

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.14.009

情景模拟教学法在皮肤科转岗培训全科医生中的应用

何秀娟, 胡 荣, 郭兰君, 李 佳

(永州市中心医院皮肤科, 湖南 永州 425000)

[摘要]目的 探讨情景模拟教学法在皮肤科转岗培训全科医生中的应用效果。方法 选取2021年1月-2025年1月于永州市中心医院皮肤科接受转岗培训的60名全科医生为研究对象,按随机数字表法分为对照组和研究组,每组30名。对照组采用传统方式培训,研究组采用情景模拟教学法培训,比较两组考核成绩、培训满意度及实践自信度、教学效果。结果 研究组理论考核成绩高于对照组($P<0.05$);研究组实践考核成绩高于对照组($P<0.05$);研究组培训满意度和实践自信度评分高于对照组($P<0.05$);研究组病史采集、体格检查、临床判断、职业素养、医患沟通、组织能力和整体临床能力评分均高于对照组($P<0.05$)。结论 情景模拟教学法不仅提高了全科医生的理论知识水平、临床实践能力及综合能力,还提高了全科医生的培训满意度和实践自信度。

[关键词] 情景模拟教学法; 皮肤科; 全科医生; 转岗培训

[中图分类号] G642

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)14-0034-04

Application of Situational Simulation Teaching Method in Rotation Training of General Practitioners Within the Department of Dermatology

HE Xiujuan, HU Rong, GUO Lanjun, LI Jia

(Department of Dermatology, the Central Hospital of Yongzhou, Yongzhou 425000, Hunan, China)

[Abstract]**Objective** To explore the application effect of situational simulation teaching method in rotation training of general practitioners within the Department of Dermatology. **Methods** A total of 60 general practitioners who received rotation training within the Department of Dermatology, the Central Hospital of Yongzhou from January 2021 to January 2025 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 30 general practitioners in each group. The control group was trained by traditional methods, and the study group was trained by situational simulation teaching method. The assessment results, training satisfaction, practice confidence and teaching effect were compared between the two groups. **Results** The theoretical assessment score of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The practical assessment score of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The scores of training satisfaction and practice confidence in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The scores of medical history collection, physical examination, clinical judgment, professional literacy, doctor-patient communication, organizational ability and overall clinical ability in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Situational simulation teaching method not only improves the theoretical knowledge level, clinical practice ability and comprehensive ability of general practitioners, but also enhances their training satisfaction and practice confidence.

[Key words] Situational simulation teaching method; Dermatology; General practitioners; Rotation training

