



— 四川大学 —
华西医院
WEST CHINA HOSPITAL, SICHUAN UNIVERSITY

标准化病人 技能培训 (问诊)

岳荣铮

四川大学华西临床医学院/华西医院



回望历史，引领未来 我校SP教学实践



20余年磨一剑：SP项目历史沿革



1991年

我校与浙医大、九江医专共同进行了诊断学课程的改革。三校校长与CMB主席 Sawyer博士在美国旧金山会议期间，提出基于“临床技能教学与评估项目”开展诊断学教学改革



1992年

在外籍顾问参与和教学名师欧阳钦教授指导下，引入和培训了SP，编写大纲、评分标准和指导手册，录制视频5部，使其在教学活动中承担训练、评估、反馈工作



1993年

麻省大学医学院教务长 Paula L. Stillman教授多次来我校考察和指导。选拔并培训了第一批18名重点问诊查体SPs。1994年选拔并培训了第一批16名OSCE SPs

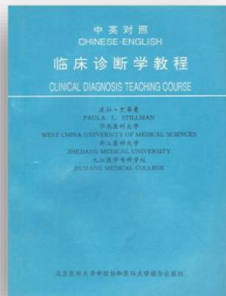


1994年至今

不断招收和培训壮大SP队伍，先后培养并聘用了50余名SPs，其中28人有10年以上的SP教学经验，一直工作至今，成为一支较稳固的教学队伍，其规模和稳定性是目前国内各医学院校较难企及的。

教学资源

教材 / 视频



诊断学蓝宝书 (1996)



详细介绍SP (2003)



国内首部医学模拟
教学法专著 (2006)



沟通技巧 (2013)



标准化病人问诊示范录像 (2003)



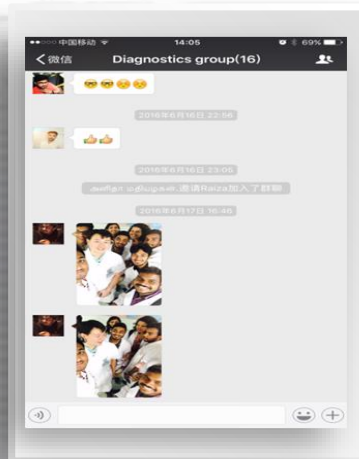
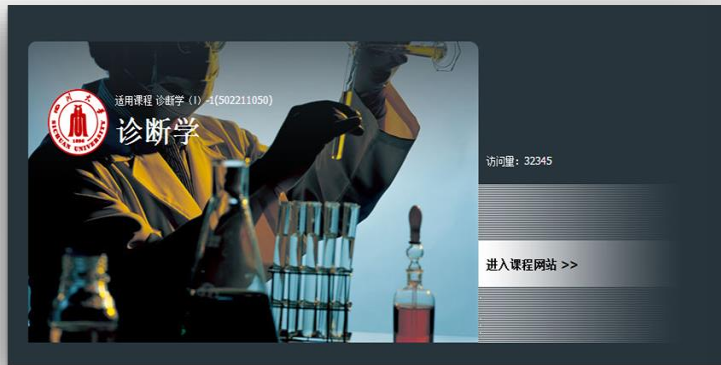
慕课、微课拍摄现场 (2015~至今)

教学资源

中英文课程网站



- ☆ 教学大纲、教学课件
- ☆ 视频、微课、慕课
- ☆ 情景模拟教学案例
- ☆ 师生教学反馈
- ☆ 师生互动平台



学术推广

- 2003年2月在华西进行OSCE演示和现场培训
- 2003年6月在华西实施“GMER OSCE培训班”
- 2003年6月受国际医学教学专门委员会（IIME）委托举办“OSCE和SP培训班”
- 2003年8月举办“教育部医学生核心能力评价骨干教师培训班”



