

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2014.05.020

我院口腔专项实践技能培训课程标准化病人的选拔及培训

刘博¹ 王妍² 曹婷婷¹ 步捷¹ 刘伟伟¹

(¹ 济宁医学院口腔医学系; ² 济宁医学院护理学院, 山东 济宁 272067)

摘要 自 20 世纪 60 年代出现以来, 标准化病人作为一种新的方法被广泛应用于医学教学、培训和考核等领域。与美国、加拿大等国家相比, 我国标准化病人的发展仍处于探索阶段, 尚存在培训体系不健全、标准不统一等问题。由于标准化病人具有传统教学方法无法比拟的优势, 因此通过不断改革培训方法, 建立健全培训体系, 标准化病人在口腔专业教学、培训及医师执业考试中的应用前景将十分广阔。

关键词 标准化病人; 口腔医学; 技能培训

中图分类号: G424.4 **文献标识码**: A **文章编号**: 1000-9760(2014)10-361-03

Selection and training of standard patients in the course of special practical skills training in oral medicine

LIU Bo, WANG Yan, CAO Ting-ting, et al

(Department of Stomatology, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Since the emergence of the 60's of the twentieth Century, standard patients as a new method have been widely used in such areas as medical education, training and evaluation etc. Compared with the USA, Canada and other countries, the development of China's standard patients is still in the exploration stage, and there are some problems such as imperfect training system and disunity training standards. Since it has incomparable advantage than traditional teaching methods, the application of standard patients will be very broad especially in oral medicine teaching, skills training and physician qualification examination by means of improved training methods and established training system.

Key words: Standard patient; Oral medicine; Skills training

标准化病人 (standard patient, SP), 也称模拟病人 (simulate patients), 是指经过标准化、系统化培训后, 能够准确表现病人病史、临床症状和体征的正常人或病人, 主要用于医学生和医师的培训与考核^[1]。SP 最早由南加利福尼亚大学神经病学教授 Barrows 于 1963 年提出, 目前在美国、加拿大等国家, SP 在医学教学、评估、技能培训及医师执业考试中已得到广泛应用^[2]。我国医学院校 SP 的培训和发展的仍处于探索阶段, 培训体系尚不健全, 培训标准仍不统一, 培训质量有待提高^[3-4]。我校自开设口腔专项实践技能培训课程以来, 不断探索 SP 在教学和培训中的应用, 现就我校口腔专项实践技能培训课程中 SP 的选拔及培训情况, 报道如下。

1 标准化病人的选拔

国外选拔 SP 主要通过自我宣传、广告、宣传单等形式, 我国一些医学院校、科研院所、医疗单位则主要通过报纸、电视、网络等新闻媒介进行宣传和选拔。根据我校实际情况, 在口腔专业高年级学生中进行 SP 的选拔和培训, 该方法具有来源充足、培训成本较低、队伍质量较高等优点。选拔的 SP 要求具备以下素质^[5]: 1) SP 的主要工作是扮演真实病人, 这就要求他们熟悉病人的角色, 在模拟环境下能表现病人的反应, 尤其是病人的言谈、表情、举止等; 2) SP 应具有良好的沟通技巧, 在与检查者交流时能表现出病人的特点, 检查和交流后能准确回忆检查者的表现, 并记录下来, 同时应能保证每次的表现都必须相同, 重复性好; 3) SP 能适应检查者的触摸和检查, 并对检查者及时给予回馈信

息;4)SP 具有守时、耐心、可靠等素质。

2 标准化病人的培训

2.1 SP 培训教师团队的组建

按照专业化、多元化、合理化的原则搭建 SP 培训教师队伍,从专业教师和临床医生中遴选培训教师,注意队伍的年龄、职称、学历和学缘的合理性,同时吸收部分临床护理人员、心理学教师、语言文学教师参与进来,组建多元化的培训教师队伍,为 SP 的培训打造良好基础。

2.2 SP 的培训

我校选拔的 SP 均需经过 3 个月的系统化、标准化培训,并且应达到以下要求^[6]:1)被检者:要求 SP 能熟练掌握所扮演疾病的临床症状和体征,并能以近似真实病人的反应表演出来,同时要求 SP 了解该疾病的基本病因及发病机制情况。2)评估者:要求 SP 在提供病史和体格检查者的基础上,还能对学生或医师在检查过程中的医德医风、医患沟通等做出正确的评价。3)指导者:即除了上述两项要求外,SP 还应该知道学生或医师的问诊是否全面、检查内容是否正确、检查手法是否规范、辅助检查是否恰当、诊断结果是否准确等,能够适时纠正学生或医师不足之处,并提出正确的建议和指导。根据 SP 的 3 种角色,我们分 3 个层次分别对 SP 进行培训。