全科医生 (general practitioners) 作为基层医疗的核心力量,承担着预防保健、常见病诊疗等

综合性医疗服务职能^[1]。随着社会发展、人口结构变化等多重因素,居民对全科医生的医疗

第一作者: 何秀娟 (1990.10-), 女, 湖南永州人, 硕士, 主治医师, 主要从事皮肤性病、临床教学方面的工作和研究

通讯作者: 李佳 (1991.10-), 女, 湖南永州人, 本科, 主治医师, 主要从事皮肤性病、临床教学方面的工作和研究

服务需求显著增加^[2]。全科医生转岗培训是全科医学人才培养的重要模式,以理论为基础,结合基层需求,培养能运用多学科知识解决社区常见疾病的复合型医学人才^[3]。在基层医疗中,皮肤科疾病的诊疗需求日益增长,全科医生需具备扎实的专业知识和临床技能,以准确诊断和治疗各类皮肤病。传统方式培训多以理论传授为主,缺乏足够的实践机会,导致学员在真实临床情境中的应对能力不足^[4]。因此,转岗培训亟需寻找更有效的教学方法,以满足皮肤科的教学需求。情景模拟教学法是一种新兴的教学模式,通过模拟真实的临床场景,以直观、生动的形式呈现疾病特点,有效激发全科医生的学习兴趣和主动性,培养其临床思维能力及应对实际问题的能力^[5, 6]。基于此,本研究旨在探讨情景模拟教学法在皮肤科转岗培训全科医生中的教学效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年1月-2025年1月于永州市中心医院皮肤科接受转岗培训的60例全科医生为研究对象,按随机数字表法分为对照组和研究组,每组30例。对照组男15例,女15例;年龄26~43岁,中位年龄40.00(26.00, 43.00)岁;工作年限2~9年,中位工作年限7.50(3.50, 9.00)年;本科学历19例,大专学历11例。研究组男16例,女14例;年龄28~45岁,中位年龄37.50(28.00, 40.00)岁;工作年限3~10年,中位工作年限6.00(3.00, 10.00)年;本科学历20例,大专学历10例。两组性别、年龄、工作年限、学历比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均知情同意,且自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:已取得合法有效执业医师资格;具备基础医疗诊疗能力者;为主动报名并全程参与当前皮肤科转岗培训的全科医生。排除标准:近3年内接受过情景模拟培训者;中途退出培训或数据记录不全者。

1.3 方法 每位转岗培训的全科医生由一名带教老师全程指导。在培训初期,全科医生接受统一的人科教育,由住院总医师负责讲解科室的规章制度、培训目标、病例书写规范及请假制度等。

1.3.1 对照组 采用传统方式培训:培训内容涵盖

皮肤科基础知识与常见疾病(如湿疹、银屑病等)。全科医生在皮肤科门诊跟诊学习,每周5 d,在带教老师(副主任医师及以上职称)的指导下,完成病史采集、专科查体、初步诊断、实验室检查、医嘱开具及病历书写等全流程。带教老师强调规范诊疗习惯的培养,针对每个病例进行详细讲解,确保全科医生掌握治疗原则及用药分析。带教老师通过理论授课,并在课后进行总结。同时,带教老师选取典型病例组织讨论,帮助学员理解诊疗方案。培训结束后,全科医生接受理论知识测试和临床技能评估。培训时长为4周。

1.3.2 研究组 采用情景模拟教学法培训:培训前,全科医生自学皮肤科基础理论知识,掌握常见病的基本概念、病因、临床表现及治疗原则。带教老师构建皮肤科常见疾病的动态病例,包含典型和非典型皮肤病(如湿疹、药疹、银屑病等)。这些病例配备完整临床资料,包括患者的基本信息、病史演变、高清皮损图谱、实验室检查结果及治疗反应记录。每次模拟演练前,全科医生通过抽签选择病例,确保模拟内容的多样性与随机性。在模拟演练过程中,全科医生将轮流扮演不同的角色,包括医生、患者、护士和家属等角色。该模拟演练重点训练全科医生的病史采集、皮损识别与描述、专科查体、诊断推理、医患沟通和临床组织能力。每次模拟演练均由带教老师(副主任医师及以上职称)进行观察和指导。模拟演练结束后,带教老师对全科医生的表现进行反馈,重点评估其在病情评估、查体规范、诊断思路、沟通技巧和组织能力等方面的表现,分析问题并提出改进建议。此外,针对演练病例,带教老师组织病例讨论,深入分析病例,增强学习效果。同时,在门诊跟诊学习时,带教老师强化模拟演练内容。在培训结束后,全科医生接受理论知识测试和临床技能评估。培训时长为4周。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组考核成绩 理论考核通过闭卷理论考试进行评估,试卷包括选择、简答和病例分析题,按知识点难度和重要性赋分,旨在考察全科医生对皮肤科病因、诊断、治疗等基础知识的理解掌握,满分为100分。实践考核由带教老师根据全科医生的操作规范、熟练度和应变能力等进行

