叙事医学教学在全科住院医师规范化培训中的应用

潘云菲 徐寅 高翔 赵费敏

[摘要] 目的 探讨叙事医学教学在全科住院医师规范化培训中的应用效果。方法 选择60名住培医师为研究对象,进行为期8个月的叙事医学教学,采用医护人员叙事能力量表及医务人员杰弗逊共情量表中文版测量住培医师教学前后的叙事能力及共情能力水平,并通过问卷调查评价全科住培医师对叙事医学教学的了解程度及认可程度。结果 叙事医学教学后住培医师的叙事能力评分高于教学前,差异有统计学意义($Z=-6.58, P<0.05$),共情能力评分高于教学前,差异有统计学意义($t=-13.36, P<0.05$)。问卷调查结果显示,大部分(68.33%)住培医师在接受叙事医学教学前对叙事医学及其相关理念了解程度偏低,但接受了叙事医学教学后对其认可程度较高。结论 在全科住院医师规范化培训中应用叙事医学教学可以提高全科住培医师的叙事能力及共情能力,认同程度较高。

[关键词] 叙事医学; 全科医师; 叙事; 共情

Application of narrative medicine teaching in the standardized residents training of general practitioner PAN Yunfei, XU Yin, GAO Xiang, et al. Department of General Medicine, Huzhou Central Hospital, Huzhou 313003, China.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of narrative medicine teaching in the standardized residents training of general practitioner (GP). **Methods** A total of 60 GP training residents were selected as subjects for eight months of narrative medicine teaching. The narrative ability and empathy ability level of GP training residents before and after the research were evaluated using narrative ability scale and the Jefferson scale of empathy for medical staff. The understanding and satisfaction of narrative medicine teaching in GP training residents was evaluated by questionnaire survey. **Results** After narrative medicine teaching, the narrative ability of GP training residents was significantly higher than that before ($Z=-6.58, P<0.05$), and the empathy ability was also significantly higher than that before ($t=-13.36, P<0.05$). The result of questionnaire survey showed that most of GP training residents (68.33%) had a low understanding of narrative medicine and related concepts before research, but had a high approbation of narrative medicine after training. **Conclusion** The application of narrative medicine teaching in the standardized residents training of GP can improve the narrative ability and empathy ability of GP training residents, with high approbation.

[Key words] narrative medicine; general practitioner; narration; empathy

生物-心理-社会医学模式突显医学人文精神,良好的医学叙事能力及共情能力非常重要,因此,叙事医学应运而生。国内医学教育者相继开展关于叙事医学教育在临床教学、研究生培养及住院医

师规范化培训(以下简称“住培”),涉及儿科、超声科、心内科等专业规范化培训等方面的应用^[1-6]。全科医学强调了“以人为本的全方位照顾模式”,核心理念在于“以人为本”,因此,在全科医学中注入叙事医学非常必要,但目前国内并未开展相关的教学实践研究。本次研究旨在探讨叙事医学教学在全科住培中的作用,以为全科住培工作提供借鉴和参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2021年7月至2022年3月在

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2022.010.012

基金项目:温州医科大学2020年度高等教育教学改革项目(JG2020154)

作者单位:313003 浙江湖州,湖州市中心医院全科医学科

通讯作者:赵费敏, Email: 448018859@qq.com

湖州市中心医院全科住培基地内参加住培的60名住培医师为研究对象,其中男性21名、女性39名;年龄22~33岁,平均年龄(25.00±2.54)岁。本次研究已通过我院伦理委员会审查,所有研究对象对本次研究相关内容均已知情同意。

1.2 方法 所有住培医师进行为期8个月的叙事医学教学。前3个月每月安排一次叙事医学理论知识授课,每次2学时,引导学生阅读或观看叙事医学相关作品、纪录片,了解基本的叙事医学理论。后5个月按小组(每3人一组)每月安排一次学生和患者进行面对面的叙事性访谈,叙事性访谈后要求书写平行病历1份。

1.3 教学效果评价

1.3.1 叙事能力评估 利用问卷星平台,在教学前及教学后向全科住培医师发放医护人员医学叙事能力量表^[7],通过自评量表得分来反映其叙事能力情况。总分189分,分数越高表明叙事能力越强。

