

·研究生教育·

客观结构化临床考试在妇产科学专业学位研究生培养中的应用

何帆 董晓静 张砚宇 李敏 甘晓玲 朱轶 胡丽娜

重庆医科大学附属第二医院妇产科 400010

通信作者: 胡丽娜, Email: cqhulina@126.com

【摘要】 目的 针对妇产科学专业学位研究生设计与开展客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE), 并通过分析研究生在 OSCE 中的表现, 探索妇产科学专业学位研究生教学工作的改进措施。**方法** 2017 年 10 月采用 OSCE 形式考核 2016 级、2017 级妇产科学专业学位硕士研究生的临床能力。该 OSCE 中设置标准化病人问诊、专科基本操作、辅助检查利用和结果判读及病例分析共 4 个站点; 评分标准包括医患沟通能力、问诊内容完整性、专科基本操作技能、辅助检查利用度、临床思维水平以及知识掌握情况共 6 个条目。采用 SPSS 18.0 进行统计分析, 组间比较采用 *t* 检验。**结果** 总计 27 名研究生参加 OSCE。6 个评分条目中, 问诊内容完整性条目得分最低[(78 ± 6)分], 辅助检查利用度条目得分最高[(85 ± 3)分]。25.9%(7/27)的研究生在医患沟通技巧方面存在明显不足, 22.2%(6/27)的研究生在专科基本操作站点暴露了明显的问题, 22.2%(6/27)的研究生缺乏科学的临床诊断思维方法。**结论** 在妇产科学专业学位硕士研究生教育中, 应注重培养研究生的医患沟通能力和临床思维方法, 并加强其临床基本技能培训。

【关键词】 客观结构化临床考试; 妇产科学; 专业学位研究生

【中图分类号】 R71

基金项目: 重庆市研究生教育教学改革研究项目(yjg20162010)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.03.011

Application of objective structured clinical examination in the training of professional postgraduate students in obstetrics and gynecology

He Fan, Dong Xiaojing, Zhang Chanyu, Li Min, Gan Xiaoling, Zhu Yi, Hu Lina

Obstetrics and Gynecology Department, the Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China

Corresponding author: Hu Lina, Email: cqhulina@126.com

【Abstract】 Objective To design and conduct objective structured clinical examination (OSCE) in professional postgraduates in obstetrics and gynecology, and to investigate the improvement measures for the teaching of professional postgraduates in obstetrics and gynecology by analyzing the performance of postgraduates in OSCE. **Methods** In October 2017, OSCE was performed for postgraduates in obstetrics and gynecology in the classes of 2016 and 2017 to evaluate their clinical ability. This OSCE consisted of the following four aspects: inquiry of standardized patients, basic practical skills in obstetrics and gynecology, utilization and interpretation of auxiliary examinations, and case analysis. The postgraduates were scored according to the following six items: doctor-patient communication skills, completeness of inquiry, basic practical skills in obstetrics and gynecology, utilization of auxiliary examinations, competence of clinical thinking, and mastery of medical knowledge. SPSS 18.0 was used for statistical analysis, and the *t*-test was used for comparison between groups. **Results** A total of 27 postgraduates participated in this OSCE. Among the six scoring items, completeness of inquiry had the lowest score (78 ± 6), and utilization of auxiliary examinations had the highest score (85 ± 3). Among the 27 postgraduates, 7 (25.9%) lacked doctor-patient communication skills, 6 (22.2%) showed serious problems in basic practical skills in obstetrics and

gynecology, and 6 (22.2%) lacked the scientific thinking of clinical diagnosis. **Conclusion** In the training of professional postgraduate students in obstetrics and gynecology, doctor-patient communication skills and clinical thinking should be emphasized, and basic clinical skill training should be strengthened.

