

CBL+Mini-CEX 评价法联合 SEGUE 量表提高医学生医患沟通能力的探索与实践

陈代琴¹ 陈波^(通讯作者)

(重庆市江津区中医院肾内科)

【摘要】目的：探究医学生的培养方法，着重分析CBL+Mini-CEX评价法+SEGUE量表的应用价值。方法：2022年6月至2024年6月，选择医学实习生80例进行研究，通过SAS 9.4统计分析系统将实习生随机分组，分为观察组（40例医学生，教学方法是CBL+Mini-CEX评价法+SEGUE量表）、对照组（40例医学生，教学方法是传统教学法）。结果：观察组出科时的医患沟通能力及格率与良好率、教学考试成绩、教学满意度均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在医学生实习教学中应用CBL+Mini-CEX评价法+SEGUE量表，可提高医学生的医患沟通能力、教学考试成绩、教学满意度，值得临床推广。

【关键词】医学生；实习教学；传统教学法；CBL教学法；Mini-CEX评价法；SEGUE量表

Exploration and practice of CBL+Mini-CEX evaluation method combined with SEGUE scale to improve doctor-patient communication ability of medical students

Daiqin Chen | Bo Chen Corresponding author | Ran Jing Yang Huan He Lu

Fund Project: Clinical Teaching Reform Research Project of Clinical Teaching Base of Zunyi Medical College - Zunyi Medical College
Clinical Teaching Reform 2022 (No. 11)

[Abstract] Objective: To explore the training methods of medical students, and to analyze the application value of CBL+Mini-CEX evaluation method +SEGUE scale. How: From June 2022 to June 2024, 80 medical interns were selected for the study. The interns were randomly divided into observation group (40 medical students with CBL+Mini-CEX evaluation method +SEGUE scale) and control group (40 medical students) through SAS 9.4 statistical analysis system. The teaching method is traditional teaching method). Results: The passing rate and good rate of doctor-patient communication ability, teaching test scores and teaching satisfaction of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of CBL+Mini-CEX evaluation method +SEGUE scale in the practice teaching of medical students can improve the doctor-patient communication ability, teaching test scores and teaching satisfaction of medical students, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] medical students; Practice teaching; Traditional teaching method; CBL teaching method; Mini-CEX evaluation method; SEGUE scale

Author's employer: Department of Nephrology, Jiangjin District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing 402263, China

Corresponding author: Chen Bo.

伴随着我国社会高速发展，人们生活水平、经济实力日益升高，对生命健康及生存质量有更高的要求^[1]。互联网技术的普及与覆盖让人们拥有更多信息获取来源，对医学这门特殊的生命科学有更多了解^[2-3]。但结合实际调查可知，受医疗信息不对等以及对治疗结果的预期不一致等多项因素影响，医患关系比较紧张，面临着较新的挑战^[4]。有调查表明，医疗纠纷中有80%是医患交流沟通不良或障碍诱发，剩下

20%则和医疗技术相关，但医患交流沟通并未达到预期效果也是促进医疗技术所致医疗纠纷发生的主要原因^[5]。由此可见，医患交流沟通会对医患关系、医疗纠纷造成直接影响^[6-7]。医生是医疗活动主体，只有在拥有良好医患沟通能力的基础上，才能满足更多患者的医疗需求，解决更多医疗问题，规避医疗纠纷。积极改进医学生的医院实习教学方式，引入先进教学模式，持续提高医学生的医患沟通交流能力，有利于

临床更好的开展工作。研究简单概述 CBL+Mini-CEX 评价法+SEGUE 量表的作用, 相关报道如下。

1·资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 6 月至 2024 年 6 月在医院接受实习规范实习的 80 例医学生为对象, 均利用 SAS 9.4 统计分析系统完成分组, 有 2 组, 各 40 例。观察组: 男、女医学生各有 22 例、18 例, 年龄 19-25 岁 (22.34 ± 1.02) 岁。对照组: 男、女医学生各有 20 例、20 例, 年龄 19-24 岁 (22.14 ± 1.07) 岁。纳入标准: (1) 均在遵义医药高等专科学校接受规范教学; (2) 均按照要求完成此次医学带教; (3) 均配合完成考核与评价。排除标准: (1) 因多种原因生理、心理、精神等方面发生异常, 无法继续配合此次研究; (2) 并未按照要求完成相应考核与评估; (3) 已经参加过类似研究。

1.2 方法

对照组, 传统教学法: 基于教学大纲、教材内容、教学计划进行教学工作, 通过传统课堂教学法完成教学, 教师承担讲授工作, 医学生认真聆听教学内容。

观察组, CBL+Mini-CEX 评价法+SEGUE 量表: (1) CBL 教学法: 结合科室以及教学大纲, 带教老师选择典型、特殊的医患沟通病例, 辅助学生分析、理解问题。医学生提前结合教学内容查阅相关资料, 开展接诊模拟练习, 让医学生在组内进行讨论分析, 明确优缺点并进行纠正。带教老师在该过程中严格把控讨论节奏, 适当进行引导。教师准备工作如下: 结合教学大纲与教学目标, 科学选择真实病例, 将其制作成 CBL 教学病例, 认真进行备课工作, 基于 SEGUE 量表添加相应的特殊医患沟通场景。学生准备工作如下: 1 例带

