

基于中医执业医师分阶段考试的中医学专业成绩分析与策略研究

宋巧玲 吴建浓 高祥福 卢建华 刘嫻 潘磊

浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院) 杭州 310006

摘要: [目的] 总结和分析浙江中医药大学中医学专业学生的培养质量和存在问题,为中医药院校提高教学质量和学生临床知识及技能提供参考。[方法] 以该校 2018 至 2020 年参加中医执业医师分阶段考试(第一阶段)实证研究的中医学专业学生为研究对象,采用方差分析和 χ^2 检验进行数据分析,比较分阶段考试成绩与在校学习成绩的相关性、考试通过率、掌握率。[结果] 分阶段考试成绩能够较好地反映学生在校学习成绩情况,理论考试平均通过率为 68.64%,技能考试平均通过率 95.27%。理论考试平均总掌握率为 65.06%,其中西医(基础医学类)55.57%、西医(临床医学类)52.12%,与理论考试总掌握率比较,差异有统计学意义($P<0.05$);技能考试总掌握率为 76.57%,第 3~4 站(体格检查)的平均掌握率分别为 71.24%、72.24%。可以通过制定考试激励机制来提高学生考试内驱力,通过强化西医课程培训来提升理论考试通过率,通过反复临床技能训练来补齐技能考核的短板等改进措施和策略,从而提高学生的临床知识和技能,可为中医药院校提高教学质量作参考。[结论] 中医药院校可以通过制定考试激励机制、强化西医课程培训、反复临床技能训练来提高学生的临床知识和技能,从而提高中医学专业学生的培养质量。

关键词: 中医执业医师;分阶段考试;中医学专业;理论考试;技能考核;成绩分析

中图分类号:G420 文献标志码:A 文章编号:1005-5509(2024)07-0848-07

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2024.07.016

Analysis and Strategic Research on the Students' Achievement of Chinese Medicine Based on the Medical Licensing Examination Empirical Research of Traditional Chinese Medicine Physician SONG Qiaoling, WU Jiannong, GAO Xiangfu, et al *The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University(Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine), Hangzhou (310006), China*

Abstract: [Objective] To summarize and analyze the educational quality and problems of Traditional Chinese Medicine students in Zhejiang Chinese Medical University, and provide reference for improving the teaching quality and students' clinical knowledge and skills. [Methods] Taking the students of Traditional Chinese Medicine who participated in the step-1 medical licensing examination empirical research in Zhejiang Chinese Medical University from 2018 to 2020 as the research objects, the data was analyzed by variance analysis and χ^2 test. [Results] Staged examination scores could reflect students' academic performance, the average passing rate of theoretical examination was 68.64%, and the average passing rate of skill assessment was 95.27%. The average total mastery rate of theoretical examination was 65.06%, including basic medicine (55.57%) and clinical medicine (52.12%), whose comparison with the total mastery rate of theoretical examination was statistically significant($P<0.05$). The total mastery rate of skill assessment was 76.57%, and the average mastery rates of stations 3~4(physical examination) were 71.24% and 72.24%, whose comparison with the total mastery rate of skill assessment was statistically significant($P<0.05$). It proposed improvement measures and strategies such as establishing exam incentive mechanisms to enhance students' internal motivation in exams, strengthening clinical medicine course training to improve staged examination pass rates of theoretical part, and repeatedly training clinical skills to fill the gaps in skill assessment. [Conclusion] Traditional Chinese medicine universities can improve the clinical knowledge and skills of students by establishing examination incentive mechanisms, strengthening clinical medicine course training and repeating clinical skill training, so as to improve the quality of training for students majoring in Traditional Chinese Medicine.

