

· 医学教育 ·

基于ADDIE模型融入思政教学的“医患沟通”课程在全科住院医师规范化培训中的应用

沈佳英 刘颖 郑跃 任菁菁

[摘要] **目的** 观察基于ADDIE模型融入思政教学的“医患沟通”课程在全科住院医师规范化培训中的应用效果。**方法** 选择43名全科住院医师规范化培训学员为研究对象,采用基于ADDIE模型的医患沟通专业课和课程思政双向融合教学模式,比较培训前后学员的医患沟通技能评价量表(SEGUE)和标准病人(SP)对学员的沟通能力评分,以及学员对思政教学满意度评价和对课程的多维度测评。**结果** 培训后SEGUE评分中的准备、信息给予、结束问诊、信息收集等维度以及SEGUE总分均高于培训前,差异均有统计学意义(Z 分别=-3.27、-2.68、-2.14, t 分别=-8.08、-9.24, P 均<0.05),培训前后理解患者的维度得分比较,差异无统计学意义($Z=-1.60$, $P>0.05$);培训后SP对学员沟通能力评分中的职业素养、非语言沟通、沟通效果、整体印象、回答问题等各维度以及总分均高于培训前,差异均有统计学意义(Z 分别=-2.71、-3.27、-2.71、-3.15, t 分别=-3.73、-5.16, P 均<0.05)。学员对思政教学测评中的学习兴趣、家国情怀、科研诚信、人文素养等维度的满意度均为90.00%以上,对创新精神的满意度为79.07%;学员对课程的教学设计、学习效果、与传统教学比较等维度的认可度均高于90.00%,对课程内容和整体感受度的认可度均为88.37%。**结论** 基于ADDIE模型融入思政教学的“医患沟通”课程有助于提升全科学员的医患沟通能力,实现专业教学与思政育人“1+1>2”的教学目标。

[关键词] ADDIE模型; 医患沟通; 思政教育; 全科; 住院医师规范化培训

Application of the "doctor-patient communication" course integrated with ideological and political education based on the ADDIE model in the standardized training of general practitioners SHEN Jiaying, LIU Ying, ZHENG Yue, et al. Department of General Practice, Huzhou Central Hospital, Huzhou 313000, China.

[Abstract] **Objective** To observe the application effect of the "doctor-patient communication" course integrated with ideological and political education based on the ADDIE model in the standardized training of general practitioners. **Methods** A total of 43 standardized trainees of general practitioners were selected as the research subjects. The bidirectional integration teaching mode of doctor-patient communication professional courses and ideological and political education based on the ADDIE model was adopted. The scores of SEGUE framework and the standardized patients' (SP) evaluation on trainees before and after training were compared, as well as the trainees' satisfaction with ideological and political education and a multi-dimensional evaluation of the course. **Results** After the training, the scores of the dimensions of preparation, information giving, end of consultation, and information collection, as well as the total SEGUE score, were significantly higher than those before training ($Z=-3.27, -2.68, -2.14, t=-8.08, -9.24, P<0.05$). There was no statistically significant difference in the score of the understanding patients dimension before and after the training ($Z=-1.60, P>0.05$). Post-training, the scores of professional quality, non-verbal communication, communication effect, overall impression, and answering questions in the SP's evaluation on trainees' communication ability, and the total score were significantly higher than pre-

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.010.013

基金项目:湖州师范学院教育教学改革研究项目(JG-SZ202344、JG202305)、2022年浙江省省级课程思政教学项目-36号、浙江省教育科学规划课题(2022SCG258)

作者单位:313000 浙江湖州,湖州市中心医院全科医学科、湖州师范学院附属中心医院、浙江中医药大学第五临床医学院(沈佳英、郑跃);浙江大学医学院附属第一医院全科医学科(刘颖、任菁菁)

通讯作者:任菁菁, Email:3204092@zju.edu.cn

training ($Z=-2.71, -3.27, -2.71, -3.15, t=-3.73, -5.16, P<0.05$). The satisfaction of trainees with the dimensions of learning interest, patriotism, scientific research integrity, and humanistic literacy in the ideological and political education evaluation was above 90.00%, and satisfaction with innovative spirit was 79.07%. Trainees' recognition of teaching design, learning effect, and comparison with traditional teaching of the course was above 90.00%, while recognition of course content and overall feeling were 88.37%. **Conclusion** The "doctor-patient communication" course based on ADDIE model and integrated into ideological and political teaching is helpful to improve the doctor-patient communication ability of general practitioners, and achieve the teaching goal of professional teaching and ideological and political education higher than combination.

