新医科下妇产科同质化实习教学模式探索

王马列　杨 娟　祝彩霞（通讯作者）
中山大学附属第一医院 妇产科，广东 广州 510080

摘要：目的：探索新医科背景下同质化实习教学模式对临床医学本科生在妇产科实践教学的影响。方法：选取在妇产科实习的2019级和2020级临床医学本科生共104人，其中2020级本科生为实验组，采用同质化实习教学模式；对照组为2019级本科生，采用传统实习教学模式。对比分析两组本科生妇产科出科理论考核、技能考核成绩及评教情况。结果：实验组的妇产科出科考核的理论和操作成绩均高于对照组（$P<0.05$），实验组的本科生对同质化教学满意度高。进一步分析实验组中各实习医院的本科生教学情况，不同教学医院中本科生妇产科时间教学理论和技能成绩均无统计学差异（$P>0.05$）。结论：妇产科同质化实习教学模式提升了实践教学质量，保证同质化教学效果。

关键词：妇产科；实践学习；同质化教学；新医科

医学教育事关国家卫生健康事业的未来，是医学教育成功的关键。随着我国医学教育的创新发展，2020年，国家提出“卓越医师培养计划2.0”，深化本科医学教育改革，强化医学生职业素养教育，推进医学教育课堂教学改革，着力提高教学水平，加强教研室等基层教学组织建设，完善管理制度，激发组织活力。由于教学基地医院分布在不同地方，教学环境、授课教师均有很大不同，教学水平参差不齐，临床教学质量问题日益明显[1]。因此，亟需构建稳定的多中心妇产科实习同质化教学体系，规范教学管理，才能确保医学人才培养质量。妇产科同质化教学理念[2]，统一培养要求、统一培养过程、统一教学质量监控、统一管理制度和统一考核标准，逐渐缩小不同实习基地差距，以期提高临床实践教学质量。这种妇产科实习同质化教学模式是否满足本科生的临床实践教学要求，是否获得更好的教学效果，目前尚未明确。因此，本研究探讨不同实习基地妇产科实践教学同质化管理体系在本科生实践教学中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究以2020级和2021级临床医学（五年制）本科本科生为研究对象，其中对照组为2020级临床医学5年制实习生，实验组为2021级临床医学5年制实习生，两组学生均实在基地医院和教学医院中进行妇产科实习。

1.2 方法

对照组采用传统的妇产科实习教学模式，按照教学大纲和带教流程进行小讲课、教学查房、病例讨论，妇产科技能操作演示、操作及考核。实验组采用同质化教学模式教学。具体内容如下：

1.2.1 妇产科带教老师遴选

（1）主治医师及以上职称，具备5年及以上临床带教工作经历；（2）责任心强，具有扎实的妇产科理论基础和临床操作能力。（3）自愿参加。

1.2.2 同质化教学培训

遴选的带教老师通过“十统一”及校本部引领附属医院和基地医院妇产科教研室集体备课、教学研讨、统一理论考核、OSCE技能考核以及教学评价等方式，建立妇产科学实习教学同质化改革和建设，并通过对学生理论考核成绩、技能考核成绩、教学满意度进行同质化评价。遴选的带教老师集中培训：带教方法、沟通技巧、技能操作和人文关怀。随后采用客观结构化教学评估（objective structured teaching evaluation，OSTE）对培训老师进行考核，完成带教老师教学能力同质化培训。

1.2.3 同质化教学实施

妇产科带教师资团队组织所遴选的带教老师根据妇产科实习带教计划统一制定带教目标、带教模式和教学案例。集体备课，统一小讲课课件和病例讨论个案。

1.3 学习效果评估

对照组和实验组分别进行出科考核，考核内容包括：妇产科理论考核和技能操作考核。所有教学医院统一试卷命题、考试时间、集体阅卷和成绩分析，采用形成性评价和终结性评价对课程成绩和技能考核成绩评估学生的学习效果。

1.4 教学评价

通过学生评教、教师评学全面了解教学效果。学生评

教方面，从教学内容、教学态度和教学技巧方面对教学效果和教师满意度进行评价，采用电子调查问卷方式完成。

1.5 统计

采用 SPSS 分析数据，连续性变量使用$\bar{x} \pm s$表示，分类变量采用 n%表示；连续性变量组间差异采用 t 检验，分类变量组间差异采用卡方检验，P<0.05 定义为有统计学差异。

2 结果

2.1 不同妇产科实习教学模式的实习生特征

对照组中妇产科实习的 52 人，男性 23 人，女性 29 人，平均年龄（22 ± 0.7）岁。实验组中实习生 52 人，男性 25 人，女性 27 人，平均年龄（22 ± 0.8）岁。两组实习生实习时长均为 6 周。

