

针灸推拿专业客观结构化临床考试的探索与实践研究

邹卓成 薛丽飞^{通讯作者}
(广西中医药大学, 广西 南宁 530001)

摘要: 为提升针灸推拿学的本科教学水平, 促进本科生临床综合能力的长足发展。本研究拟选择已完成理论课程学习的 80 名针灸推拿学专业本科生(实习前与实习后)作为调查对象, 将其参加客观结构化临床考试 OSCE 的前后测评成绩进行数据分析, 结果学生在实习后各考站的考试分数均明显提高, 其中, 在病史采集、病历书写、体格检查、辅助结果判读、病例分析方面与实习前比较, 有显著性差异 ($P<0.05$); 在常见中医方药辨认及功用, 针灸取穴、推拿手法方面, 与实习前比较, 有极其显著性差异 ($P<0.01$)。说明针灸推拿本科生采用 OSCE 临床综合能力考试, 能很好地评价学生的临床综合能力。

关键词: OSCE; 针灸推拿学; 临床综合能力

随着国家对医学生临床技能操作的日益重视, 将客观结构化临床考试(objective structure clinical examination, OSCE)作为评价医学生临床能力及其作为医学毕业生临床能力考核的重点, 是许多医学学科都在运用的方法之一。这种标准化的方法从认知、精神运动和情感三个不同的方面对医学生进行评估。针灸推拿学是一门应用型学科, 如何使该专业的本科生获取扎实的基础知识、培养临床诊疗技能、职业情感以及临床综合能力, 选择适合的教学评价方式就成为本科教学中不可忽视的一部分。我校在针灸推拿专业的临床教学实践中, 一直坚持“早临床、多临床、反复临床”的临床实践特色培养模式, 形成了一套特色鲜明的培养体系, 为更好地总结经验, 促进临床实训教育改革, 我们尝试使用 OSCE 评价方法, 以期培养更加适应社会需求的针灸推拿专门人才。

一、对象与方法

(一) 研究对象

调查对象为参加 OSCE 考试的广西中医药大学第一临床医学院与针灸推拿学院已完成理论课程学习的 80 名针灸推拿学专业本科生(实习前与实习后)。

(二) 研究方法

第一临床医学院与针灸推拿学院 80 名针灸推拿学专业本科生于 2019 年 7 月参加了 OSCE 考试。依据 OSCE 考站设置须具备的条件初步设置了 10 个站点, 包括 2 个 SP 站点和 8 个非 SP 站点: 第 1、2 站分别设计模拟内、外、妇、儿科常见病的模拟标准化病人,

进行病史询问、体格检查和医患沟通考核; 其余各站分别针对病史采集、针灸取穴、推拿手法、常见中医方药辨认及功用、实验室检查、体格检查、基本操作技能、病历书写、病例分析等进行考核。每站每次 10 位考生, 总分 100 分, 考核时间为每人 120 分钟。

组织考官进行相关培训, 统一考核标准, 各站点根据考核内容、操作规范、时间要求进行流动考核, 评分时严格按照评分标准进行考量。

(三) 评价指标

1. 考生各站点成绩及总成绩。
2. 考试质量(难度系数、区分度)分析。

通过学生在某站考试实得分的平均数与该考站满分之比换算, 来反映考试难易程度; 采用某站考试的得分与考试总分之间的极差相关系数换算, 反映考试对于学生实际水平的区分程度和鉴别能力。

3. 考试效度分析

考试的效度: 指在考试前进行专家咨询和审核, 内容包括考试目标、内容、难度、权重和评分标准。

(四) 统计学处理

利用 Microsoft 2013Excel 及 SPSS19.0 进行后续的数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行卡方检验和方差分析, $P < 0.05$ 则差异有统计学意义。

二、结果

表 1 针灸推拿本科生 OSCE 实习前后考试成绩

考站	权重	学生实习前	学生实习后	T 值	p	难度系数	区分度指数
病史采集	8	80.25 ± 4.54	87.15 ± 2.20	-4.756	0.018	0.87	0.36
病历书写	10	74.33 ± 4.67	82.75 ± 6.82	-4.389	0.022	0.76	0.54
体格检查	8	82.91 ± 5.46	87.31 ± 4.56	-4.867	0.017	0.88	0.30
基本操作技能	15	76.58 ± 3.11	82.25 ± 4.35	-4.600	0.019	0.89	0.34
辅助检查结果判读(心电图、X 线片、实验室检查结果判读)	8	76.53 ± 5.98	80.22 ± 6.12	-4.392	0.022	0.78	0.61
常见中医方药辨认及功用说明	15	74.75 ± 5.11	88.17 ± 5.67	-21.855	0.000	0.75	0.71
针灸取穴、推拿手法	25	79.68 ± 5.13	89.37 ± 4.02	-6.325	0.008	0.77	0.42
病例分析	11	77.75 ± 5.11	87.25 ± 3.08	-4.520	0.020	0.72	0.37