教学文化传承 - 标准化病人师资培训班



SP 培训师团队

诊断学教研室

- SP的培训
- SP的考核
- SP的评估

临床技能中心

- SP的招募与培训
- SP的上岗
- SP的课程安排
- SP的薪酬发放
- SP的考核评估

临床医师

教学专职
岗老师

脱产带教
老师

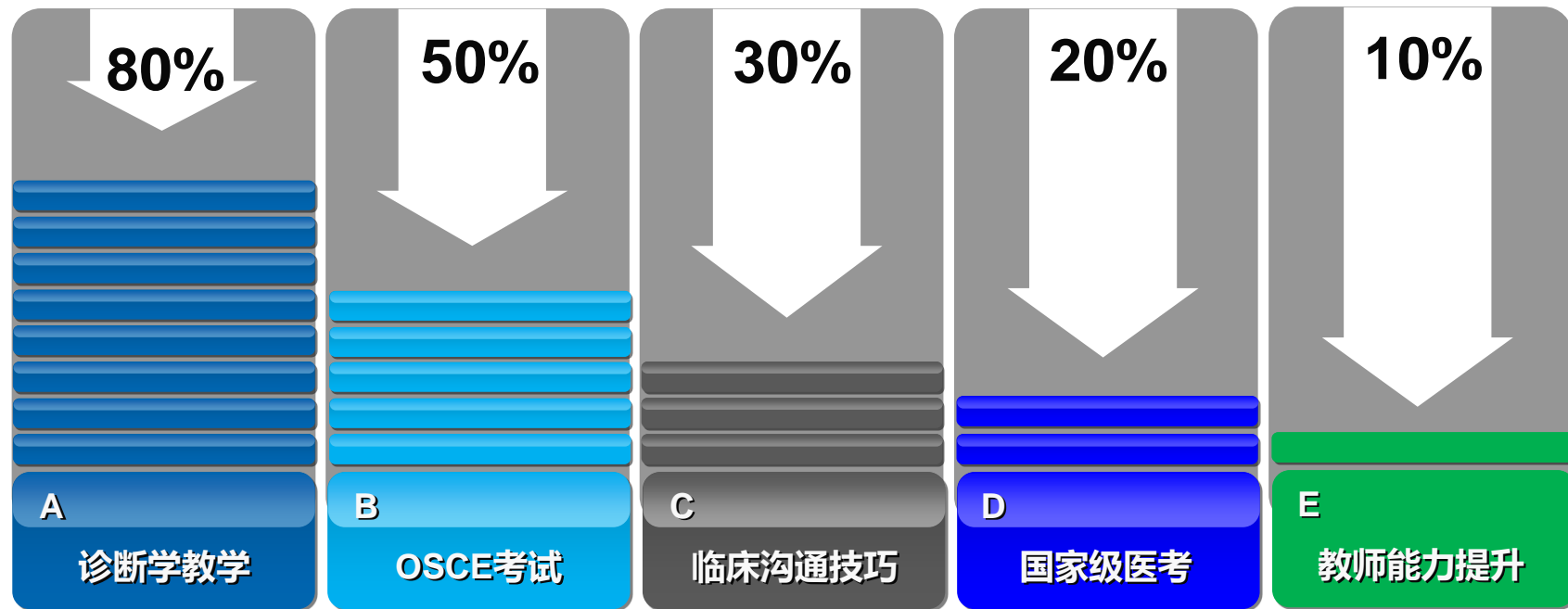
SP 团队人员建设



中文和双语SP

- 中文标准化病人的培训：扮演病人与考官角色，目前稳定工作的有问诊SP22位，查体SP20位，根据教学需求仍在不断地招募、培训和考核中。
- 双语标准化病人的培训：扮演模拟病人角色，考官为代教老师。目前我校有44名临床八年制中国学生经学院统一考核合格，可以顺利完成 SP的教学工作的有11位。

SP 应用范畴



SP应用拓展



☆情景模拟课堂教学案例

☆医患沟通技巧

☆师生课后反思讨论



代代传承 我校SP培训经验



SP 的培训课程：标准化、系统化



诊断学教学问诊/查体SP

培训时间：14~30d

培训课时：约50课时/人

培训方式：教学片/现场观摩/示教/集体授课/
分组情景演练

OSCE考试SP

培训对象：有2年以上问诊/查体工作经验

培训时间：1~3d

培训课时：8~12课时/人

培训方式：针对案例个别授课+情景演练

SP 的培训目标：一个SP实现不同的角色

01.

- 表演始终如一
- 能按设计的病例恒定提供病史

病人

03.

- 教学内容始终围绕指导手册
- 不偏离大纲和考点要求
- 给培训对象提供准确的反馈和改进办法

合格的SP

评估者

教学指导员

02.

