

标准化病人在针灸学教学中的应用初探

朱霜菊, 于雪萍, 王蕊*

四川中医药高等专科学校, 四川 绵阳 621000

摘要: 探讨标准化病人 (SP) 在针灸学教学中的应用。针灸学作为中医学的核心课程, 要求学生掌握经络腧穴理论知识和操作技能。SP 教学通过模拟患者临床真实诊疗过程, 能培养学生中医诊疗思维, 提升学习兴趣, 增强医患沟通能力, 评估临床能力, 并提供反馈, 且由中医类学生担任 SP 能够提升自我, 教学相长。尽管存在培训质量、真实性和成本等问题, 但 SP 教学仍为针灸学带来创新, 结合其他教学模式可进一步优化教学效果。

关键词: 标准化病人; 针灸学; 教学

A Preliminary Exploration of the Application of Standardized Patients in the Teaching of Acupuncture and Moxibustion

Zhu Shuangju, Yu Xueping, Wang Rui*

Sichuan College of Traditional Chinese Medicine, Mianyang, Sichuan 621000

Abstract: This paper explores the application of Standardized Patients (SP) in the teaching of Acupuncture and Moxibustion. As a core course of Traditional Chinese Medicine (TCM), Acupuncture and Moxibustion requires students to master the theoretical knowledge and practical skills of the meridian and acupoint system. Through simulating the real clinical diagnosis and treatment process of patients, SP-based teaching can cultivate students' thinking in TCM diagnosis and treatment, enhance their learning interest, improve their doctor-patient communication skills, evaluate their clinical abilities, and provide feedback. Moreover, when TCM students serve as SPs, they can enhance themselves, achieving the mutual promotion of teaching and learning. Although there are issues such as training quality, authenticity, and cost, SP-based teaching still brings innovation to the teaching of Acupuncture and Moxibustion. Combining it with other teaching models can further optimize the teaching effectiveness.

Keywords: standardized patients; acupuncture and moxibustion; teaching

引言

标准化病人 (SP) 是指经过标准化、系统化培训后, 能恒定、逼真地模拟患者临床症状、体征和病史, 接受临床检查, 充当评估者和教学指导者功能的正常人或病人。临床常分为为职业标准化病人、教师标准化病人、学生标准化病人、简易标准化病人以及电子标准化病人^[1]。

针灸学是中医学专业的核心课程, 是一门实践性很强的学科, 要求学生在掌握基本的经络腧穴理论知识的同时, 更要熟练精通腧穴定位、毫针刺法、艾灸拔罐等各项操作技能。临床实践是对基本理论和基本技能的综合运用, 临床实践能力的培养才是针灸学教学的最终目的。此外, 在中医执业医师实践技能考核中, 针灸部分的操作既是重点也是难点, 所占分值较大, 借鉴现代 SP 培养应用的理念和模式, 将中医 SP 应用到针灸学教学的全过程, 符合中医的教学特点和成才规律, 以此探讨教学效果, 以期激发学生学习兴趣, 培养学生临床辨证思维能力^[2]。

一、SP 招募与培训

(一) 标准化病人的组成与招募

1. 电子标准化病人

引入电子标准化病人, 主要协助完成四诊资料的收集, 如 SP

无法展现的临床典型的舌象、脉象和体征等, 我校主要应用中医舌诊仪、中医脉象仪、中医 3D 针灸临床思维训练系统构成电子化标准病人。

2. 学生标准化病人

学生标准化病人 (student standardized patient, SSP), 是

基金项目: 国家中医药考试 2022 年度科研项目重点课题 (TA2022006)

作者简介: 朱霜菊 (1985.10-), 女, 汉族, 籍贯: 湖北黄石, 硕士研究生, 副教授, 研究方向: 针灸推拿;

