

交互式晨报在中医住院医师规范化培训中应用——对肛肠专业临床中医诊疗思维建立促进作用的评价

李长寿

宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院，宁夏 银川 750021

摘要：目的：探讨交互式晨报在中医住院医师规范化培训中应用对肛肠专业临床中医诊疗思维建立的促进作用。方法：本研究以宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院肛肠科规培基地的 156 名住培学员为对象，采用随机分组设计（实验组与对照组各 78 人），对比分析了交互式晨报与传统晨交班的教学效果差异。研究周期为 2022 年 6 月至 2023 年 6 月，通过比较两组学员的培训成效及满意度评价，探讨了新型晨会模式在临床教学中的应用价值。结果：规培后，两组学员的理论知识、病例分析和基本技能操作成绩均较培训前显著提高（ $P < 0.05$ ）。进一步比较发现，实验组在上述考核指标及总分方面均优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）实验组学员满意度及晨报形式对规培学习和规培带教的促进度均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：交互式晨报应用于中医肛肠专业住院医师规范化培训中可显著增强培训效果，提升学员满意度，对规培学习和规培带教具有明显的促进作用，值得借鉴推广。

关键词：中医；肛肠科；住院医师；规范化培训；交互式晨报

住院医师规范化培训是一位专业医师成长过程中重要也是必经的一个过程。在我国中医住院医师规培并无完整体系，自 2014 年开始借鉴西医规培的经验，在全国范围内全面展开中医住院医师的规范化培训，取得较好成效^[1,2]。由于我国中医住院医师规范化培训基础薄弱，故学者在带教的同时一直探索更好的教学方法和教学活动以期提升教学效果；晨报作为一种教学活动近年来在中医临床带教中多有应用。中医住院医师规范化培训中，肛肠科作为必修轮转科室具有重要教学价值。为优化教学模式，我院肛肠科自 2022 年 6 月起创新性地传统晨交班改革为住培学员主导的交互式晨报。该模式以学员实际接诊病例为基础，采用互动问答形式，通过“以问促学、以问强记”的方式提升教学效果。本研究旨在评估这一新型晨报模式对中医住培教学的促进作用，为完善肛肠科规范化培训体系提供实证依据，现将研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2022 年 6 月-2023 年 6 月在宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院中医住院医师规范化培训基地肛肠科参加中医住院医师规范化培训的 156 名学员作为研究对象，纳入标准：性别不限，年龄 >18 岁，理解、学习、共同能力均正常，听力、语言、认知及心理均正常，所有学员所用教材、教学大纲及教学团队均一致，本研究

所有学员均对本研究目的及内容知情同意且自愿参与；排除标准：不能全程参与顺利完成规培者，不能配合完成研究者。采用随机数字表法将 156 名学员均分为实验组与对照组（各 78 例），两组基线资料比较无统计学差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性（表 1）。

表 1 两组一般资料比较结果

组别	性别（男/女）	学历（本科/硕士及以上）	年龄（ $\bar{x} \pm s$, 岁）
对照组 (n=78)	49/29	48/30	27.69 \pm 6.38 (23~36)
实验组 (n=78)	47/31	46/32	28.06 \pm 6.19 (24~36)
X ² /T	0.1083	0.1071	19.5028
P	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法

对照组实施标准晨间交接班制度，该模式以护理团队为主导，重点汇报夜间患者的病情变化、处置措施及转归情况，规培学员主要通过旁听方式参与学习。实验组在维持常规晨交班的同时，每周五增设结构化交互式晨报环节，其标准化流程包括：问题准备、病例陈述、互动探讨、分析评价、激励措施和知识强化六个关键步骤。

在具体执行层面，带教教师在晨报会前日指导学员系统整理分管病例的相关知识要点，确保其全面掌握患者诊疗信息。每周五 8:30 准时开展晨报会，要求主管学员在规定时间内（1-2 分钟）完成所负责患者的完整病史汇报，内容需包含入院评估、诊疗过程、现存问题及预后判断等

