

基于多模式教学培养医学生医患沟通能力的研究

杜言辉 杨戈 扈晓雪 付强^{通讯作者}

(长春中医药大学, 吉林 长春 130117)

摘要:良好的医患关系是推动我国卫生事业健康发展的关键。医学生作为未来医学事业的中坚力量,他们具备良好的医患沟通能力能够为卫生事业发展营造良好环境。但目前多数学校在教学过程中缺少对学生医患沟通能力的培养,尚未结合此能力需求建设科学化教学体系。对此,高校要提起对学生医患沟通能力的重视,通过多种渠道加强医患沟通课程建设,以此增强学生的医患沟通能力,将学生培养成符合国家发展需求的优质医学人才。基于此,本文针对多模式教学培养医学生医患沟通能力的策略进行分析,以为教育工作者提供参考。

关键词:多模式教学;医学生;医患沟通能力

医患沟通是指医患双方根据诊断治疗等相关主题,以医方为主导,在整个诊疗过程中进行的沟通。良好的医患沟通能力能够促使医患双方建立信任关系,有效避免医患双方就治疗方案产生不必要的分歧,推动治疗能够顺利进行。多模式教学是以学生为中心的新型教学模式,其以人才培养为目的,注重构建出综合型教学体现。在实际应用中,其注重将各种教学手段融入到教学过程中,包括 TBL、PBL、CBL 等。相较于传统教学,此教学模式能够充分发挥学生的积极主动性,促使学生在特定教学情境中分析问题与解决问题,在锻炼学生实践操作能力的同时,有效激发学生的临床思维能力。

一、我国医学生医患沟通能力培养现状

(一) 医学生医患沟通能力培养课程体系不够科学

医患沟通课程是指将各个纠正环节的注意事项与行医沟通要求等内容传授给学生,并引导学生进行医患沟通实践的综合。在医患沟通课程建设方面,我国发展起步较晚,不少院校教学体系并未体现医患沟通能力培养重要性,现有课程教学无法有效满足学生未来岗位的沟通需求,使得学生无法在有效应对医患沟通问题。但目前多数学校在医患沟通课程方面建设不足,使得培养课程体系不够科学。部分医学院尚未设置医患沟通课程,虽然部分学校开设了医患沟通课程,但多以公共选修课方式出现,教学课时较少,传授知识点较为陈旧与落后,未能结合现有实际问题开展教学,使其无法达到相应教学要求。

(二) 医学生医患沟通能力培养实践性有待加强

近年来,我国卫生事业医患纠纷问题不断凸显,具备良好的医患沟通能力有助于避免医疗纠纷事件,减少医疗纠纷引起的冲突等。医患沟通能力的培养不仅需要丰富的理论教学,同时还要设置对应的实践教学。但目前多数医学院校在课程建设方面存在注重理论讲解、忽略实践活动的问题,实践教学的占比不足,无法有效锻炼学生的综合实践能力,导致学生缺乏充足的医患沟通实践经验,进入临床后无法有效应用所学知识,难以合理处理复杂医患关系,无法有效适应岗位沟通需求。

(三) 医学生医患沟通能力培养评价体系单一

随着人们健康意识的不断增强,人们对疾病治疗效果期望不断提高,但很多疾病受到当下医疗技术水平限制,使得治疗效果难得达到患者期望水平,容易导致医疗纠纷的产生。对此,医务

人员要积极转变诊疗理念,不仅要关注自身临床技能发展,同时要注重锻炼自身医患沟通能力。医学院校要随之调整教学重点,注重对学生医患沟通能力的考核。目前越来越多的院校开设了相关课程,但针对医患沟通能力的考核仍以卷面考核为主。此考核方式只是简单将国际通用量表汉化处理后应用于教学中,无法全面反映学生在实践学习中存在的不足等,导致医患沟通教学无法得到有效保障。

二、加强医学生医患沟通能力培养的重要性

(一) 有助于医学生胜任日常医疗工作

医患沟通能力不仅是医学院对医学生的教学需求,更是现代临床对医务人员的实际要求。对此,高校加强对学生的沟通能力的培养,能够帮助学生有效适应未来岗位,胜任医疗工作。临床是与患者联系较为紧密的岗位,需要以良好的医患沟通能力解决诊疗沟通问题,引导患者积极配合治疗,以确保人们的健康。

