

MDT 联合 OSCE 教学模式在口腔全科实习生教学中的作用

顾超 白璐 陈竹雯

鄂尔多斯市中心医院(内蒙古自治区超声影像研究所) 内蒙古 鄂尔多斯 017000

摘要:目的:探讨MDT联合OSCE教学模式在口腔全科实习生教学中的应用,分析对实习生教学成绩和满意度的影响。方法:自2020年2月起开展本研究,截止2023年2月纳入20名在我院口腔科实习生作为研究对象,随机数字表法将患者分为两组,设置为参考组、研究组,每组均为10名实习生。参考组采取传统教学模式,将MDT联合OSCE教学模式应用于研究组。教学结束后评价两组实习生教学成绩、临床能力和教学满意度。结果:分析教学成绩,可见研究组实习生理论、实践各方面考核成绩均高于参考组,差异有统计学意义($P<0.05$);分析临床能力,可见研究组实习生各方面临床能力评分均高于参考组,差异有统计学意义($P<0.05$);分析教学满意度,可见研究组实习生对于教学整体满意度更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:应用MDT联合OSCE教学模式在口腔科开展全科实习生教学效果理想,能够提升教学质量和实习生临床能力,教学质量认可度较高。

关键词:口腔科;全科实习生教学;MDT教学模式;OSCE教学模式;教学效果

随着人们健康观念的转变,口腔科医疗质量的要求不断提升,而实习生实习质量是间接影响临床工作质量的重要因素^[1]。口腔科对医生操作实践能力要求较高,在教学过程中应充分考虑到科室特点,培养符合科室需求的高素质人才^[2]。基于此,本研究纳入本院口腔科实习生作为研究对象,对其开展MDT联合OSCE教学模式,分析应用价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选在我院口腔科的临床实习生作为研究对象,纳入2020年2月-2023年2月期间20名实习生。随机数字表法将患者分为两组,分别给予不同的教育模式。设置参考组、研究组,每组10名。为了避免实习生基础资料对教学结果产生影响,首先收集其一般资料并进行比较,结果可见差异统计值 >0.05 。其中参考组男实习生6名、女实习生4名,实习生年龄20-25岁,平均年龄(22.38 ± 3.01)岁;研究组男实习生5名、女实习生5名,实习生年龄20-24岁,平均年龄(22.40 ± 3.15)岁。

入组标准:愿意参加本研究,并签知情同意书,口腔科时间超过3个月,两组实习人员背景与学历相同。**排除标准:**病假、事假1周。**剔除标准:**违反医院或学校相关规定。不按科室教学要求。出现严重的躯体、精神疾患。在本科室提前结束。

1.2 方法

1.2.1 参考组

实习生接受MDT教学模式:教学计划。教学老师根据口腔的病因、诊断及治疗等问题,让培训学员以分组接受教学,通过问题导向查阅文献进行归纳总结,再开展以病例讨论为中心的讨论。知识归纳。教学过程中始终将培训学员为主体,教学老师全程参与讨论,并对教学老师的表现进行评估,之后再讨论完成后结合其中的重点和难点,对相关知识做好归纳讲解,帮助培训学员掌握口腔的

各类知识。病例分析。教学老师根据医院现存的口腔病例,结合实际情况讲解患者诊断过程,与哪些疾病进行了鉴别诊断,并说明了具体的治疗过程。问题指导。各组的培训学员通过讨论后得出病例的诊治方案,再由教学老师对其方案做出综合性的总结,为培训学员提出合理的建议,并讲解口腔的知识点,并结合情景模拟,加强培训学员的基础知识,同时根据病例增强其实践能力。

1.2.2 研究组

在参考组基础上,增加OSCE教学模式,即常规教学培训后实施OSCE考核:在OSCE考核前期,需选择临床经验丰富的医生进行培训,从而筛选出4位SP老师,根据相关标准落实对考试内容评分标准的制定。在此过程中,需设立考核站(4个),各考核站设立一名考核教师,首站为SP站,教学内容主要涉及问诊、病史采集、查体等;第二站展开理论考核,涉及的内容有临床评估、诊断、病历书写等;第三站为基础操作;第四站为手术操作;第五站为术后相关事项。

