

# OSCE 在临床医学专业毕业技能考核中的应用研究

肖 华

湖北中医药高等专科学校 湖北荆州 434020

**[摘 要]**在新形势下,医学实践技能考试已成为评价医学生临床能力高低的有效途径,也是客观评价医学教学水平的重要依据。OSCE 属于全新的临床技能评价方法,可以准确考核临床医学专业毕业生技能,深化实训与实习环节,提高毕业生临床实践能力。因此,本文从不同方面入手客观分析了 OSCE 在临床医学专业毕业技能考核中的应用。

**[关键词]** OSCE; 临床医学专业; 毕业生; 技能考核; 应用

**[中图分类号]** R-4

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 07-164-02

在新形势下,临床技能是医学专业毕业生必须掌握的掌握,是其在工作岗位上实现自我价值的关键点。在培养医学专业人才中,医学院校要坚持具体问题具体分析的原则,科学应用 OSCE,全面、客观考核临床医学专业毕业生已具备的临床技能,深化专业教学实践环节,对毕业生进行高层次训练,掌握重要的临床技能。以此,顺利提高医学专业教学有效性以及医学专业人才培养层次。

## 一、OSCE

OSCE 就是客观结构化临床考试,在合理模拟临床场景测试过程中,全面、客观评估临床医学专业学生临床知识应用、临床技能掌握情况以及具备的临床思维,包括医学专业学生的职业“态度、素养”等。在多考站作用下,全方位实时考核医学专业学生已有的临床操作能力、医患沟通能力等。医学专业学生要进行不止一个站点的考试以及考核,考核内容并不单一,可以弥补传统笔试考核缺陷,有着相同的评分标准,可以确保学生临床技能考核更加客观,具备较高的精准度。

OSCE 的应用可以对医学专业学生进行不同方面的临床技能考核,比如,病历分析、内外科技能操作、临床思维,医学院校能够在 OSCE 作用下,全方位深入了解医学专业学生具有的临床技能,深化专业理论与实践教学,最大化提高医学实践环节层次,便于针对性提高专业学生相关能力,医疗决策执行能力、医患纠纷处理能力等,成为高水平医学专业人才,能够实时提高医学临床教学效果,确保不同专业人才培养目标顺利实现。

## 二、OSCE 在临床医学专业毕业技能考核中的应用

### 1、OSCE 应用准备

在应用 OSCE 之前,医学院校要根据临床医学专业毕业生技能考核现状,结合各方面存在的问题以及影响因素,做好 OSCE 应用准备工作,便于在考核毕业生临床技能中 OSCE 能够充分发挥多样化作用,促使毕业生临床技能考核结果更加精准,是对;临床医学专业每位毕业生自身已有的临床技能的真实写照。医学院校要根据各方面实际情况,科学设置 OSCE 考核小组,外科、内科等临床教师是该小组成员,具备扎实的专业理论知识,较高的专业教学效果。在考核临床医学专业毕业生之前,医学院校要根据考核小组成员各方面能力以及素养,从不同方面入手对其进行系统化培训,确保考核小组每位成员对 OSCE 考核方式有全新的认识,清楚各站点情况以及具体要求,包括评分量表等,在应用 OSCE 的过程中有效控制关键性环节,借助统一化的评分标准,对临床医学专业毕业生进行系统化培训。在此基础上,医学院校还要对参与 OSCE 考核的毕业生进行合理化培训,向其详细介绍 OSCE 考核内容、考核形式,走访对应的模拟考场,清楚考站间转换的关键性标志,有效完成一系列考核任务。

### 2、OSCE 应用

在应用 OSCE 过程中,医学院校要多层次客观把握临床医学专业人才培养目标、要求等,科学划分 OSCE 作用下的专业方向,科学设置考站,比如,临床诊断与治疗能力、临床思维能力,再进一步科学设置 OSCE 考试站点、考试内容等,以教学大纲中临床医学方面具体规定为切入点,深化 OSCE 应用各环节。在此过程中,医学院校要设置好多个 OSCE 考核小站,考核内容体现在多个方面,比如,心肺复苏、外科等临床治疗技能、理化检查分析、采集病史和书写病历。随后,医学院校要根据 OSCE 具体应用要求,深化 OSCE 考核流程,科学分配考核时间,深化考题抽取环节等。临床医学专业毕业生要根据 OSCE 作用下的考试顺序,排队等候并进行抽签,在规定时间内,完成对应的考核任务。在 OSCE 作用下,各站考核时间并不相同,每站考完之后,考核教师会根据评分标准,对参与考核的毕业生打分,总成绩为 100 分,60 分及格。此外,在应用 OSCE 过程中,考核教师要从考核的客观性、可操作性等方面入手,灵活应用 OSCE 作用下的考核方式,比如,仿真模型、图片、影像,充分发挥 OSCE 各方面优势作用,高层次考核临床医学专业不同层次毕业生掌握的临床技能,提高考核有效性。

