

以执业医师资格考试为导向的临床医学实践技能课程改革探究

刘雪莲 徐 艳 孙小富 周 卫

四川中医药高等专科学校 四川 绵阳 621000

【摘要】：目的：探讨以执业医师资格考试为导向的临床医学实践技能教学课程改革路径。方法：通过调研分析教学现状与问题，依据资格考试大纲整合教学内容，编写《临床实践技能操作规程》手册，制订标准化操作流程，并融入混合式教学与人工智能辅助技术。结果：构建了涵盖基础、专科、急救及综合技能的层级递进式实践教学体系，实现教学内容系统化与操作规范化，有效解决课程间内容分散、重复教学及与临床脱节等问题。结论：该改革提升了实践教学质量与学生岗位胜任力，为基层医疗卫生机构培养实用型人才提供了有力支撑，对深化高职医学教育内涵建设具有积极意义。

【关键词】：执业医师资格考试；临床医学；实践技能；高职高专院校

DOI:10.12417/2705-098X.26.14.053

临床实践技能教学是临床医学教育的核心组成部分，直接关系到医学生临床思维能力的培养与综合素质的提升，同时也是衡量临床教学效果的关键指标^[1]。对于高职高专医学院校而言，其培养的学生主要面向基层医疗卫生机构，承担着基层医疗服务的重任，因此扎实的临床实践技能对其职业发展至关重要^[2]。学生毕业后一年内需通过临床执业医师资格考试，该考试分为实践技能考试与理论综合考试，是进入医生职业门槛的必要条件。

近年来，笔者所在教学团队围绕执业医师资格考试导向，对临床实践技能教学的途径与方法进行了探索性改革，通过强化病历书写、体格检查及内、外科基本技能操作的规范化培训，有效提升了学生的实践技能平均成绩及执业医师实践技能考核通过率。这一改革实践表明，以资格考试为导向优化实践技能教学，对于提高人才培养质量、满足基层医疗岗位需求具有重要意义，也为后续课程体系的深入改革提供了实践依据。

1 研究目的

随着医疗卫生事业对基层实用型人才需求的不断提升，临床实践技能教学在高等职业教育中的核心地位日益凸显。然而，当前部分院校在临床实践技能教学中仍存在内容分散、标准不一、与资格考试衔接不够紧密等问题，难以完全满足学生备考及未来岗位胜任的需求^[3]。鉴于此，本研究依据所在学院临床医学专科专业的人才培养目标、临床执业医师资格考试实践技能大纲以及《中国医学生临床技能操作指南》（第2版），紧密结合学校临床实践技能教学的实际状况，旨在整合原有分散于各门课程中的实践教学内容，增补必要的实训项目，并对重复教学及课时分配不合理的环节进行系统性优化，以构建更

为完整、科学的实践教学体系。同时，通过组织骨干教师制定标准化操作流程，推动临床基本技能操作的系统化与规范化，从而有效提升教学质量与学生的动手能力。此外，本研究还致力于编写一本符合学校临床医学专业学生认知特点、兼具实用性与可读性的《临床实践技能操作规程》手册，为深化以执业医师资格考试为导向的教学改革提供可操作的参考依据。

2 研究意义

临床执业医师资格考试作为国家医疗行业准入的重要标尺，不仅是衡量医学生职业能力的关键依据，更是高职高专医学院校检验人才培养质量的核心指标之一。对于面向基层医疗卫生机构的临床医学专业而言，实践技能教学改革具有尤为深远的现实意义^[4]。本研究以执业医师资格考试为导向整合诊断学、内科学、外科学等主干课程的核心技能项目，有利于打破传统课程界限，推动临床技能教学系统化、规范化，使学生在有限时间内高效掌握基层岗位必备操作技能。清晰的操作规程有助于激发学生自主学习能动性，强化临床综合思维与解决实际问题的能力，为顺利通过资格考试奠定基础^[5]。从基层医疗发展看，高质量实践教学改革可为基层持续输送“下得去、留得住、用得好”的实用型医学人才，提升基层医疗卫生服务水平，具有重要理论与实践价值。

3 调研工作开展情况

3.1 临床实践技能教学内容调研工作开展

课题组深入4所教学医院及校内5个教研室开展专项调研，通过座谈访谈（医院管理人员、临床教师、校内教师、见习学生）与资料查阅（教学大纲、实训指导书等）相结合的方式，全面了解诊断学、内科学等主干课程实践技能教学现状，重点关注教学内容、课时分配、教学方式及考核方式等关键要素。