- 评分标准始终如一
- 牢固准确的记忆学生的表现
- 客观精确的根据评分标准进行判断





华西SP培训总流程：反复循环练习





华西SP培训方式





表演：体验式的演技训练

01

恰如其分的表演

SP演员
扮演原则

02

恰如其分的应答

SP演员
扮演原则



体验式的演技训练



调息练习

放松技巧



镜像练习

专注力
服从性



想象练习

抽象到
具体



表演层次 练习

表情、声
音、动作



01

恰如其分的表演

采取病人首次被提问时呈现的典型反应

被动的；回答前的思考
停顿；无预期

对学生流露出疑惑的眼神；言语的提示等

避免言语/非言语的暗示

01

恰如其分的表演

标准化的表演

语言、表情、行为从头
至尾恒定一致

与案例相符合的语言、
行为、衣着打扮

具有适当的个性



02

恰如其分的应答

- 有提问才有回答
- 有提问就有回答

有问有答

01



02

恰如其分的应答

- 问什么答什么
- 用病人的语言回答

答其所问

02

02

恰如其分的应答

- “挤牙膏”
- 绝不“泄露”太多信息
- 与真实病人的差异点

不
问
不
答

03



02

恰如其分的应答

- 脚本内缺失的内容需要随机应变
- “我记不清了” vs 按SP真实情况回答
- 一次“这样”回答，永远“这样”回答

标准化
随机应变

04



02

恰如其分的应答

- 特殊的教学/考核目标例外
- 不使用方言

用普通话

05



案例训练：所需知识点的掌握

华西SP培训流程2：案例训练

29

01

通读案例
10-20min

02

圈选关键字
10-30min

03

朗读案例
5-10min

04

问答练习
30min

05

模拟练习
反复多次

案例编写脚本

■一般情况.....

■主诉：头痛2日，加重伴发热1日

■现病史

时间： 前天开始（两天了）

症状： 头痛 性质： 涨涨的 部位： 整个头部 他处放射： 颈部

时间： 整天都痛，晨起严重

程度： 疼痛分数7分 是否持续： 是

伴随症状： 有点恶心，头晕、眼睛看不清、脖子紧紧的，
昨天开始感觉全身发热，早上量体温39° C，嗓子痛

缓解方式： 无 是否加重： 躺久了更痛

处理方式： 吃药，但没效，未诊治

一般情况： 精神差，食欲一般，未解大便，小便正常，未量体重。

案例编写脚本

■现病史

考生：您哪里不舒服？

SP：我头痛，很难受。

考生：您什么时候开始头痛的？

SP：好像是前天开始痛的。

考生：具体是哪里痛？您能指一下吗？

SP：整个头都痛，不是某一个部位痛（用手指头部）。

考生：头痛的时候，有没有别的地方也痛，或者觉得这种痛会放射到或窜到其他部位？

他处放射

SP：好像脖子有点被牵扯到，也有点痛。

考生：是哪一种痛法？比如说，很尖锐的刺痛还是比较钝钝的痛？或是别的一种痛法？

性质

SP：是一种涨涨的痛。

考生：这些症状有多严重？如果以0分表示完全不严重，10分表示最严重，那您大概是几分？

程度

SP：大概是7分吧……

开放式问题，就诊目的

起病时间

部位



问诊概念

问诊重要性

问诊内容

问诊注意事项

对SP的要求

熟悉病史采集的方法和注意事项

熟悉病史的内容和表述方法

掌握主诉和现病史的表述要点

问诊内容（略）：获得有关疾病的全部资料，同诊断学病史采集全部内容

问诊技巧：1-20条问诊技巧，获得病史资料的方式方法，依据考核对象和考核目标在案例编写时需要充分考虑并要求准确备注

- **A、引言 B、主诉 C、现病史**
- **D、过去史 E、系统回顾（纲要）**
- **F、个人史 G、家族史 H、结束**

引言

- 询问者作自我介绍（姓名）
- 说明自己的**身份和任务**
- 正确称呼病人为“某先生”或“某同志”
- 询问病人的全名、年龄、民族、住址
- 先和病人作简单交谈，再开始问诊，使病人轻松自在，取得信任