1.3 观察指标

(1)考核成绩:从理论知识、实践操作2方面对两组实习生考核平均成绩进行评价,各方面满分均为100分,分数越高提示实习生教学成绩越好。

(2)临床能力:从临床思维、团队合作、临床操作、应急反应4方面进行评价,各方面满分均为25分,分数越高提示临床能力越强。

(3)教学满意度:指导实习生通过满意度分级评价方式将教学质量满意情况分为完全满意、基本满意、不满意3等级,比较整体满意度情况。

1.4 统计学方法

在对指标数值进行处理时,使用SPSS23.0软件包处理结果指标数值,本文研究中所指的指标数值主要包括两种类型,即计数资料、计量资料,在检验计量资料时选择t,结果为($\bar{x} \pm s$)标准,在检验计数资料时选择卡方,结果为百分比,在分析两组是否有差异存在时,主要依赖于P值,

临界值为 0.05, 小于临界值为组间有差异存在。

2 结果

2.1 两组实习生考核成绩比较

研究组实习生理论知识 (96.05 ± 2.79)、实践操作 (91.24 ± 3.11) 考核成绩均高于参考组 (92.16 ± 3.05)、

(83.06 ± 3.60), 差异统计值 <0.05, 有统计学意义。

2.2 两组实习生临床能力比较

结果可见表 1 所示: 研究组实习生各方面临床能力均高于参考组, 差异统计值 <0.05, 有统计学意义。

表 1 两组实习生考核成绩比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	临床思维	团队合作	临床操作	应急反应
参考组	10	18.33 ± 1.09	17.35 ± 1.24	16.65 ± 1.20	17.20 ± 1.05
研究组	10	21.47 ± 1.15	22.08 ± 1.08	21.30 ± 1.13	22.11 ± 0.98
t 值	-	6.267	9.097	8.921	10.810
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组实习生教学满意度比较

研究组完全满意 7 (70.00)、基本满意 3 (30.00)、不满意 0 (0.00) 人数显著高于参考组 3 (30.00)、3 (30.00)、4 (40.00); 整体满意度对比, 研究组 10 (100.00) 显著高于参考组 6 (60.00), 差异统计值 <0.05, 有统计学意义。

3 讨论

口腔科教学涉及内容较多, 理论知识较为庞大且临床操作要求较高, 期间理论知识与临床实践相结合存在较大难度^[3]。现代医疗事业要求口腔科全科实习生而言, 其理解能力、操作能力均需要处于较高水平。因此, 口腔科临床教学质量要求较高, 需要针对实习生个体化差异, 为其制定符合要求的教学方案, 从而提高其临床能力和综合能力。传统教学模式实习生被动接受知识灌输, 难以理解其真正意图, 且被动参与临床实践的方式难以满足口腔科临床教学需求^[4]。MDT 联合 OSCE 教学模式要求以实习生具体知识掌握情况为基础, 将教学全过程分阶段, 尊重客观条件、主观接受能力各方面因素, 循序渐进为实习生传授知识, 从根本上保证教学质量的提升。MDT 是一种突破传统分科诊治机制的新型模式, 将病种作为中心, 集合医学影像科、介入治疗科、病理科、放疗科、内科、外科等多学科, 以小组协作方式制定诊疗决策, 可以弥补传统个体经验性医疗方式的不足^[5]。不仅在临床学科诊疗中可以应用 MDT 模式, 近些年来也逐渐的被应用到口腔科教学中, 能够更加合理的整合医疗资源, 进一步提高临床教学的规范化和专业化, 尤其适合现代的医学影像诊断教学模式。OSCE 模式属于一项客观性较强的、有效评价临床能力的方法, 其属于考核的框架, 具有一定的有序性、组织性、客观性, 而且在这个框架中, 不论是哪个医学院、医学机构、考试机构, 均能以自身的实际情况为依据, 结合考核大纲、教学大纲, 加入相关的考核方法、内容, 并在 OSCE 模式下实现测试的目的, 制定相应的考站要求, 让受试者在规定的时间内, 以程序化的技术标准的完成相应应用临床操作^[1]。目前, 在部分医学院带教评估中, 也采用了 OSCE 模式, 已取得重要的作用。OSCE 模式已成为临床应用较广泛的一种评估手段, 人们也对其可靠性进行了深入的研究。但 OSCE 模式测量结果会受到其他多种不同因素的影响, 如站点少、测试时间短等的影响, 导致效信度下降^[6]。由此说明, 增加 OSCE 考站、延长 OSCE 的长度会在一定程度上减少影响, 保证测试的可靠性。而且目前我国 OSCE 模式还处于初期阶, 可靠性、有效性均属于初期阶段, 需要更加深入的研究^[7]。

