

医学人文教育融入泌尿外科学沟通情景模拟教学的实践

东洁, 周敬敏, 纪志刚, 魏梦超*

中国医学科学院北京协和医学院 北京协和医院 泌尿外科, 北京 100730

摘要: **目的** 探讨医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学在住院医师规范化培训(规培)中的应用效果。**方法** 2025年10月至12月,选择北京协和医院泌尿外科30名规培医师作为研究对象。采用医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学,比较培训前后住院医师的医患沟通技能评价量表(SEGUE)和标准化病人对住院医师的沟通能力评价,以及培训后住院医师对医学人文教学的满意度评价。**结果** 培训后住院医师SEGUE评分中信息收集、理解患者以及总分均高于培训前($P<0.05$)。培训后标准化病人对住院医师的沟通能力评价中的谈话技巧、应变能力、谈话内容、人文关怀、谈话效果均高于培训前($P<0.05$)。培训后住院医师对医学人文教学满意度整体较高,其中,对学习兴趣和家国情怀、人文素养等维度的测评满意度为90%以上,对科研诚信的满意度为83.3%,对创新精神的满意度为76.7%。**结论** 医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学有助于提升规培医师的医患沟通能力,实现专业教学与医学人文育人“1+1>2”的教学目标。

关键词: 医学人文教育;情景模拟教学;泌尿外科;住院医师规范化培训

中图分类号:G642.0 文献标志码:A

DOI:10.16352/j.issn.1001-6325.2026.07.1019

Practice of integrating medical humanistic education into communication scenario simulation training in the process of learning urology

DONG Jie, ZHOU Jingmin, JI Zhigang, WEI Mengchao*

Department of Urology, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences &
Peking Union Medical College, Beijing 100730, China

Abstract: **Objective** To explore the effectiveness of integrating medical humanistic education into communication scenario simulation training in the urology ward for standardized residency training. **Methods** From October to December 2025, 30 resident physicians undergoing standardized training in the Urology Department of Peking Union Medical College Hospital were selected as the study subjects. Medical humanistic education was integrated into the communication scenario simulation training in the urology ward. The patient-physician communication skills were evaluated with the SEGUE framework, by standard patients before and after the training. Additionally, residents' satisfaction with the medical humanistic education was also evaluated after the training. **Results** After the communication training, the trainees' scores in gathering patients' information, understanding the patient and total SEGUE score were significantly higher than those before the training ($P<0.05$). The evaluations by standard patients for the residents' communication competence, including conversational skills, adaptability, content of conversation,

收稿日期:2025-11-18 修回日期:2026-01-26

基金项目:北京协和医学院课程思政教改专项基金(2025kcsz001)

*通信作者(corresponding author): weimengchao@pumch.cn

humanistic care and conversation effectiveness were also significantly higher after the training ($P<0.05$). Overall satisfaction with the medical humanistic education was high after the training. Satisfaction ratings exceeded 90% in dimensions such as learning interest, national identity and societal responsibility and humanistic literacy. Satisfaction with research integrity was 83.3%, and with innovative 76.7% trainees believed the training encouraged their innovative spirit. **Conclusions** Integrating medical humanistic education into communication scenario simulation training in urology ward may enhance the patient-physician communication skills of resident physicians and achieve the teaching goal of “1+1>2” for the program of medical humanistic education.

Key words: medical humanistic education; scenario simulation teaching; urology; standardized residency training

在医学教育体系中,医患沟通能力扮演着至关重要的角色,它是住院医师必备的6大核心胜任力之不可或缺的核心要素^[1]。在住院医师规范化培训(规培)阶段,针对其医患沟通能力的培养已普遍受到重视。然而,相关课程设置多局限于理论传授,导致规培生在实际临床工作中的沟通应用能力依然薄弱^[2]。

