

农村地区常见病、多发病特色病例档案资源库的建立与教学探索

● 万奇灵



[摘要] 人们的健康是社会健康发展的重要保障,培养高素质、高水平的医学人才队伍是保障人民健康的重要措施。农村地区因其特殊的生活环境、健康观念及特定的生产活动等因素,病患种类复杂多样,具有一定的普遍性和特殊性。农村医院教学条件差,基础薄弱,教师收集农村地区常见病、多发病典型病例开展临床教学,可以提高学生对农村地区常见疾病的辨识和诊治水平,提高临床实习效果,促成教学目标的实现。

[关键词] 常见病、多发病;典型病例;教学病例档案

典型病例教学

是通过通过对典型病例的分析、判断及讨论,结合基础理论知识,提高学生临床能力的一种教学方法。农村地区因其特殊的生活环境、健康观念及特定的生产劳动等,病种复杂多样。农村教学医院收集农村地区常见病、多发病病例档案,建立临床病例资源库,开展教学实践,对完善学校教学病种、提高学生对农村地区疾病的认识和诊治能力,推动教育教学发展均具有深刻意义。本研究就农村地区教学医院常见病、多发病临床病例档案资源库的建立与教学设计等进行了探索。

建立农村地区常见病、多发病病例资源库意义

病案因其实践性被誉为活的教材,受个人体质、年龄、性别、健康状况等多重因素的影响,没有一种疾病的临床表现是完全相同的。同种疾病会存在不同的症状表现,而相似的症状表现也不一定是同一种疾病,这对医生的疾病鉴别能力和诊治水平提出了较高的要求。病案产生于临床实践,记录了相关病例的临床表现、用药反应、生命体征变化、生理状态等信息,反映了前人对疾病认识、辨析、治疗的整个过程。实习是学生从学生课堂走向临床实践的过渡阶段,教学医院承担医学教育的职能,具有帮助学生将课本医学知识与临床实践相结合,将课堂抽象的医学知识具体化和形象化的职责。案例式教学(Case-based Learning, CBL)的特点与核心是“以病例为先导,以问题为基础,以学生为主体,以教师为主导”的小组讨论式教学法。农村地区医疗、教学基础条件较弱,建立农村地区常见病、多发病典型病例资源库,以临床病例为教学媒介,进行病历资料的深化

学习,分析临床诊疗信息,可以提高学生对农村地区常见病的诊治水平,增强实习效果。

病例档案的来源与筛选的方法

(一)病例档案资源来源

本文以医院 2021 年、2022 年及 2023 年所收治的住院病人作为统计对象,通过医院病案管理系统检索出近 3 年来收治的病人的数据,统计相关病例的诊断和收治人数,筛选出具有农村地区特色的常见病和多发病的相关病例档案。

(二)典型病例的筛选方法

本文根据学生教学大纲要求,结合医院实际,在遵循教学病例的真实性、典型性、具有教学价值等原则的前提下,制定了有针对性的教学病例收集及筛查方法:第一轮,农村常见病和多发病病种筛选。对历年各个病种收治的病例数进行排序,取出前 30 的病种,再将病种进行合并统计,形成病种大框架;第二轮,农村特色病种筛选。在第一轮的基础上进行农村地区特色病种筛选,进一步选出如有机农药中毒、毒蛇咬伤、蜂蜇伤、中暑等具有农村特色的病种;第三轮,农村典型性病例筛选。根据前两轮筛选出来的常见病和多发病病种,充分发挥临床医生具备专业知识且掌握一手病例资料的优势,通过临床医生推荐、科室讨论专家论证推荐的方式,从众多的病例每个病种中筛选出 3~5 个反映疾病本身不同临床表现、不同伤害程度、不同诊疗方案以及有教学研究意义的典型教学病例。构建农村常见病、多发病教学病例档案资源库,同时由病例档案收集人员编制病例学习卡,详见表 1。

表 1 病例学习卡

项目	具体信息
病例信息	姓名、性别、年龄、职业
医疗信息	住院科别、住院号、入院时间、出院时间、 主要诊断、主要操作
病史资料	主诉、现病史、既往史、个人史、婚育史、家族史、一般体征
诊疗介绍	简述病例诊疗经过
转归情况	介绍病例转归情况
问题思考	提出问题,诱导学生深入思考