表 2 两组培训效果比较结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	理论知识		病例分析		基本技能操作		总分	
	规培前	规培后	规培前	规培后	规培前	规培后	规培前	规培后
对照组 (n=78)	71.25±9.3 6	83.69±3.51 a	72.36±6.9 5	82.33±3.39 a	73.95±6.6 5	82.55±1.04 a	72.40±6.8 3	82.94±2.24 a
实验组 (n=78)	71.86±7.6 4	91.56±2.05 a	72.10±5.5 8	90.47±1.62 a	74.03±3.9 8	93.32±1.14 a	72.58±5.1 3	91.76±1.38 a
T	0.4459	17.0995	0.2576	19.1341	0.0912	61.6403	0.1861	29.6074
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

关键要素。会议通常由教学秘书主持,采用"四步提问法"(Why-What-How-What if)开展深度互动,重点探讨疾病的发病机理、鉴别要点、治疗规范和前沿进展等核心内容。根据学员表现实施分层反馈机制:对表现优异者给予专业认可和激励,对存在不足者提供针对性指导并安排专项学习任务,在后续教学中进行跟踪考核。

1.3 观察指标

培训结束后,对两组学员实施出科考核并记录每日自学时长。出科考核设置三个模块:理论知识(占比40%)、临床病例分析(30%)和操作技能(30%),总分100分。

本研究采用专家咨询法开发满意度调查问卷(信度 Cronbach's $\alpha=0.935$; 效度 $KMO=0.851$),通过问卷星平台以二维码形式发放,实施匿名调查且每位学员仅能提交一次。问卷设置两个核心评估维度:总体满意度评价:采用5级 Likert 量表(1=非常不满意~5=非常满意),满意度计算公式为(选择"一般"、"满意"和"非常满意"的例数之和)/总例数 $\times 100\%$ 教学促进效果评价:同样采用5级 Likert 量表(1=非常没有促进~5=非常促进),促进度计算公式为(选择"一般"、"有促进"和"非常促进"的例数之和)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 进行统计分析。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较行独立样本 t 检验;计数资料以例数(百分比)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 培训效果

规培前两组学员理论知识、病例分析、基本技能操作及总分比较差异不显著($P>0.05$),经规培两组学员理论知识、病例分析、基本技能操作及总分均得到显著提升($P < 0.05$),且与对照组相比,规培后实验组理论知识、病例分析、基本技能操作及总分均显著升高($P < 0.05$),详见表 2。

2.2 两组学员满意度比较结果

实验组学员满意度及晨报形式对规培学习和规培带

教的促进度均显著高于对照组($P < 0.05$),详见表 3.4。

表 3 两组学员满意度比较结果 (n,%)

组别	非常 满意	满 意	一 般	不 满 意	非常 不 满 意	总满意度
对照组 (n=78)	9	19	32	13	5	60(76.92)
实验组 (n=78)	31	26	18	3	0	75(96.15)
X^2						12.3810
P						<0.05

表 4 两组学员对晨报形式评价结果 (n,%)

组别	非常 促进	有 促 进	一 般	没 有 促 进	非常 没 有 促 进	促进度
对照组 (n=78)	11	23	25	16	3	59(75.64)
实验组 (n=78)	35	31	8	4	0	74(94.87)
X^2						11.4743
P						<0.05

3 讨论

住院医师规范化培训是医学教育的重要环节,指医学院校毕业生在认证培训基地进行的系统性临床能力培养。这一阶段既是医学生向执业医师转型的关键过程,也是住院医师专业成长的重要途径,对提升临床诊疗水平和医疗服务质量具有显著促进作用^[3,4]。中医住院医师规范化培训作为我国新的中医毕业后医学教育方式,借鉴西医住院医师规范化培训的经验及模式,自 2014 年全国全面铺开以来,通过多次的培训、交流,各基地培训日趋规范化、标准化、同质化,为国家培养出了大量的合格中医住院医师,为中医事业的发展奠定了更加坚实的基础。