评分, 满分为100分。

1.4.2调查两组培训满意度 从教学内容实用性、方法创新性和教师讲解清晰度等方面对培训满意度进行评分, 总分为100分, 评分越高表明培训满意度越高。

1.4.3评估两组实践自信度 依据疾病诊断、治疗和沟通等实践场景评分评估实践自信度, 总分为100分, 评分越高表明实践自信度越高。

1.4.4评估两组教学效果 带教老师通过Mini-CEX量表评分^[7]评估两组教学效果。该量表涵盖多个维度, 包括病史采集、体格检查、临床判断、职业素养、医患沟通、组织能力和整体临床能力, 每个维度总分为9分, 1~3分为不合格, 4~6分为合格, 7~9分为优秀。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 服从正态分布, 计量资料经正态性检验(Shapiro-Wilk 检验)及方差齐性检验后, 符

合正态分布且方差齐的计量资料, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 对不符合正态分布或方差不齐的计量资料, 以中位数(M)和四分位距(IQR) [$M(P_{25}, P_{75})$]表示, 行Mann-Whitney U 检验; 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组考核成绩比较 研究组理论考核和实践考核成绩高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组培训满意度和实践自信度比较 研究组培训满意度评分和实践自信度评分高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组教学效果比较 研究组病史采集、体格检查、临床判断、职业素养、医患沟通、组织能力和整体临床能力评分均高于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组考核成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	理论考核	实践考核
研究组	30	89.33 ± 0.96	94.67 ± 1.92
对照组	30	77.93 ± 1.80	82.33 ± 3.84
t		30.627	15.752
P		< 0.05	< 0.05

表2 两组培训满意度和实践自信度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	培训满意度	实践自信度
研究组	30	94.00 ± 2.03	96.93 ± 1.01
对照组	30	77.80 ± 2.52	84.73 ± 1.31
t		27.370	40.299
P		< 0.05	< 0.05

表3 两组教学效果比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	病史采集	体格检查	临床判断	职业素养	医患沟通	组织能力	整体临床能力
研究组	30	7.87 ± 0.57	8.07 ± 0.87	7.53 ± 0.90	8.43 ± 0.50	7.93 ± 0.64	7.53 ± 0.90	7.77 ± 0.94
对照组	30	6.67 ± 0.48	6.77 ± 0.43	6.37 ± 0.49	7.53 ± 1.07	6.87 ± 0.73	6.30 ± 0.92	6.53 ± 0.63
t		8.812	7.348	6.238	4.154	6.018	5.264	5.994
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

全科医生转岗培训是培养基层全科医生的重要途径, 通过理论知识和临床综合能力培训, 培养能够胜任全科医生岗位的合格医生^[8]。在皮肤科转岗培训中, 全科医生需短时间(1个月)掌握多种皮肤病, 这给培训带来严峻挑战。传统教学法以单向讲授式教学为主, 难以激发全科医生的学习兴趣和积极性^[9]。情景模拟教学法是通过模拟真实场景的教学方法, 有助于全科医生

对知识和技能的全面掌握, 从而提升沟通能力、解决问题和决策制定能力^[10]。研究表明^[11, 12], 情景模拟教学法可以提高医师的医患沟通能力和临床诊疗能力。

本研究结果显示, 研究组理论考核和实践考核成绩高于对照组($P < 0.05$), 表明情景模拟教学法能有效提升全科医生的知识掌握和临床操作能力。可能原因为情景模拟教学法的互动性和实践性, 参与者能够在仿真环境中更好地应用