2.2 不同妇产科实习教学模式下实习生满意度情况分析

表 1 实习生对不同妇产科教学模式的满意度

项目	评价	对照组	实验组	*P*值
入科培训				0.319
	非常满意	53.8%	63.5%	
	满意	46.2%	36.5%	
	一般及以下	0.00%	0.00%	
教学查房				
	非常满意	34.6%	57.7%	0.040
	满意	46.2%	34.6%	
	一般及以下	19.2%	7.7%	
小讲课				0.170
	非常满意	44.2%	57.7%	
	满意	55.8%	42.3%	
	一般及以下	0.00%	0.00%	
病例讨论				0.174
	非常满意	55.8%	65.4%	
	满意	38.5%	34.6%	
	一般及以下	5.7%	0.00%	
技能带教				0.022
	非常满意	46.2%	71.2%	
	满意	44.2%	26.9%	
	一般及以下	9.6%	1.9%	
病历修改				0.174
	非常满意	34.6%	51.9%	
	满意	48.1%	38.5%	
	一般及以下	17.4%	9.6%	
教学效果				0.045
	非常满意	40.4%	63.5%	
	满意	48.1%	32.7%	
	一般及以下	11.5%	3.8%	
教师教学				0.048
	非常满意	30.8%	51.9%	
	满意	46.2%	38.5%	
	一般及以下	23.0%	9.6%	

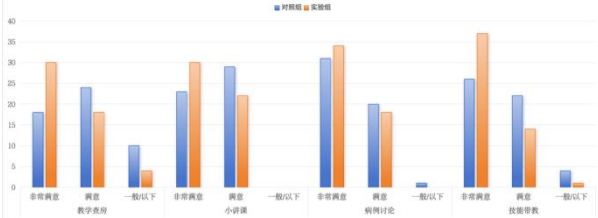

图 1 不同妇产科实习教学模式内容的学生评价

如表 1 及图 1，两组实习生对入科培训均给出“很满意”或“满意”评价。对于教学查房，实验组给出”一般及以下“评价显著低于对照组，两者具有统计学差异（*P*=0.040）。两组所有实习生对小讲课给出了“很满意”或“满意”的评价。针对病历书写修改，两组评价无统计学差异。对于病历讨论，实验组所有实习生均评价为“很满意”或“满意”，而对照组约 94.3%实习生评价为“很满意”或“满意”，两者无统计学差异。对照组中约 9.2%实习生对技能带教给出“一般及以下”评价，而实验组中约 1.9%实习生给出“一般及以下”评价，具有统计学差异（*P*=0.022）。

2.3 不同妇产科实习教学模式下实习生的出科考核成绩

如表 2 所示，实验组中实习生出科考核妇产科理论成绩和临床技能成绩均高于对照组，具有统计学差异。临床技能考核分病史采集、临床思维和基本技能操作，实验组中分数均高于对照组，均具有统计学差异（*P*<0.001）。

表 2 不同妇产科实习教学模式的实习生出科考核成绩

	对照组	实验组	*P*值
理论考核	83 ± 4.0	85 ± 4.2	0.013
操作考核	83 ± 2.8	87 ± 2.9	<0.001
病史采集	84 ± 3.6	87 ± 3.4	<0.001
临床思维	82 ± 4.3	88 ± 2.8	<0.001
技能操作	81 ± 3.6	87 ± 3.0	<0.001

2.4 妇产科同质化实习教学模式下不同教学基地的实习生出科考核

如表 3 所示，4 个临床实习基地医院的 2020 级实习生在妇产科出科理论考核成绩、及技能操作考核成绩，均无统计学差异（*P*>0.05），说明在不同的实习基地医院，不同带教老师的教学下，本科生妇产科实践教学成绩无统计学差异，具有“同质化”意义。

表 3 妇产科同质化实习教学模式下不同教学基地的出科成绩

	A 医院	B 医院	C 医院	D 医院	*P*值
理论考核	84.8 ± 4.29	84.7 ± 4.23	84.5 ± 4.14	84.4 ± 4.11	0.403
操作考核	87.3 ± 3.44	87.2 ± 3.39	87.0 ± 3.30	86.9 ± 3.30	0.636

3 讨论

3.1 妇产科同质化实习教学模式的探索

同质化实习教学是教学标准化，通过同质化实习教学以实现教学质量同质化，以期提高本科生实习教学效果的目标。为实现这一目标，本研究在教学医院及基地医院中探索同质化妇产科实习教学模式，在妇产科实习内容上采取同质化教学，根据教学大纲统一教学目标、教学计划和

教学内容，保证教学一致性。临床技能操作过程中，采用程序性技能带教模式，统一培训，强化带教老师的技能带教一致性[3-4]。本研究中，本科生评教的组间差异提示同质化教学满足医学本科生对妇产科临床实践教学的期望值；同时反映临床医学本科生对病例讨论、技能带教的要求更高，因此，妇产科临床带教老师师资培训应加强对病例讨论、技能带教等项目的同质化培训，提高妇产科实习教学质量。

3.2 妇产科同质化实习教学提高教学质量

妇产科实习教学改革的目标是巩固医学生妇产科基础知识、加强医学生妇产科实践能力和培养医学生临床胜任力。本研究中，实验组实施妇产科同质化实习教学，缩小各实习医院教学异质性，统一化实习全过程，标准化实施技能教学，显著提高了医学本科生临床技能考核成绩。与既往研究一致，妇产科同质化实习教学满足医学本科生专业知识、基于实践的学习和改进、人际和沟通能力、照顾患者、职业精神和素质，和基于系统的实践的六大医师临床胜任力[5-6]。