(二) 有助于帮助患者恢复治疗信心

在临床治疗中,部分患者因长期受到病痛折磨,逐渐产生低落、失望等情绪,进而难以以积极状态参与到治疗中。良好的医患沟通能够帮助患者缓解不良情绪,恢复治疗信心,在促进患者身体健康的同时,能够有效减少医疗纠纷实践。医患沟通课程涉及知识较多,包括心理学、社会学等相关知识,此能力是作为合格医生的核心能力。

(三) 有助于推动学生职业角色转换

医患沟通课程能够为学生提供更多接触临床的机会,在强化学生的沟通能力的同时,还可以端正学生的医疗态度,培养学生的临床思维,让学生以更好的状态迎接未来岗位,促使他们由“医学生”向“临床医生”角色转换。在课程教学中,学生对临床工作会产生很多感悟,比如了解到临床工作的不容易,能够站在患者角度思考诊疗问题,认识到治疗疾病并非诊疗主要目标,更要帮助患者恢复身体健康,以积极态度面对生活等。

三、基于多模式教学培养医学生医患沟通能力的研究

(一) 重视医患沟通能力培养,加强医患沟通课程建设

在新时代环境下,高校要加强对学生的医患沟通能力的培养,针对目前教学现状探索相应的解决对策,提起对培养学生沟通能力的重视,让学生认识到沟通能力对将来从事医务岗位的重要性,进而可以更好地适应岗位要求,提升学生综合素质。首先,学校要高度重视医患沟通能力培养。随着医学事业的不断发展,医学诊疗逐渐从以疾病为中心转移至以病患为中心,不仅要关注对患者的生理服务,同时要加强对患者的心理服务。在医学教育中,1999年国际医学教育委员会提出,本科临床医学教育要注重培养学生有效交流的能力。对此,高校要重点关注学生的沟通能力提升,结合现有医患关系问题开展教学,通过理论与实践相结合的方式开展人文素质教育,以帮助患者能够有效应对突发医患问题。此问题不仅是医学院与医院共同的责任,同时要引起高校等各个部分的重视。其次要加强课程建设。为有效培养学生的沟通能力,学校要加强对相关课程建设,为学生提供更加丰富的课程资源,引导学生学习更多的沟通技巧。在此过程中,学校主要可从以下

方面进行：一是加强对先进院校或国外先进院校课程建设经验的学习。学校要注重与优质医学院校、国外医学院校的合作，及时总结办学经验，获取更多他校的教学资源。二是构建专门课程。学校要结合学生的能力发展需求建设专门的医患关系沟通课程，借助人文社会科学知识有效丰富课程内容，让学生在获得良好沟通能力发展的同时，能够不断拓展自己知识素养。三是建立与医院的合作。临床医务人员有着丰富的医患沟通经验，教师要利用学校的产教融合机制建立与临床实践医务人员的合作，以此通过研究与分析课程内容，进一步完善课程教学体系，为学生提供更符合临床要求的课程内容。

（二）增强医患关系实践教学，提升医学生医患沟通能力

提升学生医患沟通能力，单纯依靠理论知识教学是远远不够的，教师要注重增加医患关系实践教学，以理论与实践相结合的方式开展教学，以有效提升学生的医患沟通能力。实践教学活动中了较多，为提升实践教学成效，学校要注重与教学医院的合作，为学生构建出高度接近临床环境的教学场景，让学生仿佛置身于真实的医患关系中，通过亲身体验掌握与患者及其家属的沟通技巧，不断提升自身沟通能力。在此过程中，教师主要可应用以下方法开展教学：

1. TBL（小组合作学习）与角色扮演教学法相结合。首先是理论学习。理论学习是实践活动的重要基础，但理论知识点较多，为帮助学生深刻理解，教师要注重创新教学模式，让学生以小组合作模式深入探究与学习。以“老年病专业”临床沟通课程为例，在教学过程中，教师将学生分为若干小组，让小组成员按照实际案例进行分析。在课前环节，教师带领学生搜集相关案例，找出医患沟通过程中需要注意的内容，并将其整合成不同案例与问题分配给各个小组，小组成员结合问题要求查找资料，并完成相关理论学习要求。在课中环节，小组成员共享问题思路，最后总结出小组的最终沟通方案。而后教师与学生通过对答方式展示沟通过程，教师在此过程中分析学生的沟通思路，及时指出学生沟通中的错误表述，对整体沟通思路进行指导。最终教师将整个沟通过程问题进行总结，向学生讲解更加合理的沟通方案。在整个对话过程中，学生不再是单纯接受教师的知识传输，而是通过自己的思考，在教师的引导下获得更加合理的解决思路，有助于学生更加深刻的掌握课程知识。其次是基于理论知识的实践活动。教师要引导学生结合理论方案进行实践演示，通过情境准备、信息收集、信息沟通等环节完成实践演示。教师在课前提前将演示案例分配给各个小组，小组成员则更具案例安排不同角色，在课前时间进行演练。在课上，学生按照演练内容进行展示，教师则对学生的表演进行指导与分析，最终对整个实践活动进行总结。

