

· 康复教育 ·

标准化病人在心肺物理治疗课程中的应用效果研究*

唐 欣¹ 孟繁媛¹ 徐 璇¹ 王文丽^{2,3}

昆明医科大学康复治疗学专业分设物理治疗和作业治疗。在多年的教学实践中,康复治疗学(物理治疗方向)专业最终形成了以神经、心肺、儿童、骨骼肌肉物理治疗等四门课程为核心课程的专业课程设置,在每门核心课程教学中设计并实施了系列综合教学环节。标准化病人(standardized patient, SP)是其中重要的一环,而心肺物理治疗是最先使用SP的课程,在实践中获得了较好的成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

以实施了SP课程的2014级康复治疗学(物理治疗方向)在校学生为观察组,共39人,其中男生7人,女生32人。以未实施SP课程的2012级学生为对照组,共66人,其中男生28人,女生38人。两组学生均通过全国普通高校招生统一考试录取入学,采用同一版本人才培养方案进行教学,专业基础课程和专业核心课程的内容、进度安排及课时总数等方面无差异。两组学生在年龄及与心肺物理治疗相关性较强的前置专业基础课《内科学》和《外科学》成绩方面进行比较,差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性(表1)。

表1 两组学生一般资料比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	年龄(岁)	内科学	外科学
观察组(2014级)	39	19.90±0.50	69.90±5.42	73.15±6.14
对照组(2012级)	66	19.59±2.49	68.88±6.30	70.96±6.29

1.2 方法

心肺物理治疗课程总学时为162学时,包含了理论课、实验课和临床见习课三部分。实验课内容包括两部分,第一部分是结合理论课上常见疾病的基础知识,操作这些疾病的评估和治疗技术;第二部分是学习临床常见代表性病例。学生在第二部分实验课正式上课之前会获得患者的一般资料、相关的实验室检查结果和影像学资料,以及老师布置的与本病例相关的问题,用自主学习的学时进行小组讨论,之后进

入正式的实验课。两个年级学生的实验课采用不同的教学方式,具体操作如下:

1.2.1 对照组:学生第二部分实验课以问题为导向(problem-based learning, PBL)和案例教学法(case based learning, CBL)相结合的方式。学生按学号随机被分为11组,每组有6人,共计66人。学生在实验课上先回答老师预设的问题,然后学生针对不同的个案汇报分析患者的主要问题,罗列治疗计划,设定治疗目标等,之后学生两两一组操作相关的评估和治疗。在学生回答、汇报和操作后均由教师给予反馈、指导、补充和答疑。

1.2.2 观察组:学生第二部分实验课以PBL结合SP的方式进行。学生按学号随机被分为6组,其中3组有7人,3组有6人,共计39人。选择SP并培训,为进一步保障SP的质量,确保每个小组的学生都参与同样的课程,我们安排了4位本课程授课教师和临床带教教师扮演SP,每位教师扮演2个病例,所扮演的病例均与自己授课内容和带教病例是一致的。编写的SP剧本中,除常规的病情之外,进一步增加了环境因素和个人因素,例如患者的职业、家庭人员结构和家居环境、个人喜好等内容。同时还设计了在病患沟通、患者情绪等方面的问题以考察学生的专业态度。为还原真实场景,实验室环境物品的设置模拟了病房的安排,SP按病例需要扮演输液、吸氧、佩带引流管等常规医疗处置。学生开始正式的实验课时,首先回答教师预设的问题,之后开始对SP进行问诊,接着向教师总结问诊所得信息并汇报将进行的客观评估,然后对SP执行客观评估并汇报评估结果、治疗目标和计划,最后利用SP演示治疗及治疗后再评估。每一步均由小组学生自己设定操作的同学,其他同学进行补充或维护患者安全等事宜。结束后,学生会得到扮演SP的老师及考评老师的反馈,并就过程中出现的问题进行讨论和总结。全体学生在参与SP课程前和课程后均填写自制调查问卷。

1.3 评定标准

两组学生的操作考试均以SP方式进行,所用病例来源于本门课程的病例库,评分标准包括基本知识点的掌握(5

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2021.12.015

*基金项目:昆明医科大学校级教研教改项目(2016-JY-Y-64, 2019-JY-Z-07)

1 昆明医科大学康复学院,云南省昆明市,650500; 2 昆明医科大学第二附属医院; 3 通讯作者

第一作者简介:唐欣,女,硕士,讲师; 收稿日期:2019-12-05

分)、操作技能(15分)、临床思维与专业行为(10分),共30分。期末考试以闭卷笔试方式进行,题目均来源于本门课程的题库,题型包括选择题(单选题和多选题)、简答题、问答题和案例分析题,总分为100分。考试之前由课程负责人对试卷难度分布、题型、内容分布等进行审核。