Key words: traditional Chinese medicine practicing physician; staged examination; major of Traditional Chinese Medicine; theoretical examination; skill assessment; performance analysis

基金项目:浙江中医药大学 2021 年度教育教学改革项目(ZB21002)

Fund project: Education and Teaching Research Project of Zhejiang Chinese Medical University(ZB21002)

通信作者:潘磊, E-mail: panlei21316@163.com

执业医师资格考试是根据《中华人民共和国执业医师法》实施的行业准入考试,也是检验医学教育质量的重要标准。国家考试中心从2016年开始实施中医执业医师分阶段考试实证研究第一阶段考试,对院校教育与执业医师资格准入制度相衔接为主体的执业医师资格分阶段考试制度进行了实证研究。浙江中医药大学从2017年开始参加中医执业医师分阶段考试(第一阶段)。本研究通过对2018至2020年浙江中医药大学中医学专业学生中医执业医师分阶段考试(第一阶段)成绩和校内考试成绩进行分析与研究,总结和分析该专业学生的培养质量和存在问题,提出改进教学质量的措施和策略,从而提高学生的临床知识和技能。

1 对象和方法

1.1 研究对象 本研究对象为浙江中医药大学2014至2016级中医学专业学生,分别于2018至2020年参加中医执业医师分阶段考试(第一阶段)实证研究,包括2014级54名学生、2015级60名学生、2016级62名学生,其中2014级3名、2015级3名、2016级1名学生因旷考、留级予以剔除。

1.2 考试内容 中医执业医师分阶段考试包含医学基本知识考试(以下简称“理论考试”)和临床基本技能考试(以下简称“技能考试”)。根据中医执业医师分阶段考试方案,2018年理论考试总分400分,其中中医(基础医学类)50%、中医(临床医学类)20%、西医(基础医学类)15%、西医(临床医学类)10%、医学人文5%;2019年和2020年的理论考试总分均为300分,各模块占比与2018年相同。中医(基础医学类)包含课程为中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、内经、伤寒论、金匱要略、温病学,中医(临床医学类)包含课程为中医内科学、针灸学,西医(基础医学类)包含课程为解剖学、生理学、病理学、药理学、诊断学基础,西医(临床医学类)包含内科学,医学人文包含医学伦理学、卫生法规、医患沟通与交流。2018至2020年的技能考试总分均为100分,通过客观结构化临床考核(objective structured clinical examination, OSCE)进行考核,共分6站,第1~2站为病史采集(各20分)、第3~4站为体格检查(各15分)、第5站为中医基本操作(15分)、第6站为西医基本操作(15分),考核包括问诊、操作、标准化患者(standardized patients, SP)配合,主要考查病史采集、体格

检查、中医基本操作技能和西医基本操作技能,同时对沟通交流能力与人文关怀进行评价。

1.3 研究方法

1.3.1 数据来源 通过国家考试中心获取2018至2020年中医学专业参加中医执业医师分阶段考试(第一阶段)实证研究理论和实践操作部分的总成绩,包括基础、临床、人文等部分成绩,以及所包含的二级学科成绩数据和实践操作考核各站成绩。

通过学校教务系统获取考生在校期间与中医执业医师分阶段考试(第一阶段)实证研究理论考试对应科目的理论考试成绩,其中医学伦理学、卫生法规对应校内课程为医学伦理与卫生法学,其余课程均一一对应。

1.3.2 数据整理 利用EpiData数据库录入数据,进行逻辑审查并纠错,将旷考、留级学生予以剔除。

1.3.3 统计学分析 采用SPSS 26.0统计软件进行统计学分析。符合正态或近似正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用方差分析进行统计推断;分类资料以例数及相应分类的百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验。相关分析采用相关系数 r 值表示,相关系数 r 值 < 0.4 为低度相关,0.4~0.6为中度相关,0.6~0.8为高度相关。所有的统计检验均采用双侧检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 理论考试成绩与在校期间考试成绩的相关性分析 将中医执业医师分阶段考试理论考试成绩与在校期间考试成绩进行相关性分析,得到以下结果。

2018年理论考试总分、中医(基础医学类)、中医(临床医学类)、基础医学、临床医学得分与在校期间相应模块成绩呈高度相关;西医(基础医学类)、西医(临床医学类)得分与在校期间相应模块成绩呈中度相关;医学人文得分与在校期间相应模块成绩无相关性。见表1。