系统回顾

- 一般情况
- 皮肤
- 造血系统
- 头部
- 眼
- 耳
- 鼻
- 口腔
- 咽和喉
- 乳房
- 呼吸系统
- 心血管系统
- 消化系统
- 泌尿系统
- 生殖系统
- 内分泌系统
- 骨骼、肌肉、关节
- 神经系统
- 精神状态
- 小结--过度语言进入个人史



结束

- 以结束语暗示问诊结束，避免唐突难堪
- 让病人提出并讨论任何附带问题
- 讲明医生和病人下一步该做的工作
- 下次就诊时间或随访事项



问诊病例 (5) 心悸 (阵发性室上速)

内容: 满分48
及格:
得分:

方法: 满分: 90
及格:
得分:

询问者姓名: _____ 学号:
病人姓名: _____ 代号:
问诊日期: _____ 问诊时间:

引言

- 1、 自我介绍
- 2、 讲明自己的身份和作用
- 3、 问清病人的姓名
- 4、 问清年龄(45岁)、住址
- 主诉
- 5、 心慌半年, 加重一周
- 现病史
- 6、 发病时间: 半年前
- 7、 诱因: 无明显诱因突然发作
- 8、 持续时间: 每次发作十几秒钟至1分钟
- 9、 频率: 不规律。半年前1次, 近一周已经发作5次
- 10、 症状描述: 感到心跳明显加快, 自己摸脉搏也觉得非常快, 但在很短的时间内恢复正常。
- 11、 病情进展1: 半年前发作过一次, 很快缓解后, 没有引起足够的重视, 也没有去医院检查及治疗。
- 12、 病情进展2: 近一周连续发作了5次, 发作很短时间自行缓解, 严重影响了自己的工作。
- 13、 治疗: 近一周反复到成都市多家医院, 包括省医院和华西医院就诊, 做了很多的检查, 包括抽血、心脏超声、动态心电图, 均没有发现异常情况, 未治。
- 14、 伴随症状1: 有时伴呼吸困难, 尤其今晨发作时气促明显

- 15、 伴随症状2: 今晨发作时伴全身出汗, 额头和手心出汗明显
- 16、 伴随症状3: 全身乏力, 不想动
- 17、 阴性症状: 无发热
- 18、 病后一般情况: 食欲一般
- 19、 近期睡眠不佳, 老是担心心跳快会发作
- 20、 大便: 无改变
- 21、 小便: 无改变
- 22、 体重: 无改变
- 过去史
- 23、 一般健康情况: 身体健康, 已经快30年没有进过医院了
- 24、 过去疾病: 14岁的时候患过“湿疹”, 很快痊愈
- 25、 过敏史: 磺胺过敏, 虾过敏(每次吃完都长皮疹)
- 26、 外伤史: 无
- 27、 预防接种史: 具体记不清了
- 系统回顾
- 28、 耳: 近几年听力有所下降, 声音很大了才听得比较清楚
- 29、 头部: 有时头痛, 特别是睡眠不好时, 约10年
- 30、 呼吸系统: 冬天的时候经常会咳嗽, 咳白色粘痰



问诊病例 (5) 心悸 (阵发性室上速)

内容: 满分48 方法: 满分: 90 询问者姓名: _____ 学号: _____
 及格: _____ 及格: _____ 病人姓名: _____ 代号: _____
 得分: _____ 得分: _____ 问诊日期: _____ 问诊时间: _____

- 31、 循环系统: 有时候心前区会有点痛, 呈刺痛的感觉
 ——32、 神经系统: 近半年来有时感手指麻木, 无红、肿和疼痛
- 个人史
 ——33、 在成都出生、念书
 ——34、 经济情况: 居住条件较好, (房子3套, 面积都在100m²以上), 有医保
 ——35、 职业: 四川某著名高校附属医院教授
 ——36、 吸烟: 不抽烟
 ——37、 饮酒: 基本不饮酒, 除了逢年过节及外出应酬
 ——38、 婚姻史: 30岁结婚, 夫妻和睦, 性生活正常。
 ——39、 计划生育: 爱人两年前做绝育手术
- 家族史
 ——40、 母亲: 68岁 有糖尿病病史10年, 服用二甲双胍 (格华止) 500mg, 一天一次, 血糖控制好。
 ——41、 父亲: 70岁, 体健
 ——42、 妻子: 42岁, 体健
 ——43、 子女: 儿子20岁, 均体健
- 结束** 关心的问题
 ——44、 病情是否恶化了?
 ——45、 我是否没救了?
 ——46、 是否需要住院治疗?
 ——47、 是否有根治的办法?
 ——48、 治疗效果怎么样?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20



