

反思型案例教学在骨科住院医师规范化培训中的实践和思考

陈斌 童翔 王权 陈韶华

案例教学最早起源于哈佛大学法学院,当时的法学院院长朗德尔将法院判例作为教学内容,让学生在课堂上充分地参与讨论,以此来开展案例教学。在临床教学中,案例教学是经常应用的教学方法。其核心是在教师的引导下,将学生作为教学的主体,注重发挥学生的主观能动性,培养学生分析问题和解决问题的能力^[1]。叙事反思教学作为住院医师规范化培训(以下简称住培)的一种方式^[2,3]近年来发展迅速,我院将反思教学和案例教学相结合,运用于我院骨科住培临床教学中,培养学生解决问题的能力,提高教学效果。

1 反思型案例教学的实践

浙江大学医学院附属第一医院作为国家首批专科医师规范化培训制度试点基地,同时也是国家首批住院医师规范化培训基地,一直十分重视住培医师的教育培训。浙江大学医学院附属第一医院骨科作为国家骨科住培基地,拥有丰富的教学资源 and 一大批临床和教学经验丰富的带教师资。以往传统的骨科案例教学和病例讨论是以小讲课的形式,从病房中选择治疗成功的典型病例制作成案例进行集中授课教学。从2019年10月开始,医院教学部提出了在临床科室尝试开展“我曾经掉过的坑”系列案例教学,结合骨科自身专业特色,尝试选择一些近两年来真正存在的医疗差错和纠纷的案例,通过对案例中患者病情和诊治经过的梳理,回顾医患沟通交流的经过和细节,型化处理 and 制作了若干

个基于真实病例的反思型案例。在每周的住培临床教学活动中,带教老师将这些反思型案例分享给科室住培医师,集中进行案例分析讨论和临床思维训练,每次约1 h。2020年由于新型冠状病毒肺炎疫情的影响,临床集中教学活动暂停,为了充分调动住培医师的自主学习能动性,我们也将教学形式转为了线上教学^[3]。反思型案例讨论和临床思维训练课固定在每周四上午进行,由带教老师在线上通过视频直播和连线互动方式进行讲解,引导,然后与群里的每个学员进行实时视频及语音连线,充分调动住培医师们的学习兴趣和自主学习积极性。

近一年来,在医院教学部的指导下,骨科在住培临床教学中成功开展了一系列基于真实病例的反思型案例教学实践活动,形式包括传统课堂集中教学模式及线上教学实时连线交互模式,获得了住培医师的广泛好评,取得了良好的教学效果。

2 反思型教学案例的选择

反思型教学案例的选择与传统的案例教学有所不同。首先,传统的案例教学往往会选择一些临床上治疗效果很好,具有典型症状表现的经典案例,而反思型教学案例收集的是在骨科接受过治疗的,存在医疗纠纷或医疗差错,甚至打过医疗官司,有过赔款的临床病例。要分享这些病例,对于分享者来说需要有一定的“揭疮疤”的勇气。所以在开展该教学活动之初,我们会邀请科主任、医疗组长等资深专家首先开讲,以消除其他带教老师的心中顾虑。而且临床经验越丰富的医师,经历过的医疗事故或纠纷越多,其分享的经验 and 知识也越有价值。

其次,反思型案例的选择最好是主讲者在临床工作中亲身经历,亲自和患方打过交道,进行过医患沟通交流的病例。如果主讲者本人对病例不熟

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2021.004.001

基金项目:浙江大学医学院附属第一医院2020年度院级教育教学改革项目课题(zyjg202010)

作者单位:310003 浙江杭州,浙江大学医学院附属第一医院骨科(陈斌、童翔);教学部(王权、陈韶华)