理论知识,进行病史采集、体格检查和临床判断等操作,这种沉浸式学习方式有助于加深对理论知识的理解并提高操作熟练度。金龙腾等^[13]研究表明,情景模拟教学法能够提高学员的理论和临床实践成绩,这与本研究的结论一致。本研究还显示,研究组病史采集、体格检查、临床判断、职业素养、医患沟通、组织能力和整体临床能力评分均高于对照组($P<0.05$),表明情景模拟教学法在皮肤科转岗培训中具有确切优势,能够有效提升全科医生的临床实践能力与综合素质。可能因为情景模拟教学法强调参与式学习,学员不仅是被动接受知识,而是积极参与到案例分析和角色扮演中,这种互动性增强了其学习动力和实践能力。同时,模拟环境提供了一个安全的平台,使学员在真实情境中进行操作,能够及时纠正错误,增强自信心和临床判断能力。此外,该方法还注重综合素质的培养,通过情境设置强化职业素养、医患沟通和组织能力等多方面的技能,进一步提升了全科医生的综合能力。张苏宁等^[14]研究显示,在急诊科实习医生沟通能力培训中,情景模拟教学法能够提高医患沟通能力和临床思维能力。此外,研究组培训满意度和实践自信度评分均高于对照组($P<0.05$),说明全科医生对情景模拟教学法的接受度较高,且该方法能增强其临床实践信心。可能因为情景模拟教学法通过高度仿真的临床场景构建,为转岗医生提供了沉浸式的学习体验。这种接近真实临床环境的学习方式,使医生能够在安全、可控的环境中快速适应角色,减少因环境陌生而产生的焦虑感,从而提高教学满意度。汪玮等^[15]研究表明,情景模拟教学法能够提高学生对课程教学的满意度,与本研究结果一致。

综上所述,情景模拟教学法不仅提高了全科医生的理论知识水平、临床实践能力及综合能力,还提高了全科医生的培训满意度和实践自信度。

[参考文献]

- [1]李欣妍,冯晶,雷子辉,等.国际全科医生工作场所患者源暴力的研究进展:流行现状、影响因素与干预策略[J].中国全科医学,2023,26(19):2318-2322,2331.
- [2]胡冰稚,张涛,陈小玲,等.我国全科医生发展现状及需求预测[J].中华全科医学,2025,23(3):357-361.
- [3]杨昕晖,刘铭忆,谢苗荣,等.全科医生转岗培训效果与需求调查——以北京市大兴区全科医生转岗培训基地为例[J].医学教育管理,2024,10(5):614-620.
- [4]赵磊,郭艳玲,李立静,等.情景模式模拟门诊教学法在皮肤性病学习中的应用[J].中国继续医学教育,2022,14(21):44-49.
- [5]吴海丰,张丽媛,李文庭.病例库联合情景模拟教学法在传染病学住培带教中的应用[J].中国继续医学教育,2024,16(11):78-82.
- [6]康向飞,徐志霞,马磊.情景模拟教学法在我国医学生教育中的应用现状与展望[J].中国继续医学教育,2024,16(24):106-110.
- [7]Khan A, Jose R, Uddin A, et al. The Evaluation of Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX) for Assessing Neurology Cases Among Postgraduate Medicine Students[J]. Cureus, 2024, 16(11): e73641.
- [8]中华人民共和国国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于印发全科医生转岗培训大纲(2019年修订版)的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2019(3):26-36.
- [9]赵永林,魏星,李维妙,等.情景模拟教学法联合传统教学模式在医学通识课教学中的作用[J].医学教育研究与实践,2025,33(1):151-155.
- [10]李菁媛,施宪宝,朱婉玲,等.TBL结合情景模拟教学法在临床药物治疗学中的应用[J].继续医学教育,2024,38(2):37-40.
- [11]李楠,樊高芳,张续,等.情景模拟教学法在住院医师规范化培训中的应用[J].继续医学教育,2024,38(11):30-33.
- [12]何思佳,潘珍,罗艾琳,等.PBL联合情景模拟教学法在儿科医学教学中的应用研究[J].四川生理科学杂志,2025,47(2):466-468.
- [13]金龙腾,温正旺,陈益平.微课联合医学模拟教学法在儿科见习带教中探索[J].教育教学论坛,2024(47):145-148.
- [14]张苏宁,沈道洁,沈琪琦,等.情景模拟教学法提高医患沟通能力培训效果[J].教育教学论坛,2025(8):126-130.
- [15]汪玮,李源晖.情景模拟教学法在《护理管理学》课程教学中的应用研究[J].延边大学医学学报,2025,48(3):134-137.

收稿日期: 2025-6-20 编辑: 朱思源