本研究结果显示: 分析教学成绩, 可见研究组实习生理论、实践各方面考核成绩均高于参考组, 差异有统计学意义 (P<0.05); 分析临床能力, 可见研究组实习生各方面临床能力评分均高于参考组, 差异有统计学意义 (P<0.05); 分析教学满意度, 可见研究组实习生对于教学整体满意度更高, 差异有统计学意义 (P<0.05)。分析 MDT 联合 OSCE 教学优于传统教学模式之处主要在于: 传统临床实习带教评估时主要采用笔试或是病床旁边考试, 会存在评价不全、方法单一的缺点, 而 OSCE 模式的应用, 可以通过制定每个站点的任务, 通过细致、深入、全面的规划, 让每个站点表现得更加准确、具体、客观^[8]。OSCE 模式的应用还具有一定的评价标准, 可以同时相同的情境下从不同的认知、精神、情感提高评作用, 充分地发挥评估功能, 总结越来越多的临床经验, 有助于弥补常规考试的不足, 降低主观性, 方便管理, 提高其在临床的可靠性^[9]。MDT 联合 OSCE 教学在大纲基础上与临床实际相结合, 重视口腔科实践操作的重要性, 结合特色教学模式将课堂主体角色归还给实习生, 充分调动其学习积极性和主动性^[9]。同时, MDT 联合 OSCE 教学鼓励实习生积极参与实践, 促进知识向临床转化, 最后查缺补漏, 以其缺陷部分进行针对性补充, 无论是在整体上、个体上均能满足教学要求^[10]。此外, 本研究还对两组实习生对于教学满意度进行评价, 该指标能够侧面反映整体教学质量, 结果显示: 研究组实习生对于教学的整体满意度更高, 提示 MDT 联合 OSCE 教学模式在实习生中具有广泛的接受度和认可度, 有利于提升其教学配合度, 继而全面保障教学质量的提升。

综上所述, 应用 MDT 联合 OSCE 教学模式在口腔科开展全科实习生教学效果理想, 能够提升教学质量和实习生临床能力, 教学质量认可度较高, 值得应用。

参考文献:

- [1] 张岳. 口腔虚拟仿真 MOEC 的“五段”式线上实践教学探索与实践 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36(15): 2689-2691+2694.
- [2] 杨燃, 税钰森, 王艳等. 问题教学法与案例讨论教学法整合教学模式应用于我国口腔临床教学效果的 Meta 分析 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2023, 16(04): 467-473.
- [3] 李佳琪, 张焱, 王莉. 多元化教学在口腔住院医师规范化培训中的实践与思考 [J]. 中国毕业后医学教育, 2023, 7(06): 496-499.
- [4] 张睿, 刘运杰, 雷蕾. 基于临床-科研融合“探究式-小班化”本科生口腔预防医学教学模式研究 [J]. 现代预防

医学,2023,50(13):2491-2496.

[5] 徐培,陶冶,王佳等.混合式教学模式在高职口腔医学专业口腔颌面外科学教学中的应用[J].中国当代医药,2023,30(19):156-158.

[6] 徐偲,张冬雪.CBL教学结合责任导师制度教学模式在口腔全科住院实习生规范化培训中的应用[J].中国病案,2023,24(06):96-98.

[7] 刘艳丽,吴博昊,王疆等.临床思辨教学在口腔全科住院实习生规范化培训中的作用[J].中国继续医学教

育,2023,15(11):115-118.

[8] 蒋雨吟,高洋.MDT联合OSCE教学模式在口腔全科规培实习生教学中的应用价值分析[J].创新创业理论与实践,2022,5(20):151-154.

[9] 张士文,付天星,华成舸等.CBL联合MDT教学模式在口腔全科实习生规培中的应用[J].继续医学教育,2021,35(01):17-19.

[10] 宁佳,胡欣.MDT联合OSCE教学模式在口腔全科规培实习生教学中的应用[J].继续医学教育,2020,34(12):1-2.