Q 常见病、多发病典型病例教学实施

(一)多层次、多阶段的教学实施设计

(1)第一阶段:教学导入。学生进入科室后,教师对其进行入科教育,讲解科室病种诊疗规范、问诊方法、病史采集、查体、阅读相应检验检查单、诊断治疗原则,及医患沟通技巧,加强基础教育。教学秘书将科室的典型教学病例卡发放给学生,让学生熟悉患者基本诊断、治疗方案选择等,引导学生主动寻找问题,发现问题、提出问题,从临床实践中寻找解决问题的方法。(2)第二阶段:深化病例学习。教师可将典型病例学习纳入日常的教学规划,开展病例讨论。或教学查房时着重对学生类似病例的随机提问,运用启发式教学、提问式教学、多媒体教学等多种教学手段,加深学生对临床病例诊疗的理解,提高学生对相关疾病的处理能力。(3)第三阶段:个人兴趣学习。学生可根据个人兴趣和喜好,对个别感兴趣的典型病例做进一步的深化探究。

(二)严格教学过程督导和管理

督教、督学和督管是教学督导工作的三个主要内容。督导工作的作用不仅在于“督”,更在于“导”。教学部门作为医院开展教学工作的组织者、监督者和沟通协调者,应致力于监督医院内部的教学质量,不断促进教师教学能力和教学水平的提高。医学是一门专业性高、实践性强的学科。要做好医学教育,医院教学管理部门必须摒弃单一、流于形式的教学台账评分绩效管理;坚持以学生为中心的理念,关注学生成长,积极参与学生日常教学活动;通过师生教学效果评价、教学效果考核等,构建教学督导与督导对象在互动中共同进步的工作链条;进行持续性地教学过程督导与优化。

(三)教学效果评价

教学评价以实现的教学目标为依据。通过系统收集教学活动资料,教师可以对教学的过程和结果做出价值性判断。教学效果由科室综合考核评定和学生教学效果评定两部分构成。(1)成绩等级认定为:A级(优秀,90分~100分)、B级(良好,80分~89分)、C级(中等,70分~79

分)、D级(合格,60分~69分)、F级(不合格,0分~59分)。学生最终的成绩评定为科室综合考核评定分数和学生教学效果评定的平均值。科室综合考核评定由科室组织学生进行综合评定考核,形成科室教学效果评价。其主要考核的内容和指标为平常表现考核(占比50%)、出科理论考试成绩(占比25%)、出技能考试成绩(占比25%)。(2)学生教学效果评定:学生对典型病例教学效果的评价的内容和指标包括7个部分,分别是科室所选病种是否具有代表性(占比10%)、病例资料完善程度(占比10%)、病例教学实施情况(占比15%)、提高临床思维能力(占比20%)、提高分析与解决问题能力(占比20%)、病例学习效果总体评价(占比15%)、医院教学过程管理(占比10%)。

(四)农村地区常见病,多发病病例主要特征

农村地区生活环境复杂,其劳动生产具有季节性、规律性,居民安全防护、保健意识不强。以有机农药中毒、动物蜇伤或咬伤、一氧化碳中毒等为代表的地方性疾病与居民农业生产活动息息相关,具有明显的季节性特征,与气温存在一定关联。其中,农药中毒、动物蜇伤或咬伤、中暑高发于每年4月至11月的农忙时节和小动物比较活跃的季节,冬季较少;一氧化碳中毒则高发于每年的12月至次年3月。查阅相关就诊病历后发现,中毒的原因多为农村地区燃气沼气泄漏。以高血压、糖尿病为代表的慢性疾病带有隐匿性,病历中普遍存在用药不规律,血压、血糖监测情况不详等相关描述。

Q 病例资源库建设及教学实践中的反思与建议

(一)农村医院病种繁杂,病种命名多样,病例收集难度大

据统计,某医院2021年收治3979类病种,2022年收治3988类病种。2023年受DRGS按病种付费等因素的影响,医院对相关疾病诊断进行了纠正,收治病种依然达到了2153类。农村特色性病种混杂在大量的病种数据中,过度强调病人数量的统计指标容易弱化农村地区疾病的典型性和代表性,导致农村特色病种被普遍病种稀释。

理想的疾病名称应具有唯一性,能反映疾病的内在本质或外在表现特点。但受医生本身知识结构、临床经验及病人疾病本身的复杂程度等多重因素的影响,临床医生对疾病的诊断命名并非全部理性化。其诊断描述有些过于粗糙模糊,有些又过于精细,导致出现同一种疾病具有多种诊断名称的情况,给疾病统计带来诸多困难。这要求病例统计人员需具备较高的临床专业知识和疾病编码规则知识,甚至需要向临床科室进行必要的沟通与咨询,才能对相关疾病诊断进行有效的鉴别和分类。

