浅谈高等院校医学模拟教学体会

闫欢欢 周军

南京医科大学康达学院第一附属医院 江苏 南京 222000

【摘 要】：医学模拟教学是提高医学生岗位胜任力的一种教学方法，在国内外得到了飞速发展。笔者在有限的带教经验和参加模拟教学培训，总结出一些体会。医学模拟教学是一门新兴课程，从备课到授课到评价，需要做充分准备。模拟教学需要在反复的教学实践中探索出真正适合的教学对象的教学模式。

【关键词】：医学模拟教学；高等院校；体会

医学模拟教学是应用模拟技术和仿真模型代替真实患者，创建临床场景进行临床教学的方法。近年来，医学模拟教学能够有效提升受训者岗位胜任力，缩短学习曲线，提高医疗质量和医疗安全，迅速成为新兴学科，并成为临床教学改革和发展的热点之一[1]。医学模拟教学的范畴包括临床诊疗工作的方方面面，在临床教学改革的潮流中，能否发挥模拟教学的优点，最大效度提升教学对象的临床诊疗思维/行为能力是重点难点。情景模拟教学是根据课程内容和教学目标，由学生来扮演案例中的各个角色，进而加深学生在临床模拟场景中的亲身体验，并激发学习兴趣和提升综合能力的一种教学方法[2,3]。医学模拟案例有别于虚拟案例[4]，它更强调真实性，反应性。随着科学技术的进步，人工智能日新月异的发展，该项技术投入到模拟医学教育当中，疾病种类多且杂，又存在巨额费用的经济因素的制约。笔者有幸参与情景模拟教学工作，参加了模拟教学培训，对于医学模拟教学课堂有所体会。

1 备课

1.1 教师准备

教师是教学实施者，也是教学目标的促成者，教师需要对教学对象的知识储备进行分析，选择合适的教学案例，明确教学目标，进行充分的教学准备，在促进教学案例实施时，进行恰当的指导，既能使教学对象顺利进入角色，又能促进案例的发展，达到教学目标。教师要进行充分备课，通常，教师应是一个团队，在构建模拟教学场景以及标准化病人（Standardized Patients,SP）的参与方面，需要团队协作完成。同样，在模拟教学开始之前，需要反复的模拟准备，设置针对教学对象的教学目标。教师的准备是非常具有挑战性的。

1.2 学生准备

学生是教学对象，是教学目标的实现者，针对模拟教学案例的实施，学生的知识储备是临床诊疗思维的先决条件。学生需要通过模拟教学案例的相关技术性理论和操作考核，模拟教学的目标是将理论付诸真实场景的实践。模拟教学将诊疗思维和诊疗技术操作结合起来，能够尽量真实的给予操作反应，往往教学目标的达成，与教学对象的配合与临床反应具有密切相关性。学生的心理准备也是模拟教学课堂顺利实施的重要方面。真实的代入感，足够的心理安全，是模拟教学实施的一大关键。据笔者模拟教学体会，教学对象需要在模拟教学前数日，进行相关操作的反复练习，这也是心理安全的一项重要支撑。学生准备需要反复练习，具有可实现性。

1.3 模拟教学案例准备

合适的教学案例的选择是模拟教学成功与否的关键。教学目标是提高诊疗思维，提升岗位胜任力，教学案例应符合教学对象的知识储备范畴，又能够激发教学对象的角色热情，提高职业认同感，使命感。成熟模拟教学案例的准备包括环境准备，物品准备，演员准备。每一个环节都需要反复揣摩，模拟教学课堂能够真正的使教学对象体验到知识的力量，角色的使命感，治病救人的成就感，自我提升的内生动力。模拟教学案例准备需要投入大量的人力物力财力，这对于模拟教学的成效有着非常重要的影响，这对于成熟的模拟教学课堂是一项非常重要的挑战。

2 教学方法

医学模拟教学的课堂，案例的顺利实施，需要每个环节做好充分的应对准备，教学对象个体的差异，在教学过程的每一个环节都有可能发生教学困难，教师适当的引导，案例的顺利实施，模拟案例的结局的导向，都需要个性化的指导。模拟教学的教学方法的摸索，充分考验教师的临床应对的能力以及教学方法的灵活变通。教学对象的差异，会导致模拟教学结局的终点不同，笔者认为，并非所有的教学对象参与模拟教学，必须要引导其完成任务，在真实场景下，教学对象的操作所导致的结局，正是模拟教学的目的所在，操作的完成度需要教师掌握灵活的教学方法，教学对象才能体验到

其操作的真正结局，才能对模拟教学的有真正的反思。但保密原则和心里安全是必须要反复强调的。

3 教学实施

医学模拟教学的实施是课堂的主体，课堂时间的有限性，意味着学生角色体验的不同性，如何兼顾所有学生的投入，是教学目标的重点。医学模拟教学课堂应该是小班化教学，提高教学对象的体验感，教学整体时间的合理安排。目前，高校模拟教学正处于摸索阶段，教学对象参与模拟教学的运行，才能真正体会到操作的可行性。笔者认为模拟教学的极致应该是根据模拟教学案例的对象设置，参与者与模拟对象设置人数相同，才能获得最佳的教学体验。而基于人力物力财力的限制，这又是非常困难的。

4 教学复盘（debriefing）

医学模拟教学的重中之重是复盘[2]。复盘是教师引导教学对象发现问题，提升自我的重要环节。复盘是有理论基础的，在初次接触模拟教学，最好是根据 GAS 理论，去应用专业性的语言，是教学对象获得足够的心理安全，完成情景模拟后及时跳脱出角色，站在分析者的角度分析角色的临床行为，坚持对事不对人的理念，同时给予教学对象足够的内省时间空间。教师具有权威性，前提是对于教学对象的所有可能性行为的后果均能进行预判，在案例模拟过程中出现的问题，进行及时的反馈，这需要非常丰富的临床经验及教学体会，教师在整个复盘的过程中，也要不断的完善自我，所谓复盘之后再复盘。

模拟教学可以应用在各行各业，医学事业的对象是人，模拟教学的体会更需要深入浅出。中国医学模拟教学刚刚处于一个初始阶段，各大高校均在探索适合自己的模拟教学，基于医学教育的特殊性，医学模拟不仅适用于在校学生，各医院在医学人才培养的各个环节，也可选择模拟教学的方法，进行人才培养和技术培训考核，可以渗透到医学教育的方方面面。医学模拟教学还需要进一步的研究，探索出合适的教学方法，以期达到更高的教学目标。

参考文献：

[1] 姜冠潮.中国医学模拟教学现状与未来发展思考[J].高校医学教育研究，2017,7(1):18-22.

[2] 孙静,寇京丽,郭京.情景模拟教育在新入职护士培训《症状护理》课程中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,23(5)：602－605.

[3] 唐凤,周旭,钱媛媛等.虚拟案例结合情景模拟教学在护理实训中的应用研究[J].护理学杂志 2018 年 9 月第 33 卷第 18 期:65-68.

[4] 肖先福,刘援增,崔晓东,等.教学医院医师带教被患者认为侵犯个人隐私而告上法庭[J].中华医院管理杂志,2005,21(6)：414-416

[5] 童斌，朱滨海,占伊扬.医学模拟教学中 Debriefing 的认识与实践[J].中国毕业后医学教育,2020,4(3):258-261.