【Key words】 Objective structured clinical examination; Obstetrics and gynecology; Professional postgraduate student

Fund program: Research Project on Teaching Reform of Graduate Education in Chongqing (yjg20162010)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.03.011

客观结构化临床考试 (objective structured clinical examination, OSCE) 是当前广泛应用于评价医学生和住院医师临床能力的考核方法^[1]。在针对研究生的 OSCE 中, 一系列标准化问题会以结构化、多站式的方式呈现在研究生面前, 并通过预先制定的评分标准, 对研究生的医患沟通、病史采集、体格检查、信息搜集与利用、鉴别诊断、诊疗方案制定等临床能力进行客观评价^[2]。近年来, 我国的高等医学院校也陆续在临床医学教育中引入 OSCE^[3-4], 但目前尚无文献报道将 OSCE 应用于妇产科学专业学位论文研究生的临床能力考核。我科教学团队通过前期探索, 制定客观的评分标准并培训合格的标准化病人和评分员, 采用 OSCE 来考核 2016 级、2017 级妇产科学专业学位论文研究生的临床能力, 并通过分析研究生在 OSCE 考试中的薄弱点, 对妇产科学专业学位论文研究生教学工作提出合理的改进办法和措施。

1 对象与方法

1.1 研究对象

我院妇产科 2016 级、2017 级专业学位硕士研究生。

1.2 研究方法

于 2017 年 10 月采用 OSCE 考核研究对象的临床能力。设置标准化病人 (standardized patient, SP) 问诊、专科基本操作、辅助检查利用和结果判读以及病例分析 4 个站点, 依次编为站点 1、2、3、4。考题由我科教学团队编写并通过正高级教学职称人员审核。纳入 OSCE 题库的病例为真实的临床典型病例。各站点的考题由研究生随机抽选。

1.2.1 SP 问诊

从妇产科学教学团队挑选 3 名成员, 培训成合格的 SP。SP 和其他 2 名教学人员担任此站点的评

分员, 并分别对研究生的医患沟通能力和问诊内容完整性进行评分, 得分取 3 名评分员给出分值的平均值。

1.2.2 专科基本操作

利用临床教学模具进行专科基本操作考核。要求研究生在规定时间内完成盆腔检查、四步触诊、骨盆内外测量和阴道后穹窿穿刺术, 并口述操作要点和回答问题。由 3 名教学人员担任此站点的评分员, 得分取平均值。

1.2.3 辅助检查利用和结果判读

通过面试的方式进行, 要求研究生在规定时间内阅读临床病例, 指出该病例需要完善的辅助检查。如确需进行某项辅助检查, 评分员将反馈检查结果, 研究生判读结果并回答问题。由 3 名教学人员担任此站点的评分员, 得分取平均值。

1.2.4 病例分析

通过面试的方式进行, 要求研究生在规定时间内阅读临床病例, 从诊断、鉴别诊断和需完善的检查方面汇报分析思路, 并制定合理的诊疗方案。由 3 名教学人员担任此站点的评分员, 得分取平均值。

1.3 评价方法

评分条目共 6 个, 包括医患沟通能力 (站点 1)、问诊内容完整性 (站点 1)、专科基本操作技能 (站点 2)、辅助检查利用度 (站点 3)、临床思维能力 (站点 4)、知识掌握情况 (站点 4)。评分标准参照郎军添等发表的“临床医学思维能力评估方法”^[5]而建立 (表 1)。每个条目以 0~100 分的任意整数记分, 60 分及以上视为及格。

1.4 统计分析

采用 SPSS 18.0 软件进行数据统计分析。平均成绩采用 (均值 $\pm$ 标准差) 表示; 两组间的比较采用 t 检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 OSCE 成绩

我科 2016 级、2017 级专业学位硕士研究生共 28 人,1 人因故请假,实际参加考试 27 人。所有考生的 OSCE 各条目成绩及总成绩均达及格标准(表 2)。

2.2 不同年级研究生成绩比较

除辅助检查利用度外,2016 级研究生其他 5 个条目的平均成绩和总成绩平均值均高于 2017 级研究生,差异有统计学意义(表 3)。

2.3 OSCE 考试过程中的常见薄弱点

2.3.1 医患沟通能力

总的来说,研究生通过与 SP 交流,基本能获取

自己需要的信息,但 25.9%(7/27)的研究生在医患沟通技巧方面存在明显不足,表现为不能取得患者信任、缺乏与患者交流的技巧(得分 ≤ 79)。7 名 2017 级研究生在面对 SP 的“刁难”——因疼痛不配合问诊时,表现得较为紧张,不能在短时间内安抚好病人。4 名 2017 级研究生和 1 名 2016 级研究生与 SP 的沟通显得公式化和生硬。