[Key words] ADDIE model; doctor-patient communication; ideological and political education; general practice; standardized training of general practitioners

医患沟通能力是住院医师必备的六大核心胜任力之一,也是全球医学教育最基本要求七大领域之一^[1]。2023年起中国医师协会印发的《住院医师规范化培训评估指标-全科专业基地》中新增一项思政教育的核心指标,要求基地将思政教育融入到日常教学工作。“医患沟通”课程本身具有显著的思想政治教育特性,但在客观实践教学中也容易出现一些问题,比如专业与思政教学融合度不够、课程思政建设的自觉性和动力不足、教学活动与教学目标脱节、医患沟通课程思政的教学方法比较单一等^[2]。基于目前培训现状和新标准的要求,全科专业基地应尽快探索实现专业教学与思政育人“1+1>2”教学目标新模式与策略^[3]。本次研究从教学模式出发,选用较为成熟的ADDIE模型对“医患沟通”课程融入思政教学进行了具体的设计和实践。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年10月至2024年3月在湖州市中心医院全科住培基地规培的43名学员为研究对象,其中男性16名、女性27名;平均年龄(26.33 ± 2.37)岁,定向培养有22名,已取得执业医师资格有17名。纳入标准包括:①全科(助理全科)在培学员;②首次参加医患沟通主题的培训;③能配合完成全程研究。排除标准包括:①无法全程参与本次研究;②参与过或正在参加其他教学研究项目;③培训期间连续请假超过5 d或累计请假超过10 d。本次研究已获得本院伦理委员会的批准,所有研究对象签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 前测 培训前进行测评,选用病种为2型糖尿病,标准化病人(standardized patients, SP)模拟患

者,沟通时间30 min。指导老师和SP分别对学员进行医患沟通技能评价量表(set elicit give understand end framework, SEGUE)评价。ADDIE模型^[4]分5个阶段:分析(analysis)、设计(design)、开发(development)、实施(implement)和评价(evaluation)。具体为:①分析:根据前测结果分析学员的学习需求和特征,指导老师进行专业和思政教学的双向讨论交流。②设计:根据学情确定培训病种为高血压、冠状动脉粥样硬化性等慢性病,乏力、水肿等常见症状,以及晕厥、呼吸困难等危重疾病。寻找医患沟通和思政教育的结合点,基于专业有机结合历史、社会时事、医学典故等,将思政内容融入到专业课程中。③开发:将以问题为导向教学法、以案例为基础教学法、情境模拟教学法等多模块教学方式联合应用,以爱国敬业教育、家国情怀教育、法治伦理教育、医学人文教育、“健康中国”教育^[5]、“两山”理论教育^[6]等为切入点开发课程。④实施:理论以小讲课的形式,实践主要在技能中心以角色扮演形式开展,指导老师设置平时最多见、最有趣、最容易忽略以及最棘手的沟通情境,让学员分别承担医生(上级、下级)、患者、家属的身份来体会医患沟通,从而建立“以病人为中心”的服务理念。部分实践课程在病房开展,学员在真实世界实地观摩指导老师的沟通过程,再以小组的形式展开讨论,学员先总结发言,指导老师再点评和反馈,充分挖掘医患沟通专业知识中的人文精神和科学精神。⑤评价:多方面评估课程的效果与存在的问题,并将评估环节实施在教学过程的各个阶段,以有效—可行—适配—准确为指标进行课程思政教学效果的评估,调整教学方式并运用到下一步的课程设计、发展和实施过程中,不断完善基于ADDIE模型并融入思政元素

