

临床前医患沟通教学对口腔颌面外科临床实习效果的评估研究

克热木·阿巴司 尹小鹏 方昌 帕热克江·帕塔尔 龚忠诚

[摘要] 目的 探讨临床前医患沟通教学对口腔颌面外科临床实习的评估效果。方法 选择口腔医学专业本科五年制2015级尚未进入实习的120名学生,随机分为实验组和对照组,实验组按照医患沟通与临床交流技能培养模式进行教学,对照组按照教学大纲内容教学。两组均使用医患沟通技能评价(SEGUE)量表对实习前后临床医学生医患沟通能力进行评价。结果 实习前,两组学生在准备工作、信息收集、信息给予、理解病人、结束问诊、总分评分比较,差异均无统计学意义(t 分别=-1.60、-1.23、1.26、-0.24、0.40、-0.95, P 均 >0.05)。实习后,实验组学生的准备工作、信息收集、理解病人、结束问诊、总分均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=-11.63、-11.74、-6.47、-2.80、-23.15, P 均 <0.05)。结论 通过对实习生进行临床前医患沟通教学,可以更好地提升实习生在口腔颌面外科临床实习中的医患沟通能力。

[关键词] 医患沟通; 医患沟通技能评价量表; 颌面外科; 医学生

Evaluation of preclinical doctor-patient communication teaching on clinical practice effect of oral and maxillofacial surgery ABASI Keremu, YIN Xiaopeng, FANG Chang, et al. Department of Oral & Maxillofacial Surgery, The First Affiliated Hospital/Affiliated Dental Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang Uygur Autonomous Region Institute of Stomatology, Urumqi 830011, China.

[Abstract] **Objective** To explore the evaluation effect of preclinical doctor-patient communication teaching on clinical practice in oral and maxillofacial surgery. **Methods** A total of 120 students who have not yet entered the internship in the 2015 grade of the five-year undergraduate program of stomatology were selected and randomly divided into the experimental group and the control group. Both groups used the set elicit give understand end framework (SEGUE) scale to evaluate the doctor-patient communication ability of clinical medical students before and after the internship. **Results** Before the internship, there was no significant difference between the two groups in the preparation, information collection, information giving, understanding of the patient, end of the consultation, and total score comparison (t =-1.60, -1.23, 1.26, -0.24, 0.40, -0.95, $P>0.05$). After the internship, the preparation, information collection, understanding of patients, end of consultation, and total scores of the students in the experimental group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant (t =-11.63, -11.74, -6.47, -2.80, -23.15, $P<0.05$). **Conclusion** Through pre-clinical doctor-patient communication teaching for interns, the doctor-patient communication ability of the interns in the clinical practice of oral and maxillofacial surgery can be better improved.

[Key words] doctor-patient communication; set elicit give understand end framework scale; maxillofacial surgery; medical students

近年来医患矛盾冲突愈显激烈,呈不断走高趋

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2022.004.018

作者单位:830011 乌鲁木齐,新疆医科大学第一附属医院/附属口腔医(学)院颌面肿瘤外科、新疆维吾尔自治区口腔医学研究所

势,恶性伤医事件屡见不鲜。实习医师的临床经验相对薄弱、医患沟通能力欠佳,往往是医患沟通矛盾中的主要群体。国家对于医学本科生的评价也不断向解决实际问题能力方向转变^[1]。因此,本次研究针对目前口腔医学教学模式、口腔颌面外科学

的特点和现有教学条件,制定个性化的医患沟通培养模式,结合医患沟通技能评价(set elicit give understand end framework, SEGUE)量表对实习医师进行医患沟通能力测试,探索更适合于医学生的口腔颌面外科学医患沟通与临床交流技能培养模式。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2020年6月新疆医科大学口腔医学院口腔医学专业本科五年制2015级一班及二班学生共120名,其中男性60名、女性60名;两个班级专业课授课老师均一致。按照随机数字表法将学生为两个组,实验组和对照组,每组60名,男女均为30名,两组一般资料比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

1.2 方法 对照组按照教学大纲内容进行实习教学。实验组按照医患沟通与临床交流技能培养模式进行教学。实习开始前一阶段(即还未进入实习前),预先分组分配指导带教老师,带教老师在临床诊疗过程中使用以身示教的教学方式预先传授医患沟通的

