

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2019.21.050

临床技能竞赛在医学生教育培养中的运用

熊青松, 凌智瑜[△]

重庆医科大学附属第二医院心内科, 重庆 400010

摘要:医学技能教育是培养优秀临床医学人才的重要手段,但目前我国对医学生的临床技能培养尚缺乏成熟的教学体系,导致医学生在毕业后其技能水平尚有所欠缺。重庆市住院医师技能竞赛于 2017 年开始举办,经过连续两届比赛,为住院医师培训起到良好的引导作用及加强作用,但也暴露出目前教学的不足。本文分析了临床技能竞赛及相关培训在现代医学教育中的重要角色及目前发展现状,简述其在培养临床实用复合型医学人才中的作用,探讨在发展中尚存在的问题以及解决方法,以期通过不断的总结完善,逐步完善我国培养合格医疗人才的方式,促进我国医药卫生事业的发展。

关键词:技能竞赛; 医学; 教育**中图法分类号:**R187; R47**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2019)21-3225-03

1 医学生临床教学发展

随着我国逐渐步入老龄化,对医疗资源的需求已经愈加明显,为了弥补巨大的医学人才缺口,我国在医学教育事业的投入逐年加大,各地医学教育院校规模及招生人数逐年增长,每年毕业的医学生人数也逐年上升^[1]。虽然在改善我国医疗事业的进程及医疗资源分配方面取得了明显效果,但医学教育规模的扩张也同时面临着教育资源短缺、教育质量不足等方面亟待解决的问题^[2]。在我国现行医学培养模式下,本科 5 年学习时间内有 4 年的时间均用于理论教学,对临床工作缺乏足够的认知,最后 1 年的实习中,由于教学医院同时承担多个层次的教学任务,处于教育低层的本科很难获得更多的临床实践机会^[3]。以学术为主的硕士生及博士生偏重于基础实验及文章,对临床工作涉猎亦不足。培养方式的特点使得本科医学生以及硕士、博士在毕业后均缺乏足够的临床技能及临床思维,导致目前我国的医学人才在毕业后不管在技能还是在心理素质方面均需要很长时间才能适应真实的临床工作。针对临床能力缺乏所显现出来的弊端,国家在经过前期不断试点探索后,于 2014 年 2 月在上海召开了建立国家住院医师规范化培训制度工作会议,这标志着我国住院医师规范化培训制度建设正式启动。

2 技能竞赛的起源与发展

一直以来,国家及各个教育单位都在针对目前医学教育中的不足进行改革,以期通过不同的教学形式来提高医学生的临床能力,培养出心理素质强、临床技能硬的医学人才,推动我国的医疗水平发展^[4]。从 21 世纪初期开始,以临床思维与技能考核为主的技能竞赛在各地的医学教育中逐渐出现。最初的竞赛仅仅局限于部分省市区域及医学院校联盟,在整合地区

的教学资源、促进教学交流及信息流动中起到重要作用。2010 年开始,以教育部为主导的全国高等医学院校大学生临床技能竞赛开始举行,由此开始将技能比赛这一教学形式推向全国,加快了不同地区的资源流动,更好地促进了医学教育事业的发展^[5]。2017 年,重庆市首届住院医师规范化培训技能竞赛举行,为本市通过竞赛带动医学教学发展奠定了基础。

经过连续发展,现在进行的技能竞赛项目日趋丰富,形式越来越完善,所涵盖的内容包括了临床工作中常见常用的、必须掌握的基本技能操作及针对常见病、危重病的临床思维,覆盖内容为内、外、妇、儿各个学科,针对的比赛对象广泛涉及本科教育、研究生教育及规培生培养。其中技能比赛多以限定时间内的赛站式单项操作、团队赛道式操作为主,单项操作主要考核单人技能水平,团队赛道操作往往为一个疾病不断发生、发展的过程,考核团队协作能力以及临场应变能力。竞赛结合技能与临床思维考核为一体,最大限度地模拟临床真实场景,同时检验学生的操作准确性、熟练度,临床思维应变力以及医患沟通能力等多方面的能力。

3 临床技能竞赛的发展目的与取得的成绩

3.1 竞赛的发展目的 技能竞赛旨在通过比赛促进教与学双方水平的提升,通过竞赛以及相关赛前培训工作加强学员学习能力,促进教学单位探索教学模式、完善教学力量、发现并完善教育问题,最终带动教学水平增长,达到以赛促改、以赛促训、以赛促教、以赛促学的目的^[6]。

对于学员而言,通过竞赛可以调动学习的积极性及主动性,锻炼主动寻找问题、补充薄弱点的能力;训练学生团队协作能力及临床应变能力。对于教学单位而言,通过竞赛要求教学单位在培训过程中逐渐建