2019年医患沟通为限定性选修课,该年级未开课,涉及该课程的理论考试总分、医学人文不进行组内比较,其中中医(基础医学类)、西医(基础医学类)、基础医学、临床医学得分与在校期间相应模块成绩呈高度相关;中医(临床医学类)、西医(临床医学类)得分与在校期间相应模块成绩呈中度相关。见表2。

宋巧玲,等:基于中医执业医师分阶段考试的中医专业成绩分析与策略研究

表 1 2018 年理论考试成绩与在校期间考试成绩的相关性分析

项目	理论考试			在校期间考试			相关性分析	
	例数	平均分(分)	标准差	例数	平均分(分)	标准差	r 值	P 值
理论考试总分	51	262.45	43.77	51	1 552.92	111.98	0.830	<0.001
中医(基础医学类)	51	143.39	23.98	51	649.98	48.89	0.814	<0.001
中医(临床医学类)	51	35.47	7.82	51	161.26	14.95	0.732	<0.001
西医(基础医学类)	51	33.43	7.81	51	78.41	5.99	0.564	<0.001
西医(临床医学类)	51	21.63	4.66	51	78.41	5.99	0.435	0.001
医学人文	51	14.61	1.74	51	243.20	16.30	-0.080	0.706
基础医学	51	176.82	29.95	51	728.50	53.28	0.846	<0.001
临床医学	51	57.10	12.12	51	239.78	19.60	0.686	<0.001

表 2 2019 年理论考试成绩与在校期间考试成绩的相关性分析

项目	理论考试			在校期间考试			相关性分析	
	例数	平均分(分)	标准差	例数	平均分(分)	标准差	r 值	P 值
理论考试总分	57	195.53	29.48	57	-	-	-	-
中医(基础医学类)	57	105.09	15.36	57	641.50	70.24	0.771	<0.001
中医(临床医学类)	57	26.96	6.89	57	161.81	21.25	0.584	<0.001
西医(基础医学类)	57	26.42	5.49	57	71.14	12.12	0.627	<0.001
西医(临床医学类)	57	16.02	3.47	57	71.14	12.12	0.539	<0.001
医学人文	57	9.00	1.48	57	-	-	-	-
基础医学	57	131.51	19.39	57	713.36	79.77	0.774	<0.001
临床医学	57	42.98	10.06	57	232.95	32.43	0.681	<0.001

注:医患沟通为限定性选修课,该年级未开课。

2020 年理论考试总分、中医(基础医学类)、基础医学得分与在校期间相应模块成绩呈高度相关;中医(临床医学类)、西医(基础医学类)、临床医学得分与在校期间相应模块成绩呈中度相关;西医(临床医学类)、医学人文得分与在校期间相应模块成绩无相关性。见表 3。

表 3 2020 年理论考试成绩与在校期间考试成绩的相关性分析

项目	理论考试			在校期间考试			相关性分析	
	例数	平均分(分)	标准差	例数	平均分(分)	标准差	r 值	P 值
理论考试总分	61	193.48	26.34	61	1 502.32	83.29	0.828	<0.001
中医(基础医学类)	61	99.90	15.79	61	662.42	38.79	0.818	<0.001
中医(临床医学类)	61	30.64	4.64	61	161.48	10.13	0.555	<0.001
西医(基础医学类)	61	23.62	4.43	61	72.61	10.20	0.491	<0.001
西医(临床医学类)	61	14.79	2.82	61	72.61	10.20	0.203	0.117
医学人文	61	10.30	1.36	61	244.95	15.89	0.137	0.554
基础医学	61	123.52	19.09	61	737.98	41.45	0.838	<0.001
临床医学	61	45.43	7.14	61	234.08	18.22	0.433	<0.001

2.2 技能考试成绩与在校期间考试成绩的相关性分析 2018 年分阶段考试技能考试得分与在校期间中医(临床医学类)、临床医学成绩呈高度相关;与在校期间中医(基础医学类)、西医(基础医学类)、西医(临床医学)、基础医学成绩呈中度相关;与在校期间理论总分、医学人文成绩均无相关性。