通讯作者: 王蕊 (1980-), 女, 汉族, 籍贯: 甘肃兰州, 四川中医药高等专科学校讲师, 医学博士, 研究方向: 针灸推拿专业教学与临床研究。

指由学生担任标准化病人^[3]。中医 SP 志愿者的招募一般要求志愿者具有一定医学基础知识,考虑培训周期及费用,我校招募高年级针灸推拿专业学生担任,每期招募 4~5 名志愿者,由针灸学任课教师逐一面试选拔。选拔标准:具有一定的表演能力,且责任心强,能够充分理解自身的职责及意义,并严格按照编写病案的细节表演,同时具备一定的应变能力,有良好的沟通技巧和语言表达能力。

(二) 案例剧本编写

选取针灸推拿学专业教学骨干 4~5 名,以及附属医院针灸科带教老师 1 名,组成标准化病人培训小组。根据《中医执业助理医师资格考试大纲》要求,选取《针灸学》教材中 12 种常见病,包括:偏头痛、眩晕、落枕、中风、心悸、哮喘、呕吐、胃痛、腹痛、泄泻、癃闭、痛经、扭伤、牙痛、晕厥、高热、抽搐和内脏绞痛等。内容编写包括病史采集及诊断、制定治疗方案、治疗前的医患沟通和针灸治疗实施四个阶段进行。团队成员根据这 12 种常见病集中讨论,编写脚本,注明真实患者表情和动作,要求陈述口语化,同时加入仪表礼节、保护患者隐私、医患沟通技巧等相关内容。对于标准化病人不能模拟出的典型舌象脉象和体征,剧本中明确需要使用电子标准化病人的名称、型号、参数设定。

(三) 培训

1. 理论知识培训:每名 SSP 掌握 2~3 个病案,由培训教师向其介绍该疾病的病因病机、临床表现、治疗原则,使 SSP 在理解的基础上完整、准确地掌握所需模拟的病例的问诊流程,熟悉病史采集的注意事项以及常规治疗方案。

2. 角色扮演培训:要求 SSP 在陈述病情时,表达口语化,不使用专业术语,肢体、形态、动作力求逼真,情绪到位,尽可能准确、熟练地按照脚本要求模拟出临床相应的病情。

3. 观摩学习临床真实案例:安排医院见习,SSP 通过跟随带教老师去医院各科室观摩真实病人的语言、动作、表情,仔细体会不同性格、性别、年龄、职业、文化程度病人的心态,观察和接触临床真实病例,加深对疾病的理解。

4. 熟悉电子化标准化病人的应用:由于教学过程还需要使用电子标准化病人,培训过程还包括 SSP 与电子标准化病人之间的熟练配合。

二、SP 在教学过程中的具体应用

(一) 课前准备

提前 1 月布置作业,要求学生复习 12 种常见病的病因病机、诊断要点、辨证分型、治疗方案及注意事项等内容;提前 1 周安排医院见习,掌握病例的问诊流程,熟悉病史采集的注意事项。

(二) 课中实施

将案例剧本进行编号,班级学生 5~6 人为一组通过抽签确定该组病案的 SP,小组成员分工合作,模拟接诊患者的全过程。SP 则根据考生抽到的案例陈述相关病情并模拟相关病证特征。

模拟接诊患者过程中,学生通过中医望、闻、问、切和西医体格检查、电子标准化病人等收集资料。小组成员共同完成一份

门诊病历,包括患者基本信息、主诉、病史、体格检查、中医诊断、西医诊断、治法、针灸处方等内容,并根据处方模拟实践操作过程。

(三) 课后总结

1. 教师点评

授课教师根据学生在模拟的诊疗过程中展示出的仪表仪态;接诊过程是否有序、完整;获取患者信息是否全面、准确;接诊过程中是否能有效运用沟通技能;针灸治疗操作流程是否规范;提交病历基本信息的完整性等方面给与点评。

2. 学生反馈评价

每位学生都对标准化病人的表现填写调查问卷,并提出改进建议,总结经验与不足,针对性地指导 SP,使 SP 表现更加规范,以此进一步完善病案剧本的脚本,提高教学效果。

