

标准化患者情景模拟在呼吸内科临床教学中的应用*

陈贵华,甘秀妮,李双玉,严 静,李 琴,刘益群[△](重庆医科大学附属第二临床学院呼吸内科 400010)

【摘要】 目的 探讨标准化患者情景模拟教学法在呼吸内科临床带教中的效果。**方法** 对 2012 年 7 月至 2014 年 6 月在呼吸内科实习的学生 180 名,按时间先后即 2012 年 7 月至 2013 年 6 月的学生 88 名为传统带教组,2013 年 7 月至 2014 年 6 月的学生 92 名为标准化患者情景模拟组。2 组学生均使用相同的带教老师,传统带教组采用传统灌输式带教,标准化患者情景模拟组运用标准化患者情景模拟即编写病例、培训标准化患者、情景模拟、讨论与总结的程序进行临床带教。**结果** 标准化患者情景模拟教学组学生理论成绩、护理操作成绩与传统带教组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。问卷调查显示标准化患者情景模拟能提高学生主动学习能力,激发学习兴趣,增加自我职业认同感。**结论** 标准化患者情景模拟能促进学生评判性思维形成和核心能力的形成,提高临床带教质量。

【关键词】 标准化患者; 情景模拟; 学生; 临床带教

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.15.012 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)15-2170-02

Application of standardized patient scene simulation in clinical teaching of respiratory medicine* CHEN Gui-hua, GAN Xiu-ni, LI Shuang-yu, YAN Jing, LI Qing, LIU Yi-qun[△] (Department of Respiratory Medicine, Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

【Abstract】 Objective To investigate the effect of standardized patient scene simulation teaching method in clinical teaching of respiratory medicine. **Methods** A total of 180 internship students in the respiratory medicine department from July 2012 to June 2014 were divided into two groups according to the time sequence. 88 students from July 2012 to June 2013 control group were taken as the traditional teaching group and 92 students from July 2013 and June 2014 as the standardized patient scene simulation group. The two groups were tutored by the same teachers. The traditional teaching group adopted the traditional infilling teaching, while the standardized patient scene simulation group applied the standardized patient simulation, i. e. conducting the clinical teaching by writing case, training the standardized patient, scene simulation, discussion and summary. **Results** The theory score and nursing operating score had statistical differences between the standardized patient scene simulation group and the traditional teaching group ($P < 0.05$). The questionnaire investigation showed that the standardized patient scene simulation could improve the ability of students active learning, stimulate the learning interest and increase the self professional sense of identity. **Conclusion** The standardized patient scene simulation can promote the formation of critical thinking and core competence, and increase the clinical teaching quality.

【Key words】 standardized patient; scene simulation; students; clinical teaching

护理学是一门实践性较强的应用学科,临床实习是学生进入临床实践的重要阶段,是培养学生综合能力的关键环节,也是学生从理论走向实践,实现知识向能力转化,由学生角色向护士角色转换的重要过程^[1]。呼吸内科作为传统内科,疾病种类繁多,涵盖面广,因此呼吸内科的专业知识和技能操作是学生在学习过程中的重要组成部分。同时呼吸内科患者年龄跨度大,病情变化快,急危重症多,因此对实习学生的临床带教提出了更高的要求。为了培养适应护理学发展的现代应用型人才,提高学生发现问题、分析问题和解决问题的能力,增强团队协作及护患沟通能力,本科室在临床带教中运用标准化患者情景模拟教学法,并与传统临床带教方式进行比较,探讨 2 种带教方式在呼吸内科学临床带教中的差异。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 7 月至 2014 年 6 月进入重庆医

科大学附属第二临床学院呼吸内科临床实习的学生 180 名,年龄 19~23 岁,平均(21.25±1.34)岁,每批学生实习 8 周。按时间先后即 2012 年 7 月至 2013 年 6 月的临床学生 88 名为传统带教组,2013 年 7 月至 2014 年 6 月的实习学生 92 名为标准化患者情景模拟组。2 组学生在学历比较、综合能力及基础课程成绩方面比较,差异无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 实施方法 传统带教组根据实习大纲,筛选护理经验丰富,理论知识扎实、责任心强的老师采用传统的灌输式带教模式进行带教,指导相应的护理知识和操作技能。标准化患者情景模拟组仍使用传统带教组的带教老师,进行标准化患者情景模拟教学模式。(1)编写典型病例:由带教教师 and 教学组长根据科室真实病例编写专科典型病例。将学生进行分组,每组 6~8 人,并选定 1 人为小组组长;提前 1 周将病例及讨论的主