通讯作者:童翔,Email:1509010@zju.edu.cn

悉,就无法将其中失败的深刻教训和体会分享给他人,教学效果也会大打折扣。

3 反思型案例教学的特点与优势

3.1 反思型案例教学的重要特点是反思和互动交流。在专科住院医师培训期间,受训医师对专业理论和实践的结合尚处于起步阶段,对一些疾病和手术的了解仅仅局限于教科书上的描述。如果仅仅通过视频观摩、理论授课,有些细节问题很难把握,而且也不容易调动学员学习积极性。而反思型案例教学由于案例中往往患者病情复杂,诊治过程情节曲折,结果出乎意料之外,因此可以在案例教学中结合临床思维训练,让学员自由讨论,老师作为导演和引导者,更多承担着揭晓答案、分析点评、总结经验教训的任务。很多反思型案例中出现的问题往往是主讲者年轻或经验尚浅时犯的 error,这也恰恰是住培医师阶段可能也会出现的 error,所以在教学讨论中,学员会产生很多共鸣。通过分享经验教训,住培医师可以避免再犯类似的 error,并且对案例的理解、知识的掌握可以达到事半功倍的效果。

3.2 反思型案例教学的优势:①可以全程了解病例完整的疾病诊治过程。反思型教学案例往往是一个从发病开始到初次诊治,诊治失败,再次诊治的完整过程,住培医师需要更全面,更仔细地了解案例中的每个细节,治疗的每个步骤,沟通的每个细节,才能去发现案例中存在的种种问题,才能真正参与到讨论中。②反思型案例教学避开了空泛的理论说教,通过真实情景的再现,告诉住培医师医学的服务对象主要是人。人的社会性使得医学生除了要掌握医学知识外,还要有良好的沟通技巧,帮助患者缓解不良情绪并正确处理医患关系。它使学生主动认识到医疗工作的复杂性,有助于提高学生的医学道德修养,帮助他们理性应对临床中的实际问题。

4 住培开展反思型案例教学的思考与展望

在反思型案例教学中,教师所扮演的角色不再是“讲解者”或“答疑者”,而是“引导者”。无论是课堂集中教学,还是线上实时互动教学,教师都要控制教学节奏,与学生形成良性互动。教学中,带教老师可以在诊治的差错发生处设置和引导一些问题,鼓励学生对问题进行初步分析,进而围绕问题进行相关理论知识的讲解,讲授完某个知识点,再

组织学生运用所学知识对案例进行分析、讨论。随着问题的不断提出和解决,学生跟随教师的思路完成系统的学习。同时教师要营造一种轻松的氛围,启发学生积极发言;当讨论偏离主题的时候,要及时将偏离主题的论述引回到案例中来。相较于传统课堂讲授的教学方式,案例教学方法、案例教学技巧等还需要进一步探索和提高。

住培作为毕业后医学教育的重要组成部分,是提高临床医师素质,培养高质量人才必不可少的阶段。住培同时又是一个繁忙而紧张的时期,在此期间,医师刚刚从书本课堂的理论知识走向临床实践,可能只了解疾病,却不知如何将患者视为一个完整的“人”。目前医学教育过程中,还未能解决医生与患者日益疏远的相关医患关系问题。于是,在医学教育中加入人文精神培养和以患者为中心的观念培养显得十分必要,这就亟需使用一些区别于普通传统医学教学的方法来开展人文精神的教育和培养。因此住培阶段的确更适合进行反思型教学。在传统的案例教学基础上,加入反思型教学,记录临床中诊疗事件的反思,鼓励住培医师去感受医疗过程中患者所经历痛苦,经历相关情绪和反应。这种探索可以帮助其对自身的医疗行为、临床思维进行更深入、更具批判性的观察^[4]。这也有助于增强住培医师的同理心及专业能力培养^[5]。

参考文献

- 1 张园园,方肇勤.案例教学在我国医学教育中的应用[J].中华医学教育杂志,2016,36(10):709-711.
- 2 Fook J, Gardner F. Practising critical reflection: a resource handbook[M]. Milton Keynes: Open University Press, 2007.
- 3 陈韶华,王碧浪,沈晔,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间住院医师规范化培训基地管理的举措与反思[J].中国毕业后医学教育,2020,4(1):12-15.
- 4 Hickson H. Becoming a critical narrativist: using critical reflection and narrative inquiry as research methodology [J]. Qualitative Social Work, 2016, 15(3): 380-391.
- 5 Taylor S. Reflective practice: writing and professional development[J]. Med Educ, 2001, 35(8): 813.

(收稿日期 2020-12-06)

(本文编辑 蔡华波)