教老师与 2-6 例医学生构成一个学习小组, 设置小组长和记录员。教学前一周, 带教老师讲准备好的特殊医患沟通场景病例发给学生, 让学生认真阅读病例资料, 通过图书馆以及网络等多个途径搜索并查阅相关资料, 然后进行问题分析以及组内讨论。(2) Mini-CEX 评价法: 让接受过专业培训及考核的带教老师进行全程观察, 让医学生独立完成患者的诊疗工作, 包含常规问诊、体格检查、沟通交流、相关救护以及健康教育等多项常规诊疗工作, 最后带教老师对医学生的 Mini-CEX 评价表完成评估打分, 每个实习周期均完成 3-4 次评价, 及时将评估结果反馈给带教老师以及医学生。(3) SEGUE 量表评价: 量表一共有评价维度 5 个, 评价条目 25 个, 量表总分 25 分, 评分越高代表医学生的沟通技能越理想。

1.3 观察指标

医患沟通能力: 通过 SEGUE 量表评价, 入科时、出科时分别评价 1 次, 量表评分 ≥ 15 分是及格, 量表评分 ≥ 20 分是良好, 计算医学生的及格率、良好率。

教学考试成绩: 由理论考核与技能考核两项构成, 总分是 60 分、40 分, 总考核得分是 100 分, 分数越高越好。

教学满意度: 由自制教学满意度问卷获取, 总分是 30 分, 不满意 $0 < 15$ 分, 一般满意 $15 < 25$ 分, 满意 $25-30$ 分。

1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 统计比较。

2·结果

2.1 两组医患沟通能力比较 见表一。

表 1 入科时、出科时的医患沟通能力 (n=40 例, n/%)

组别	入科时		出科时	
	及格率	良好率	及格率	良好率
观察组	14 (35.00)	7 (17.50)	40 (100.00)	34 (85.00)
对照组	12 (30.00)	6 (15.00)	28 (70.00)	24 (60.00)
X ² 值	0.846	0.811	18.541	9.430
P 值	0.345	0.312	0.001	0.001

2.2 两组教学考试成绩比较 见表二。

表2 出科时的教学考试成绩 (n=40例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论考核	技能考核	考核总分
观察组	53.28 ± 3.17	35.76 ± 3.45	89.05 ± 3.34
对照组	45.01 ± 3.05	30.01 ± 3.28	75.02 ± 3.16
t 值	7.438	6.427	12.384
P 值	0.001	0.001	0.001

2.3 两组教学满意度比较 见表三。

表3 出科时的教学满意度 (n=40例, n/%)

组别	满意	一般满意	不满意	教学满意度
观察组	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	12 (30.00)	18 (45.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
X ² 值	-	-	-	8.341
P 值	-	-	-	0.001

3 · 讨论

医学生是比较特殊的人员,即将参与到医疗卫生事业,但整体能力与业务素质尚未达到医疗卫生岗位的实际需求^[8]。医学生只有在拥有较高医疗技术医疗道德的基础上,能够和患者、家属进行有效沟通交流,才能让医患关系变得更和谐,才能保证患者的治疗依从性,减少不必要的医疗纠纷发生^[9]。现今医疗机构的实习教学目标逐步提高,主张通过院内实习让医学生变成综合全面人才,尤其要培养、提升医学生的医患沟通能力^[10]。传统教学更重视医疗知识与医疗技能的掌握与巩固上,并未认识到培养、提升医患沟通交流能力的必要性,所以医学生进入临床工作难以胜任医患沟通工作。

CBL 教学法是带教老师结合教学目的及教学大纲提供相应的 CBL 病例,让学生阅读病例资料,提出问题,积极

讨论,记录所有问题和答案,带教老师发挥引导作用,让医学生回顾病例所涉及疾病的医学知识,形成准确临床思维,发现并解决问题。该教学法可弥补传统教学的不足,让医学生从被动学习变成主动学习。迷你临床演练评估量表 (Mini-CEX) 属于测评工具,存在操作便捷与考评直观等多项特点,容易被医学生接受。医学生对患者实施诊疗,带教老师全程监测,并结合学生表现打分评估,反馈结果给学生,指导学生及时发现、纠正问题,适当改进现有教学过程,继而提高教学质量。SEGUE 量表可直接评估医学生的沟通交流能力,方便带教老师拟定个性化培养方案,针对性提升沟通交流能力。

综上所述, CBL+Mini-CEX 评价法+SEGUE 量表可在医学生实习教学中发挥显著作用。

参考文献:

- [1] PAVITHRA M.S., VIJENDRA R., XAVIAR S.. A Questionnaire based Cross-sectional Study to assess Knowledge, Attitude and Practice of Pharmacovigilance and Adverse Drug Reaction Reporting among Postgraduate Medical students in a Tertiary Care Teaching Hospital of South India[J]. Research journal of pharmacy and technology, 2022, 15 (6): 2391-2394.
 - [2] 刘晓莉, 高丰光, 谢婷玉, 等. 培养医学生自主学习能力和创新能力的医学免疫学线上线下混合式教学模式改革[J]. 中国免疫学杂志, 2023, 39 (11): 2402-2405.
 - [3] 董向辉, 靳占奎. PBL 方法联合 SEGUE 量表提升骨科规培医师医患沟通能力的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29 (27): 157-161.
- 基金项目: 遵义医药高等专科学校临床教学基地临床教学改革研究项目-遵医高专临教改字 2022 (11 号)