

基于标准化病人为主的中医学专科专业辅助教学系统的研发设计

王晓戎, 邓沂, 赵国胜, 王义祁, 储成志

(安徽中医药高等专科学校医疗系, 安徽 芜湖 241000)

摘要: 介绍了借助计算机信息化技术研发标准化病人(SP)辅助教学系统, 实现将SP由真人模拟转换为通过计算机进行模拟。所研发的系统包括SP病证教学资源库、视频库、中医舌诊、面诊与脉诊图谱库, 并以病证为单位构建辅助教学系统。

关键词: 标准化病人; 系统; 辅助教学; 中医; 设计

中图分类号: G642.0 **文献标志码:** A **文章编号:** 1003-8450(2016)04-0110-02

DOI: 10.16841/j.issn1003-8450.2016.04.33

中医药高等专科教育的人才培养目标为“面向农村基层和城镇社区医疗卫生单位培养‘高素质技能型’的中医药专门人才”。作为中医药专科院校主体专业的中医学专业, 如何实现该人才培养的目标, 关键在于通过有效的教学改革提高教学质量, 而教学方法的改革则是对教学质量产生直接影响的重要环节^[1]。以往的研究与实践证实^[2-4], 标准化病人(SP)教学模式较传统的教学模式具有不可比拟的优势, 能够有效地提高中医学专科专业临床课程的教学质量, 并进行全面、客观、有效的评价。但是, 也发现该方法具有一定的缺陷和问题。本课题旨在对当前的SP教学进行改进, 考虑借助计算机信息化技术, 研发SP辅助教学系统, 实现将SP由真人模拟转换为通过计算机模拟的目的。现将其研发方案设计如下。

1 基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统与当前SP教学模式的区别

SP又称模拟病人、病人演员或病人指导者, 是指经过系统培训后, 能够准确模拟临床上某种特定疾病特征的非医技工作的正常人或患者。经过培训后, SP能够发挥扮演患者、充当评估者和教师3种功能^[5]。这项技术最早是在1963年由美国Barrow提出, 自20世纪70年代开始作为教学媒介进入医学教学领域, 以后逐渐成为现代医学教育的标志并在全球推广应用。SP技术在我国起步较晚, 但近年来在我国临床医学教学中的应用逐年增多。

然而, 当前普遍使用的SP教学还存在一些缺陷和问题, 制约着它的应用与推广。一是只能模拟

疾病的主观部分, 而难以模拟疾病的所有客观表现, 比如一些阳性体征及特定的舌象和脉象。二是SP个体差异及扮演的逼真性和稳定性导致评价标准的改变, 所以对SP的敬业精神有较高的要求和连续工作的时间有较严格的限制。三是要付给SP一定的报酬, 需要有一定资金的支持。由于国家在医学教育投入上经费有限, 使得医学院校在此方面经费压力较大, 面临财力和投入不足的问题, 给SP的应用带来了困难^[6]。此外, 基于SP的考核虽然能弥补传统考试的不足, 更好地评价学生的临床技能, 然而却因SP队伍的不稳定性, 致使只能在本校使用, 而难以向社会推广。

基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统是在以SP教学为核心的基础上, 配合更多的、更适合中医特点和充分展现阳性体征的教学方法, 如舌诊、面诊彩色图谱、脉象仪等; 同时, 借助计算机信息化技术而研发的SP辅助教学系统, 将实现由真人模拟转换为通过计算机模拟, 这样既能缓解教学资源不足的现状, 节约大量的人力、物力和财力, 又有利于临床教学考核的规范化、标准化以及研究成果的推广应用, 并产生一定的经济效益, 更符合中国的国情和当前的中医学专科教育发展的需求。

2 辅助教学系统素材选取原则与来源

基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统应遵循以下两点原则: 1) 弥补传统SP教学的不足, 全面呈现疾病的临床表现, 包括主观表现和阳性体征; 2) 所选取的病种不需要齐全, 应以国家执业助理中医师考试大纲为标准, 针对各系统农村基层和

收稿日期: 2016-02-26

基金项目: 安徽省高等学校省级质量工程项目重点教学研究项目(2013jyxm294); 安徽省高等学校省级质量工程项目精品资源共享课(2012gk118); 安徽省高等学校省级质量工程项目重大教学改革研究项目(2013zdjy159)。