在医患沟通课程中融入医学人文教学,旨在引导住院医师确立“以患者为中心”的职业价值观,从而深刻理解并自觉践行“做有情怀的医生、做有温度的医者”这一崇高理念^[3]。但当前该课程的实践主要面临三大困境:在内容层面,专业与医学人文融合度不够,衔接生硬;在主体层面,教学团队的自觉性与创新动力不足;在方法层面,存在教学手段单一、活动与目标脱节等问题^[4]。沟通情景模拟教学通过模拟真实沟通情景,使住院医师懂得换位思考,从一定程度上克服了理论授课的局限^[5]。既往在泌尿外科的应用研究也提示沟通情景模拟教学有利于提高医患沟通技巧、沟通能力,提高教学质量和住院医师满意度^[6]。

因此,本研究拟首次将医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学,以规培医师作为研究对象,探讨其在泌尿外科病房沟通中的应用价值,以期实现专业教学与医学人文育人“1+1>2”教学目标的新模式与策略^[7]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年10月至2025年12月在北京协和医院泌尿外科进行住院医师规范化培训的30名住院医师作为研究对象,其中男性16名,女性14名;平均年龄(25.1 ± 2.4)岁。本研究采用前后对照方法,符合《赫尔辛基宣言》中的医学研究伦理原则。纳入标准:1)取得《医师资格证》或专业范围内应

届、往届本科及以上学历医学毕业生;2)均为北京协和医院外科轮转的规培医师。

1.2 教学方法

1.2.1 培训前测评:培训前进行测评,选用标准化病人模拟计划因肾癌行手术治疗的患者,住院医师需在60 min内完成病史采集、查体、术前谈话并签署手术知情同意书。指导老师对住院医师进行医患沟通技能评价量表(Set Elicit Give Understand End Framework, SEGUE)评价,标准化病人对住院医师进行沟通能力评价。

1.2.2 培训中测评:主导培训的是专业知识扎实、临床经验丰富的泌尿外科专业主治医师,并通过定期培训,强化教师在教学方法、课程设计及医学人文教育等方面的能力,促进其教学与育人水平的双重提升。搭建线上线下融合平台,依托研讨会、工作坊等形式,促进导师间交流互鉴,共同攻克医学人文教学难题。结合培训效果与学员反馈,实施常态化评估与调整机制,推动师资队伍和教学质量持续改进。培训的主要目标是弘扬科学精神与创新意识,厚植人文关怀与医者仁心、强化职业道德与伦理素养、坚定家国情怀与使命担当,加深住院医师对肾癌的认识。培训内容包括以下4个方面。1)肾癌的流行病学与预防:介绍肾癌的危险因素(吸烟、肥胖、高血压等)。讨论作为医生,如何向广大民众进行健康宣教,预防肾癌。强调“预防为主”的国家卫生工作方针,将医生的角色从“治已病”扩展到“治未病”,培养学生的公共卫生责任感。2)肾癌的诊断:讲解B超、CT、MRI在诊断中的运用以及如何在医疗实践中选择。分享中国医学影像技术从依赖进口到自主创新的发展历程,以及基层医院普及B超筛查对早期发现肾癌的意义。强调影像学诊断的“失之毫厘,谬以千里”,培养学生严谨、细致、精益求精的“工匠精神”。3)肾癌的治疗

疗:对比讲解“根治性肾切除术”与“肾部分切除术(保肾手术)”。结合实际病例,请小组讨论肾癌的手术方案选择,选择根治性切除以求彻底还是选择保肾手术以保留肾功能?根治性切除使肿瘤控制更彻底,但患者将失去一个肾脏,未来存在肾功能不全的风险。保肾手术保留了肾功能,提高了长期生活质量,但对手术技术要求高,可能存在切缘阳性的风险。通过讨论,引导学生理解,最佳的医疗决策不仅是技术的选择,更是对患者整体生命质量的深度关怀。这体现了“医者仁心”和“以患者为中心”的崇高医德。

4)患者全程管理与康复:讲述肾癌患者的术后随访、心理支持、营养指导和回归社会等问题。邀请学生设想自己是肾癌患者,写一段“病房日记”,感受从确诊、手术到康复的心路历程。强调医学不仅是科学,更是人学。优秀的医生应关注患者的“生理-心理-社会”全维度健康,这是“大健康”观念的具体实践。