对2014级学生进行问卷调查,调查问卷共11个项目,包含了3个维度,即:①掌握专业知识的信心,共5个项目,考察学生对专业知识重点难点的掌握程度、找出患者主要问题、选取合适的评估方法、制定治疗计划和目标、对患者和家属进行宣教信心。②实际操作技能的信心,共3个项目,检验学生对转移搬动患者、实施评估和治疗、评价治疗效果和修正治疗计划的操作信心。③沟通交流和专业行为的信心,共3个项目,包括与团队其他角色的沟通信心、与患者和家属的沟通信心及是否有信心能在各种操作中展现出专业行为。每一项目为五级评分,描述为“非常同意(A)”,“同意(B)”,“中立(C)”,“不同意(D)”及“非常不同意(E)”,分别对应5—1分。

1.4 统计学分析

采用SPSS 23.0软件进行分析,测试结果以均数±标准差表示。计数资料采用 χ^2 检验进行。计量资料先进行正态性检验,符合正态分布的采用 t 检验,否则采用Wilcoxon检验, $P<0.05$ 为差异有显著性意义。

2 结果

2.1 两个年级期末考试试卷难度分布的对比

对两个年级期末考试试卷的难度分布进行分析,差异不具有显著性意义($P>0.05$),见表2。

2.2 两个年级操作考试与期末考试成绩比较

2014级学生经过SP课程后,与2012级的成绩进行比较。结果显示笔试成绩与操作成绩比较差异具有显著性意义($P<0.05$)。见表3。

2.3 调查问卷结果比较

本研究共发放问卷78份,收回有效问卷78份,问卷回收率100%。问卷调查结果显示,按照11项的总评分进行比较,经过SP课程后,学生对课程知识内容掌握、技能操作及沟通技巧三个维度的自评分均显著提高($P<0.05$),见表4。

表2 两个年级期末考试试卷难度分布的对比(分值)

组别	容易	较易	较难	难	χ^2 值	P 值
对照组(2012级)	8	45	34	13	0.4835	0.9225
观察组(2014级)	10	42	33	15		

表3 不同教学方法成绩比较

组别	对照组(2012级)	观察组(2014级)	t 值	P 值
操作成绩	19.00±3.78	27.55±5.21	8.7289	<0.05
笔试成绩	75.00±4.95	81.38±5.39	6.0401	<0.05

表4 SP课程前后学生满意度调查结果

维度	SP课程前 自评分	SP课程后 自评分	t 值	P 值
专业知识的掌握	17.49±3.18	23.77±1.69	10.896	<0.05
实践操作的信心	9.79±1.36	14.10±0.88	16.587	<0.05
沟通与专业行为	8.90±1.43	13.21±1.10	14.895	<0.05

3 讨论

实践操作技能及临床思维是形成性考核的重要一环,既是物理治疗学生学习的重点,也是临床后运用的难点^[1]。心肺物理治疗由于要求学生掌握的病理生理基础知识较多,患者病情复杂等原因导致学生学习过程中遇到更大的困难。本研究结果显示,通过SP的授课方式,学生进入临床前的操作考试及期末理论考试成绩显著优于未进行SP授课的同专业学生,差异具有显著性意义。这可能与以下因素有关:①SP病例均来源于临床真实病例,各类检查资料真实齐全。由具有丰富经验的临床带教教师扮演,能够最大化表现患者的病情,避免了给予过多的提示及无法回答的情况,引导学生进入真实情境。②课前的学生小组讨论、课后考评教师和SP的反馈在各个环节保障了学生对知识点和操作技能的进一步理解和强化。③病例总量基本涵盖了心肺物理治疗常见病种的处理,循序渐进的学习让学生逐渐适应并反思。

本研究结果显示,学生接受SP学习后,对自我掌握知识、操作技能的评价,进入临床的信心显著高于学习前。这可能是由于SP是个有机综合的学习方式,不但考察学生对知识技能的掌握,还包括了沟通技巧、团队合作、真实环境的观察和熟悉等方面,最终通过与SP的互动整理自己的临床思维过程^[2]。因而不但掌握了“是什么、怎么样”的问题,更明晰了“为什么、怎么做”的问题,极大提高了学生的信心和培养了其举一反三的能力。

目前国内开设的康复相关专业多为康复治疗学,SP也多运用于康复治疗相关专业教学过程中^[3-7],或在本科生客观结构化临床技能考核中运用SP方式进行^[8]。国内目前将康复治疗分成物理治疗和作业治疗专业培养的学校较少,SP作为教学及实验技能考试方式运用于物理治疗核心课程中处于初步探索研究的过程。从专业实施的经验来看,有以下几点值得肯定:①本研究的SP课程教学时间安排在学生已完成理论知识的学习,进入临床见习和实习前进行。这个时间段帮助学生进一步巩固掌握和运用所学知识,为其进入临床见习真实病例奠定了基础,提高了信心。②之前的研究中SP来源多种多样,主要集中为高年级的学生、同辈学生、专业教师^[9-11],流动性较大,难以处理不同学生在各个环节的问题和表现,因而专业同质性较弱。我们在研究中限定本门课程的授课教师及临床带教教师扮演SP,有效配合了学生在

