465.
- 5 范腾阳,柯迪,吴应强,等.知信行模式干预对老年高血压患者自我管理行为的影响[J].中国社区医师,2021,2(37):28-29.
- 6 蒲海峰,张年,陈玲丽,等.贵州省农村订单定向全科医生继续医学教育现状、问题及对策分析[J].中国全科医学,2023,26(28):3551-3558.
- 7 宁枫丽,沈寒蕾,赖铭裕,等.探索导师制在住院医师规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(12):155-159.
- 8 胡尔西旦·阿布都米吉提,刘倩,夏依达·吐尔逊,等.SPOC+CBL混合式教学模式在定向医学生病理学教学中的应用初探[J].全科医学临床与教育,2023,21(8):733-735.
- 9 王智力,刘金洁,李颖,等.管理参与型教学模式在全科住院医师规范化培训中的应用与探索[J].全科医学临床与教育,2023,21(6):530-532.
- 10 李忠玉,向宇燕,刘彦,等.地方高校应用型全科医学人才培养模式的探索与实践[J].中国继续医学教育,2021,13(30):195-198.
- 11 杨顺心,黄菊,代涛.英国全科医生制度发展经验与启示[J].中国社会医学杂志,2016,33(3):261-264.
- 12 朱灵平,祁桢楠,迟春花,等.基于英国皇家全科医师学会岗位胜任力的全科医学研究生培训经验初探[J].中国全科医学,2016,19(7):748-751.
- 13 Zhang YP, Sun QQ, Ding GF. Revelation of the general medicine education in Canada to the gen-eral practitioners training in China[J]. Med Educ Res Prac, 2017, 25(2):273-275.
- 14 殷培,刘颖,任菁菁,等.国内外全科医疗服务体系的对比研究[J].中国全科医学,2016,19(1):8-11.
- 15 施雄丽,陈玲莉,梁飞.探讨医护一体化模式在新生儿科临床护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(16):141-144.
- 16 张雅婷,陈亚楠,耿咏晴,等.社区慢性病医护一体化健康教育模式的研究进展[J].全科护理,2023,21(25):3512-3515.
- 17 Oehoa JG, Wludyka P. Randomized comparison between traditional and traditional plus interactive web- Based methods for teaching seizure disorders[J]. Teach Learn Mec, 2008, 20(2):114-117.
- 18 李梦远,李曾,郑秋坚.胜任力导向医学教育与置信职业行为在骨科的应用及进展[J].中国毕业后医学教育,2023,7(4):324-329.
- 19 刘雳邦玺,冷雪,张杨,等.住院医师规范化培训融入思政教育的实践探索[J].中国继续医学教育,2023,15(6):181-185.
- 20 金坤,江守伟,郑晓玮,等.CBL+SP联合教学模式在感染病科住院医师规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(7):24-29.
- 21 孔胜男,王筱雯,孙娟华,等.医护一体化教学模式在肿瘤科住院医师规范化培训临床教学中的应用研究[J].现代医药卫生,2020,36(22):3691-3693.
- 22 樊莹丽,邵媛,张晓侠,等.医护一体化教学模式结合多元化教学方法在儿科临床护理教学中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2020,5(22):181-183.
- 23 阮文华,苏吉梅,黄晓佳,等.基于全人教育理念的儿童口腔住培“五度教育法”初探[J].中国毕业后医学教育,2023,7(2):169-173.
- 24 赵文芳,曹文学,王红霞.医护一体化模式的研究进展[J].全科护理,2017,15(33):4130-4133.

(收稿日期 2024-01-25)

(本文编辑 葛芳君)