### 3、OSCE 应用优化

在应用 OSCE 过程中,医学院校要全方位深入分析各环节存在的问题,优化考站以及考点设置,确保各站点间具有较好的关联性,抽取的考题具有其客观性,考点时间分配均匀,设置的考点适中,不能过多或者过少,最大化提高考核结果准确度。在此过程中,医学院校要根据 OSCE 应用中各方面应用因素以及薄弱环节,采取针对性措施,科学控制 OSCE 作用下的临床医学专业毕业生技能考核各环节,防止 OSCE 应用过程中出现各类问题,影响各环节考核的顺利进行。医学院校要客观分析 OSCE 应用要点、重难点,深化考核的薄弱环节,根据临床医学专业毕业生各方面考核内容,优化应用其中的考核形式,全面、客观考核专业学生各方面技能,比如,临床问诊、医患沟通、体格检查。随后,医学院校要围绕 OSCE 作用下的考核结果,全方位深入把握临床医学专业不同层次毕业生临床实践水平高低,巧妙应用校内外实训以及实习基地,采用适宜的培训方法,对各层次毕业生进行系统化培训,使其在不同层次的实践中进一步掌握重要的临床技能,在应用专业知识过程中最大化提高临床综合实践能力,顺利走上医学岗位,无形中顺利实现临床教学目标。

## 三、结语

总而言之,在教学管理过程中,医学院校要全方位深层次把握临床医学专业毕业生技能考核情况,巧用 OSCE 的基础

(下转第 167 页)

核成绩均优于对照组,且教学满意度高于对照组,即应用 PBL 教学法不仅可巩固实习生专业知识,锻炼其实践能力,规范其护理行为,同时还可提高其思辨能力,提升其职业素养,有效弥补了传统教学中的不足。带教老师应根据新护士实际专业能力、心理状态、学习态度,制定带教计划,定期评估其实习情况,多与学生沟通,耐心为其解答问题,多数护士初次面对病患手足无措,给予其鼓励,缓解期心理压力,可让实习护士记录每日工作心得,每周进行总结,准确把握护士工作中遇到的问题有针对性护士也可就自己遇到的问题进行询问,实现一对一教学<sup>[5-6]</sup>。总结工作经验制作知识手册,像门诊对接形形色色的患者,多数患者病情较危急,老员工可为新入职护士传授工作经验,告知其常见问题,锻炼实习生人际交往能力,耐心为其解答,提供微笑服务,重视患者生理和心理双重需求。

的调整教学活动,同时根据新护士工作中的不足,录制微视频纠正其操作,总之,将 PBL 教学法应用于颌面外科门

诊新护士带教中不仅可提高新护士理论知识掌握情况及操作能力,还能提高教学满意度,可推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 乜颖,郑惠娟.PBL 教学法在门诊注射室护士带教中的应用探讨[J].医学信息,2015,28(35):353-353.
- [2] 赵宏,高玉琴.PBL 教学法在口腔临床护士岗前培训中的应用研究[J].中国高等医学教育,2016,37(5):102-103.
- [3] 王芳.PBL 教学法在外科护士带教中的运用[J].数理医药学杂志,2015,28(1):155-156.
- [4] 姚湘.PBL 教学法在急诊年轻护士带教中的应用研究[J].当代临床医刊,2015,28(5):1604-1605.
- [5] 田宇红,张径,王欣,等.CBL 和 PBL 联合分阶段目标教学法在护士实习带教中的应用效果观察[J].全科护理,2016,14(25):2673-2675.
- [6] 黄家政.PBL 教学法对普外科实习带教效果探究[J].按摩与康复医学,2015,28(5):133-134.