作者简介: 王晓戎(1973-), 女, 副教授, 医学硕士。研究方向: 中医教育教学。

城镇社区常见病、多发病选取典型疾病,每一个疾病应尽量包括全部常见的证候类型,同时,每一个证候类型的临床表现应尽力与教材所展示的临床表现相吻合。基于此,确定该辅助教学系统素材包括病证资源库、中医舌诊与面诊图谱库、视频库以及脉诊图谱库等。病证资源库包括案例资源库和剧本库,舌诊资源库包括舌质、舌苔等,面诊资源库包括面部、肌肤、眼、耳、鼻、喉或五官等异常体征。病证资源库的选取以临床典型医案为素材,可以是本院医生和教师的临床接诊医案,也可以是在文献中选取名家的典型医案。剧本库中,每一个病证的剧本应符合临床接诊的科学程序,全面展现四诊资料的采集过程。舌诊和面诊素材均来源于临床患者,要求清楚、典型、全面、准确。SP教学视频库为用SP制作的典型临床教学视频。脉诊图谱库通过脉诊仪,输出相关证候的脉图表现。

3 建立辅助教学系统整合原则与方法

整合包括证候、诊断、治法、方药的SP病证教学资源库(包括案例库与剧本库),舌诊、面诊与脉诊图谱库,SP教学视频库,建立病证结合的中医内科学常见病证辅助教学系统。

4 具体实施步骤

4.1 建立基于SP为主的病证教学资源库

以基层常见病、多发病为重点,组织项目组成员反复讨论,选定各系统常见病和多发病。如肺病证选取感冒、咳嗽、哮喘与喘证作为对象。而肺痈、肺胀、肺癆等3个疾病由于不属于中医优势病种或者发病率低或者为疑难病的原因而不予选取。项目组成员对病种进行分工,分别编写案例和剧本,编写完成后汇集整理,组织医院临床专家进行审定修改,从而建立包括SP教学案例库和剧本库的病证教学资源库。

4.2 建立SP教学视频库及中医舌诊、面诊、脉诊图谱库

招聘SP,进行规范化培训,每个系统选取1个疾病中的1个最常见证型进行模拟门诊或者病房床边资料的采集,对采集全过程进行视频拍摄,建立SP教学视频库。

组织课题组成员与附属医院或教学医院相关科室联系,确定相应的疾病和证型患者,在尚未开始治疗前拍摄中医舌诊和相关典型面诊以及相关的阳性体征。如黄疸的目黄、身黄、小便黄,阳性体征除了舌诊以外还拍摄巩膜、皮肤和尿液。全部资料拍摄完成后汇集整理。

脉诊图谱库以我校所购进的脉象仪为基础,输

出相关脉象图谱,汇集整理。

4.3 教学资源整合 构建辅助教学系统

对上述各资源库分别进行建库,方便教学与查询。同时,在此基础上以疾病病种为大系统,以具体疾病为子系统,对每一个疾病的各证型进行资源整合。如大系统肺病证中包括感冒、咳嗽、哮喘、喘证等子系统,子系统中感冒又包括风寒证、风热证、暑湿证、秋燥证、气虚感冒证、阴虚感冒证等常见证型。每一个证型除了含有其证候表现、治法、方药之外,还包含有1~2个典型案例、剧本以及舌诊、面诊、脉图以及特有的阳性体征。同时,每一个病证系统均含有一个典型的SP教学视频库。如此,将所有病种系统整合在一起,构成基于SP为主的中医学专科专业辅助教学系统。该教学系统除了具有课堂实践教学功能之外,也具有课堂外供学生自学以及实践技能考核的功能。

5 结语

SP教学是一种符合临床医学专业特点的教学模式,如何更好地发挥出它的教学成效是当前亟须解决的问题。本课题借助计算机信息化技术而研发的SP辅助教学系统既能形象逼真地呈现中医临床病证的真实特征,实现理论与临床的无缝对接,又能有效地缓解教学资源不足的现状,节约大量的人力、物力和财力,同时也有利于提高临床教学考核的规范化、标准化。我们期待本课题研究能够进一步地提高临床教学的效果,对中医学专业的临床教学改革产生一定的积极影响。

参考文献:

- [1]郭玉婷,刘涛,康福信.深化高等医学教育教学方法改革的思考[J].中国高等医学教育,2008(11):41-42,58.
- [2]储成志,王晓戎,冯梅,等.标准化病人在中医学专业临床课程教学中的研究与实践[J].甘肃中医学院学报,2013,30(1):80-82.
- [3]冯梅,王晓戎,储成志,等.标准化病人在中医临床课程教学和技能考核中的应用[J].宜春学院学报,2013,35(3):157-159.
- [4]王晓戎,储成志,冯梅,等.中医临床课程中开展标准化病人教学的体会[J].广西中医学院学报,2012,15(4):87-88.
- [5]Boulet J R, McKinley D W, Whelan G P, et al. Quality assurance methods for performance-based assessments [J]. Adv Health Sci Educ Theory Pract, 2003, 8(1): 27-47.
- [6]张爱平.PBL教学法在中医妇科学教学中的应用[J].甘肃中医,2010,23(1):63-64.

[编辑:陈正君]