作者简介：刘雪莲，女（1985—），汉族，四川眉山人，本科，主治医师/讲师，研究方向：临床内科学教育与教学。

课 题：2025年四川中医药高等专科学校校级教育教学改革研究项目“以执业医师资格考试为导向的临床医学实践技能教学课程改革探究”（25JGYB16）

(1) 当前教学现状分析(课程设置方面, 人才培养方案涵盖诊断学、内科学、外科学等多门核心课程, 实训项目包括体格检查、穿刺术、手术基本操作、急救技术等, 但项目分散于不同课程, 缺乏系统整合。教材使用方面, 学生所用为各教研室自编的课程配套实训指导书, 多为单课程独立编写, 缺乏跨课程统一标准。教学组织方面, 每学期开课开展集体备课, 统一操作手法, 新教师需逐一演练接受指导。临床见习方面, 第三学年全部在附属医院完成, 医院教师授课贴近临床, 结合模拟教具与典型病例教学, 学生反馈效果良好。

(2) 存在主要问题: 一是教学内容与岗位需求及资格考试衔接不够紧密, 偏重基础演示, 综合应用训练不足; 二是缺乏系统整合的实训教材, 实践知识碎片化, 不同课程指导书操作标准存在差异; 三是部分实训项目在多门课程中重复教学, 如体格检查、心肺复苏术等, 占用课时资源; 四是校内实训教学结合临床病例偏少, 学生印象不深刻; 五是实验室开放模式下以单项技能练习为主, 综合性项目训练不足, 学生难以将分散技能融会贯通。这些问题已成为制约教学质量提升的关键因素。

3.2 临床实践项目的确立与规范

3.2.1 临床实践技能教学内容的整合与优化

课题组依据学校临床医学专科人才培养目标、执业助理医师资格考试大纲及《中国医学生临床技能操作指南》(第2版), 结合实训条件, 对实践技能教学内容进行系统性整合优化。

首先, 全面梳理诊断学、内科学、外科学等主干课程的实训项目, 针对课程间缺乏衔接、部分操作重复(如体格检查、心肺复苏)而某些项目缺失的问题, 以资格考试大纲为导向, 将分散的实训项目跨课程整合, 形成循序渐进的教学模块。

其次, 对照大纲核查教学内容匹配度, 增补缺失项目, 并通过调整课时分配、优化教学流程保障学生练习时长。在流程优化中, 依据项目难易程度分层递进安排教学, 在整合教学内容的基础上, 针对此前存在的课时不足及教学效率问题, 课题组对教学流程进行了系统性优化。一方面, 依据各实训项目的难易程度与知识逻辑, 合理调整课时分配, 将基础技能、核心技能与综合技能分层递进式安排, 确保学生有充足的时间进行技能内化; 另一方面, 积极融入混合式教学理念, 探索线上线下相结合的教学模式。在病史采集与病例分析等教学环节中, 引入人工智能辅助教学工具, 通过模拟标准病人问诊场景, 帮助学生进行反复训练与即时反馈, 利用智能分析系统对学生的病史采集思路、病例书写规范性进行辅助评估, 从而有效提升学生的临床思维能力与自主学习效率。

再次, 针对重复教学问题, 明确各操作项目的主要归属课程, 由该课程承担系统教学任务, 其他课程仅作简要回顾或临床延伸, 避免课时浪费与学生学习倦怠。

通过上述整合, 构建起涵盖基础技能、专科技能、综合技能的层级递进式实践教学体系, 既保证内容完整性与系统性, 也为后续制定操作规程、编写配套手册奠定基础。

3.2.2 具体临床实践项目的整合与呈现——《临床实践技能操作规程》的编排

课题组将整合后的实训项目系统化编排, 形成《临床实践技能操作规程》手册。该手册以资格考试大纲为核心依据, 兼顾基层岗位需求, 共分五章, 涵盖诊断学、内科学、外科学、急诊医学、基础护理学常用诊疗技术。