[△] 通信作者, E-mail: lingzy@1977.com。

立相对统一、详细而规范的临床技能操作标准、提升教学水平、充实完善教学力量及设备资源,优化教学资源资源配置。

3.2 竞赛模式在临床教学中的效果 根据现有结果,与全国各地的竞赛相同,举办针对不同层次学生的竞赛加强了各阶段医学生的技能操作及思维能力,相比于未接受过技能竞赛培训的学生,在临床技能、心态及思维中均有明显提升,重庆市在连续两届比赛之后,在住院医师培训方面也积累了大量经验^[7]。在技能方面,赛前的规范培训使学员较好地掌握了临床所必备的技能操作,反复的练习亦增加了学员的熟练度。心理方面,学员的心态素质也在培训中获得大的提升,通过技能比赛中近乎真实的临床场景,医学生能体验到临床工作的气氛,磨炼了面对临床工作的心理承受能力以及应变能力。思维方面,针对比赛项目要求的理论水平进行的理论教育,使学生接触到更全面的临床知识,在处理及整合信息、分析复杂的临床问题的能力上较其他学生更强。团队协作方面,以团队形式进行的比赛加强了学员团队合作能力,巩固了团队合作的思想。通过在技能、心理素质、思维能力、团队协作等各方面的强化,为学生更好适应临床工作打下了坚实基础。

技能竞赛的另外一个目的在于以赛促教,从目前的效果看来,竞赛对于教学单位教学水平的提升已经初见成效^[8]。我国目前不同教学单位的教学水平差距较大,不同单位的能力良莠不齐,除医学院附属医院外的其他医院存在着教学设备不齐全,教师水平本身不足等问题,在规范性及准确性方面也较差,通过竞赛形式,教学单位逐渐添置教学设备,培训师资力量,构建教学系统,加强自身能力建设,探索教学模式,为长期的医学教育及培养奠定基础^[9]。

4 技能竞赛所存在的问题

临床技能竞赛从起初的探索尝试到目前的全国各地初具规模,各个地区逐渐形成了具有自身特色的比赛形式,在加强医学人才培养方面取得可喜的成绩,基本达到了以赛促教、以赛促学、以赛促改的要求。但是,作为医学培养的重要手段,在其发展中仍需不断地完善,针对其中存在的问题仍需不断探索。

4.1 教育资源平衡问题 由于比赛形式的自身特点,往往一个参赛单位只有不超过 10 人的选手组成的团队,虽然其组成形式为推荐+随机抽取方式,但各个单位以推荐选手为主,随机选取只有小部分,在进行除了预定选手之外的其他学员培训的时候学员主动性较差,且由于希望在比赛中取得优秀成绩,单位把大量的教学力量、教学资源分配在参赛者身上,针对非参赛选手的培训力度明显不如参赛选手强,如此使得良好的教学资源严重地向为数不多的几个参

赛者倾斜,最终成就了为数不多的“精英”,却削弱了以赛促教及促学的初衷。

4.2 教育资源的长效利用问题 技能比赛一般每年或者数年一次,各个教学单位所形成的教学资源往往在比赛准备阶段开始聚拢,比赛结束又闲置一旁,使得好不容易汇聚的资源搁置。此外,随着比赛的常规化,各个单位的参赛热情逐渐下降,降低了以赛促学的目的,特别是在非教学医院,教学老师在比赛结束后又回归到紧张的临床工作,此类临阵磨枪的教学方式很难起到长期的医学培养效果。

4.3 教学资源全面性及真实性问题 比赛所进行的项目仅代表了临床工作中的一部分,赛前培训重点又多限于纳入比赛的一些常见项目,如此的培训并不能完全覆盖医学教学中要求的所有内容。此外,比赛和培训中使用的设备大多数为模拟器具,并不能完全呈现复杂的临床情况,例如缝合器具缺乏血管及皮肤弹性,穿刺器具液体流动性差,复苏器具不能根据操作节点实时变化等,其对临床真实操作的代表性较差,使得学生虽然在比赛中有优秀的名次,一旦回归临床却又缺乏足够的信心。

5 对技能比赛教育存在问题的思考

自临床技能竞赛开始以来,经过历届比赛的发展与补充,各个地区的交流学习,目前的临床技能比赛已经能较好地运用于医学生的教育,在训练学生的技能、临床思维、沟通交流及团队合作方面取得良好的成绩^[10]。但为了更好地应用于现代医学教育,其仍需要不断地总结改进。

5.1 平衡教学资源,调动学生积极性 减少参赛者及非参赛者的差异对于整体教育的提升具有重要作用,目前的培训针对的是少数参赛选手,造成了教学资源的差异分配,建议参赛单位可取消自行确定参赛人员方式,改为参赛单位自行确定参赛人员备选库,再由组织单位在临近比赛前从储备库中随机抽取参赛对象,可进一步扩大接受培训人员的数量,调动学院的积极性,平衡教学资源。

5.2 实现培训常规化,充分利用教学资源 建议各个教学基地不定时进行相关培训,保持备战状态为常规培训状态,将以比赛为目的的技能培训作为医学生常规培训开展,既利于教学资源的使用率,也减少长期闲置所导致的遗忘效应及资源闲置。