2019 年分阶段考试技能考试得分与在校期

间中医(基础医学类)、基础医学成绩呈高度相关;其余模块得分与在校期间成绩均呈中度相关。

2020 年分阶段考试技能考试得分与在校期间医学人文成绩无相关性;其余模块得分与在校期间成绩均呈中度相关。见表 4。

表 4 技能考试成绩与在校期间成绩相关性分析

项目	2018 年		2019 年		2020 年	
	r 值	P 值	r 值	P 值	r 值	P 值
在校理论总分	0.395	0.050	-	-	0.556	0.017
在校中医(基础医学类)	0.506	0.000	0.600	0.000	0.423	0.002
在校中医(临床医学类)	0.621	0.000	0.466	0.000	0.563	0.000
在校西医(基础医学类)	0.597	0.000	0.491	0.000	0.424	0.001
在校西医(临床医学类)	0.597	0.000	0.491	0.000	0.424	0.001
在校医学人文	0.256	0.216	-	-	0.338	0.133
在校基础医学	0.534	0.000	0.616	0.000	0.409	0.003
在校临床医学	0.665	0.000	0.489	0.000	0.550	0.000

注:医患沟通学为限选课,2019 年未开课,涉及该课程的在校理论总分、在校医学人文不予统计分析。

2.3 中医执业医师分阶段考试通过率比较 2018 至 2020 年中医学专业理论考试的通过率分别为 72.55%、66.67%、67.21%,平均通过率为 68.64%,组间比较差异无统计学意义($\chi^2=0.52, P=0.77$);技能考试

通过率分别为 96.08%、91.23%、98.36%,平均通过率为 95.27%,组间比较差异无统计学意义($\chi^2=3.08, P=0.19$)。见表 5。

表 5 中医执业医师分阶段考试通过率的比较

项目	例数	2018 至 2020 年		2018 年		2019 年		2020 年		组间比较	
		例数	百分比(%)	例数	百分比(%)	例数	百分比(%)	例数	百分比(%)	χ^2 值	P 值
理论考试	总例数	169	100.00	51	100.00	57	100.00	61	100.00	0.52	0.77
	未通过	53	31.36	14	27.45	19	33.33	20	32.79		
	通过	116	68.64	37	72.55	38	66.67	41	67.21		
技能考试	总例数	169	100.00	51	100.00	57	100.00	61	100.00	3.08	0.19
	未通过	8	4.73	2	3.92	5	8.77	1	1.64		
	通过	161	95.27	49	96.08	52	91.23	60	98.36		

注:2018 年理论考试总分为 400 分,240 分以上合格;2019 和 2020 年理论考试总分为 300 分,180 分以上合格。

2.4 考试掌握率比较 2018 至 2020 年理论考试除中医(临床医学类),其他各模块平均掌握率与理论考试总掌握率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

按照年度分层,2018 年中医(基础医学类)、西医(基础医学类)、西医(临床医学类)、医学人文模块掌握率与当年度理论考试总掌握率比较,差异均有统

宋巧玲,等:基于中医执业医师分阶段考试的中医专业成绩分析与策略研究

计学意义($P<0.05$);2019 年的中医(基础医学类)、西医(基础医学类)、西医(临床医学类)模块的掌握率与当年度理论考试总掌握率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);2020 年的中医(临床医学类)、西医(基础医学类)、西医(临床医学类)、医学人文模块的掌握率与当年度理论考试总掌握率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 6。

2018 至 2020 年技能考试 1~4 站平均掌握率与

技能考试总掌握率差异均有统计学意义($P<0.05$)。

按照年度分层,2018 年 1~6 站掌握率与当年度技能考试总掌握率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。2019 年 4~6 站掌握率与当年度技能考试总掌握率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),1~3 站差异无统计学意义($P>0.05$)。2020 年 1~6 站掌握率与当年度技能考试总掌握率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 7。

表 6 理论考试各模块掌握率比较

($\bar{x} \pm s, \%$)