1.2.3 培训后测评:培训结束后,再次进行测评。指导老师和标准化病人分别进行培训后的 SEGUE 评价和沟通能力评价。

1.2.4 观察指标:1)SEGUE:SEGUE 量表由 Gregory 等人首次报道,源于 21 世纪初,是当时北美地区沟通技能教学与评估中应用最广泛的结构化工具。该框架作为教学手段,在师生群体中均获得了高度认可^[8]。它分为 5 个维度,共 25 个条目,每项赋 1 分。其中准备阶段 5 分,信息收集 10 分,信息给予 4 分,理解患者 4 分,结束问诊 2 分。做到赋 1 分,未做到赋 0 分。分数越高代表沟通能力越好。2)沟通能力评价:参考莫仁等的研究^[6],并结合住院医师学情,自制

标准化病人对住院医师的沟通评价表,包括谈话技巧、应变能力、谈话内容、人文关怀、谈话效果,每项 20 分,总分 100 分,得分越高表示评价越好。3)医学人文教学满意度:培训结束后向住院医师发放调查问卷,内容包括:学习兴趣、家国情怀、科研诚信、创新精神和人文素养等 5 个维度。分为非常认同、比较认同、一般、比较不认同、非常不认同,并计算满意度^[9]。满意度=(非常认同+比较认同)人数/总人数×100%。

1.3 统计学分析

采用 SPSS 25.0 软件完成对相关数据的统计学分析。计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用频数和百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 培训前后指导老师对住院医师的 SEGUE 评分

培训后 SEGUE 评分中的信息收集、理解患者以及总分均高于培训前($P<0.05$)。准备阶段、信息给予、结束问诊的维度得分比较差异无统计学意义(表 1)。

2.2 培训前后标准化病人对住院医师的沟通能力评价比较

培训后沟通能力评价中的谈话技巧、应变能力、谈话内容、人文关怀、谈话效果以及总分均高于培训前($P<0.05$)(表 2)。

2.3 培训后住院医师对医学人文教学满意度评价

培训后住院医师对医学人文教学满意度整体较高(表 3)。

表 1 培训前后指导老师对住院医师的 SEGUE 评分比较

Table 1 Comparison of SEGUE scores of residents by supervising physicians before and after training($\bar{x}\pm s$)						
时间	准备阶段/5	信息收集/10	信息给予/4	理解患者/4	结束问诊/2	总分/25
培训前	4.03±0.89	7.83±1.32	3.03±0.81	2.00±0.87	1.13±0.82	18.03±4.49
培训后	4.13±1.00	8.53±1.17 [*]	3.13±0.73	3.20±0.66 [*]	1.37±0.72	20.37±4.06 [*]

^{*} $P<0.05$,与培训前相比。

表 2 培训前后标准化病人对住院医师的沟通能力评价比较

Table 2 Comparison of standardized patients' evaluation of residents' communication skills before and after training($\bar{x}\pm s$)						
时间	谈话技巧/20	应变能力/20	谈话内容/20	人文关怀/20	谈话效果/20	总分/100
培训前	15.83±1.53	15.17±2.10	16.90±1.63	15.90±2.17	16.03±1.92	79.83±9.14
培训后	17.20±1.65 [*]	16.33±2.14 [*]	18.00±1.36 [*]	18.23±1.07 [*]	18.17±1.44 [*]	87.93±7.50 [*]

^{*} $P<0.05$,与培训前相比。

表 3 培训后住院医师对医学人文教学满意度评价

Table 3	Evaluation of residents' satisfaction with medical humanities teaching after training for 30 residents[n(%)]					
指标	非常认同	比较认同	一般	比较不认同	非常不认同	满意度
学习兴趣	25(83. 3)	3(10. 0)	1(3. 3)	1(3. 3)	0	28(93. 3)
家国情怀	27(90. 0)	3(10. 0)	0	0	0	30(100)
科研诚信	23(76. 7)	2(6. 7)	1(3. 3)	4(13. 3)	0	25(83. 3)
创新精神	17(56. 7)	6(20. 0)	3(10. 0)	3(10. 0)	1(3. 3)	23(76. 7)
人文素养	28(93. 3)	1(3. 3)	1(3. 3)	0	0	29(96. 7)