案例分析：问诊技巧的掌握 与如何评分

- 组织安排、时间顺序、过渡语言
 - 问诊进度、问题类型、重复提问
 - 归纳小结、避免医学术语
 - 引证核实、仪表礼节、友善举止
-
- 赞扬与鼓励、病人对疾病的看法、
 - 关切疾病的影响、支持和帮助
 - 关心病人的期望、检查理解程度
 - 承认经验不足、鼓励提问、结束语

易得分—易记

- 组织安排、时间顺序、问题类型、避免医学术语、赞扬与鼓励

易丢分—易漏、易错

- 过渡语言、问诊进度、重复提问、归纳小结、引证核实

组织安排

- 组织安排合理，引言、主体(主诉、现病史、过去史、系顾、个人史、家族史)和结束语---**3大部分**
- 讲明身份和作用，有明确的结束语，但结束语只要有，不管3小点全不全
- 可以重复提问已问过的前一部分内容但应先有解释，主诉、现病史症状或体征出现的先后次序颠倒在**时间顺序中扣分**

时间顺序

- 指**主诉和现病史**中症状或体征出现的先后次序
- 跟踪自首发至目前的演变过程，可**追溯到头**，更有效地获得所有资料
- 建议询问者可用以下方式提问，例如：“……怎么样？然后又……”，所以听到这些问话就逐步给出病例内容

问诊进度

- 为使问诊进展顺利，必须注意聆听，可有必要的停顿(凭直觉)
- 婉转客气地把病人引回到正题
- 不要轻易打断病人讲话，让他有足够的时间回答问题
- 不出现难堪的停顿

问题类型

- 一开始和每一部分开始都用通俗易懂的**一般问题提问**
- 待获得一些信息后，紧接着用更具体**直接问题**深入细问，以便病人详细说明之，并作出肯定或否定的确切回答
- **不提**复杂、责难性问题
- **不提**连续性、诱导性问题

重复提问

- 为了核实资料，需要多问几次，重申要点
- 避免无计划的重复提问
- **好方法**
- 采用归纳总结，静听与解释等技巧有助于减少重复提问
- 要求病人重复仔细描述

归纳小结、过渡语言

- 对主诉和现病史，作一**详细**的总结
- 总结家族史要**简短**，特别是阴性或不复杂的阳性家族史
- 总结系统回顾时，最好只总结阳性发现
- **过度语言**是指问诊时用于两个项目之间转换的语言，为促进交流，往往在**归纳小结后即可**用过度语言向病人说明即将讨论的新项目及其理由，内容要清楚完整

引证核实

- 问明诊断是如何作出的及用药剂量
- 核实其它情况，包括饮酒、吸烟嗜好以及过敏史等，**应问明数量，时间和程度**
- 术语或特殊的诊断
- 引证的每一条都很完整
- **归纳小结时补问未核实的或不清楚的内容**

避免医学术语

- 术语即外行难懂的专业性用语或隐语，牢记病例中出现哪些医学术语
- 用了术语必须解释清楚
- 通过表情或反问方式提示学生

如何在反馈环节提高反馈效果

- 鼓励问诊者进行评论和提问
- 以**第三人称**称呼病人，把病史说成“病人的病史”，而不要说成“我的病史”
- 批评前先给予充分的肯定
- 解释得分的理由，如果询问者某一项得分较差，**应说明理由**（借助评分标准）
- 小结反馈时，**概括**问诊者的长处及短处
- 填好评估表



Q & A



— 四川大学 —
华西医院
WEST CHINA HOSPITAL, SICHUAN UNIVERSITY

感谢您的参与!



lcjn.cd120.com

岳荣铮

四川大学华西临床医学院/华西医院

- **Tel: 18980606904/13518160346**
- **E-mail: ronzhyo@126.com**

欢迎联系!