年份	例数	理论考试 总掌握率	中医 (基础医学类)	中医 (临床医学类)	西医 (基础医学类)	西医 (临床医学类)	医学人文
2018	51	65.61±10.94	71.70±11.99*	61.74±13.23	55.72±13.02*	54.07±11.65*	73.04±8.72*
2019	57	65.18±9.83	70.06±10.24*	63.93±13.06	58.71±12.20*	53.39±11.57*	64.29±10.54
2020	61	64.49±8.78	66.60±10.53	73.56±10.36*	52.5±9.85*	49.29±9.39*	73.54±9.70*
总计	169	65.06±9.78	69.30±11.04*	66.74±13.21	55.57±11.89*	52.12±11.01*	70.27±10.57*

注:各模块掌握率与理论考试总掌握率比较,* $P<0.05$ 。

表 7 技能考试各站掌握率比较

($\bar{x} \pm s, \%$)

年份	例数	技能考试 总掌握率	第 1 站掌握率	第 2 站掌握率	第 3 站掌握率	第 4 站掌握率	第 5 站掌握率	第 6 站掌握率
2018	51	76.06±8.36	85.8±6.81*	86.20±6.83*	65.18±26.14*	66.90±21.16*	78.63±14.32	69.49±11.53*
2019	57	72.96±10.24	73.44±10.91	76.91±10.86	70.39±23.36	66.98±17.82*	72.30±18.36	79.40±12.37*
2020	61	80.38±7.01	84.13±11.16	79.38±9.53	77.10±19.86	81.61±12.31	79.61±11.34	82.74±9.81
总计	169	76.57±9.12	81.04±11.31*	80.60±10.02*	71.24±23.46*	72.24±18.52*	76.85±15.17	77.62±12.48

注:各模块掌握率与技能考试总掌握率比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

3.1 理论考试与在校期间考试成绩的相关性 2018 至 2020 年的分阶段考试理论考试总分及各模块成绩的相关性分析说明,总体来说分阶段考试成绩能够较好地反映该校学生在校学习成绩情况,其中分阶段理论考试总分、中医(基础医学类)、基础医学与在校期间成绩高度相关,医学人文及相关课程呈低度相关,其他模块大都为中度相关或不同年份存在中度和低度的变动。其原因可能是:一、在校期间中医(基础医学类)所包含的课程基本为专业核心课程,在分阶段考试中占比达 50%,学生对该类课程的掌握度高,且复习时也更容易重视该类课程内容;二、该校现在实行三阶段考试管理,在参加分阶段考试之

前已完成基础综合考试,通过基础综合考试对基础类理论课程加强了巩固,相较于西医(基础医学类),中医(基础医学类)相关性更高的原因可能是由于学生更重视中医基础的复习;三、医学人文类课程因培养方案调整,医患沟通学为限选课,医学伦理学和卫生法规合并为一门课医学伦理与卫生法学,且在 2016 级学生(2020 年参加分阶段考试)为限选课,该课程学分也较低,在分阶段考试中的分数占比相对低,学生复习时容易忽视,故而相关性低。

3.2 技能考试与在校期间考试成绩的相关性 总体来说,除了医学人文外,技能考试成绩与在校期间各模块的理论考试成绩基本呈中度相关。主要是因为技能考试考核的病史采集、体格检查、中医基本操

作、西医基本操作这些考核内容主要体现在中医诊断学、中医内科学、内科学、诊断学基础、针灸学等课程,所以技能考试成绩与在校期间中医(基础医学类)、中医(临床医学类)、西医(基础医学类)、西医(临床医学类)、基础医学、临床医学这几个模块成绩呈中、高度相关。总体来说,技能考试成绩与在校期间理论考试成绩的相关性低于理论考试成绩与在校期间考试成绩的相关性,提示技能考试能基本反映学生的学生在校学习成绩情况,但是通过技能强化培训,在校期间学期成绩不是特别优秀的学生也能考出较好的技能成绩。

