

Practice of competency-oriented hematology teaching and ward round in training of residents

Jieke Cui Jiwei Li*

Zhengzhou University First Affiliated Hospital, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

Teaching rounds constitute a crucial component of standardized residency training (SRT), with competency-based education models emphasizing clinical competence development. This study investigates the implementation of hematology teaching rounds in SRT training through competency-oriented approaches. By optimizing round procedures, enhancing case analysis, and cultivating clinical reasoning skills, the program significantly improves trainees' abilities in medical history collection, diagnostic decision-making, and collaborative communication. Practical evidence demonstrates that this model effectively elevates clinical competencies, enhances trainees' capacity to independently manage common hematological disorders, and fosters mutual growth between educators and learners. The paper analyzes three dimensions—design and implementation, operational strategies, and challenges with countermeasures—to provide actionable references for hematological clinical education.

Keywords

competency orientation; hematology department; teaching ward round; trainee; training

基于能力导向的血液科教学查房在规培生培训中的实践

崔杰克 李继伟*

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

教学查房是住院医师规范化培训(规培)中的重要环节,而能力导向教育模式强调以临床胜任力为核心。本文基于能力导向,对血液科教学查房在规培生培训中的实践情况进行探究。通过优化查房流程、强化病例分析以及临床思维训练,提升规培生的病史采集、诊断决策以及沟通协作能力。实践证明,该模式可以有效提升规培生的临床实践水平,提高其独立处理血液科常见疾病、多发疾病的能力,同时推动教学相长。本文从设计与实施、实施策略以及挑战与应对策略三个方面进行分析,为血液科临床教学提供参考依据。

关键词

能力导向; 血液科; 教学查房; 规培生; 培训

1 引言

随着基础医学尤其是细胞生物学和基因组学不断发展,血液系统疾病具有知识更新快,专业性强,内容抽象等特点,临床实习医生在血液科学习积极性不高,参与度低,学习效果欠佳,是临床实习教学的难点。医学院校的教学查房是学生在临床实习阶段将医学理论知识与临床具体实践相结合的重要途径,是一种重要的传授知识方法。以能力为导向的教学查房将临床胜任力当作目标,借助结构化设计,可协助规培生掌握疾病诊疗的关键环节^[1]。本文结合血液科的特点,

去探讨以能力为导向教学查房的实践路径,希望能为临床教学改革提供一些参考。

2 能力导向教学查房的理论基础与意义

2.1 能力导向教育的内涵与特征

能力导向教育是以学习者实际能力培养作为核心的教育模式,着重强调知识的应用而非仅仅是记忆。在医学教育领域,能力导向教育主要聚焦于临床胜任力,其中涉及病史采集、体格检查、诊断思维、治疗决策以及医患沟通等核心技能。相较于传统教学模式而言,能力导向教育更加重视实践性与个体化,着重在真实或者模拟的临床环境中培养规培生的独立思考以及问题解决能力。在血液科教学查房过程中,能力导向模式要求教师要传授疾病知识,还需要引导规培生借助病例分析、讨论以及反馈,掌握血液系统疾病的诊疗逻辑,以此提升其临床实践能力。

【作者简介】崔杰克(1988-),女,中国河南郑州人,博士,主治医师,从事留学生带教研究。

【通讯作者】李继伟(1987-),男,博士,主管技师,从事淋巴瘤、白血病研究。

2.2 血液科教学查房的特殊性

血液科所包含的疾病种类极为多样,如贫血、白血病、淋巴瘤以及凝血障碍等都在其中,其诊疗过程关联着实验室检查、骨髓穿刺、分子生物学检测等多项技术,对规培生的综合分析能力提出了较高要求^[2]。血液科患者病情变化迅速,部分疾病如急性白血病、血栓性微血管病等需要迅速做出决策,教学查房要同时兼顾理论知识的系统性以及临床思维的灵活性。传统查房模式或许过于偏重知识讲解,却忽视对规培生临床推理能力的培育。以能力为导向的教学查房着重以病例作为切入点,促使规培生主动投身于诊疗过程,以此提升其在复杂临床情境下的应变能力^[3]。

2.3 能力导向模式在规培中的必要性

住院医师规范化培训的目标在于培育可独立开展医疗工作的合格医生,规培生临床能力的培养。能力导向教学查房与这一目标相契合,借助结构化训练帮助规培生从被动获取知识转变为主动参与诊疗过程。在血液科领域,鉴于疾病诊疗存在复杂性以及技术依赖性,规培生如果仅仅依靠书本知识,很难应对实际临床中的挑战。能力导向模式凭借真实病例讨论、模拟决策以及即时反馈,使得规培生逐步构建系统性思维,提升诊断的准确性以及治疗的规范性。而且该模式还可推动教学相长,促使带教教师持续优化教学方法,提升整体教学质量。

