

# 本科临床医学实习生带教中采用分层递进教学的效果分析

唐 凯

成都市双流区第一人民医院心内科 618200

**〔摘要〕目的** 探讨本科临床医学实习生带教中采用分层递进教学的效果。**方法** 选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月我院收治的本科临床医学实习生 68 例, 随机分为对照组和研究组各 34 例, 对照组应用常规教学, 研究组应用分层递进教学。**结果** 研究组实践操作成绩、病例分析成绩及理论成绩高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组临床思维能力、知识理解能力、综述能力及问题解决能力高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 分层递进教学应用在本科临床医学实习生带教中可以提高其考核成绩, 还可提升其能力, 值得应用。

**〔关键词〕** 本科实习生; 临床医学; 分层递进教学

**〔中图分类号〕** R-4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 04-162-02

临床实践教学是对医学生进行综合训练一个重要阶段, 带教质量可以在一定程度上影响着培养的护理人员的素质以及护理教育质量。常规临床医学教学应用等量、同速等教学目标, 对实习生的差异性考虑比较少。随着医学模式的转变, 本科临床教学应用分层递进教学, 其根据差异将学生分为不同程度, 并设置不同阶梯, 使其逐渐向上攀登<sup>[1]</sup>。因此本文旨在分析本科临床医学实习生带教中应用分层递进教学的效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月我院收治的本科临床医学实习生 68 例, 随机分为对照组和研究组各 34 例。对照组男 18 例, 女 16 例, 年龄 21~25 岁, 平均 (23.1±0.8) 岁。研究组男 19 例, 女 15 例, 年龄 22~24 岁, 平均 (23.2±0.7) 岁。实习生均同意本次研究, 两组的一般资料具有可比性 ( $P > 0.05$ ), 且经伦理委员会批准。

### 1.2 方法

**对照组:** 在临床实践前, 带教老师对实习生讲解患者的病情、病史以及临床发病症状等, 课程结束后, 复习课上知识, 然后带教老师带领实习生去病房进行讲解和示范等。

**研究组:** 侧重于临床疾病鉴别诊断以及学科的进展, 教学目标以培养临床医学实习生的思维能力和岗位工作的胜任为主, 其中在带教中, 带教老师将问题作为中心, 根据每周一个疾病计划, 提出问题, 实习生按照带教老师提出的问题查阅资料, 并依据提出的问题, 在病区选取病例进行教学查房, 查房完成后进行组内讨论, 与临床病例进行结合对各自寻找的资料进行交流和讨论, 提出解决问题的措施。带教老师按照其讨论结果进行分析, 及时解答实习生提出的问题, 使其密切结合理论知识和临床实践, 提高解决问题的能力。

### 1.3 观察指标

对比两组考核成绩。记录本科实习生的实践操作成绩、病例分析成绩及理论成绩。

对比两组实习生能力。应用自制量表评估能力, 包含临床思维能力、知识理解能力、综述能力及问题解决能力。

### 1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析, 其中计数进行  $\chi^2$  (%) 检验, 计量进行 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $P < 0.05$  提示有显著差异。

## 2 结果

研究组实践操作成绩、病例分析成绩及理论成绩高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 考核成绩对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	实践操作成绩	病例分析成绩	理论成绩
对照组	34	69.9±8.8	52.6±13.4	56.7±11.3
研究组	34	76.6±7.2	63.6±14.9	65.8±11.6
T	/	11.536	10.967	11.148
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组临床思维能力、知识理解能力、综述能力及问题解决能力高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 实习生能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	临床思维能力	知识理解能力	综述能力	问题解决能力
对照组	34	6.8±0.7	6.4±0.6	6.7±0.7	7.1±0.4
研究组	34	8.4±0.6	7.8±0.3	8.5±0.7	8.2±0.8
T	/	11.967	10.421	11.188	11.934
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

本科医学生的实习使其是将理论知识和临床实践进行结合, 实习阶段是培养医学生具备基本操作技能和思维能力关键时期, 也是从学生转变为医师一个重要阶段。常规教学方式容易使实习生被动接受知识, 再加之理论知识比较抽象, 理解比较困难, 在实际的工作中并不能与理论知识有效结合, 致使缺乏一定地解决问题的能力<sup>[2]</sup>。分层递进教学作为针对实习生的差异, 针对性实施教学, 使其可以在原本基础上获得更好发展教学模式, 而且分层递进教学模式打破了常规教学模式, 体现了因材施教的教学原则, 可提高临床实习教学效果。临床研究表明, 分层递进教学依据实习生的实际情况针对性教学, 可以减轻实习生的心理压力, 充分调动其积极性, 有利于帮助优秀实习生挖掘内在潜能, 让临床实习生得到良好的身心发展<sup>[3]</sup>。本研究的结果显示, 研究组实践操作成绩、病例分析成绩及理论成绩高于对照组, 且临床思维能力、知识理解能力、综述能力及问题解决能力高于对照组。表示应用分层递进教学不仅可以提高实习生成绩, 还可以提高自身能力。分析原因可能为本科临床医学实习生应用分层递进教

(下转第 164 页)

(二) 数据搜集分组

通常情况下, 住院病历分类的准确性直接影响着公立医院住院病历首页与附件的填写成效。尤其是在“出院主诊断”选项环节, 它是疾病入组的基础保障<sup>[4]</sup>。通过分析“出演者诊断数据”与“主治医生操作流程”可以将疾病划分为一个基本组当中, 并结合其他附加信息再将疾病细致规划到一组当中。此外分科收费是分科收费模式进行改革的前提条件, 在此基础上还必须要具备完善的病例质量管控制度, 将其作为主要保障。