3. SSP 点评

SSP 接受相关培训,掌握了病案的许多关键信息,通过模拟接诊,能切身感受到学生的接诊流程、病患交流以及技法操作等方面的缺陷,针对小组表现给予点评。

三、SP 在在针灸学教学中的作用

(一) 培养学生的临床中医诊疗思维,提升学习兴趣

中医专业的《针灸学》往往内容多、课时少,临床见习观察不足,常规教学方式仍偏重于课堂上对基础知识、基本理论的讲解,理论脱离实际,学生缺少真实的动手实践体验,难以掌握中医诊疗思维,导致变为被动式的应付学习,学习兴趣不浓厚。

针灸学属于中医学范畴,具有独特的诊疗方法和理论体系,应用标准化病人能够模拟临床中出现的各种常见病疾病的症状和体征,营造接近真实临床的环境,能够缓解理论教学与临床实践脱节的情况,使学生较早模拟临床,增强学生在不同疾病状态下的中医辨证思维能力^[4]。“课前自主学习思考-课中模拟诊疗-课后教学评价总结”教学模式,改变了传统枯燥的讲授方式,学生成为教学活动中的主体,学习目标明确,学习主动性更强,课堂气氛更加活跃,学习兴趣得到了提升。

(二) 提升医患沟通能力

医学生在校期间学业繁重,医院见习的机会有限,且由于当前医患关系紧张,见习期间动手实践的机会较少。出于隐私和诸多方面的顾虑,临床实践对象常出现不配合、不充足、不稳定等情况。在校医学生思想较单纯、社会化程度低,与临床、患者接触少,缺乏临床实践,不具备与不同文化背景、社会层次的人群沟通的能力^[5]。

针灸学属于祖国医学,不同于现代医学,它是经验医学与实践医学的结合体,诊疗非常注重在与患者的沟通中获取信息,进行临床诊断。SP 教学尤为重视培训学生在仪表体态、服务态度、语言方式、查体动作等方面的医患沟通技巧。SP 教学树立学生以患者为中心的职业道德,要求学生以真实的医者心态对待每一次模拟诊疗,有助于培养学生的责任心,认识到每一个医疗环节都关乎患者的健康,培养学生有效沟通的方法与技巧,提高接诊

能力及交流沟通技能，也有利于日后临床工作中减少医疗纠纷的发生。

（三）评估临床能力，提供客观反馈

SP作为教学的参与者，同时也是评估者的角色，更能从第一视角观察学生，按照统一的标准对学生的临床思维能力、操作能力、诊疗水平以及医患沟通能力进行客观、公正的评价，全面考核学生的综合素质。SP能够给予学生针对性的反馈，帮助他们及时发现并纠正临床实践中的不足，从而不断提升自己，为教学质量的提升提供有力保障。

（四）SSP自我提升，教学相长

由高级别的中医针灸专业的学生担任标准化病人是锻炼临床操作能力的绝佳机会。在中医基础知识方面，SSP需要模拟各种病症如脾胃虚寒导致的腹痛，这就促使自己深入理解这些症状产生的机理，从而使原本抽象的理论知识变得生动形象，便于记忆和掌握；在中医四诊资料收集方面，SSP能够亲身体验四诊具体操作过程，如“问诊”过程中，要准确回答关于病情的各种问题，这就要求他们对病症的诱因、发病过程、伴随症状等有清晰的认识；在针灸技能操作方面，如毫针刺法，SSP可以亲身体验针刺的手法、角度、深度以及得气的感觉，感受不同穴位（如合谷、委中等）进针后的针感，以及正确的行针手法（如提插捻转）所产生的效果，从而更好地掌握针灸技巧。此外，通过模拟不同的病患情境，学生能够深刻体会患者的痛苦和需求，增强对患者的同情心和关爱之心，进而提升自己的职业道德素养。