的医患沟通课程教学。培训时限6个月,每月一次,每次60 min。

1.2.2 后测 培训结束后再次进行测评,选用病种为慢性阻塞性肺疾病急性加重期。

1.2.3 评估 根据前后测成绩对比观察新教学方式的应用效果,同时收集学员对思政教学的满意度和对课程的多维度测评。

1.3 观察指标 ①SEGUE:量表分5个维度,共25个条目,每项赋1分,包括:准备5分、信息收集10分、信息给予4分、理解病人4分、结束问诊2分。做到一次得1分,未做到不得分;分数越高代表沟通能力越好^[7]。②SP对学员的沟通评价表:参考任重阳等^[8]研究和本基地学员的学情,自拟制定SP对学员的沟通评价表,包括职业素养、非语言沟通、回答问题、沟通效果、整体印象5个维度。除回答问题有6个条目外,其余每项5个条目,各赋1分,总分50分,分数越高代表评价越好。③思政教学满意度:培训结束后向学员发放调查问卷,内

容包括:学习兴趣、家国情怀、科研诚信、创新精神和人文素养等5个维度。分为非常认同、比较认同、一般、比较不认同、非常不认同,并计算满意度^[9]。

满意度=(非常认同+比较认同)人数/总人数×100%。

④课程多维度测评:结合本课程特点制作调查问卷,从课程内容、教学设计、学习效果、与传统教学比较、整体感受度等5个维度测评学员对课程的满意度,分为非常认同、比较认同、一般、比较不认同、非常不认同,并计算满意度。满意度=(非常认同+比较认同)人数/总人数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 16.0统计学软件进行数据分析。正态分布的计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;非正态分布的计量资料采用 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示,比较采用秩和检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后学员的SEGUE评分比较见表1

表1 培训前后学员的SEGUE评分比较/分

时间	准备	信息收集	信息给予	理解患者	结束问诊	总分
培训前	4.00(3.00,4.00)	6.63±1.40	3.00(3.00,4.00)	3.00(3.00,4.00)	1.00(1.00,2.00)	18.33±2.14
培训后	4.00(4.00,5.00)*	8.37±1.20*	3.00(3.00,4.00)*	3.00(3.00,4.00)	2.00(1.00,2.00)*	21.05±2.26*

注:*:与培训前比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,培训后SEGUE评分中的准备、信息给予、结束问诊、信息收集等维度以及SEGUE总分均高于培训前,差异均有统计学意义(Z 分别=-3.27、-2.68、-2.14, t 分别=-8.08、-9.24, P 均<

0.05);理解患者的维度得分比较,差异无统计学意义($Z=-1.60, P>0.05$)。

2.2 培训前后SP对学员的沟通能力评分比较见表2

表2 培训前后SP对学员的沟通能力评分比较/分

时间	职业素养	非语言沟通	回答问题	沟通效果	整体印象	总分
培训前	4.00(4.00,5.00)	4.00(3.00,5.00)	20.44±2.91	4.00(3.00,4.00)	4.00(3.00,4.00)	35.91±4.81
培训后	4.00(4.00,5.00)*	4.00(4.00,5.00)*	21.44±2.22*	4.00(4.00,4.00)*	4.00(4.00,4.00)*	38.00±3.70*

注:*:与培训前比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,培训后SP对学员沟通能力评分中的职业素养、非语言沟通、沟通效果、整体印象、回答问题等各维度以及总分均高于培训前,差异均有统计学意义(Z 分别=-2.71、-3.27、-2.71、-3.15, t 分别=-3.73、-5.16, P 均<0.05)。

2.3 培训后学员对思政教学和课程的满意度评价见表3

由表3可见,培训后学员对思政教学的满意度较高,其中对学习兴趣、家国情怀、科研诚信、人文素养等维度的测评满意度90%以上,对创新精神的满意度79.07%。学员对课程的多维度测评认可度亦较高,其中教学设计、学习效果、与传统教学比较等维度的认可度均高于90%,对课程内容和整体感受度的认可度亦在85%以上。