(上接第 163 页)

一时间送检,进行细胞学检查,小细胞癌的特点如下:细胞间互相镶嵌,细胞质少,染色质深染,核分裂现象较为常见,核仁较为少见,细胞核多为梭形、圆形或者卵圆形,细胞较小等<sup>[3]</sup>。本次研究过程当中,经细胞学检查有 27 例患者被诊断为患有小细胞肺癌,对这些患者又实施了组织学检查,诊断数据为 77.78%。这一结果表明,单纯的进行组织学检查,其诊断价值也并不明显。免疫组化是标记特殊蛋白抗体的一种组织学补充方法,通过该方法进行辅助检查,其诊断符合率高达 93.75%,结果表明小细胞肺癌的诊断可以此为标准。在临床治疗当中,腺癌和小细胞肺癌的诊断依据通常采用 NapsinA 检查,所以说本文认为 NapsinA 是十分重要的检查<sup>[4]</sup>。

综上所述,根据研究数据可得,可百分之百确诊小细胞肺癌的诊断方式为组织学联合免疫组化,二者联合检查所得出的结果准确率最高。但是在临床治疗当中,并非所有患者都能采用超声支气管镜进行检查,这就表明单纯的对组织学联合免疫组化检查进行推广是与实际临床治疗不相符的<sup>[5]</sup>。根据数据显示,就小细胞癌的诊断而言,将组织学检查和细胞学检

查联合在一起,其诊断符合率为 96.30%,将免疫组化、组织学检查和细胞学检查联合在一起,其诊断符合率为 100.00%。

总之,初步筛查小细胞肺癌,可采用组织学检查联合细胞学检查,该方法诊断符合率较高。

#### [参考文献]

- [1] 蒋安亮.小细胞肺癌脑转移 28 例临床观察[J].当代医学,2015,21(21):26-27.
- [2] 邵少魁,唐铁鑫,张学思.刷检液基细胞学以及免疫组化对小细胞肺癌确诊的价值[J].实用医学杂志,2015,31(15):2493-2496.
- [3] 汪美华,凌扬,周林艳.免疫组织化学在小细胞肺癌诊断中的应用[J].肿瘤基础与临床,2015,25(2):148-150.
- [4] 方萍,靳庆芝,李维,等.经超声支气管镜引导针吸活检术在肺部以及纵隔疾病诊断中的价值及应用[J].中华肺部疾病杂志,2015,8(6):689-693.
- [5] 孙瑞琳,金发光,王佳,等.经支气管镜针吸活检术在气管纵隔周围病变诊断中的临床应用[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2014,7(4):364-368.

(上接第 164 页)

上深化临床技能考核内容、形式等,对临床医学专业每位学生进行系统化考核,以问题为基础,加大对毕业生薄弱环节的培养力度,使其准确把握重要的临床技能,促进临床思维能力发展,具备较高的临床综合素质。以此,向新时期我国医疗岗位输送大批医学专业人才,实时提高医疗服务整体水平。

#### [参考文献]

- [1] 梁志清,白纪红,杨丽莎等.临床技能多站式考核在技能考核中的应用及内部影响因素评价[J].中华医学教育探索杂志,2014,13(12):1234-1238.
- [2] 白纪红,梁志清,杨丽莎等.临床医学专业本科生多

重 OSCE 评价体系的构建、应用及思考[J].中国高等医学教育,2015,(5):82-83.

[3] 刘迎迎.临床医学专业全科医学方向班的设置对学生就业的综合能力影响的调查研究[J].中文信息,2016,(11):213-214.

[4] 周小燕,张正祥,王璐等.某校医学专业毕业生临床技能考核状况分析[J].延安大学学报(医学科学版),2013,11(3):29-32.

[5] 刘松,宋淑菊,徐波等.临床技能强化培训对提高学生临床技能和实习效果的影响[J].临床和实验医学杂志,2014,(12):1039-1041.

(上接第 165 页)

#### 四、结束语

在翻转课堂的学习中,我们药理学的成功并不是偶然,它是一步步实践所得。它摒弃了当时传统教育的弊端,根据教育所需进行课程改革,使得课程学习变得更加有趣。从而

推动了学生的自主学习,使得学习变成了一个有趣的过程。

#### [参考文献]

- [1] 章薇,李兵,毛星刚,等.科研与临床相融合的教学理念与实践[J].中华神经外科疾病研究杂志,2015,14(2):164-166.