肛肠科作为中医住院医师规范化培训的必修轮转科室,在临床医师培养体系中具有重要地位。该专科疾病谱系独特,诊疗技术要求较高,需要掌握许多问诊、查体技巧;随着老龄化社会的到来,该专科疾病往往涉及多学科交叉知识,导致规培学员面临三大学习困境:知识理解难度大、记忆巩固效果差、临床转化应用难^[5,6]。传统晨间交班模式主要存在以下特点:以患者病情交接为核心目的,由护理人员主导开展。该模式对规培学员缺乏必要的考核要求和互动环节,致使学员和带教教师的整体参与程度不

高。这种情况容易造成规培医师自主学习意识薄弱,临床思维能力发展受限,最终导致学习效果停留在浅表层面;需寻找更适合临床需求的新的教学活动模式。

随着中医住院医师规范化培训工作的不断深入,借鉴国内外同行经验,中国医师协会编写了《中医医师规范化培训基地工作指南》,该指南中第一次将晨报增加为教学活动;但是目前哪一种晨报方式更加合理有效地促进中医住院医师规范化培训学员提高临床中医诊疗思维的建立具有很好的促进作用,目前尚未见到相关报道。交互式晨报是一种新型的晨报模式,其整个过程围绕学员负责的病患,但晨报过程中鼓励学员以循证医学的方法为依托,面对带教老师精心设计的问题能有理有据地解答;真正做到“以问促学”、将学习过程的主体回归学生^[7,8]。

基于此,本研究将交互式晨报和传统晨报两种教学模式进行对比分析,结果显示:规培后实验组理论知识、病例分析、基本技能操作及总分均显著高于对照组($P < 0.05$)。实验组学员满意度及晨报形式对规培学习和规培带教的促进度均显著高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述:交互式晨报应用于中医肛肠专业住院医师规范化培训中可显著增强培训效果,提升学员满意度,对规培学习和规培带教具有明显的促进作用,值得借鉴推广。

参考文献:

- [1]王帅,沈晨,张声生,等.慕课在消化科中医住院医师规范化培训教学改革中的作用[J].北京中医药,2023,42(02):232-234.
- [2]张洁,黄生辉,曾昭洋,等.中医住院医师规范化培训“七大维度”管理模式探讨[J].甘肃医药,2023,42(01):65-67.

- [3]Bhaskar Somani, Ton Brouwers, Domenico Veneziano, et al. Standardization in Surgical Education (SISE): Development and Implementation of an Innovative Training Program for Urologic Surgery Residents and Trainers by the European School of Urology in Collaboration with the ESUT and EULIS Sections of the EAU[J]. Eur Urol,2021,79(3):433-434.

- [4]赵紫玉,宋宇龙,郭维,等.导师制联合 PDCA 教学法在麻醉科住院医师规范化培训中的应用[J].中国毕业后医学教育,2023,7(02):174-177.

- [5]岳朝驰,李远志,李俊,等.多媒体联合 CBL 教学法在肛肠科规培医师临床教学中的应用[J].现代医药卫生,2022,38(20):3570-3572.

- [6]肖金银,陆文洪,罗雯鹏.以病例为基础的教学法联合研讨会教学法在中医肛肠科临床教学中的应用[J].中国现代医生,2022,60(25):118-121.

- [7]杨瑾,王知非,俞晓军,等.病例报告式晨报会在普通外科住院医师规范化培训中的应用[J].中华医学教育杂志,2019,39(8):605-609.

- [8]宋迎香,张炜,吴春艳,等.交互式晨报会在住院医师规范化培训中的应用[J].医院管理论坛,2021,38(04):72-75.

作者简介:李长寿(1972-),男,汉族,宁夏中卫人,大学学历,宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院,科研部主任,从事中西医结合肛肠疾病的临床诊疗、教学和科研工作。

基金项目:宁夏医科大学校级教学教育改革研究项目;项目编号:NYJY2022069。