* 基金项目:重庆医科大学第二临床学院教学课题(2012-3)。

作者简介:陈贵华,女,副主任护师,本科,主要从事呼吸护理与护理教育方面的研究。△ 通讯作者,E-mail:798177983@qq.com。

要问题发给学生预习。各组利用各种工具复习相关理论知识,练习相关操作,了解该疾病护理的新知识、新进展,编写演练过程。(2)标准化患者的选择:从科内选取 5 名有 3~6 年工作经验的护士,具体要求见下。①具有良好的专科理论知识,临床经验丰富,熟悉呼吸内科患者的症状及心理;②有良好的沟通以及应变能力;③有一定的表演和表现能力。(3)标准化患者的培训:对预选定的标准化患者进行为期 1 周的培训,帮助熟悉标准化患者病例,并进行本次病例的情景表演练习,帮助掌握考核中的评分要点。(4)进行情景模拟训练:在临床技能培训中心创设标准病房情境,由带教组长担任医生,学生担任责任护士。学生对标准化患者进行全面的护理评估,确定护理问题,医生明确疾病诊断,下医嘱;护士实施相关临床操作,观察患者,处置患者出现的场景障碍和其他护理措施,并进行效果评价。重点是训练学生的临床思维、操作技能和现场反应能力^[2]。每 2 周进行一次。(5)讨论与总结:演练后先由学生对评估患者的程序、沟通方式、临床操作技能、出现障碍的应急处

理等进行自评和互评,再由患者提出护理过程中的感受及期望中的护士,最后由教学组长总结,指出优点与不足。

1.2.2 效果评价 在本科实习结束时对 2 组学生进行调查、理论、操作考核和患者满意度进行评价。理论和操作考试内容、标准一致。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件对数据进行处理及统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组学生对两种临床带教模式的效果评价 在实习结束时发放调查表 180 份,收回 180 份,有效回收率 100%。情景模拟教学组学生从提高自主学习能力、提高分析解决问题能力、激发学习兴趣,活跃课堂气氛,培养评判性思维能力、提高认同感和增强学生临床适应性方面,均优于传统带教组学生,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组学生对两种临床带教模式的效果评价

内容	传统带教组			情景模拟组		
	肯定人数(n)	总人数(n)	构成比(%)	肯定人数(n)	总人数(n)	构成比(%)
提高自主学习能力	30	88	34.09	79	92	85.87 Δ
提高分析、解决问题能力	45	88	51.14	82	92	89.13 Δ
激发学习兴趣、活跃课堂气氛	34	88	38.64	77	92	83.70 Δ
培养批判性思维能力	28	88	31.82	68	92	73.91 Δ
培养学生的职业认同感	35	88	39.77	77	92	83.70 Δ

注:与传统带教组比较, $\Delta P<0.01$ 。

2.2 2 组学生出科考核成绩和患者满意度比较 8 周临床实习结束后,进行出科理论、操作考核和患者满意度调查,情景模拟组操作和理论考核成绩均优于传统带教组,差异有统计学意义($P<0.05$);进行患者满意度调查也有明显上升,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组学生出科考核成绩和患者满意度比较($\bar{x} \pm s$ 或 %)

项目	传统带教组	情景模拟组
理论成绩(分)	74.23 $\pm$ 6.71	87.15 $\pm$ 7.43*
操作成绩(分)	82.34 $\pm$ 7.45	93.56 $\pm$ 5.42*
患者满意度(%)	82.00	93.00*

注:与传统带教组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨 论

随着护理学专业的飞跃发展,护士职业核心能力的要求也越来越高。临床实践是学生向护士角色转换的重要阶段,传统灌输式临床带教模式已不能满足现代护理发展的要求^[3]。为适应护理学专业的不断发展,教学模式不断进行创新,以提高学生临床适应能力,更好地履行护士职责。

3.1 标准化患者的优势 标准化患者(SP)又称模拟患者、患者演员,指那些经过标准化、系统化培训后,能准确表现的临床问题的健康人或患者^[4]。根据临床教学的需要,更有针对性地选择病例,使用标准化患者教学代替传统的教学方式,在一定程度上解决了临床病例不足的实际问题,提高了评估结果的可靠性,也更接近于临床实践。