3.3 妇产科同质化实习教学建立和谐师生关系

既往研究，在骨科实习、口腔科临床教学中实施同质化教学，有利于建立良好的师生关系，加强了师生间尊重和信任、有效的沟通和交流、教学中的互动和合作等[7-8]。妇产科同质化实习教学强调在临床实践教学中融入思政教育，带教老师全程关心指导实习生，提高实习生的自信心。本研究中，教学满意度调查结果显示医学生对同质化实习教学效果满意度从 88.5%上升至 96.2%，其中教学查房和技能带教模块的满意度显著高于对照组，学生对教师满意度从 77%上升至 90.4%。临床医学同质化教学提高学生对教学效果的满意度和对教师教学的满意度[9]。既往研究发现不同实习基地区域和类型，是影响理论成绩和技能成绩的独立因素。本研究通过满意度调查、各实习基地医院出科考核成绩分析，发现“同质化”实习教学模式使本科生对妇产科理论知识和临床操作技能的掌握程度一致性较高，学生对老师、教学效果评价较高，提示不同教学基地开展“同质化”教学具有一定可行性。

3.4 妇产科同质化实习教学有利于区域医学教育发展

研究表明，本科教学实施同质化教学，有利于保证教学效果的一致性，提高学生对知识和临床技能的提高[10-11]。本研究中本科生进行妇产科实习的地点包括不同城市的医院。实验组中分析不同实习医院中本科生妇产科出科考核成绩和技能考核成绩均无统计学差异，提示目前的妇产科同质化实习教学模式能显著缩小各临床实习医院的教学质量异质性，有利于区域医学教育质量的整体提升。本研究通过开展多中心的妇产科学实习同质化教学，改变既往传统的实习模式，通过同质化教学，有利于缩小各基地医院临床实习教学的差异性，为医学生提供统一、高效的临床实习模块，提升各教学基地医院对本科实习的管理，优化教学资源，形成优势互补，良性的可持续发展，促进新医学的进一步推广。

4 结论

综上所述，妇产科同质化实习教学模式统一使实习阶段更高效、快速、全面掌握妇产科理论知识和临床技能操作，教学效果更满意，达到促进实践教学质量同质化的目的，有利于完善妇产科人才培养模式，推动临床医学教学质量的提升。因此，可以妇产科实习模式改革为契机，在其他学科进行推广。

参考文献：

[1]付冰冰,杨宇,张雪,等.临床医学专业实践教学同质化培养模式探索[J].中国继续医学教育,2024,16(19):13-17.

[2]朱丽红,钮晓音.新医科背景下妇产科学教学改革的思考[J].中国继续医学教育,2023,15(24):20-24.

[3]李明哲,任晖,胡雪延,等.构建外科同质化教学和考核体系的探索[J].中国继续医学教育,2024,16(11):170-173.

[4]徐佳,王国利,张汝峰,等.医学院校临床教学质量同质化分析及改进建议[J].中国高等医学教育,2024,(06):34-35+38.

[5]郑燕,李雨璘,李宇轩,等.临床医学专业认证背景下引领教学质量同质化建设路径研究——以妇产科学为例[J].中国医学教育技术,2022,36(03):361-365+375.

[6]夏鸿,叶建中,丁文文.新医科背景下地方综合性院校医学专业发展瓶颈及突破[J].荆楚理工学院学报,2022,37(05):84-88.

[7]朱建伟,李箭,宋欢.多模式临床实习教学管理体系在骨科同质化实践教学中的应用[J].临床医学研究与实践,2024,9(02):175-179.

[8]魏栋,朱慧勇,毕玲.大学附属综合性医院口腔科住培学员多院区同质化教学管理初探[J].浙江医学教育,2023,22(01):56-60.

[9]李敏,汪惠才,李建光.医教协同背景下地方医学院校同质化临床教学体系的实践应用[J].中国高等医学教育,2021,(07):62-63.

[10]Kupis R, Perera I, Targowski T, Gąsowski J, Piotrowicz

K. Is geriatric medicine teaching homogeneous? The analysis of geriatric medicine courses at Polish undergraduate medical programmes. Eur Geriatr Med. 2024 Jun 19.

[11]Tuck MG, Johnson EN, Onumah C, Sullivan GM. Everyone Looks the Same in ERAS! Differentiating Between an Increasingly Homogenous Pool of Graduate Medical Education Applicants. J Grad Med Educ.2023 Oct;15(5):520-523.

作者简介：王马列，硕士，主治医师，研究方向：妇产科学。杨娟，硕士，主治医师，研究方向：妇产科学。通讯作者：祝彩霞，中山大学附属第一医院 妇产科住培基地秘书，副主任医师，博士研究生，硕士生导师，专业方向：围产医学，胎儿医学。

基金项目：广东省“新医科”2023 年教学改革项目（2023-15）。