第一章体格检查, 包括一般检查、头颈部、胸部、腹部、脊柱四肢、肛门及神经系统检查, 对操作步骤与手法要点进行详细规范。

第二章内科基本操作, 收录胸腔穿刺、腹腔穿刺及穿脱隔离衣, 系统阐述适应症、操作流程及注意事项。

第三章外科基本操作, 涵盖刷手、手术区消毒、铺单、穿脱手术衣与戴无菌手套、切开缝合止血打结、清创换药拆线、脓肿切开术等, 强调无菌技术与操作规范。

第四章急救技术, 包括止血包扎、骨折固定、心肺复苏、电除颤及简易呼吸器使用, 突出急救技能的时效性与规范性。

第五章护理技术, 收录静脉穿刺、吸氧吸痰、胃管置入、导尿术等, 满足基层医师应对多样化工作需求。

手册编排注重知识逻辑与技能递进, 实现多学科项目有机整合, 形成完整实践教学体系。内容简洁明了, 对接资格考试标准, 为学生自主学习和考前复习提供实用工具。

3.3 临床实践技能操作标准的制订

(1) 组建跨学科编写团队: 成立由内、外、妇、儿等教研室骨干教师组成的编写小组。成员兼具临床经验与教学能力, 既能深刻理解操作要点, 又能把握学生学习规律, 可将多年经验转化为文字表述, 为操作标准制订提供人力保障。

(2) 系统制订项目操作标准: 编写小组统一编写体例, 明确操作目的、适应症、禁忌症、操作前准备、操作步骤、注意事项、常见错误等要素。对照资格考试大纲及权威指南, 结合临床与教学经验, 逐项制订操作标准。对每步操作力求描述准确、语言简洁, 突出关键细节与易错环节, 并针对不同临床场景进行必要说明。对难度较大项目组织集中研讨与现场演示, 确保标准科学可行。

最终形成涵盖体格检查、内/外科操作、急救技术、护理技术等五大类数十项技能的标准化操作规程, 为实践教学提供统一执行依据, 避免不同教师、不同课程间要求不一致的问题, 为学生自主学习和考前复习提供可靠范本。

4 结论与展望

4.1 研究结论

首先,编写《临床实践技能操作规程》有效整合了分散于多门课程的实践项目,打破课程壁垒,解决内容碎片化与重复教学问题,保证教学完整性与系统性。将实践技能作为与理论课并重的课程建设,强化了实践教学地位,增强学生动手能力培养。

其次,操作标准的统一制订显著提升教学规范化水平。统一的操作方法、步骤及判断标准,使学生练习与考试有章可循,不同教师、不同班组间教学要求一致,确保教学同质化与公平性,为客观评价学习效果提供保障,提升学生备考针对性。

4.2 未来展望

首先,教学内容需与时俱进。建立动态调整机制,定期对照资格考试大纲变化与基层岗位需求,增补修订操作规程内

容,并开发操作视频、虚拟仿真等数字化资源,丰富学习体验。

其次,深化混合式教学与人工智能技术应用。进一步开发AI辅助病史采集与病例分析训练系统,利用在线平台实现线上线下混合教学,提升教学效率与效果。

再次,加强临床岗位胜任力衔接。增加综合性实训项目比重,如全科医疗场景综合病例处理、多学科协作急救演练,让学生在在校期间接受贴近临床的综合训练,缩短岗位适应周期。

最后,持续加强教师队伍建设。通过教学研讨、高水平培训、临床实践等方式,提升教师教学能力与临床素养,为改革深入推进提供人力支撑。

医学高职高专院校以执业助理医师资格考试为导向的实践技能教学改革是一项系统工程。本研究仅为初步探索,未来需在教学实践中不断完善创新,为基层医疗卫生事业培养更多高素质医学人才。

参考文献:

- [1] 周发春,刘景仑,罗娜,等.新医科模式下临床实践技能培训对教师教学创新的影响分析[J].继续医学教育,2025,39(11):143-146.
- [2] 李娟,范国正.高职高专院校医学专业临床教学基地建设现状[J].科技风,2023,(34):19-21.
- [3] 孙妍珺,马玲,李莉蓉,等.高职临床医学专业“临床实践技能”课程教学实践与思考[J].科技风,2025,(28):35-37.
- [4] 戴盈,高小燕,周艳,等.促进临床模拟教学中的卓越实践与反思性学习复盘框架结合情境模拟教学在临床技能教学中的应用实践[J].安徽医药,2025,29(09):1899-1903.
- [5] 杨开林.基于胜任力模型的临床医学人才培养体系构建与实践探索[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集(三).阿坝县人民医院,2025:501-503.