3 血液科能力导向教学查房的设计与实施

3.1 明确查房目标与能力培养重点

血液科能力导向教学查房的首要任务在于清晰明确查房的核心目标以及具体的能力培养方向。查房目标应当紧密围绕规培生临床胜任力的提升展开,包含病史采集的系统性、体格检查的规范性、实验室检查的解读能力、诊断思维的逻辑性以及治疗方案的合理性等方面。在血液科这个特殊领域当中,还需要着重培养规培生对血液系统疾病特征性表现的认识,如贫血的病因鉴别、白血病的分型诊断、出凝血疾病的机制分析等内容。能力培养需要分层次进行,针对不同年级的规培生制定有差异化的目标。查房目标还应该包含医患沟通、团队协作等软技能的培养,以此保证规培生可全面适应临床工作的多元需求。

3.2 优化查房流程与病例选择

传统的查房模式是以教师作为主导,规培生处于被动接收信息的状态,而经过优化后的流程应当着重突出规培生的主动参与。在查房之前,教师需要用心挑选典型病例,包括血液科的常见病症、多发疾病以及部分疑难病例,以此保证病例有多样性以及教学价值。在查房过程中,可以运用“三步法”:首先让规培生独立汇报病史并且进行初步分析;其次由教师引导展开深入讨论,着重培养规培生的临床思维;最后进行总结与提炼,强化知识点以及技能要点。查房结束后,安排规培生撰写病例分析报告或者进行小组讨论,巩固

学习成果。病例的选择需要兼顾教学目标以及规培生的实际水平,防止过于简单或者过于复杂,保证每一位规培生都可从中有所收获。依靠对流程进行优化,教学查房可更为高效地达成能力培养的目标。

3.3 强化师生互动与反馈机制

在查房期间,教师需防止单向灌输,而是借助提问、讨论以及模拟场景等办法,激发规培生展开主动思考。比如教师可针对病例中的关键环节提出开放式问题,引领规培生一步步深入分析,培育其诊断推理能力。教师要及时给出具体且具建设性的反馈,指明规培生在病史采集、体格检查或者诊断思维方面的不足,并且提供改进建议。反馈应着重正向激励,肯定规培生的进步,提高其学习信心。另外可引入同行评价或者小组互评机制,使规培生在相互学习中实现取长补短。反馈机制也应当具备持续性,查房之后可借助随访病例或者定期考核,评估规培生的能力提升状况,并且及时调整教学策略,依靠强化互动与反馈,教学查房可形成良性循环,推动规培生不断成长。

3.4 整合多学科资源与模拟教学

血液科疾病的诊疗大多时候需要多学科协作^[4],能力导向教学查房要充分运用多学科资源,以此提升规培生的综合诊疗能力。比如在讨论白血病病例时,可以邀请病理科、影像科或者检验科专家参与,协助规培生充分理解疾病的分型、预后评估以及治疗选择。模拟教学是能力培养的有效补充方式,可借助模拟临床场景或者标准化病人训练,使规培生在安全的环境中练习病史采集、医患沟通以及紧急决策等技能。模拟教学特别适合血液科急症,如弥散性血管内凝血或者肿瘤溶解综合症的应急处理,帮助规培生掌握快速反应和团队协作能力。整合多学科资源与模拟教学,可弥补传统查房的局限之处,为规培生提供更接近实战的学习体验,全面提升其临床胜任力。

4 能力导向教学查房的具体实践策略

4.1 以病例为中心的临床思维训练

以病例作为中心的教学模式是培育规培生临床思维能力的关键策略。在血液科教学查房期间,教师需要挑选有代表性的真实病例,引领规培生从病史采集开始,历经体格检查,直至辅助检查结果分析,一步步构建起完整的诊疗逻辑链条^[5]。通过病例讨论,规培生将理论知识与临床实际相融合,学会辨别关键症状,剖析实验室数据异常情况,并形成合理的鉴别诊断。教师应当鼓励规培生主动提出诊疗方案,并且对其推理过程给予点评与引导,帮助其建立起系统性临床思维。此种训练方式加深了规培生对血液科疾病的认知,还培育了其在复杂临床情境中的决策能力,为独立处理患者问题奠定了基础。

4.2 分层教学与个性化指导

血液科规培生的知识储备以及临床经验会有差异,分

层教学成为保障教学效果的关键策略。教师需要依照规培生的年资以及能力水平,去设计不一样难度的教学内容和目标。针对低年资规培生,着重培养基础技能,如血常规解读、骨髓穿刺指征判断等;对于高年资规培生,更侧重于复杂病例分析、治疗方案优化以及疑难问题解决。教师要留意每位规培生的学习特点和薄弱环节,给予个性化指导。比如对于诊断思维比较弱的规培生,可以增加病例分析训练,对于沟通能力欠缺者,就加强医患互动模拟。

