

Practical exploration of clinical teaching of gynecological tumors under multi-disciplinary collaboration mode

Danxia Chu Zhihua Chen*

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

Abstract

With the evolving medical paradigms, multidisciplinary teamwork (MDT) has become a pivotal approach in gynecological oncology diagnosis and treatment. However, its application in clinical education remains underexplored. Research indicates that MDT can integrate multidisciplinary resources to enhance students' clinical reasoning and practical skills, offering innovative approaches for gynecological oncology education. This study investigates MDT-based clinical teaching models in gynecology, examining their implementation pathways and effectiveness. By analyzing the pedagogical advantages, implementation strategies, and challenges of MDT, we propose recommendations including optimizing teaching processes, strengthening team collaboration, and refining evaluation mechanisms. These measures aim to elevate clinical teaching quality in gynecological oncology and cultivate medical professionals with comprehensive diagnostic and therapeutic competencies.

Keywords

multidisciplinary collaboration; gynecological tumor; clinical teaching

多学科协作模式下妇科肿瘤临床教学的实践探究

褚丹霞 陈志华*

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450052

摘要

随着医学模式发生转变, 多学科协作 (multidisciplinary team, MDT) 逐渐成为妇科肿瘤诊疗中非常关键的模式, 然而在临床教学方面的应用依旧有待剖析。研究显示, MDT模式可整合多学科资源, 提高学生临床思维以及实践能力, 为妇科肿瘤教学提供新的思路。本文将多学科协作模式下的妇科肿瘤临床教学作为研究对象, 对其实践路径以及效果展开探讨。借助剖析MDT模式的教学优势、实施策略以及所面临的挑战, 提出优化教学流程、强化团队协作、完善评估机制等建议, 以此提升妇科肿瘤临床教学质量, 培育有综合诊疗能力的医学人才。

关键词

多学科协作; 妇科肿瘤; 临床教学

1 引言

妇科肿瘤严重威胁女性生殖健康, 由于病情多变、复杂, 涉及多个学科, 加之传统教学模式多强调知识灌输, 缺乏系统性, 导致学生临床思维能力不足, 难以对患者病情进行全方位剖析^[1]。因此, 迫切需要探索一种多学科联合的教学模式。MDT是一种针对复杂疑难病例的讨论分析模式, 通过整合来自不同学科领域专家的意见, 为患者制订个性化的诊疗方案, 有助于培养学生的跨学科临床思维和团队协作能力。本文主要探讨MDT模式下妇科肿瘤临床教学的实践

途径, 对其优势以及挑战展开分析, 同时提出相关建议, 希望为医学教育提供一定参考, 培养出综合能力更高的妇科肿瘤专业人才。

2 多学科协作模式下妇科肿瘤临床教学的实施策略

2.1 构建多学科教学团队, 明确分工

多学科协作教学首先需要构建一支包含妇科肿瘤相关学科的教学团队, 该团队应包含妇科肿瘤、肿瘤内科、放疗科、病理科、影像科以及护理团队等各方面的专家/老师。教学团队的构建要充分考量各学科专家的专业优势与教学经验, 保证每个成员可在教学中发挥关键作用, 团队负责人应由有丰富临床及教学经验的妇科肿瘤专家担任, 负责全面统筹协调教学安排, 保证各学科教学内容实现有机融合。每位成员的教学职责要清晰明确, 如病理科专家负责解读病理报告以及分子检测结果, 放疗科专家讲解放疗适应症和计

【作者简介】褚丹霞 (1989-), 女, 中国河南商丘人, 硕士, 主治医师, 从事妇科肿瘤研究。

【通讯作者】陈志华 (1981-), 女, 中国河南安阳人, 硕士, 副主任医师, 从事普通妇科, 妇科肿瘤研究。

划制定,内科专家指导化疗方案的选择以及不良反应管理。明确的分工可防止教学内容出现重叠或者遗漏,提升教学效率。

2.2 设计以病例为中心的教学内容

在多学科协作模式中设计以病例作为核心的教学模式可以帮助学生将理论知识和临床实践紧密地结合起来。在教学内容上,应选择典型的妇科肿瘤病例,包含如卵巢癌、宫颈癌以及子宫内膜癌等常见病症,同时也涉及疑难病例与罕见病例,以此拓宽学生的临床思维^[2]。每个病例的教学内容都要包含病史采集、体格检查、影像学和解剖学解读、分期评估、治疗方案的制定与调整、术后随访以及并发症处理等完整的诊疗流程。借助真实病例的分析,学生可直观地明白多学科协作在妇科肿瘤诊疗中的实际运用。病例的选择需要关注其代表性和教学价值,保证学生可从中学到核心知识与技能,并且培养解决复杂临床问题的能力。