(二)坚持以学生为中心的教学设计,严格学生教学过程

管理

把学生视为教育改革的主要的参与者是教育工作者的共识。然而,在以往的教学设计中,教师的教学目标主要立足于对学生认知目标和能力目标的培养,没有根据学生特点,制定相应的情感目标。学生作为教学的主要目标,坚持以学生为中心的教学设计是时代所倡导的。教学医院作为医学教育的重要组成部分,除了开展日常医疗救治活动,有时还肩负着培养下一代医生,完成医学传承的重要使命。临床实习是医学课堂的延续,临床跟班学习是学生从课堂走向临床一线的重要过渡阶段,是学生理论联系实际、查缺补漏、不断完善自身知识体系和提高临床实践技能的过程。但教师在实际临床带教中,依然面临诸多挑战。一方面,繁重的临床工作很容易稀释带教医生的教学热情和责任心,部分带教老师无法花太多的时间和精力在学生带教上,教学带教执行力较差,带教效果一般。另一方面,在住院医师规范化培训政策背景和提升自身学历的内在驱动下,学生容易产生将临床学习放到读研或规培阶段的想法。以致学生专心于复习考研和准备规培而忽略了本科阶段的临床实习,表现出得过且过、求知欲不强、教学活动参与热情不高等现象。然而,教学的目的不是限制学生,而是更好地帮助学生顺利完成本科阶段的临床学习。因此,教师既要严格管理教学过程、明确教学目标,又要加强学生、临床带教老师、教学部门、学校四方的沟通,及时做好学生思想疏导。

(三)病例资源信息化

信息化、大数据时代,智慧医院建设是大势所趋,信息系统成为医院诊疗活动不可或缺的重要组成部分。各个医疗单位通过自己开发或者招标采购的形式完成了信息化建设,信息化覆盖率高,多数公立医院均配备了医院自主管理、供院内医疗交流使用的局域网。在多媒体技术、计算机技术、扫描识别等科学技术不断发展,医院信息化程度不断提高的背景下,病例资源库的信息化也已经获得相应的技术支持。依托现代信息技术,教师可以对病例档案资料进行整合,收集相关病例的病史材料,如医学检验检查、影像学检查、病历、诊断信息等,并对带有身份识别的信息进行虚拟化处理,以确保在实际教学中不会泄露患者个人信息,最大程度保护患者隐私。教师还可以搭建资料完整、内容丰富且安全性高的教学科研专用的病例资源库,以案例引入—案例分析—案例总结为主线进行教学。通过演示疾病的发生和发展,让学生在阅读、思考中获取知识,培养学生独立研究和解决临床问题的能力。

(四)动态更新病例档案资源库

初期典型病例的选择较大程度上取决于临床教师的个人经验和判断,病例资源收集模式单一,缺乏师生共创理念。为弥补学生的参与度低的缺陷,后期典型病例教学中设置了学生对病例的典型性及教学价值评价反馈。通过学生对教学的评价与反馈,教师可以建立病例动态管理机制。以学生为中心,以实现教学目标为导向,采用“目标—实施—反馈—改进—再评价”的教学改进措施。教师还可以根据临床工作发掘和学生教学反馈情况,适当增加或淘汰相关教学病例。通过典型病例资源库的动态更新,不断提高病例质量,激发学生的学习兴趣,促成教学目标的实现。

Q 结束语

综上,医学教育任重道远,农村地区教学医院通过建立常见病、多发病典型病例资源库,可以使临床教学变得生动形象,加深学生对相关疾病的认识,提高学生对农村地区常见疾病的辨识和诊治能力。病例资源库的建立可以帮助农村医院在一定程度上克服农村地区教学条件差、教学基础薄弱的困难,促进学生综合素质的培养,对农村教学医院的教学具有重要意义。

参考文献

- [1]胡泉东,傅月美,杨玉娟,等.以临床病例为中心教学模式在系统解剖学教学中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(07):46-48.
- [2]邱华,蒋琴,毛德文,等.案例式教学法在中医内科学临床实习中应用效果的研究[J].广西中医药大学学报,2018,21(03):86-88.
- [3]刘邦奇.数据驱动教学数字化转型:机理、场域及路径[J].现代教育技术,2023,33(09):16-26.
- [4]解圣霞.“以学生为中心”的混合式教学模式的教学评价设计与研究[J].品味·经典,2022(16):152-154.
- [5]柴山山,姚依帆.2023年病案信息技术[M].北京:人民卫生出版社,2022.
- [6]王素云.基于核心素养的教学目标设计研究[J].教育导刊,2023(02):26-34.

基金项目:

2023年度广西医科大学本科教育教学改革项目,项目名称:武鸣农村地区“常见病、多发病”典型病例资源库在学生专业能力培养中的实践与探索,项目编号:2023Y69。

作者简介:

万奇灵(1987—),男,汉族,云南大理人,本科,馆员,广西医科大学附属武鸣医院,研究方向:医院管理、医院教育教学建设。