

OSCE 法在康复治疗专业学生教学中的应用

徐道明¹, 韩兴广², 张丽丽³, 刘静¹, 王磊², 王尊², 孙振双², 郭海英²

【摘要】 目的:探讨临床技能多站式考试(OSCE)应用于中医院校康复治疗学专业毕业实践能力考核的效果。**方法:**2016年在南京中医药大学康复治疗学专业毕业实践技能考试中采用OSCE,突出中医康复治疗特色,对OSCE考试设计与组织、考试质量、考试效能进行问卷调查与访谈。**结果:**教师、学生通过不同角度给予OSCE较好的评价。**结论:**OSCE考试适用于中医院校康复治疗学专业毕业实践技能考核。

【关键词】 OSCE法;康复治疗专业;临床实践能力考核

【中图分类号】 R49;R494 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2017.02.027

自20世纪80年代以来,我国康复医学得到快速发展,但我国现有的康复医学人才远远不够,在学生培养及实践考核方面尚有不足之处^[1]。2008年,南京中医药大学成为全国较早开设康复治疗学专业的中医院校之一,近年来,在学生临床实习阶段又采取临床技能多站式考核法(Objective Structured Clinical Examination, OSCE)^[2],对我校康复治疗学专业学生临床实习阶段实践能力考核进行研究,效果满意,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016年5月25日,我校2016年毕业的康复治疗专业学生31名,其中男12名,女19名,年龄在22~23岁,平均年龄(22.5±0.5)岁;临床带教教师15名,其中男9名,女6名,年龄在31~42岁,平均年龄(35.8±3.1)岁,共46名,均参与OSCE考试。

1.2 方法 OSCE考试分为2个长考站和4个短考站共6个实践技能综合考试,其中,长考站每站20分,短考站每站15分,每站由两名带教教师负责,总分为100分。考试的范围和内容以临床实习大纲为主,以面对面抽签选题的形式进行,重点考察毕业生对康复科常见病的评估、治疗方案的制定及包含中医康复治疗技术的实践操作能力。长考站考核康复评定、中西医康复治疗操作技能。康复评定包括肌力、肌张力、

关节活动度、平衡、协调功能、运动功能、ADL、吞咽/言语功能评定等。在中西医康复治疗操作技能中,中国传统康复治疗技术包括针灸操作、推拿操作、拔罐操作、太极拳、八段锦;西方现代康复治疗技术包括良姿位的摆放、肌力训练技术、关节松动训练、吞咽/言语治疗技术、Bobath技术、PNF技术等。短考站考核包括病史采集、体格检查、康复计划和目标的制定、康复专业素养等4项组成。病史采集考站,考生提问由主考教师模拟的标准化病人获取患者病史资料;体格检查由两位考生互相操作进行;学生根据临床不同病种制订相关康复计划及近期和远期康复目标,对学生康复整体观念及意识进行考察。康复专业素养考察贯穿于以上三项内容之中。

1.3 评定标准 主要采取问卷评价和座谈交流两种形式进行评定。其中问卷评价有学生、教师问卷两种。均于参与OSCE考核结束后进行填写,当日收回。座谈交流在结束考核10d后进行,包括考核流程、质量及效能3个方面15个问题。

1.4 统计学方法 采用描述性研究方法对问卷结果进行分类整理,并结合部分有效的座谈内容。

2 结果

所有问卷均有效收回。参与考核的教师及考生均给予OSCE考核法较好的评价。见表1。

3 讨论

OSCE是一种以客观的方式评估学生临床能力的考核方法。康复治疗学专业教学过程强化治疗技能训练,学生进入临床很快能接手相关治疗工作,使得学生具备完善的功能评估和治疗能力^[3]。与香港康复治疗

基金项目:江苏省教育厅研究生教育教学改革与实践课题(JGZZ15_078);南京中医药大学教改课题(NZYLC2014-06)

收稿日期:2016-07-10

作者单位:1. 南京中医药大学附属医院,南京 210029;2. 南京中医药大学,南京 210046;3. 南京医科大学附属儿童医院,南京 210008

作者简介:徐道明(1982-),男,主治医师,讲师,主要从事神经及骨关节系统康复临床与教学的研究。

通讯作者:郭海英,ghying63@126.com

表 1 学生和教师对 OSCE 考试的评价

例(%)