表3 培训后学员对思政教学和课程的满意度评价/例(%)

指标	非常认同	比较认同	一般	比较不认同	非常不认同	满意度
思政教学满意度						
学习兴趣	20(46.51)	19(44.19)	3(6.98)	1(2.32)	0	39(90.70)
家国情怀	36(83.72)	7(16.28)	0	0	0	43(100)
科研诚信	30(69.77)	12(27.91)	1(2.32)	0	0	42(97.68)
创新精神	12(27.91)	22(51.16)	8(18.61)	1(2.32)	0	34(79.07)
人文素养	29(67.44)	13(30.24)	1(2.32)	0	0	42(97.68)
课程多维度测评						
课程内容	30(69.77)	8(18.61)	4(9.30)	1(2.32)	0	38(88.37)
教学设计	34(79.07)	7(16.28)	2(4.65)	0	0	41(95.35)
学习效果	27(62.79)	12(27.91)	3(6.98)	1(2.32)	0	39(90.70)
与传统教学比较	28(65.12)	11(25.58)	2(4.65)	2(4.65)	0	39(90.70)
整体感受度	20(45.51)	18(41.86)	4(9.30)	1(2.32)	0	38(88.37)

3 讨论

“医患沟通”是一门融和伦理学、法学、心理学、社会学与临床医学等学科知识的特定临床课程,对实践性有着极强的要求,需要在不断的循环往复中强化和积累技能。ADDIE模型是一种迭代的教学设计方法,教学设计者可以根据过程中进行的形成性评估返回到之前的任何步骤^[10],以确保它们与课程的预期目标一致。该模型的教学理念与医患沟通的课程特点相契合,可以对学情进行客观系统的分析,同时根据评价结果进行有效的调整,从而不断地提高培训质量。

本次研究探讨了基于ADDIE模型的“医患沟通”课程教学策略,对教学体系进行优化,采用实时反馈、实时矫正的方法,提高思政教育融入率和接受度,增强学员积极性和参与性,以达到理想中的教学效果。结果发现,教学新策略应用半年后,学员的SEGUE评分明显改善($P<0.05$),其中准备、信息收集、信息给予、结束问诊等维度均高于培训前(P 均 <0.05),表明该教学方式有助于提升全科学员整体以及各环节的医患沟通能力。王晓宇等^[11]发现,应用ADDIE教学理论可以显著提升住院医师的医患沟通能力,该方法的接受度及认可度较传统教学方式更高。国外学者也报道,基于ADDIE理论框架的医患共同决策教育课程可以对肿瘤科护士的沟通技巧产生积极影响^[12]。Heid等^[13]根据ADDIE模型开发了以情感为中心的线上沟通课程,结果发现医护工作人员对沟通知识的了解水平以及将所学知识和技能应用于护理中的信心(即自我效能感)显著提高。本次研究结果显示,培训前后理解患者维度无明显变化($P>0.05$),这可能与以往的医患沟

通课程教学重点培训有关,学员已建立良好的同理心及具备对患者关心、关注和尊重等方面的素养。另一方面,实施新教学策略后SP对全科学员的沟通能力评分亦有显著提高($P<0.05$),其中职业素养、非语言沟通、回答问题、沟通效果、整体印象等维度的评分均高于培训前,差异均有统计学意义(P 均 <0.05)。结果表明从患者角度出发,新的医患沟通方式也给患者带来较为满意的沟通感受和效果。