方法与技巧。正式进入实习后,除教学大纲内容外,实习第一个月内,在增加4节医患关系理论课的同时,再分组进行情境模拟并结合标准化患者训练,每周一次。医患沟通教学理论课部分采用科室小讲座形式进行,讲课教师为本教研室高年资、具有较长临床工作经验、具有良好的患者口碑的专家。

1.3 观察指标 两组统一进入颌面外科进行临床实习,并在入科前与出科后随机接诊患者,由带教老师现场观察测评,使用SEGUE量表对两组实习医师分别针对准备工作、信息收集、信息给予、理解病人和结束问诊阶段进行评分,最后得出SEGUE总成绩。

1.4 统计学方法 采用SPSS 16.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示。组间计量资料比较采用 t 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组实习前后SEGUE评分比较见表1。

表1 两组实习前后SEGUE评分比较/分

组别		准备工作	信息收集	信息给予	理解病人	结束问诊	总分
实验组	实习前	2.40 $\pm$ 0.56	2.82 $\pm$ 0.93	1.52 $\pm$ 0.77	1.40 $\pm$ 0.67	0.82 $\pm$ 0.50	8.95 $\pm$ 1.17
	实习后	4.70 $\pm$ 0.50*	7.82 $\pm$ 0.83*	2.83 $\pm$ 0.62	3.23 $\pm$ 0.67*	1.72 $\pm$ 0.59*	20.30 $\pm$ 1.08*
对照组	实习前	2.27 $\pm$ 0.69	2.60 $\pm$ 0.99	1.72 $\pm$ 0.96	1.37 $\pm$ 0.86	0.87 $\pm$ 0.83	8.75 $\pm$ 1.13
	实习后	3.37 $\pm$ 0.74	6.07 $\pm$ 0.80	2.78 $\pm$ 0.56	2.47 $\pm$ 0.62	1.38 $\pm$ 0.72	16.07 $\pm$ 0.92

注:*,与对照组实习后比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,实习前,两组学生的准备工作、信息收集、信息给予、理解病人、结束问诊、总分比较,差异均无统计学意义(t 分别=-1.60、-1.23、1.26、-0.24、0.40、-0.95, P 均 >0.05)。实验组学生的准备工作、信息收集、理解病人、结束问诊、总分均高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=-11.63、-11.74、-6.47、-2.80、-23.15, P 均 <0.05)。两组信息给予评分比较,差异无统计学意义($t=-0.47$, $P>0.05$)。

3 讨论

医患沟通技能是全球医学教育最低基本要求的七项最基本技能之一。提高口腔医学生医患沟通能力,引导和培养口腔医学生与患者建立和谐的医患关系,是提高口腔颌面外科临床实习生实习效果的一个保障,同时也是为将来正式走向医疗工作岗位的年轻口腔医师们打下坚实工作基础。

于翠婷等^[2]对891例医疗纠纷案件回顾中发现,口腔颌面外科被列为最易发生医疗纠纷的高危科

室之一;其次,被投诉的医务人员绝大多数是操作手术的青年医生。原因主要在于颌面外科手术一般在头面部,患者有较高的美容要求及手术预期;部分疾病难度较大,需不同专科口腔医生配合进行;部分疾病并发症比较常见,需要较好的复诊治疗。青年医师缺乏实际临床工作经验、医患沟通经验,医患沟通能力相对薄弱。临床实习生一般通过观察带教老师、自我体会、查阅文献资料等多种方式自我学习、自我提高,缺乏系统性教学模式的培训。相较于口腔医学其他门诊专业而言,口腔颌面外科医师与患者相处时间较长,并非以操作为主的短治疗周期,专科治疗难度大、治疗方案复杂,因此,对于医疗方案的制定需医患双方共同参与、互相协助完成,建立稳定可靠且良好的医患关系可以拉近医患双方距离,在密切协作下可以更好地制定医疗方案,保证整个医疗过程的顺利进行,从而获得医患满意的治疗结果。

(下转第367页)