由表可见, 针灸推拿专业学生在实习后各考站的考试分数均明显提高。与实习前比较, 在病史采集、病历书写、体格检查、辅助结果判读、病例分析这几个方面均有统计学意义 ($P<0.05$); 而在常见中医方药辨认及功用, 针灸取穴、推拿手法这几方面, 则具有极其显著性差异 ($P<0.01$)。

三、讨论

针灸推拿学是一门实践性很强的学科, 如何有效、合理、全面地评估其教育效果一直是我們持续关注和研究的热点问题。以

往的针灸推拿临床教学的测评忽略了对临床综合能力运用的训练和客观评价, 使得学生将重点放在学习临床技能的理论上, 缺乏从理论到实践的转化能力。评估医学生理论知识的掌握程度比较容易, 要全面评估医学生实际临床能力却较为困难。因此, 建立科学合理的临床实践教学和评估方法对针灸推拿本科生的学习目的和方法有着至关重要的引导作用。

通过对 80 名针灸推拿学专业本科生进行 OSCE, 我们可以看出, 学生在实习后对针灸推拿学理论与技能, 无论在理解能力还是临床

技能上具有明显提高。OSCE是临床知识、技能和态度并重的综合能力评估的方法之一。可见,以检验实践为目的的教学评价方式,对学生的学习目标和学习方法有着积极的指导作用,是针灸推拿学本科教育工作中不可忽视的部分。此外,OSCE在遵循实践性、客观性及保护性评估原则的前提下,可以完善临床操作技能考试的内容、形式,提高评估的客观性,使临床操作技能考试真正成为集客观性、可靠性与有效性为一体的临床能力测试方法。

四、现状及建议

目前本学科普遍存在的现状:一是重理论知识的灌输,轻实训实践的综合设计与模拟;二是考评体系过于单一,没有很好地切合临床实际,没有很好地与执业医师资格考核接轨;三是针对实训实践的指导教材较为缺乏;四是教学团队缺乏人才梯队分层,无法保证教学理念的贯彻与实施;五是教学硬件设施没有与时俱进,没有多元科技及信息数据的参与等等。

以上所存在的问题,说明针灸推拿学科的实验实训改革亟须重视,而完善的考评体系无疑在整个环节中占据重要地位,具体建议如下:

(一) 创新针推实训模式

通过综合性、设计性实训“针灸辨证思维训练”与“针灸操作技能训练”,采取由学生进行病史采集、治疗方案设计、模拟治疗和临床观摩等方式对实训教学进行指导,改革传统的实践教学方法和教学模式,把学生推至实训的主体位置,使实践教学成为学生自主学习,培养临床思维和创新实践能力的重要途径。

(二) 建立健全考核评价体系

健全的考核评价体系对针灸推拿实训课程教学的作用非常重要,目前我校采用形成性评价方式,分为平时成绩和期考成绩两部分。平时成绩占期评的40%,其中线上学习考核占15%、段考15%、考勤10%。期考成绩占期评的60%,其中操作考核以随机抽签的方式进行,占30%;理论考试以闭卷的方式进行,占30%。课程评价手段又分为校内督导评价、学生评价和校外评价等三种方式。

近5年来,我校以执业资格实践技能考试为导向,参照执业医师资格实践技能考试改进教学评价方法,并接轨执业医师考试,在实验实训阶段会引入多站式考核方式(OSCE),努力保证课程目标转化到“学生体验”的过程中,使我校学生在针灸推拿的临床思维能力与技能水平得到了大幅度提升,从而为培养应用型中医类人才奠定了坚实的基础。

(三) 自主编著教材

现阶段使用的针灸推拿教学教材,理论知识比较集中,实践教学知识比较缺乏,针灸推拿实训教学较难展开。因此,在进行实训教学改革时,可采用线上线下混合式教学模式,录制网络视频资源,电子实训教材等,既重视传统课堂教学与现代化教学手段相结合,又注重学生知识、能力、素质的全面提升,突出民族医药特色,全面提升学生的综合素质。