3.3 考试通过率情况 2018至2020年理论考试和技能考试通过率2019年均低于2018、2020年,但组间比较差异无统计学意义,理论考试通过率均在70%左右,与正式的执业医师考试通过率比较尚有较大差距,以往该校中医执业医师通过率已连续5年位于全国中医药院校第一。经过前期学生座谈和调研,学生对于分阶段考试的重要性认识不足,考试积极性和内驱力不强是其中重要的原因之一,也可能与考试范围、课程教学质量、教学资源、考前培训方式等均有关系。技能考试的通过率均高于90%,明显高于理论考试,其原因可能是:一、技能考试大纲是在执业医师考试大纲基础上筛选了一部分常规和基础的项目,考核项目一目了然,学院在组织技能培训时可针对性、有目的地进行培训;二、学院在组织培训师资团队时,专门遴选了往年执考过分阶段考试或者执业医师考试的高年资临床教师,并对这些培训教师进行了专门培训,这些教师不仅临床技能教学经验丰富,同时熟悉分阶段考试技能考核要点和难点,在培训学生时更有针对性和目的性;三、技能考试为考官现场评分,在评分上可能存在主观因素。

3.4 考试掌握率情况 在理论考试各模块掌握率比较中,西医(基础医学类)、西医(临床医学类)的掌握率明显低于其他模块,尤其是西医(临床医学类)的平均掌握率仅52.12%,为各模块最低,说明该校学生西医课程方面的理论学习和理解能力相对较弱,这可能与学生对西医课程的重视程度较低、相关课程的教学方法不够吸引人、课程内容缺乏实际应用等多方因素有关,有待进一步调查和研究。在技能考试各站掌握率比较中,第3~4站(体格检查)的掌握率明显低于其他站的掌握率^[1-2],说明该校学生在临

床技能体格检查方面相对较弱。

4 策略与反馈

针对分析和讨论提出的问题和短板,如何制定相应的策略改进教学质量,提高学生的分阶段考试成绩和通过率,从而提高学生的医学知识和临床能力,是亟待解决的问题。通过分析研究,现将解决策略总结如下。

4.1 制定学生考试激励机制,提高学生参与分阶段考试内驱力 分阶段考试理论成绩与在校成绩有高度相关性,能够较好地反映学生在校期间阶段性的学习效果,同时也是一个很好的教学质量检测工具。针对学生对于分阶段考试的重要性认识不足、考试积极性和内驱力不强的问题,需要多方调动学生积极性^[3]:一、组织召开学生考前动员会,详细讲解分阶段考试的考试形式、考试流程以及考点内容,重点说明考试意义,让学生高度重视分阶段考试。二、提高分阶段考试的影响力和重要性,目前该校实行“三阶段”考试,第一阶段为第5学期的基础综合考试,第二阶段为第8学期的专业综合考试,第三阶段为第10学期的毕业综合考试,该校已将分阶段考试第一阶段考试替代校内第二阶段的专业综合考试,所有学生必须参加分阶段考试,且通过与否与毕业资格相关,后续将提高专业综合考试学分,扩大其影响力和重要性。三、对于分阶段考试成绩优秀的学生根据全国排名情况给予奖励和荣誉称号,在学生评优评奖、推免等环节中予以体现。通过奖优惩差的方式,激发学生学习内驱力,提高学生重视程度。

4.2 强化西医课程培训,提升理论考试通过率 西医课程主要包含解剖学、生理学、病理学、药理学、诊断学基础、内科学等,大部分为西医基础医学类课程,该类课程知识点多而散,且多为低年级授课课程,进入高年级后学生遗忘较多^[4]。针对西医课程(基础医学类和临床医学类)掌握率低的情况,在各门课程教学中首先要将研究结果反馈给开课学院,在教研室、教师层面引起重视,在今后的教学中利用问题导向式学习(problem-based learning, PBL)^[5]、翻转课堂^[6-7]、线上线下混合式教学^[8]等教学模式,加强西医课程的理论教学,提高学生教学参与度与知识掌握度;在考前培训中,除了加强理论培训外,要加强模拟演练。在学生层面,通过专题讲座、研讨会、学生技能竞赛、优秀学长学姐交流会等措施,增强学