2.2.1 作为被检者的培训 1)对 SP 进行基本要求和职业道德培训。要求 SP 在培训 and 工作中必须做到守时、忠于角色、反馈准确、保持中立等基本要求,尤其是不得擅自增添、删减、修改病例脚本和社会经历,有疑问应及时告知培训教师。2)专业知识培训。由于我们选择的 SP 均为专业学生,他们对相关疾病的病因、发病机制及转归、临床表现、鉴别诊断、治疗及预后等已经有了比较全面系统的学习和认知,因此在该项培训中重点应放在对病例的理解和培训上。培训教师应详细讲解病例脚本,要求 SP 牢固记忆脚本中每条重要信息,并针对某些症状和体征进行反复培训,最终使 SP 能准确、恰当、个性化展现出病人的症状和体征。下面以急性牙髓炎为例说明培训的方法(见表 1)。在该病例中主诉和病史需要 SP 准确记忆,并且要用生活化的语言表达出来,如问“您哪里不舒服?”时,SP 可回答“医生,我的牙疼得受不了”,同时可用手触摸左颊部并做痛苦状,以示牙痛部位和性质,切忌用术语回答或直接背诵病例脚本。病史的询问注意

避免出现检查者尚未提问,SP 已说出相应信息,应做到有问必答。体格检查是 SP 培训的重点,为了保证检查顺利进行下去,我们要求检查者提前告知 SP 进行的检查项目(如触诊、叩诊、探诊、松动度、冷热诊等)和检查的牙位,有些病例甚至需要具体到牙面,如本例中 SP 的 36 牙齿为正常牙,并无龋洞,SP 可以提前告诉检查者“大夫,我的下面这颗牙齿上面有个黑洞,一塞进去食物就痛得厉害”并同时用手指向 36 牙齿,当检查者检查到 36 时应告诉 SP“我现在要用探针检查你左侧下面这个有黑洞牙齿的咬合面”,这时 SP 应配合探诊做出疼痛表现。体格检查中,症状的表达有很多技巧,也是 SP 培训的重点和难点。

表 1 急性牙髓炎病例脚本(初稿)

主诉	左下后牙剧痛 3d
病史	1)1 周前出现食物嵌塞痛,冷热刺激引起疼痛 2)近 3 天来出现不明原因剧痛,有缓解期,反复发作,冷热刺激加重疼痛,夜间加剧,无法入睡,有时放射至耳颞部 3)平素身体健康,无外伤手术、药物过敏史、传染病史及重大疾病史
体格检查	1)36 颊面龋洞近髓,洞底有大量软化牙本质,叩(一),探痛(++),松动(一) 2)冷热诊疼痛剧烈,且持续时间较长
辅助检查 鉴别诊断	X 线示龋洞近髓,根尖未见明显异常 1)三叉神经痛 2)龈乳头炎 3)急性上颌窦炎
治疗及预后	1)开髓引流 2)根管治疗 3)全冠修复 4)口腔健康指导

此外,选择临床真实病例,让 SP 亲自与患者交流沟通,实地观察患者真实反应,加深 SP 对疾病发生后的言语、表情、体位、意识、反应等的认知,增进 SP 对疾病的发生发展、症状表现、体征反应及发病过程的理解。经过培训,SP 还可根据自己对所扮演疾病的认识,结合自身特点,进一步修订完善病例脚本,经相关专家审定,最终形成适合个体、特征明显的病例脚本。

2.2.2 作为评估者的培训 SP 作为评估者较检查者具有更高的要求,我们要求 SP 关注检查者在整个问诊和检查中的表现,做出准确评估并完成一系列评价量表^[7-8]。培训教师应针对评价量表中的项目,逐一向 SP 进行详细讲解并演示。

2.2.3 作为指导者的培训 SP 作为指导者,即

“教师”的角色是培训的最高层次,由于我们选拔的 SP 均为口腔专业学生,具有口腔医学知识背景,在经过基本要求、专业理论、沟通技巧等方面的培训后,对病例脚本能达到比较全面的理解和认识,在实际应用中对于检查者问诊中信息的遗漏、检查手法不准确、不规范的地方,能够及时给予纠正和指导。