同时,新教学策略也融入了思政教学,有效实现专业教学与思政育人的有机融合和优势互补。本次研究结果显示,培训后学员对思政教学的满意度较高,其中对学习兴趣和家国情怀、科研诚信、人文素养等维度的测评满意度达90%以上。学员对课程的多维度测评认可度也较高,其中教学设计、学习效果、与传统教学比较等维度的认可度均高于90%,对课程内容和整体感受度的认可度亦在85%以上。“医患沟通”是与临床工作紧密联合的课程,能更多地关注于临床环境,在这种真实世界为背景的学习环境下,指导老师能更好地将课程思政润物细无声地融入其中。这种潜移默化的教导方式对学员的吸引力更大,更能从人文、素养等方面去强化和输注思政内容。王滨等^[14]也发现,融入思政的教学法可以有效提高肾病科规培生的学习效果和医患沟通能力。在“医患沟通”课程中加入思政教学有助于帮助学员树立“以患者为中心”的幸福观^[15],真正理解“做有情怀的医生,做有温度的医者”的名句内涵。

综上所述,基于ADDIE模型并融合思政教学的“医患沟通”课程对全科住培学员的医患沟通能力具有良好的培训效果,同时学员对教学新模式的满

意度也较高。但本次研究也有局限性,如样本量较少、区域限制、学员专业单一,没有进行对照研究等,有待今后进一步拓展研究,尤其是全科专业以外的其他专业中的应用,进而为住院医师规范化培训教学提供新路径。

参考文献

- 1 冯黎,周鸿雁,申存周,等.应用临床教学五步法进行形成性评价提升住院医师医患沟通能力[J].中国毕业后医学教育,2024,8(1):67-70.
- 2 王子月.护理学专业“课程思政”教学策略提升研究[D].长沙:中南大学,2022.
- 3 易伟阳,刘惠君,秦晓群,等.ADDIE教学模式在基础医学课程思政中的应用[J].高教学刊,2022,8(20):128-131.
- 4 Kardosod A, Rattanakanlaya K, Noppakun L, et al. Developing a blended learning curriculum using a digital notebook application for a surgical nursing practicum: The ADDIE model[J]. Belitung Nurs J, 2023, 9(2): 192-197.
- 5 潘梅竹,朱静芬,杨永彬.“健康中国”背景下医学生课程思政育人探索[J].卫生职业教育,2022,40(6):22-24.
- 6 尚春蕾,任泽豹,魏浩.习近平“两山”理念的思想渊源、理论贡献与现实启示[J].河南工程学院学报(社会科学版), 2023,38(2):6-10.
- 7 Oppong J, Liu XC, Wang QY, et al. Assessing measurement invariance of the SEGUE framework among Chinese and Ghanaian patients: A cross-sectional study[J]. PEC Innov, 2023, 3: 100183.
- 8 任重阳,李洁华,江洁,等.多元模块教学模式在全科住院医师带教中的效果评价及影响因素分析[J].全科医学临床与教育,2024,22(2):144-147.
- 9 张南文,陈少雅,郑宁,等.新工科背景下生物制药专业实验药理学融入课程思政的探索与效果评价[J].中国高等医学教育,2022,36(2):138-139.
- 10 Aydin A, Gürsoy A, Karal H. Mobile care app development process: Using the ADDIE model to manage symptoms after breast cancer surgery (step 1)[J]. Discov Oncol, 2023, 14(1): 63.
- 11 王晓宇,王莎莎,郭立莎,等.ADDIE教学理论在住院医师规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(9):136-139.
- 12 Warzyniec A, Tariman JD, Simonovich S. Shared decision making: Effects of an online education session on knowledge, attitudes, adaptability, and communication skills among nurses[J]. Clin J Oncol Nurs, 2019, 23(6): E93-E99.
- 13 Heid AR, Heppner A, Cheatham D, et al. Emotion-focused communication training online: Development and evaluation of acceptability[J]. Gerontol Geriatr Educ, 2022: 1-14.
- 14 王滨,陈意志,刘天曜,等.传统教学法和心理学思政辅助教学法对肾病科规培生学习效果和医患沟通能力影响的对比研究[J].中华肾病研究电子杂志,2021,10(4):220-223.
- 15 刘萍,张荣伟,李丹.自我超越价值观对持久幸福感的作用及机制[J].心理科学进展,2022,30(3):660-669.

(收稿日期 2024-08-12)

(本文编辑 高金莲)