3.2 标准化患者的意义

3.2.1 有利于提高学生自主学习能力,激发学习兴趣。在传统临床带教中,带教老师是讲授者、解惑者。大多数学生不明确带教老师第二天要讲授的内容,不需提前准备,形成被动接受知识,在实践中缺乏灵活运用理论知识、独立处理护理问题的能力。情景模拟教学中,老师是组织者、指导者和协助者。老师提前 1 周将要学习和讨论的临床病例发给学生,学生利用教科书、期刊、网络等资源查阅大量资料并进行分组讨论,加深了对理论知识的理解。在临床病例情景模拟过程中将理论知识和临床实践相互融合,避免讲述的单调、乏味,变被动接受为主动参与,充分调动学生的学习积极性,激发了学生的学习兴趣。

3.2.2 有利于提高学生临床分析和解决问题的能力,促进评判性思维的形成。评判性思维是对所学知识的性质、价值及精确性、真实性所进行的个人分析、推理、解释及判断,并在此基础上进行合理的决策,是评价护士临床综合技能的重要组成部分,是当代护士应具有的核心能力之一^[5]。传统带教往往对知识的讲解是单一的,零散的、未对临床护理形成系统的结构体系,实习结束后护理患者仍感到茫然、紧张,而临床患者的病情常常是复杂的,多变的。本研究中将现实中真实的病例通过不同情景展现给学生,在老师的指导下促进学生多思考,结合具体患者提供恰当服务。情景模拟中经过培训的标准化患者按现存的医疗环境提供不同的场景障碍,让学生体验了如何应对各种应急情况,使临床实践能力和解决问题的能力从 51.14% 上升到 89.13%;护理过程中通过观察、沟通,逐步了解患者身心变化,学会综合分析、推理等评判性思维能力。

3.2.3 有利于增加自我职业认同感,提高患(下转第 2174 页)

也较大。

吸毒人群 HCV 抗体阳性率高达 70.45%，明显高于其他 2 类人群，与张华源等^[10]对珠海斗门区的调查结果 79.84% 相比较略有下降，但仍远高于其他人群，说明珠海地区吸毒人群 HCV 感染情况持续处于高感染状态，此类人群 HIV 和梅毒现症感染率分别为 0.61% 和 2.63%，与珠海张丽荣等^[11]2007 年报道吸毒人群 HIV 和梅毒 5.46% 和 6.49% 的感染率下降明显，提示珠海地区多年来对吸毒人群的行为干预工作已取得初步的成效。

从梅毒阳性病例的 TRUST 滴度检测结果显示，31.94% 梅毒抗体结果阳性者 TRUST 检测结果为阴性，这部分人大多数可能有继往的感染史；68.06% 阳性者 TRUST 检测也呈阳性反应，这部分人多数可能是隐性梅毒感染者。由此可见，在珠海地区这 3 类男性人群中梅毒感染以隐性感染为主。因此，对该 3 种人群加强梅毒的主动监测和性行为干预，加强防梅知识宣教都是非常必要的。

此次研究表明，珠海市 HIV、TP、HCV 传染病的防控工作仍较严峻，应针对不同人群采取不同的宣教和干预措施。对所有人应普及性病艾滋病预防知识，避免高危行为的发生。吸毒人群应加大共用针具的危害性教育，改变不良吸毒方式，减少高危性行为；MSP 人群应鼓励他们进行 HIV 和梅毒等性传播疾病的筛检，提供必要的咨询服务，倡导健康生活方式；MSM 人群因其身份的特殊性，采用多种渠道或利用虚拟的同志网络，采取自愿、免费检测的方式扩大 MSM 人群的筛查范围，加强传染病知识宣教，及时发现传染源并进行有效的干预，尽可能减少该 3 类男性人群 HIV、TP 等性传播疾病向性伴及家庭成员的扩散。

参考文献

[1] Ronald S. Population mobility and HIV vulnerability in South east Asia, an assessment and analysis[J]. Thai-

land, 2000, 24(6): 19-23.

[2] 秦彦珍, 谭京广, 刘刚, 等. 深圳市龙岗区吸毒人群 HIV、梅毒及 HCV 感染与相关高危因素分析[J]. 热带医学杂志, 2012, 12(11): 1401-1403.

[3] 郭燕, 朱效科, 夏建晖, 等. 204 例 MSM 人群 HIV/梅毒感染状况及行为学特征分析[J]. 中国艾滋病性病, 2009, 15(1): 50-52.