童创伤性AOD的首选检查方法。

参考文献

- 1 Hosalkar HS, Cain EL, Horn D, et al. Traumatic atlanto-occipital dislocation in children[J]. Bone Joint Surg Am, 2005, 87(11): 2480-2488.
- 2 Klimo P Jr, Ware ML, Gupta N, et al. Cervical spine trauma in the pediatric patient[J]. Neurosurg Clin N Am, 2007, 18(4): 599-620.
- 3 Astur N, Klimo PJ, Sawyer J, et al. Traumatic atlanto-occipital dislocation in children: evaluation, treatment, and outcomes[J]. Bone Joint Surg Am, 2013, 95(24): e194.
- 4 Fard SA, Avila MJ, Johnstone CM, et al. Prognostic factors in traumatic atlanto-occipital dislocation[J]. J Clin Neurosci, 2016, 33(1): 63-68.
- 5 Kenter K, Worley G, Griffin T, et al. Pediatric traumatic atlanto-occipital dislocation: Five cases and a review[J]. Pediatr Orthop, 2001, 21(5): 585-589.

- 6 Pang D, Nemzek WR, Zovickian J. Atlanto-occipital dislocation: Part 1. Normal occipital condyle-C1 interval in 89 children[J]. Neurosurgery, 2007, 61(3): 514-521.
- 7 Desai R, Kinon MD, Loriaux DB, et al. Traumatic atlanto-occipital dissociation presenting as locked in syndrome[J]. Clin Neurosci, 2015, 22(12): 1985-1987.
- 8 Powers B, Miller MD, Kramer RS, et al. Traumatic anterior atlanto-occipital dislocation. Neurosurgery, 1979, 4(1): 12-17.
- 9 Steinmetz MP, Lechner RM, Anderson JS. Atlantooccipital dislocation in children: Presentation, diagnosis and management[J]. Neurosurg Focus, 2003, 14(2): 1-7.
- 10 Horn EM, Feiz-Erfan I, Lekovic GP, et al. Survivors of occipitatlantal dislocation injuries: Imaging and clinical correlates[J]. Neurosurg Spine, 2007, 6(2): 113-120.

(收稿日期 2021-04-26)

(本文编辑 高金莲)

(上接第351页)

沟通能力是能够通过生活及学习进行提升的一项技能。目前我国医科高等院校的医患沟通培养模式仍以理论授课为主,缺乏实际场景模拟,学习内容枯燥乏味,对于学生医患沟通能力考核也仅是进行笔试考试,无法真实反映临床工作中医患沟通实际情况,也无法准确评估学生掌握情况及个人医患沟通真实水平^[3]。目前,对医患沟通能力评价工具及方法主要包括SEGUE量表、医学交流过程系统、人际关怀过程、沟通技能量表等,此类量表形式不同,特点不一,但内容的效度和信度较好,临床运用较广泛。其中SEGUE量表目前广泛用于测评国内外的医务人员沟通水平。2006年首次由中国医科大学引入使用。其信度、效度及精确度已得到广泛普遍认可。SEGUE量表主要包括准备工作、信息收集、信息给予、理解病人、结束问诊阶段,分数高低可直接反映医师医患沟通水平的高低。本次研究结果显示,实习后,采用临床前医患沟通教学的学生准备工作、信息收集、理解病人、结束问诊、总分均高于采用教学大纲内容教学学生(P 均 <0.05),表明通过对实习生进行临床前医患沟通教

学,可以更好地提升实习生在口腔颌面外科临床实习中的医患沟通能力,但本次研究仍有一定局限性,本次研究仅对实习轮转颌面外科专业时进行医患沟通能力培养及测试,也应增加对实习生在轮转口腔其他亚专业时的医患沟通能力进行培训及测试,以提升口腔实习生在病房及门诊工作中的医患沟通能力。

参考文献

- 1 教育部高等学校教学指导委员会.普通高等学校本科专业类教学质量国家标准(下册)[M].北京:高等教育出版社,2018:657-658.
- 2 于翠婷,邓润智,闫翔,等.口腔专科医院891例医疗纠纷案件回顾性分析及思考[A].中华口腔医学会口腔医疗服务分会.2020年中华口腔医学会口腔医疗服务分会第十四次全国口腔医院管理学术会议论文汇编[C].中华口腔医学会口腔医疗服务分会:中华口腔医学会,2020:6.
- 3 邓黎黎,廖晓阳,伍佳,等.国外医患沟通模式对我国全科医生沟通技能培训的启示[J].中国全科医学,2021,24(13):1684-1689.

(收稿日期 2021-12-21)

(本文编辑 高金莲)