3 讨论

本研究证实医学人文教育的有效性。培训后,住院医师在 SEGUE 量表的“信息收集与理解患者”维度和标准化病人评价的“人文关怀”维度上进步最为显著,表明将价值观转化为临床行为可深度塑造职业素养,实现教学目标“1+1>2”的有机整合^[3]。

本实践系统回应医学人文教育面临的 3 大困境。在内容上,通过“预防方针-公卫责任感”等设计,实现了专业知识与人文要素的自然融合;在方法上,采用情景模拟等沉浸式教学,帮助医师在伦理困境中构建价值观;在主体上,形成了可复制的教学模式,激发教学团队持续动力。数据分析提示,SEGUE 量表程序中序化维度改善有限,说明基础技能可通过常规训练掌握,而高阶人文能力需要深度融合模式培养。同时,

“创新精神”维度满意度较低,提示未来需加强对科研思维与批判性思维等创新素养的引导。

本研究首次将医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学,提升了教学质量。但研究存在局限性:1) 采用前后对照而非随机对照设计,证据级别有限;2) 样本量较小,结论普适性有待验证。但近年来,医学人文教育在其他科室教学中的探索也取得了良好成效^[4, 10-11]。3) 缺乏对医师长期行为及患者结局的追踪。未来研究应开展多中心、大样本的随机对照试验,并进行长期随访,以评估该模式对职业倦怠、患者满意度及临床结局的远期影响。

总之,医学人文教育融入泌尿外科病房沟通情景模拟教学,不仅提升住院医师沟通技能,更巩固其“以患者为中心”的职业信念,为培养新时代卓越医师提供有力支持。

参考文献:

[1] 冯黎,周鸿雁,申存周,等. 应用临床教学五步法进行形成性评价提升住院医师医患沟通能力[J]. 中国毕业后医学教育, 2024, 8:67-70.

[2] 何艳君,刘向莉. 基于医患关系管理的住院医师医业素养提升策略分析[J]. 重庆医学, 2018, 47:3231-3232.

[3] 刘萍,张荣伟,李丹. 自我超越价值观对持久幸福感的作用及机制[J]. 心理科学进展, 2022, 30:660-669.

[4] 沈佳英,刘颖,郑跃,等. 基于 ADDIE 模型融入思政教学的“医患沟通”课程在全科住院医师规范化培训中的应用[J]. 全科医学临床与教育, 2024, 22:911-915.

[5] 亢杨,周丽娜,刘玥,等. 情景模拟教学法在儿科疑难急危重症病例临床实习中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13:14-18.

[6] 莫仁,杜建均,李鑫华,等. 医患沟通情景模拟教学模式用于泌尿外科住院医师规范化培训中的价值[J]. 大医生, 2022, 7:12-15.

[7] 易伟阳,刘惠君,秦晓群,等. ADDIE 教学模式在基础医学课程思政中的应用[J]. 高教学刊, 2022, 8:128-131.

[8] Makoul G. The SEGUE Framework for teaching and assessing communication skills [J]. Patient Educ Couns, 2001, 45:23-34.

[9] 张南文,陈少雅,郑宁,等. 新工科背景下生物制药专业实验药理学融入课程思政的探索与效果评价[J]. 中国高等医学教育, 2022:138-139.

[10] 邓亦奇,邹士东,郭玫,等. 新医科背景下思政元素融入骨外科实践教学的应用探索[J]. 继续医学教育, 2024, 38:154-157.

[11] 焦毅,陈建川. 新时期思政教育与儿科临床实践教学的有机融合探析[J]. 中国继续医学教育, 2025, 17:34-38.