4.3 模拟场景与多学科协作演练

模拟教学以及多学科协作属于提升规培生综合实践能力的有效办法。借助模拟血液科急重症场景,如急性白血病化疗后感染或者血栓性血小板减少性紫癜的紧急处理,规培生可在没有风险的环境中练习快速评估以及决策能力。血液科疾病诊疗大多时候需要跟检验科、病理科、影像科等多学科协作,教学查房时可以引入跨学科病例讨论,协助规培生理解不同专业在诊疗中的角色,并且学习怎样高效沟通与协作。这种演练强化了规培生的专业技能,还培育了其团队合作意识,让其在未来的临床工作中可融入多学科诊疗模式。

5 挑战与应对策略

5.1 师资力量与教学能力的匹配问题

血液科以能力为导向的教学查房,对带教老师的临床经验以及教学能力有着较高要求。一些临床医师尽管拥有扎实的专业知识,然而却缺少系统的教学培训,很难有效地引导规培生开展能力培养。临床工作繁重,这有可能致使教师投入到教学中的时间和精力不够。面对如此情况,医院需要构建完善的师资培训体系,定时组织教学能力提升方面的课程,以此协助临床医师掌握现代教学方法。还可实施教学激励机制,将教学表现归入绩效考核之中,提高教师参与教学的积极性。也可以组建教学团队,让经验丰富的高年资医师去指导年轻教师,达成教学经验的传承,保证师资力量和教学需求相匹配。

5.2 规培生参与积极性的调动

部分规培生可能是由于临床任务较为繁重,或者是缺少明确的学习目标,使得他们在教学查房中的参与度不高。传统的填鸭式教学方式,容易让规培生产生依赖心理,使得他们自主思考的积极性降低。要想激发规培生的学习热情,教师可以采用如病例讨论、角色扮演等互动性比较强的教学方法,以此增加查房的趣味性以及参与感。还要明确学习目标以及考核标准,让规培生清楚能力提升的具体方向,建立

正向反馈机制,及时对规培生的进步给予肯定,提高他们的学习信心。适当给予规培生临床决策权,培养他们的责任感以及成就感,提升整体参与度。

5.3 资源限制与时间分配的平衡

血液科教学查房的开展大多时候会遭遇临床资源紧张以及时间分配冲突等挑战,其中一方面是典型病例的资源数量有限,很难充分契合教学所提出的需求;另一个方面是,临床诊疗工作的任务相当繁重,教学所需要的时间很容易就会被压缩。要想解决这一问题,可以着手建立教学病例库,将典型病例的资料收集整理起来,以供反复进行教学使用。采取灵活的时间安排方式,如利用晨间交接班或者午休的时间开展短时却高效的查房教学,引入数字化的教学手段。比如线上病例讨论、虚拟仿真教学之类的,以此突破时间和空间的限制。医院管理层需要重视教学工作,合理地协调临床与教学之间的时间分配,保证教学查房的质量以及持续性。依靠对资源配置进行优化以及对教学模式进行创新,达成临床工作与教学任务的平衡发展。

6 结语

基于能力导向的血液科教学查房模式着重于提升规培生临床胜任力,借助系统化设计查房流程、强化病例分析以及分层教学等方式,提高了规培生病史采集、诊断决策和团队协作能力。实践显示这种模式能帮助规培生更快融入血液科临床工作,在复杂病例分析与治疗方案制定方面较为突出。不过实施过程中存在师资力量不足、规培生主动性有差异等挑战,未来要持续优化评价体系,加强师资培训,还要探索信息化手段辅助教学。能力导向教学查房不仅适用于血液科,也可为其他专科的规培教学提供参考,其核心在于以学生为中心,以临床需求为导向,最终实现教学质量的全面提升。

参考文献

- [1] 田春艳,赵坤,王哲,等. 基于能力导向的医学院校“内科学”教学改革探究[J]. 成才之路, 2025, (08): 65-68.
- [2] 农庆伟. 血液科教学查房及改进策略研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19 (16): 46-47+92.
- [3] 赵红丽,孔德胜,张宇晶,等. CBL教学法在血液科教学查房中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (20): 40-43.
- [4] 孙园园. 循证医学临床带教在血液科教学中的应用初探[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (02): 36-38.
- [5] 张群力,李亚红. 浅谈风湿免疫血液科教学查房及改进策略[J]. 西北医学教育, 2015, 23 (02): 369-371.