2.3.2 问诊内容完整性

所有条目中,研究生在该条目失分最多。高达 74.1%(20/27)的研究生未询问有鉴别诊断意义的阴性症状。问诊重点不突出(7/27),忽略与本次发病有关的病因或诱因(10/27)、病情的发展与演变(8/27)和病程中的一般情况(5/27),也是病史采集中的常见问题。

表 1 妇产科学专业学位研究生 OSCE 评分标准

评分条目	A (100~90 分)	B (89~80 分)	C (79~60 分)	D (59~0 分)
医患沟通能力	能充分取得患者信任,掌握与患者交流的技巧,轻松获取所需信息	能取得患者信任,与患者交流的技巧稍欠缺,主动引导患者的能力待提高	不能取得患者信任,缺乏与患者交流的技巧,不能主动引导患者	沟通能力差,无法通过与患者交流来获取所需信息
问诊内容完整性	完整、详细地获取与诊断、治疗相关的病史信息	病史信息基本完整,遗漏率 $<5\%$	病史信息欠完整,遗漏率 $>20\%$	病史信息不完整,遗漏率 $>30\%$
专科基本操作技能	按要求完成操作并准确描述操作要点和回答问题	基本能按要求完成操作,但描述操作要点和回答问题欠准确	操作存在明显问题,或描述操作要点和回答问题不准确	操作存在严重问题,或描述操作要点和回答问题极不准确
辅助检查利用度	能充分、合理地利用辅助检查并正确判读检查结果	能充分利用辅助检查,但合理性稍欠缺;正确判读检查结果	不能合理利用辅助检查,或不能准确判读检查结果	不知应用何种辅助检查,或对检查结果判读困难
临床思维能力	主动思考,思维活跃;掌握正确的临床思维方法;分析具有良好的逻辑性,条理清晰	能主动思考,但不够活跃;临床思维方法稍欠缺;分析逻辑性尚可,但条理欠清晰	思维不活跃;临床思维方法存在不足;分析逻辑性欠佳,条理不清晰	不能主动思考;临床思维方法存在严重问题;分析逻辑性差,条理性差
知识掌握情况	对临床知识和相关基础医学知识掌握良好	对临床知识掌握较好,但相关基础医学知识较薄弱,不能深入解释临床现象	临床和基础医学知识掌握不全面,能辨识症状、体征,但对临床现象的本质理解不足	临床和基础医学知识掌握差,对临床表现缺乏基本的认识

表 2 妇产科学专业学位硕士研究生 OSCE 成绩(分)

OSCE 成绩	医患沟通能力	问诊内容完整性	专科基本操作技能	辅助检查利用度	临床思维能力	知识掌握情况	总成绩
平均成绩	84 ± 5	78 ± 6	84 ± 4	85 ± 3	83 ± 5	83 ± 5	496 ± 25
中位成绩	84	77	85	85	82	83	496
最高分	94	90	92	92	92	92	549
最低分	73	67	75	75	72	73	438

表 3 不同年级妇产科学专业学位硕士研究生 OSCE 平均成绩比较[(均数 $\pm$ 标准差),分]

OSCE 成绩	医患沟通能力	问诊内容完整性	专科基本操作技能	辅助检查利用度	临床思维能力	知识掌握情况	总成绩
2016 级($n=11$)	87 ± 3	81 ± 6	86 ± 4	86 ± 3	86 ± 4	86 ± 4	512 ± 20
2017 级($n=16$)	82 ± 5	75 ± 5	82 ± 4	84 ± 4	81 ± 4	81 ± 5	486 ± 24
P 值	0.005	0.007	0.026	0.123	0.020	0.022	0.008

2.3.3 专科基本操作技能

22.2%(6/27) 的研究生在专科基本操作站点暴露了明显的问题(得分 ≤ 79 分)。5 名 2017 级研究生和 1 名 2016 级研究生的四步触诊检查手法不规范。3 名 2017 级研究生和 3 名 2016 级研究生在做双合诊检查附件包块时,遗漏较多检查要点,如包块的质地、活动度、与子宫的关系以及有无压痛。3 名 2017 级研究生和 1 名 2016 级研究生的经阴道后穹窿穿刺操作不熟练。

2.3.4 辅助检查利用度

96.3%(26/27) 的研究生能充分利用各项辅助检查来明确诊断或制定治疗方案,并准确判读检查结果(得分 ≥ 80)。主要的薄弱点在于对辅助检查的适应证把握不严,从而导致过度检查(23/27)。