1.3.2 共情能力评估 利用问卷星平台,在教学前及教学后向全科住培医师发放医务人员杰弗逊共情量表中文版(the Jefferson scale of empathy-health professionals, JSE-HP)^[8],通过自评量表得分来反映其共情能力情况。总分140分,分数越高说明共情水平越高。

1.3.3 教学方法了解程度、认可程度调查 采用自行设计的电子问卷调查全科住培医师对叙事医学教学的了解程度及认可程度,内容包括本次研究开展前是否了解叙事医学或相关概念、经过本次研究后是否认为叙事医学教学对职业精神培养及医患沟通能力培养有帮助,以后是否愿意继续接受叙事医学教学。

1.4 统计学方法 采用SPSS 21.0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以中位数(四分位数)表示,组间比较采用秩和检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 教学前后全科住培医师叙事能力及共情能力评分比较见表1

由表1可见,叙事医学教学后全科住培医师的叙事能力评分高于教学前,差异有统计学意义($Z=-6.58, P<0.05$);共情能力评分高于教学前,差异有统计学意义($t=-13.36, P<0.05$)。

表1 叙事医学教学前后全科住培医师叙事能力及共情能力评分/分

时间	叙事能力评分	共情能力评分
教学前	129.00(124.00, 138.75)	98.82 ± 7.83
教学后	141.00(132.25, 150.50)*	110.25 ± 11.08*

注: *:与教学前比较, $P<0.05$ 。

2.2 教学方法了解程度、认可程度调查 发放60份问卷,收回60份。调查结果显示,68.33%(41/60)全科住培医师在本次研究开展前对叙事医学或相关概念并不了解,65.00%(39/60)认为叙事医学教学对职业精神的培养有所帮助,81.67%(49/60)认为叙事医学教学对医患沟通能力的培养有所帮助,71.66%(43/60)表示以后愿意继续接受这种教学模式。

3 讨论

叙事医学作为医学模式转变的产物,其核心为倾听、共情与反思,注重培养倾听的技巧,同时培养其与患者接触过程中发现信息的能力以及将复杂的医学知识转换为通俗易懂的生活语言并将其转达给患者的能力,避免在诊疗过程中因与患者信息不对称导致沟通不畅,缩小医患双方的视阈差距^[9,10],为患者提供充满尊重、共情和生机的医疗照护服务。近年来,叙事医学教育已在临床教学的各个领域展开。Daryazadeh等^[11]对医学实习生进行叙事医学教育,结果发现叙事医学教育组医学实习生反思能力及共情能力高于对照组,从而推动专业精神成为医学的核心竞争力。Yang等^[12]在护理实习生中展开叙事医学教育研究,结果显示叙事医学教育可提高护理实习生的专业水平及共情能力。

全科医师面对的大部分都是慢性病患者,漫长的病程常常会给患者带来长久的负面情绪和心理压力,影响疾病治疗效果。提高全科医师的叙事能力及共情能力能够增强患者面对疾病的信心和决心,改善躯体和心理功能,提高患者依从性,改善患者临床治疗效果。因此,全科医师培养过程中需要注重医学叙事能力及共情能力的培养。故本次研究在全科住院医师规范化培训中开展叙事医学教学研究,结果显示叙事医学教学可提高全科住培医师的叙事能力与共情能力。全科住培医师可以通过叙事文学作品、纪录片等精细阅读建构叙事医学的基本概念、理论及价值^[13]。通过与患者面对面的叙事性访谈,培养和锻炼全科住培医师倾听、医学信息表达能力及交流、医患沟通能力,将职业道德

理论知识内化为个人素养,进一步升华职业道德的认知水平^[14]。通过平行病历写作等方法帮助医学生反思,以非技术性语言书写患者在疾病中的痛苦和体验、自身的感受及想法,重新审视诊疗过程及医患沟通过程,引导全科住培医师通过换位思考体会患者的痛苦、激发共情能力^[15],根据反思结果实践到临床工作,提升诊疗质量,形成反思-改进的良性循环^[10]。