总而言之，SSP在培训及表演的过程中，既协助提升教学质量，也是自我学习、提升的过程。

四、不足和挑战

（一）标准化病人的真实性问题

尽管标准化病人经过专门培训，能够模拟特定疾病的症状和体征，但其真实性仍然受到一些质疑。中医针灸学 SP 应突出中医证候特点，在案例剧本编写时，强调四诊合参、辨证论治、辨证施治的可操作性有待进一步提高，如舌诊、脉诊等中医阳性症状和体征，虽可借助电子标准化病人，但无法凭借 SP 展示出来。由于缺乏真实患者的复杂性和不确定性，标准化病人无法真正完全

替代真实患者。SP作为健康人，与真实病人有本质差异，因而无法真实呈现某些疾病的临床表现、查体特征或客观指标，而在部分疾病教学中容易产生先入为主的误导效果。

（二）标准化病人的成本问题

标准化病人尤其是职业标准化病人的培训周期长、费用高，一系列的教学需要投入大量的人力、物力和财力。考虑到标准化病人的投入和产出，很多医学院校采取教师标准化病人或者学生标准化病人。由于经费和技术支持方面的缺乏导致标准化病人在高等院校中医教育中的数量和规模有限。

（三）标准化病人的培训与管理体系完善的问题

如何培训和管理标准化病人是当前研究的热点之一。许多学者探讨了标准化病人的选拔标准、培训内容、评估方法等方面的问题，以期建立完善的标准化病人培训和管理体系^[6]。目前培训质量可能存在参差不齐的情况，如中医 SP 质量不仅取决于培训，也取决于个体的中医基础知识储备、沟通水平、语言表达能力及表演水平等诸多方面，可能会出现表演的夸大性、随意性、诱导性等，培养效果直接关系到教学质量。

（四）标准化病人在不同中医临床科目中的应用与创新

随着标准化病人在中医教学中的广泛应用，越来越多的学者开始探讨其在不同中医临床科目中的应用效果。标准化病人在中医内科、中医诊断学、中医妇科、针灸学以及中医护理学中都得到了广泛应用，中医特色与现代技术的融合创新，为进一步优化教学方法提供了依据。

五、结语

单一的 SP 教学方式，尽管在模拟临床情境中具有独特优势，但仍难以全面覆盖教育教学实践的复杂性与多样性^[7]。因此，需深度融合 PBL（问题导向学习），鼓励学生主动探索未知；结合 CBL（案例导向学习），通过真实或模拟案例深化理解；并充分利用网络授课的灵活性与广泛性，打破时空限制。尤为重要的是，随着 AI 技术的飞速发展，将其融入教学体系已成为必然趋势。AI 虚拟仿真技术还能模拟复杂医疗场景，为学生提供安全、可控的实践平台，进一步推动教学模式向多样化、系统化、智能化方向发展。

参考文献

- [1] 李媛媛, 胡亮亮, 赵倩倩, 等. 提升问诊技能的教学研究现状与思考 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(19): 149-151.
- [2] 乔红伟, 刘纳文, 黄山, 等. SP 在西医院校《中医学》中医辨证教学中的应用探索 [J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(2): 90-92.
- [3] 王晓妍, 谢芳. 中医标准化病人培养与应用的探索 [J]. 中国高等医学教育, 2018(1): 88-89.
- [4] 高占华, 梁广和, 张树峰, 等. 标准化病人在《中医诊断学》教学中的应用 [J]. 教育现代化, 2019, (65): 221-222.
- [5] 徐慧, 彭桂阳, 莫玲岚, 等. 基于中医临床能力培养的中医内科学模拟门诊情景教学模式的实践与探讨 [J]. 卫生职业教育, 2021, 39(05): 53-56.
- [6] 彭宁福, 李近都, 黄浩, 等. 标准化病人在医学教学中的发展与应用 [J]. 教育教学论坛, 2020(17): 116-117.
- [7] 宁尚波, 方贺, 付爽. SP 结合 CBL 教学法在颌面外科教学中的应用研究 [J]. 继续医学教育, 2024, 38(28), 72-75.