问诊、评估和治疗各个环节的顺利进行,使学生的临床思维过程得以更有效地呈现,从而提升了教学质量和考评环节的同质性。③课后的反馈也是其中重要的一环,从考评教师和扮演老师两个角色出发,就学生在每一个环节中表现优秀及可再提高的方面给予口头及书面的反馈。对于共性问题和重点核心的操作会再进行演示和讲解,循序渐进地加深学生的印象。

SP以其生动灵活的方式和临床丰富的案例、完善的评价体系为载体,可充分发挥其形成性考核的功能。这与注重临床实践操作技能和临床思维培养的物理治疗专业要求十分吻合。本研究证实了SP课程在心肺物理治疗课程中,帮助学生巩固了基本知识点,为学生进入临床见习奠定了基础。SP安排的最佳时间段及在其他物理治疗专业核心课程中的应用研究尚需探讨。

参考文献

- [1] Bell B, Cowie B. The characteristics of formative assessment in science education[J]. Sci Ed, 2001, 85(5): 536—553.
- [2] 高翔, 谢菊英, 李晓玲, 等. 基于SP/OSCE康复技能考核体系的改革和探索[J]. 教育教学论坛, 2017, 37(9): 114—115.
- [3] 李莎莎, 余波, 郝赤子, 等. 标准化病人在康复评定教学中的应用[J]. 浙江医学教育, 2010, 9 (1): 1—3.
- [4] 刘春龙, 余瑾, 谢芹, 等. 标准化病人在康复评定学教学中的应用[J]. 中国康复, 2012, 27(2): 148—150.
- [5] 闫秀丽, 牛琳, 孟令杰, 等. 标准化病人在康复评定教学中的应用分析[J]. 创新教育, 2015, 12: 103.
- [6] 吕雨梅, 邹继华, 高井全, 等. 学生标准化病人的培训及其在《康复护理》实践教学中的应用[J]. 护理学报, 2012, 19 (6A): 20—23.
- [7] 王莎莎, 黄爱华. 标准化病人应用于假肢矫形学教学的必要性初探[J]. 华西医学, 2017, 32(4): 599—603.
- [8] 周凡新, 吴嘉娜, 黄政, 等. 康复治疗学专业本科生客观结构化康复技能考核体系的构建与实践[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32(9): 1056—1058.
- [9] 吕智海, 姜志梅, 张伟, 等. 康复治疗学本科临床技能多站式考试模式的评价[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(3): 296—298.
- [10] 姜志梅, 吕智海, 张伟, 等. 康复治疗学本科专业临床技能多站式考核的研究与应用[J]. 中国高等医学教育, 2012, (9): 52—54.
- [11] 唐强, 王艳, 朱路文, 等. 康复治疗学专业毕业考核规范的制定与实践[J]. 康复学报, 2015, 25(4): 37—39.

·短篇论著·

Vodder手法淋巴引流与自我淋巴引流对乳腺癌相关淋巴水肿的即时疗效观察

刘颖¹ 龙笑¹ 赵沃娃¹ 关竞红^{1,2}

乳腺癌位居女性恶性肿瘤首位,乳腺癌相关淋巴水肿是乳腺癌手术后最常见的并发症^[1],文献报道其发病率为5.6%—28.2%,且随着肿瘤发病率的升高而逐年升高^[2]。乳腺癌相关淋巴水肿可引起疼痛、沉重感、关节活动受限等躯体症状以及体态变化、自信心下降、社会关系减退等社会心理问题^[3],担心水肿发展还可能会影响患者的生活质量和日常生活活动能力。迄今为止,淋巴水肿尚无彻底治愈的方法。综合消肿治疗是乳腺癌相关淋巴水肿的主要治疗方法,包括特殊的手法淋巴引流(manual lymph drainage, MLD)、多层绷带压力治疗、运动治疗和皮肤护理。虽然MLD很受

患者欢迎,容易耐受,且无创伤,但由于比较耗时,对治疗人员的技术要求较高,所以目前在临床上的开展应用仍比较局限,而且不同学者对MLD疗效的研究结果也不一致。一些研究认为,MLD与压力绷带联合应用时并未显示其优越性,另一些则认为其有额外的治疗作用。但有关单独应用MLD治疗的研究报道较少^[4],更少对患者自我淋巴引流(self lymph drainage, SLD)作用及其与MLD疗效差异的研究报道。因此,本研究的目的是了解1次耗时较长的MLD或SLD是否会产生可量化的即时治疗效果及两者之间的作用差异,以期为临床实践提供理论依据和指导。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2021.12.016

1 中国医学科学院北京协和医院,北京,100730; 2 通讯作者

第一作者简介:刘颖,女,主任医师; 收稿日期:2020-06-23

1570 www.rehab.com.cn