5.3 建立完整的培训师资,全面覆盖临床技能 建议各教学单位应以竞赛为契机进行教学资源整合,以各个科室为单位,将临床所需的技能全部纳入教学大纲,建立专门的、长期的教学力量,选拔、建立固定的教学人才库,并加强对教育师资的培训力度,补充竞赛未能覆盖的非常规实用性技能,更加全面地锻炼医学生的临床能力。

5.4 模拟培训与临床培训结合,进一步贴近真实
虽然目前用于技能培训的仿真模拟人已经能很好地模拟正常人的生理结构^[11-12],但与真实的临床场景仍有距离。模拟培训与临床培训相结合,让学生能在教师的带领下与真实的患者进行接触,感受真实的疾病状态以及临床氛围,有利于培养学生对临床工作的直观认识,更快地适应临床工作。

对于教学单位,需要加大培训资源的投入,建立、健全人员配备、设备准备、师资培训,以比赛培训为契机,选拔优秀人才作为教学资源,充实带教人才队伍。要不断总结教学问题,探索教学模式,完善教学体系及考核奖惩体系,制订统一的、规范的培训标准,形成成熟的长期教育方案并汇编成为制度条例;各单位要在比赛中加强学习交流,推动良好教学模式的流动,将优秀的教学经验尽可能多地运用于现代医学教育之中。

6 小 结

临床技能比赛是为了促进临床医学教育而生的一种新型教育模式,在加强我国医学教育方面扮演了重要的角色,为我国培养了一批实用型、有用型、复合型医学工作者。经过不断的完善、补充,现在的技能比赛以及相应的培训已经日趋成熟,带动了各个医学教育单位的发展,显著提升了临床技能教学水平,充实了我国的教育力量。重庆地区竞赛举办起步较晚,但也取得了良好的成绩,并积累了教学经验,促进了本市的医学教育发展。

参考文献

[1] 程现昆,李连宏.我国高等医学教育的理念、目标与定位
教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2019.21.051

- [J].中华医学教育杂志,2006,26(6):7-10.
- [2] 屈影,郑红.高等医学院校教育成本核算问题研究[J].中国乡镇企业会计,2016(6):156-157.
- [3] 黄晓燕.医学生临床实习管理面临的问题与对策探讨[J].医学与社会,2010,23(8):99-100.
- [4] 刘威,王洪羽.临床技能大赛对临床技能教学和实训的促进作用[J].吉林医药学院学报,2019,40(1):69-70.
- [5] 杨晓巍,梁皓,孙成光,等.全国大学生临床技能竞赛对临床技能教学的促进作用[J].现代医药卫生,2015,31(24):3827-3829.
- [6] 刘丹丹,孟秀香.临床技能竞赛促进医学人才培养质量的提高[J].中国高等医学教育,2013(6):20-21.
- [7] 冯琴,黄琳.通过临床技能大赛培养卓越医学人才策略探析[J].教育教学论坛,2018(1):217-218.
- [8] 邹扬,王道珍,周笑甜,等.团队模拟教学在临床技能教学中的应用[J].中国高等医学教育,2011(2):12-13.
- [9] 王秀珍,赵旭晖.技能竞赛对临床青年教师及学院的影响[J].新疆医学,2017,47(7):809-810.
- [10] 何雷,邢芸芸,刘雨嫣,等.临床技能竞赛对临床技能教学和学生素质培养的影响[J].当代医学,2017,23(35):181-182.
- [11] KIESSLING C, LANGEWITZ W. The longitudinal curriculum social and communicative competencies within Bologna-reformed undergraduate medical education in Basel[J]. GMS Z Med Ausbild,2013,30(3):Doc31-Doc37.
- [12] STRAND E B, JOHNSON B, THOMPSON J. Peer-Assisted communication training: veterinary students as simulated clients and communication skills trainers[J]. J Vet Med Educ,2013,40(3):233-241.

(收稿日期:2019-02-25 修回日期:2019-07-29)

6S 管理联合 PDCA 循环在病区现场管理中的应用

陈 俭,杨志萍[△]

重庆市九龙坡区人民医院护理部,重庆 400050

摘 要:目的 探讨 6S 管理与 PDCA 循环整合运用在病区现场管理中的效果。方法 该院从 2018 年 1 月起将 6S 管理与 PDCA 循环整合运用在病区现场管理中,对实施前(2017 年 1—12 月)及实施后(2018 年 1—12 月)病区现场管理达标率、护理不良事件(前 3 位)发生率及住院患者满意度进行比较。结果 6S 管理与 PDCA 循环整合运用后,病区现场管理合格率、护理不良事件(前 3 位)发生率及住院患者满意度均较实施前明显改善($P<0.05$)。结论 6S 管理与 PDCA 循环整合运用,提升了护士的安全意识,降低了护理不良事件发生率,有效规避了护理风险,提升了患者满意度,保证优质护理服务的有效实施,是投资少、成效大、易用、实用的管理方法,值得推广和应用。

关键词:6S 管理; PDCA 循环; 病区现场管理
中图法分类号:R197.3 **文献标志码:**B

文章编号:1672-9455(2019)21-3227-04

党的十九大指出,我国社会主要矛盾已经转化为

人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展

[△] 通信作者,E-mail:591826361@qq.com。