3 标准化病人的优势及不足

我校自开设口腔专项实践技能培训课程以来,不断探索和改革课程内容、教学方法和评价体系^[9],发现与传统教学方法相比,将 SP 应用于该课程的相关培训项目具有明显的优势,具体如下: 1)引入 SP 为学生提供标准化的病史采集和体格检查训练,较以往说教的培训方式相比,更加直观、形象、准确,大大提高了学生临床问诊和操作能力,尤其对学生临床思维、沟通能力和人文素养的提升有很大帮助。2)每个学生都将面对同样的 SP 和问题,有助于提高培训和评估的准确性。3)SP 的应用减少了由于临床带教造成的医患矛盾和医疗纠纷,避免了医学教育和评估中涉及的道德伦理问题。4)培训经费投入较少,培训周期明显缩短。

应用于培训的 SP 主要为高年级口腔医学本科生,虽然有相关专业背景,但是在实际应用中仍存在以下困难:1)由于选择学生为 SP,随着学生实习、考研、毕业等,每年均需要新增 SP,影响 SP 队伍的稳定性,培训工作量也较大。2)由于 SP 本身并无相关疾病,对于疾病的体征又缺乏真实体验,因此在表达相应症状时会出现失真。如进行患牙温度测验时,SP 的“患牙”实际为正常牙齿,在不知道检查的具体牙位情况下,SP 根本无法做出相应反应。3)我校选拔的 SP 都是由口腔医学专业学生兼职,只能利用课余和假期进行培训。

4 标准化病人在口腔医学本科教育中的应用前景

(上接第 360 页)

[5] 李仙菊,张彪. CBI 教学理念对医学类院校大学英语课程设计的启示[J]. 楚雄师范学院学报,2013,28(2):84-88.
 [6] Stoller F. Content-based instruction: a shell for language teaching or a framework for strategic language and content learning[M]. TESOL:Plenary Address,2002:199-219.

目前我国 SP 在口腔医学教育和评估中的运用还处于探索阶段,尽管 SP 在实际应用中还存在一些问题,但是通过不断实践、深化改革、取长补短,不断完善 SP 的选拔和培训,扩大 SP 的教学和临床应用,将有利于我国口腔医学教育的长远发展,有利于培养临床技能规范、人文素养高的口腔卓越医师,以满足我国广大人民群众的口腔卫生健康需求。

参考文献:

[1] 裴风华,刘冰熔,李剑锋. 标准化病人—现代高等医学教育新模式的探索[J]. 中国高等医学教育,2007,21(8):87-88.
 [2] Barzansky B, Etzel SI. Educational programs in US medical schools,2003-2004[J]. JAMA,2004,292(9):1025-1031.
 [3] 包国强,李红梅,何显力,等. 在外科临床技能培训和考核中引入标准化病人的必要性分析[J]. 西北医学教育,2008,16(5):1030-1032.
 [4] 梁乃新,杨华夏,黄晓明,等. 加强标准化病人培训提高医学生沟通能力[J]. 中华医学教育杂志,2012,32(4):570-572.
 [5] Chesser AM, Laing MR, Miedzybrodzka ZH, et al. Factor analysis can be a useful standard setting tool in a high stakes OSCE assessment[J]. Med Educ,2004,38(8):825-831.
 [6] 周峰,全国华. “微格教学”在标准化病人培训中的实践浅介[J]. 中国高等医学教育,2013,27(2):92-93.
 [7] Rifkin WD, Rifkin A. Correlation between housestaff performance on the United States Medical Licensing Examination and standardized patient encounters[J]. Mt Sinai J Med, 2005,72(1):47-49.
 [8] Wisikin CM, Allan TF, Skelton JR. Hitting the mark: negotiated marking and performance factors in the communication skills element of the VOICE examination[J]. Med Educ, 2003,37(1):22-31.
 [9] 刘博,曹婷婷,步捷,等. 专项实践技能培训在口腔医学本科生培养中的应用研究[J]. 西北医学教育,2012,20(4):855-858.

(收稿日期 2014-09-11)

[7] 黄娟. CBI 模式及其在专业英语教学中的实践[J]. 长沙大学学报,2007,21(7):147-148.
 [8] 宋萍,蔡郁. 探析医学院校 ESP 教学进程中大学英语教师的重新定位与专业发展[J]. 安徽医学,2012,40(8):1074-1076.

(收稿日期 2014-08-15)