2.3 采用多样化教学方法,如案例讨论、模拟诊疗

为了激发学生学习兴趣并提升教学效果,在多学科协作教学需要多样化教学方法。案例讨论作为常用的教学方法,其通过组织学生参与多学科病例讨论会,模拟真实MDT诊疗场景,促使学生于实践中学习整合不同学科专业意见。讨论时,教师引导学生积极发言,提出针对性的诊疗建议,鼓励不同专业背景学生相互质疑与补充,以此培养批判性思维及团队协作能力。另一种常用的教学方法模拟诊疗则是通过借助角色扮演让学生体会不同学科医生职责,如学生轮流担任外科医生、放疗科医生或病理科医生,从不同角度剖析病例并制定治疗方案。另外可结合床边教学、手术观摩、放疗计划制定实践等形式,让学生更直观知晓妇科肿瘤诊疗全过程。

2.4 建立动态评估与反馈机制

为了保证多学科协作的教学效果,需要建立动态评估以及反馈机制以便及时找出教学中的不足之处并予改进。评估内容应覆盖学生的理论知识掌握状况、临床技能水平、团队协作能力以及对多学科诊疗模式的理解程度。评估方式可多样化,如借助笔试或者口试测试学生对妇科肿瘤综合诊疗知识的掌握程度,借助模拟病例讨论去观察学生的临床思维以及沟通能力,又或者依靠问卷调查收集学生对教学内容和方法的反馈意见。最终的评估结果要及时反馈给教学团队和学生,以便及时有效的调整教学策略,比如发现学生在放疗适应症的选择方面存在普遍困惑,可以增加相关内容的讲解以及案例分析;学生反映病例讨论时间不够,优化教学安排保证充分讨论。

3 多学科协作模式在妇科肿瘤临床教学中的优势

3.1 整合多学科知识,提升综合诊疗能力

MDT的特点是针对某一特定疾病,相关临床学科的专家在固定地点和时间进行跨学科的深入讨论,共同制订治疗

方案,随后由其中一个临床专科负责执行。^[3]已有的临床实践结果证实MDT模式不仅能显著提高肿瘤诊疗质量,且在改善患者预后、优化资源配置以及增强诊疗透明度方面具有独特的优势,是现代肿瘤医学发展的重要方向。传统教学中,学生大多时候只能接触到某一学科的片段化知识,很难形成系统的诊疗思维,MDT模式借助多学科专家的联合教学,帮助学生理解不同学科在妇科肿瘤诊疗中的作用,还可以学会综合运用这些知识制定个体化治疗方案。比如,讨论一例晚期卵巢癌病例时,学生能同时学习手术指征评估、病理分型解读、化疗方案选择以及靶向维持治疗等,全面提高综合诊疗能力。

3.2 强化团队协作意识,培养沟通能力

多学科协作模式注重团队合作,可培育学生的沟通以及协作能力,此乃现代医学教育的关键目标。MDT教学进程中,学生要与不同专业的教师、同学展开交流,学会清晰表述自身观点,倾听并领会他人的专业见解。这种互动交流的模式提升了学生的语言表达能力,还使他们认识到医疗决策是集体智慧的成果。比如在模拟MDT讨论时,学生或许会扮演不同角色,借助角色互换,更深入地理解团队协作的意义,并在将来的临床工作中更高效地投身于多学科诊疗。

3.3 模拟真实临床场景,增强实践技能

多学科协作模式可以较为真切地还原真实临床场景,让学生在类似实战的环境中锻炼实践技能。传统临床教学大多时候着重于理论讲解或者单一技能训练,MDT模式却借助模拟真实病例的多学科讨论、诊疗决策以及随访管理,促使学生体验完整的医疗流程。比如学生可参与从患者入院评估、影像学检查、病理确诊一直到制定综合治疗方案的整个过程,甚至包括术后康复以及长期随访。这种沉浸式学习提高了学生的临床操作能力,还树立整体医疗观念,为将来的独立执业筑牢坚实的基础。

4 多学科协作模式下妇科肿瘤临床教学的挑战

4.1 学科间协调难度大,教学资源分配不均

多学科协作教学面对的首要挑战便是各学科间的协调,不同学科专家在工作安排、教学理念以及临床任务方面存在差异,使得统一协调教学时间与内容存在较大难度^[4]。教学资源分配不均让这一挑战更趋严峻,优势学科或许会占据更多教学资源,而其他学科则相对处于边缘地位。这种不平衡状况可能致使教学内容碎片化,对学生理解妇科肿瘤整体诊疗流程产生影响。另外教学场地、设备等硬件资源的限制也会对多学科协作教学的开展形成制约,如影像阅片室、病理实验室等专业场所的协调使用便是问题所在。如何更好地构建高效协调机制,合理配置教学资源,是实施多学科协作教学迫切需要解决的问题。