调查内容	选项	学生(n=31)	教师(n=15)	调查内容	选项	学生(n=31)	教师(n=15)
设置的 6 个考站评价学生的综合能力是否合理	合理	22(70.9)	11(73.3)	康复治疗计划的制定是否能兼顾传统与现代康复治疗技术	能够	10(32.3)	4(26.6)
	一般	7(22.6)	3(20.0)		一般	21(67.7)	9(60.0)
	不合理	2(6.5)	1(6.7)		不能	0(0)	2(13.4)
OSCE 考试总时间(每名考生考试总时间)	过长	1(3.2)	0(0)	能否较全面反映学生康复专业素养	能够	10(32.3)	4(26.6)
	适中	28(90.3)	12(80.0)		一般	19(61.2)	10(66.7)
	过短	2(6.5)	3(20.0)		不能	2(6.5)	1(6.7)
OSCE 考试是否紧张	紧张	20(64.5)	5(33.3)	OSCE 对学生今后的工作中运用传统康复治疗技术是否有帮助	有帮助	27(87.0)	14(93.3)
	一般	7(22.6)	8(53.3)		一般	4(13.0)	1(6.7)
	较轻松	4(12.9)	2(13.4)		无帮助	0(0)	0(0)
参加 OSCE 考试是否感到疲乏	疲乏	2(6.5)	2(13.3)	OSCE 是否公平地体现学生具备中医康复治疗技术真正水平	公平	5(16.1)	8(53.3)
	一般	27(87.0)	12(80.0)		比较公平	24(77.4)	5(33.3)
	较轻松	2(6.5)	1(6.7)		不公平	2(6.5)	2(13.4)
具有传统康复治疗技术的 OSCE 考试难度	较难	11(35.4)	4(26.6)	OSCE 是否有助于中医康复治疗专业理论学习	有帮助	26(83.9)	15(100.0)
	适中	18(58.1)	10(66.7)		一般	5(16.1)	0(0)
	较易	2(6.5)	1(6.7)		无帮助	0(0)	0(0)
病例是否符合临床实际	符合	16(51.6)	6(40.0)	OSCE 是否有助于掌握临床中医康复治疗技能	有帮助	22(71.0)	14(93.3)
	比较符合	13(41.9)	6(40.0)		一般	8(25.8)	1(6.7)
	不符合	2(6.5)	3(20.0)		无帮助	1(3.2)	0(0)
康复治疗学教师充当 SP 能否真实地模拟临床病人	真实	12(38.7)	2(13.3)	OSCE 是否有助于将知识和技能转化为职业能力	有帮助	22(71.0)	11(73.3)
	比较真实	17(54.8)	12(80.0)		一般	9(29.0)	4(26.7)
	不真实	2(6.5)	1(6.7)		无帮助	0(0)	0(0)
康复治疗计划制订能否客观地评价学生的个人能力、团队协作能力和逻辑思维能力	能够	12(38.7)	6(40.0)				
	一般	18(58.1)	8(53.3)				
	不能	1(3.2)	1(6.7)				

师的教育相比,内地缺乏对学生整体观的培养,在工作中表现为思维局限、对患者的整体功能把握有所欠缺,无法制定准确详细治疗计划,因此,临床中病史采集及体格检查环节不可或缺^[4]。相较于其他临床医学专业,OSCE 更适用于康复治疗专业的实践技能考核。

当前,我国各大医学院校对 OSCE 的认识及运用不断提高,我校联同实习医院,尝试将 OSCE 运用到学生临床实习阶段考核中,通过问卷反馈的结果观察,OSCE 考试考核内容紧扣实习大纲。多数学生、教师认为考试时间设定合理,没有过度疲劳,考核内容能够较客观地反映学生的综合能力。标准化患者在考核中得到充分应用,通过模拟逼真的临床环境和教学指导,一定程度上解决了患者就医与医学院专业教学工作之间的矛盾。学生能够在接近实际医疗环境下进行技能考核,有利于客观地评价学生的个人能力、团队协作能力和逻辑思维能力。

中医院校康复人才培养必须要兼顾中医院校的特色,既要强调康复专业的纯正性及完整性,又要融合中医特色康复技术,将学生培养为具有中医烙印的康复治疗师^[5]。大多数教师及学生认为较为全面、真实的反应毕业生中西医实践技能掌握情况,多数学生及教师认为考生在康复治疗计划的制定时兼顾传统中医与现代康复治疗技术的程度不够;35.4%的学生及 26.6%的教师认为具有传统康复治疗技术的 OSCE 考试难度较

难,这可能与中医康复治疗技术课程学时相对较少,中医理论基础较薄弱有关,需在理论教学阶段加以强化,实践证明,只有把临床实践能力培养作为一项重要内容贯穿在整个教学中,才能使教学达到最佳效果^[6]。

本研究从教师及学生的反应情况看,在我校中医康复治疗技术作为学生教学及临床实践技能培养的重要内容的背景下,本方法适合中医院校康复治疗专业学生的培养考核需求,可能有效推动中医康复治疗技术理论教学的改革。

【参考文献】

[1] 陈卓颐,罗治安. 康复治疗专业教育现状与发展趋势[J]. 长沙民政职业技术学院学报, 2005, 12(2): 83-85.

[2] 常冬梅,郭辉,朱琳,等. 应用客观结构化临床考试评测康复治疗专业学生临床实践能力的设想[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(10): 988-990.

[3] 谭燕泉,江浩,励建安,等. 基于“五化合一”的康复治疗技术人才培养模式探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2014, 29(12): 1159-1161.

[4] 杨芳,孟凡云,曹庆景. 香港与内地高职康复治疗专业人才培养模式的比较[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(11): 1090-1092.

[5] 谭洁,张泓,艾坤,等. 基于重点学科的多层次中医康复人才培养模式实践研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(7): 28-30.

[6] 张凤仁,李洪霞,赵扬,等. 康复治疗学专业学生临床实践能力培养的探索与实践[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(1): 96-98.