(三) DRG 支付方式模拟结算

当医院分组平台将审核过后的分组结果反馈给私人医院时, 对于自费病人而言通常都是由医院来进行直接分组, 对拥有医保的患者通过系统来进行识别, 识别了病人类别、住院次数和住院优惠政策之后, 再有公立医院结算平台将结果下发到医保中心, 在保证数据信息无误后, 再将其回传到公立医院内部的结算系统。

(四) DRG 分组平台校验

在公立医院内部填报人员审核并确认疾病分组结果是否准确之后, 可以将其上传至全国统一的 DRG 分组平台中能够, DRG 分组平台再将上传的数据与全国统一标准进行对比, 一旦对比成功, 那么就可以直接进行下一步的付款环节, 而对比不成功, 则能够将其全部退还。在此过程中的核心任务就是

要建立一个能够与国家相匹配的话语集, 避免医院出现本地话语不能选择的情况发生。

五、结束语

综上所述, 在我国全面推广 DRG 支付方式的背景下, 公立医院要想在全新的医疗市场中保持核心竞争力, 则必须要加强公立医院内部的成本管理, 这也是 DRG 支付方式改革创新的基础内容。从国际范围内的 DRG 支付方式改革应用情况来看, DRG 支付方式在成本上并不支持医疗机构使用新技术, 缺少了新技术的探索, 公立医院的学科发展也不切实际。所以公立医院必须要积极参与到卫生主管部门的新技术评估方法当中, 与其共同探讨如何将新技术应用到 DRG 支付方式中, 进而对其进行良好的改革。

[参考文献]

[1] 韦玉颖.DRG 支付方式下公立医院成本管控实践[J]. 行政事业资产与财务, 2021(04):41-42.  
 [2] 杨翼帆, 王淑慧, 杨凡, 苏丽华, 胡亚楠, 段剑飞, 刘瑞普.DRG 支付方式下医院管理模式探索[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(03):25-28.  
 [3] 林绮.DRG 支付方式改革在公立医院中的实践及探索[J]. 商业会计, 2020(02):97-99.  
 [4] 朱培渊.DRG 支付方式改革在公立医院的实施路径探讨[D]. 中国人民解放军医学院, 2018.

(上接第 161 页)

员耐药防控执行意识, 贯彻执行相关规章制度, 有效避免感染事件的出现。

[参考文献]

[1] 符婷, 刘运喜, 赵梅, 杨进军, 雷谢芬, 石挺丽, 黄丽菊.PDCA 循环在多药耐药菌预防控制措施执行中的应用效果评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2021 (07): 1107-1110.  
 [2] 曹书俊.某院重症医学科患者抗菌药物使用情况与多

药耐药菌产生的相关性分析[J]. 抗感染药学, 2021, 18(01): 42-45.

[3] 杜庆玮, 李克诚, 陈培伟, 曾小洁, 朱秀秀, 周瑞微.基于失效模式与效应分析法评估闭环管理在多药耐药菌感控中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(14): 2221-2225.  
 [4] 赵霞, 王力红, 张京利, 赵会杰, 马文晖, 韩叙.组合应用管理工具预防控制多药耐药菌感染暴发[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(11): 2614-2616.

表 1 PDCA 循环法实施前后 MDROS 预防控制措施执行情况

MDROS 预防控制措施	实施前 (n=500)		实施后 (n=400)		$\chi^2$	P
	执行	执行率 (%)	执行	执行率 (%)		
手卫生	376	75.2	293	73.25	1.021	0.547
隔离医嘱	340	68.0	360	90.0	5.547	< 0.05
隔离标识	350	75.0	360	90.0	6.325	< 0.05
无菌操作	370	74.0	338	84.5	5.258	< 0.05
清洁消毒	312	62.4	350	87.5	6.695	< 0.05
医疗废物处理	372	74.4	380	95.0	7.541	< 0.05
合理使用抗菌药物	406	81.2	329	82.25	1.474	0.747
总执行率	2526	72.17	2410	86.07	8.887	< 0.05

(上接第 162 页)

学方式可以最大程度上将自身理论知识和临床实践密切结合, 不仅可以培养提出问题和解决问题的能力, 还可以培养其临床思维能力, 进而提高自身能力<sup>[4]</sup>。

综上所述, 分层递进教学应用在本科临床医学实习生带教中可以提高其考核成绩, 还可提升其能力, 值得应用。

[参考文献]

[1] 金宗兰, 陈萍萍, 刘玲莉, 等.叙事医学结合 OSCE 模式在泌尿外科护理本科生临床教学中的应用[J]. 重庆医学, 2020, 49(06):1023-1025, 1028.

[2] 郭清奎, 郑敏, 徐焯, 等.微信平台翻转课堂联合基于问题式学习和基于案例式学习在胸外科临床实习中的应用[J]. 上海医学, 2020, 43(07):48-52.

[3] 周云, 王锋, 张全兵.基于团队学习的预录和现场模拟康复医学科本科实习生教学效果分析[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 35(10):87-89.

[4] Verma A, Verma S, Garg P, et al. Online Teaching During COVID-19: Perception of Medical Undergraduate Students[J]. Indian Journal of Surgery, 2020, 82(3):299-300.