2.3.5 临床思维能力

22.2%(6/27) 的研究生(4 名 2017 级研究生、2 名 2016 级研究生)缺乏科学的临床诊断思维方法,不能准确地抓住关键线索,提出的诊断依据条理性差,且诊断依据和拟诊疾病的相关性欠佳(得分 ≤ 79 分)。其中,3 名 2017 级研究生在面对急诊病例时,其临床处理不分主次和轻重缓急。

2.3.6 知识掌握情况

77.8%(21/27) 的研究生对临床知识掌握较好,本条目得分在 80 及以上。仅 1 名 2017 级研究生的临床知识面较狭窄,不能正确识别疾病,出现了误诊。

3 讨论

研究结果提示,除辅助检查利用度外,妇产科学专业学位硕士研究生的医患沟通、病史采集、专科基本操作、临床思维、知识掌握等临床能力随年级增长而提高,但仍存在明显不足。针对研究生在 OSCE 考试中的薄弱点,对妇产科学专业学位硕士研究生教学工作提出以下改进措施。

3.1 重视医患沟通能力培养

目前,我国医学院校医患沟通教学以传统的讲授式教学法为主,且主要在本科教育阶段开设该课程。陈国栋等的调查发现,大部分医学生能认识到医患沟通的重要性,但并不能准确评价自己的医患沟通水平^[6]。针对妇产科学专业学位硕士研究生在 OSCE 考试中表现出的缺乏医患沟通技巧的问题,建议结合妇产科学的学科特点,开设研究生医患沟通课程,并邀请医学人文教育专家共同设计课程及授课。摒弃以讲授为主的传统教学,在课堂中应用

案例教学、以问题为基础的学习、团队教学、情境教学和角色扮演教学等新型方法。此外,教学团队应定期对研究生的医患沟通能力进行考核,包括考试和临床实践考评,即教师通过观察学生在临床接诊、处理患者过程中的医患沟通环节来做出评价,指出其存在的不足,从而帮助学生更快地掌握医患沟通技巧,提高医患沟通能力。

3.2 加强临床基本技能培训

部分研究生的临床基本技能存在明显不足,包括病史采集和专科基本操作,这可能与轻视临床基本技能训练,好高骛远追求手术操作机会具有一定的相关性。近年来,“轻基础,重手术”已成为研究生在临床实习中出现的“通病”。在纠正研究生这种错误认识的基础之上,可通过以下措施来帮助和敦促其提高临床基本技能:在教学团队中吸收临床诊断学教学人员,结合妇产科疾病的特点,对研究生进行病史采集培训;定期检查研究生书写的临床病历,以发现其在病史采集环节存在的问题。妇产科体格检查方面,要求研究生必须先检查其管理的患者,再将检查结果与带教医师对比,明确差异并尽量寻找原因,最后由带教医师指出其检查手法、细节等方面的缺陷。购置或完善妇产科教学模型,指导研究生运用教学模型练习阴道后穹窿穿刺术、宫内节育器放置术、羊膜腔穿刺术等妇产科基本操作,研究生通过考核后,可在上级医师指导下进行临床操作。

3.3 培养科学的临床思维方法

临床思维是对疾病现象进行调查、分析、综合、判断、推理等一系列思维活动,它既是重要的诊断方法,也适用于疾病的治疗^[7]。在 OSCE 考试中,2016 级研究生的临床思维能力评分高于 2017 级($P=0.02$),这也和宋俊岩等^[8]的研究结果一致,即随着年级的增长,医学研究生的临床思维水平不断提高。尽管临床实践有利于研究生临床思维能力的提高,但相当一部分研究生,包括高年级研究生,仍缺乏科学的临床思维方法,而正确的临床思维是提升诊疗方案准确性的重要途径。因此,在研究生从事临床诊疗活动的过程中,带教医师应有意识地去引导、培养研究生形成科学的临床思维方法,从而使其临床实践达到事半功倍的效果。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 何帆:研究设计,数据统计,论文撰写,担任 SP 和评分员;董晓静:研究设计,数据统计;张斌宇:研究设计;李敏:研究设计,担任 SP 和评分员;甘晓玲:担任 SP 和评分员;朱轶:数据统计,担任评分员;胡丽娜:研究设计,指导、协调研究开展,修改、审查论文