2. 临床实践指导与标准化病人（SP）培训相结合。为有效锻炼学生的沟通技能，教师可引进 SP 方法，以此引导学生进行医患沟通实践。在此过程中，标准化病人要注重发挥自身“评判者”与“患者”的双重作用，一方面要及时指导学生的沟通方法，另一方面要注重考验学生的随机应变能力，对学生沟通技能水平进行针对性评价。比如在实践演示中，学生在问诊过程中一直对着电脑书写门诊病历，与患者的延伸交流较少，问题主要以“有没有伴随症状，比如心悸、胸闷”等复杂问题为主。针对此问题，教师可及时对学生纠正，让学生注重不时与患者进行眼神交流，以大白话方式询问患者，比如“有没有其他不舒服，比如心慌、上不来气、气喘不彻底”等，加强对患者回答的关注。另外，学生在参与各

项学习活动后，要注重及时总结沟通技巧，以不断提升自身解决问题能力。

3. 针对性指导教学。每个学生自身学习经历不同，所表现的沟通能力也存在一定差异，教师要针对学生的个体化差异设置针对性教学方案，立足学生的发展水平设置教学内容，以帮助学生更加深刻的沟通方法。

（三）完善医患沟通评价体系，综合评判实际沟通效果

评价是体现学生实际沟通能力的重要过程。对此，教师要注重结合临床沟通需求设置相应的评价机制。对学生医患沟通能力的考核主要包括实操评价、形成性评价、理论评价三大部分。首先是实操评价。此评价内容主要占据总体评价的 40%。将具有权威性的技能评价量表引进至考核工作中，综合评价学生的实际沟通效果。以医患沟通技能评价量表（SEGUE 评价量表）应用为例，在实际考核过程中，由专业教师与临床主治医师等人员担任考核员，应用评价量表考察学生的表现。此量表分为 5 个维度，包括 25 个子项目，主要考查学生的沟通内容与沟通技巧等，结合量表评分判定学生的综合沟通水平。评价活动主要安排在学生参与培训前后，以此观察学生的综合能力进步情况，观察学生与 SP 的沟通表现。其次是形成性评价。此评价内容主要占据 30%。针对学生自我评价内容，教师可引导学生建立个人成长记录，以此记录自己的学习收获；针对组间评价内容，小组成员可建立小组成员互动记录，将组内成员的贡献记录下来。针对教师评价，教师要注重在每节课程结束后对学生的表现进行综合评价。最后是理论评价。此部分主要占据 30%。主要以理论试卷考查方式为主，检验学生对相关理论知识的掌握程度。

四、结语

综上所述，和谐的医患关系是推动各项医疗活动的重要前提。在教学改革工作中，医学院校要加强对沟通能力培养，立足临床沟通需求，创建完善的医患沟通课程体系，设置多模式实践教学内容，进一步完善综合能力评价机制，为学生的沟通能力发展提供明确方向，推动学生综合沟通能力发展，将学生培养为符合临床需求的优质医学人才。

参考文献：

- [1] 范翔, 李青, 冯云. 应用角色扮演提高眼科医学生医患沟通能力的教学效果分析 [J]. 中国大学教学, 2021 (12): 58-62.
- [2] 王传明, 于钦明, 季顺欣. 高年级医学生人格特征及其对医患沟通能力的影响 [J]. 安徽医药, 2021, 25 (08): 1689-1692.
- [3] 邓胜勇, 蒲向阳, 何玥薇. 情景教学对于提高医学生医患沟通能力的教学影响研究 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (15): 184-185.
- [4] 刘东娟, 崔丹, 孙富丽, 彭川洋, 王茜, 张英. 口腔医学生医患沟通能力的培养研究 [J]. 中国高等医学教育, 2021 (05): 70-71.
- [5] 王光耀, 王兴华, 马勇, 吕新华, 杨海霞, Teh Siew Hoon, Goh Sze Chin, Wong Zhi Hang. 提升医学生人文关怀和医患沟通能力的技巧与方法 [J]. 叙事医学, 2021, 4 (03): 175-181.

作者课题项目：课题编号 JGJX2020D154，吉林省高等教育学会高教科研课题。