4.2 学生基础差异影响教学效果

学生们的专业背景以及知识储备呈现出十分突出的差异态势,这无疑为多学科协作教学带来了诸多挑战。不

同专业方向的学生对于妇科肿瘤相关学科的理解程度并非一致,如外科专业的学生或许会对手术方案更为熟悉一些,然而在放疗或者化疗方面的掌握则相对较为薄弱。这样的基础差异会致使部分学生难以跟上整体节奏,又或者是对某些学科内容缺乏应有的兴趣。学生们的临床经验也是高低不同,低年资的学生可能很难迅速适应多学科协作这种复杂的诊疗模式,教师需要投入额外的精力去平衡不同层次学生的需求,这在一定程度上加大了教学实施的难度。

4.3 缺乏标准化评估体系

当下多学科协作教学缺少统一的评估标准,以至于很难客观地衡量教学效果以及学生成长状况^[5]。传统单一学科的考核方式没办法全面反映出学生在多学科协作中的综合能力,如团队协作、跨学科思维等这类核心素养。评估工具的缺少让教师难以准确判断教学以便是否达成,并且也不利于教学质量持续改进。不同学科教师的评价标准存在差别,致使对学生表现的评判不够客观,构建科学、全面的评估体系,既要考察专业知识掌握程度,还要评估多学科协作能力,这是多学科协作教学模式发展面临的重大挑战。

5 优化多学科协作模式下妇科肿瘤临床教学的建议

5.1 完善教学管理制度,保障团队协作效率

首先,制定明晰的教学章程,明确各学科的教学职责、协作流程以及考核标准,以此保证教学工作有章可依。应设立专门的教学管理小组,由教学经验丰富的专家引领,定期召开教学协调会议,及时处理教学过程中出现的各类问题。在时间安排方面,需统筹协调各科室临床工作与教学任务,为多学科教学活动预留固定的时间。同时要构建激励机制,将教学参与度和质量纳入绩效考核,提升各学科专家的教学积极性。教学资源的分配应遵循公平合理的原则,保证各学科可获取必要的教学支持。另外还需建立完备的教学档案管理制度,记录教学活动的开展状况,为后续教学改进提供依据。

5.2 加强师资培训,提升跨学科教学能力

定期开展跨学科教学培训,以此帮助教师掌握多学科协作教学的理念以及方法。培训内容包含妇科肿瘤最新诊疗进展、教学技能的提升、团队协作技巧等多个方面。鼓励教师进行跨学科进修学习,深入了解相关专业的基础知识以及发展动态,培养全面的教学视野。建立导师制,由经验丰富的教师指导青年教师成长,推动教学经验的传承。搭建教师

交流平台,组织教学研讨会、示范课等各类活动,促进不同学科教师之间的经验分享。特别要重视培养教师的临床思维整合能力,使其可将各学科知识有机地融合在一起,指导学生建立系统的诊疗思路。

5.3 建立动态评估机制,反馈改进教学质量

评估体系需包含教学过程、学习效果以及教师表现等多个方面,运用定量和定性相结合的方式。设计专门的评估工具,如多学科协作力量表、临床思维评估表等,全面考查学生的知识掌握状况以及能力发展情况。评估过程要重视形成性评价,借助日常观察、阶段性测试等途径及时发现。建立畅通无阻的反馈渠道。定期收集学生和教师的意见与建议,以此作为教学改进的关键参考依据。评估结果要及时反馈教学团队,用以调整教学策略和方法。同时要将评估结果与教学管理相结合,对表现优异的教师给予表彰。

6 结语

多学科协作模式为妇科肿瘤临床教学赋予了新的发展方向,借助整合多学科资源以及模拟真实诊疗场景,切实提升了学生的综合诊疗能力与团队协作意识。在实际运用过程中,依然面临着学科协调险阻、学生基础存在差异以及评估体系不完善等诸多挑战。在未来发展中,需要从教学管理、师资培训、评估机制等方面加以优化,为培养高素质医学人才提供有力支撑。还需要关注医学教育的长期发展,探索MDT模式与其他教学方法的融合,适应不断变化的医疗需求。

参考文献

- [1] 潘嘉佳,陈媛媛,胡艳君,等. 基于多学科诊疗的翻转课堂教学模式在妇科肿瘤临床实践中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(06): 21-25.
- [2] 衣欢,陈坦,宋建榕,等. 基于问题的教学法联合基于案例的教学法在妇科肿瘤临床教学中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(21): 186-189.
- [3] 杨晨,师怡然,王志红. 基于案例学习教学法联合情景模拟教学法在本科生妇科肿瘤学临床教学中的应用[J]. 肿瘤基础与临床, 2025, 38(01): 151-153.
- [4] 鲁静,热孜婉古丽·吾布力,玛依努尔·尼亚孜. MDT模式在妇科肿瘤临床教学查房中的应用[J]. 新疆医学, 2023, 53(02): 247-249.
- [5] 王亮亮,王丽华. 多学科综合治疗联合PBL教学法在妇科肿瘤教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(18): 57-60.