(四) 构建实训教学团队

建设一支具有较高教学水平和丰富临床经验的“双师型”教师队伍,是提高学生职业能力的重要保证。因此,重视从“双师型”教师队伍建设入手,加大实践教学师资的培养。建立合理的“双师”教师培训计划和适当的监督机制,走出课堂,参加社会及临床实践;同时,也促进教师教育理念的不断更新,为本学科的建设构建可持续发展的可人才梯队。

(五) 加大基础实验实训教学

加大对实验室的投入力度,引进先进的仪器设备,推进学校临床技能实训中心硬件建设,推动针推专业建设朝国家一流学科发展。

例如,引进多媒体经穴学及针刺仿真训练系统,该系统以半身仿真人体为模型,能自动显示腧穴、归经、定位等,同时可以让学生真实地体验针刺手感,掌握不同穴位的针刺深度以及操练各种针刺手法、行针手法等。使教学内容更好地满足临床综合诊疗能力及教学训练需求,将针推实训教学又提升到一个新的高度。

(六) 加强临床教学基地的建设。

附属医院作为高等中医药院校的临床医学培养基地,肩负着向社会和国家输送合格中医药人才的重任,其教学质量的好坏直接关系着医院的声誉与发展。为了使带教教师牢固树立以OSCE模式为中心地对学生全面素质与能力培养的意识,则需要学校做好每次OSCE考核总结及分析,对发现的问题及时向教学医院进行反馈,不断提高临床带教水平,在加强医院内涵建设的同时进一步提高对实习学生的专业技能教育,加强学校、医院之间的沟通和教学质量监控,为实现应用型人才的培养目标而奋斗。

(七) 以竞赛深化实训教学水平

全国中医院校针灸推拿临床技能大赛是针灸推拿专业本科教育最具影响力的专业技能竞赛,是检验师生操作技术的重要手段。我校每一届都会选派师生参与,包括泛珠三角临床技能大赛等,都能取得不错的成绩,并多次获得针灸技能个人单项奖,也有教师受邀当选评委,这也提高了我校在同类院校的知名度。

OSCE考核模式在中医药院校毕业考核中的应用能达到全面检验学生自主学习与临床技能水平的目的,具有很强的客观性及可信度,可以提供有效的信息和数据以不断提高学校的临床教学能力和水平。为此,建立起一套适合于针灸推拿学本科生的且融合OSCE模式的考核教评体系,对进一步推动针灸推拿学本科教育的深层改革和长足发展具有实际意义。

参考文献:

- [1] 李颖,范自力.浅谈客观结构化临床考试(OSCE)的体会[J].实用预防医学,2005,12(6):1481-1482.
- [2] 党长青,王民慧,王武,等.“互联网+”背景下的混合式教学模式探究[J].科教文汇(上旬刊),2019(07):46-48.
- [3] 薛凌宇,潘章磊,尹翹,张鹏,张晶,石艳萍,孟玲,张晓伟,薛青云.客观结构化临床考试在内科教学考核中的应用及分析[J].教育现代化,2020.1(07):187-191.
- [4] 冯晓英,王瑞雪,吴怡君.国内外混合式教学研究现状述评——基于混合式教学的分析框架[J].远程教育杂志,2018,36(03):13-24.
- [5] 史雯静,刘文励.采用客观结构化临床考试进行临床能力考核的研究[J].中国现代医学杂志,2006,16(16):2551-2553.
- [6] 冯卓,乔赞,雷龙鸣.以执业资格实践技能考试为导向,加强中医类专业针灸学与推拿学的实践教学[J].高教论坛,2016(06):88-89.
- [7] 蒋利群,孙爱英,吴汀,刘珍,王惠玲.基于职业能力培养的针灸推拿专业实践教学探索[J].时珍国医国药,2014,25(3):720-721.
- [8] 毛丽旦·阿扎提,霍新惠.针灸实验教学模式改革与创新[J].新疆中医药,2019,37(3):53-55.
- [9] 姚凝.中医院校“客观结构化临床考试”改革在毕业考核中的应用价值探讨[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(24):140-142.

作者简介:邹卓成(1979-),男,针灸推拿学博士,研究方向:针灸治疗神经系统及胃肠病的临床研究。

通讯作者:薛丽飞(1980-),女,医学博士,研究方向:壮医药学的理论挖掘与临床应用研究。