生对西医课程的重视程度和学习主动性^[9],让他们意识到掌握现代医学知识是作为一名新时代中医师的必备条件。

4.3 反复临床技能训练,补齐技能考核短板 技能考核是中医执业医师资格考试的必考内容,在校期间应当加强临床技能训练课程^[10],目前该校中医学专业的人才培养方案中设有《中医临床技能训练》《西医临床技能训练》《中医临床思维训练》等临床技能课程,在《中医诊断学》《西医诊断学》《西医内科学》《中医内科学》等课程基础上强化技能培训。针对临床技能中体格检查掌握率较低的短板问题,在今后的技能教学中要:(1)制定递进式、螺旋式的课程体系 and 教学计划,如在《西医诊断学》以逐个单项技能操作训练为主,在《西医临床技能训练》《中医临床技能训练》等综合性技能训练课程中,结合临床案例,以综合性技能训练为主,实现递进式、螺旋式上升的技能训练;(2)加强技能教学改革^[11-12],强化过程考核,建立个别指导和反馈机制,在课程训练中针对每个技能项目要有过程考核,每个学生要逐个逐项完成达标考核,并且需要确保每个学生都能得到个别指导和反馈^[13-14],让学生了解自己的不足之处并得以改进;(3)充分利用临床技能中心,加大实验室开放,鼓励学生利用课余时间进行临床技能实训操作,学生可以预约相应实验项目进行反复训练;(4)鼓励学生参加各种临床技能比赛,通过比赛以赛促教、以赛促学,提高临床技能;(5)在考前技能强化培训中,针对分阶段考试技能大纲,重点强化体格检查培训^[15]。

参考文献:

- [1] 张东奇,席峥,卢燕.医师资格考试临床类别分阶段考试第一阶段基本操作考试结果分析[J].中华医学教育杂志,2019,39(4):301-304.
- [2] 何博学,俞斌,赵晓华,等.医师资格分阶段考试临床基本

技能成绩的评价与思考[J].中国高等医学教育,2022(4):7-8.

- [3] 李航,尹剑,王君,等.从医师分阶段考试角度谈课程体系与教学管理[J].继续医学教育,2022,36(7):5-8.
- [4] 赵永忠,薄晓通,林中.基础医学知识遗忘程度对临床学习影响的研究[J].医学教育探索,2007(12):1175-1176,1199.
- [5] 王登芹,宋国红,随萍,等.临床诊疗虚拟病例结合PBL教学方法在诊断学实验教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2020,40(2):88-91.
- [6] 李丽,李萌萌,王雪秋,等.翻转课堂教学模式在临床医学教育中的应用研究进展[J].吉林医学,2023,44(7):2059-2062.
- [7] 尹雯,滕雅芹,孔丽丽,等.慕课联合翻转课堂在内科学教学中的应用分析[J].继续医学教育,2023,37(2):80-83.
- [8] 韦燕飞,韦晓洁,黄德伦,等.基于慕课+雨课堂+翻转课堂的生理学线上线下混合式教学模式的探索[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(10):146-149.
- [9] 张家宇,刘以娟,蔡瑞鹏,等.高考成绩视角下国家执业医师第一阶段实证研究成绩的分析[J].中国高等医学教育,2021(4):1-3.
- [10] 杨洋,徐晨,何光军,等.临床医师资格分阶段考试第一阶段实证研究成绩的分析与思考[J].中国高等医学教育,2021(7):3-4.
- [11] 田爱民,王美蓉,万银绪.翻转课堂在医学生外科学临床技能操作教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(11):23-26.
- [12] 夏婷,尹剑雄,毕榕,等.基于中医执业医师分阶段考试的《诊断学实验》教学考核方式改革的探索与实践[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2020,22(1):39-41.
- [13] 刘海军,解修花,朱孟霞,等.基于6步法的学生互教模式在体格检查实训教学中的应用效果[J].中国高等医学教育,2021(11):133-134.
- [14] 罗宁,杨玉萍,高波,等.微课联合DOPS在体格检查教学中的应用[J].中国高等医学教育,2022(8):99-100.
- [15] 席峥,张东奇,卢燕.医师资格考试临床类别分阶段考试第一阶段实证研究中体格检查考试结果分析[J].中华医学教育杂志,2019,39(3):223-226.

(收稿日期:2023-06-19)