此外,本次研究中对叙事医学了解程度的问卷调查结果显示,大部分全科住培医师在教学前并不了解叙事医学及其相关理念,甚至部分住培医师从未听说过叙事医学,只有小部分全科住培医师了解叙事医学,其中的大部分都是通过多媒体、网络等手段了解,而非专门的叙事医学课程培训,这与相关研究^[2,4,16]对叙事医学了解程度调查研究结果相仿,间接反映了我国目前多数医学教育模式重点仍放在医疗技能等培养上,医学人文培养欠缺的现状。经过本次叙事医学教学后,大部分全科住培医师认为叙事医学实践对职业精神的培养等有所帮助,对叙事医学教学的认可程度较高,表示愿意继续接受叙事医学教育。这可能与叙事医学促使住培医师同时关注患者的躯体痛苦和精神痛苦,见证了患者与病魔抗争的勇气,有助于住培医师反思自己的职业行为,明确职业责任与职业价值,有助于培养职业精神。

本次研究仍存在一定的局限性:本次研究的叙事医学教学仅在我院全科住培中应用,样本量较小。且教学形式主要限于理论授课及叙事性访谈、平行病历书写。采用的叙事能力、共情力量表评估均为住培医师的自评,需考虑主观因素所致的偏倚。故今后可考虑采用他评等较为客观的评估方式进行教学效果评价,并进一步扩大样本量,丰富教学形式(比如医学叙事的情境模拟、案例分析、小组讨论、带教老师反思日记分享等),延长教学周期,进一步探讨叙事医学教学的作用。

综上所述,叙事医学教学有助于提升全科住培医师的叙事能力及共情能力,认可程度较高,今后可考虑在基层全科医师培养、全科医师院校培养阶段即开展叙事医学理论教学及实践课程,以提高全科医师医学素养能力。

参考文献

- 1 宫亮,李里.叙事医学在耳鼻咽喉头颈外科临床教学中的应用[J].中国继续医学教育,2018,10(15):31-32.
- 2 崔专,唐雯.叙事医学在肾内科临床教学中的应用[J].中国高等医学教育,2019,33(2):75-76.
- 3 赵丽,张威,刘艳成,等.叙事医学在临床研究生培养中的探索[J].医学与哲学,2021,42(21):50-53.
- 4 李平甘,张丽娜,梁立阳.叙事医学教学法在儿科住培医师中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(25):25-28.
- 5 付帅,崔立刚,王淑敏,等.叙事医学在超声科住院医师规范化培训中的应用价值[J].中国病案,2021,22(4):77-79.
- 6 曾敬,杨小利,王红勇.叙事医学在心内科临床规范化培训中的应用研究[J].中国继续医学教育,2021,13(8):44-47.
- 7 马婉贞,顾平,张晶晶,等.医护人员医学叙事力量表的编制及信效度检验[J].中华护理杂志,2020,55(4):578-583.
- 8 安秀琴,杨辉,徐建萍,等.杰弗逊共情量表的编译及评价[J].护理研究,2008,22(8):2063-2064,2066.
- 9 Choperena A, Oroviogicoechea C, Zaragoza Salcedo A, et al. Nursing narratives and reflective practice: A theoretical review[J]. J Adv Nurs, 2019, 75(8):1637-1647.
- 10 李俭鹏,王净.叙事医学在我国医学生职业道德教育中的教育[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(7):745-748.
- 11 Daryazadeh S, Adibi P, Yamani N, et al. Impact of narrative medicine program on improving reflective capacity and empathy of medical students in Iran[J]. J Educ Eval Health Prof, 2020, 17(1):3.
- 12 Yang N, Xiao H, Cao Y, et al. Does narrative medicine education improve nursing students' empathic abilities and academic achievement? A randomised controlled trial[J]. J Int Med Res, 2018, 46(8):3306-3317.
- 13 Laskow T, Small L, Wu DS. Narrative interventions in the palliative care setting: A Scoping Review[J]. J Pain Symptom Manage, 2019, 58(4):696-706.
- 14 安玮娜.叙事医学在全科医学生人文教育中的应用与启示[J].中国医学伦理学,2019,32(2):164-168.
- 15 魏微.医学人文视角下引入叙事教学对改善医患关系的作用研究[J].中国医学伦理学,2019,32(10):1272-1276.
- 16 刘昌文,吕智,宋文慧,等.叙事医学在骨科临床实习教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2019,39(7):503-506.

(收稿日期 2022-04-21)

(本文编辑 高金莲)