[4] 常晓, 连石, 张海萍. 男性性病门诊就诊者 HIV 感染状况的调查及分析[J]. 中国艾滋病性病, 2012, 8(3): 154-155.

[5] 石卫东, 李刚, 杨涛, 等. 武汉市 456 例男男性接触者高危性行为及 HIV、梅毒与丙肝调查[J]. 医学与社会, 2009, 22(10): 42-43.

[6] 朱克京, 杜曼, 张静涛, 等. 珠海市男男同性性接触者 HIV 感染现状及危险行为分析[J]. 实用预防医学, 2012, 19(8): 1261-1263.

[7] 刘小凤, 吕美丽, 李忠明. 广东省珠海地区不同人群梅毒感染情况分析[J]. 中国艾滋病性病, 2012, 18(1): 50-51.

[8] 洪楷, 丁映淑, 陈林兴, 等. 不同人群感染丙型及庚型肝炎病毒危险性分析[J]. 中国公共卫生, 2006, 22(3): 346-347.

[9] 钟坚, 黄贵彪, 林捷, 等. 梧州市 632 名男性性病就诊者 HIV/STD 感染调查及高危行为分析[J]. 实用预防医学, 2011, 18(3): 441-443.

[10] 张华源, 周伴群, 焦亮. 珠海市斗门区吸毒人群丙肝感染现状和影响因素研究[J]. 实用预防医学, 2013, 20(8): 959-960.

[11] 张丽荣, 姚刚, 朱克京, 等. 珠海市吸毒人群 HIV 和梅毒感染状况分析[J]. 实用预防医学, 2007, 5(15): 1443-1444.

(收稿日期: 2015-02-25 修回日期: 2015-05-15)

(上接第 2171 页)

者满意度。情景模拟教学法为学生提供了一个仿真的实践平台，学生在亲身体验中自觉地将理论与实践结合起来，培养学生的综合能力^[6-7]。标准化患者情景模拟法通过模拟临床护理情境，让学生体验到每个患者的疾病、心理、文化、社会环境等各不相同，所需求的护理也不尽相同。学生在实践中通过专业理论知识、责任心、爱心、耐心对患者实施个性化的护理，使病情得到缓解或受到患者表扬，增加了学生的成就感。

3.3 标准化患者的局限性 标准化患者设置均为科室典型病例，学生接触真实患者时就会发现疾病的症状和体征并非典型，而且与真实患者沟通时难度要明显高于与标准化患者的沟通^[8]。与此同时，招募和培训职业化的标准化患者需要大量资金和时间的投入，成本高，使得多数的教学医院内无法开展。

总之，标准化患者情景模拟教学是培养实用型、创新思维型护理人才的一种有效临床带教方法，提高了学生学习兴趣和自主学习能力，加深了对基础知识的理解，增强了自信心，拥有独特的优势及发展前景，同时也对带教老师提出新的挑战。面对它的不足之处，有必要进行长远的研究，以推动标准化患者教学的进一步完善和进步^[9]。

参考文献

[1] 王丽萍, 蒋晓莲, 王国蓉. 临床带教中学生批判性思维的

培养[J]. 护理研究, 2006, 20(9): 1129-1131.

[2] 王庆梅, 黎宁. 临床情景模拟培训对实习学生临床决策能力的影响[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(7B): 1-3.

[3] 张海燕. 临床护理教师培养的思路与实践[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(5): 448.

[4] 向阳, 马保金, 蔡瑞. 外科 SP 的培训及应用体会[J]. 复旦教育论坛, 2004, 2(6): 92.

[5] 柳丰萍, 王红红, 邹叶青, 等. 护理案例论坛对培养学生评判性思维能力的作用[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(1): 19-22.

[6] 叶志香, 周四喜. 情景模拟教学法在手术室护理教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2008, 26(5): 94-95.

[7] 陈小娟, 江桂素, 郑秀先. 情景模拟教学法在临床护理教学中的应用[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(6): 56-57.

[8] 洪涵涵, 卢根娣, 王蓓, 等. 教师标准化病人在呼吸内科护理临床教学中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2010, 10(10): 731-732.

[9] 潘欣. 标准化病人在国内外护理教学中应用研究进展[J]. 全科护理, 2011, 9(11): 1010-1012.

(收稿日期: 2015-02-18 修回日期: 2015-05-20)