

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2013.08.021

·康复教育·

临床实用模式在康复治疗学专业本科教学中的应用

马素慧, 李丹, 窦娜, 吴庆文

[摘要] 目的 探讨美国物理治疗师学会的临床实用模式在康复治疗学专业本科教学的应用效果。方法 选择 2007 级 1 班、2008 级 2 班康复治疗专业本科三、四年级学生专业理论课与实践课, 2007 级采用传统教学结合 30% 的以问题为基础的学习, 2008 级 2 班采用美国物理治疗师学会的临床实用模式。结果和结论 2008 级在整体医疗规范把握能力方面显著好于 2007 级($P<0.001$), 在功能评估、治疗实施、结果评价、出院后指导和预防措施方面好于 2007 级($P<0.05$)。

[关键词] 康复治疗学; 本科生; 临床实用模式; 实践能力

Application of Clinical Performance Instrument in Undergraduate Teaching in Rehabilitation Therapy MA Su-hui, LI Dan, DOU Na, et al. College of Nursing and Rehabilitation, Hebei United University, Tangshan 063000, Hebei, China

Abstract: Objective To explore the effect of American Physical Therapy Association's clinical performance instrument on undergraduate teaching in rehabilitation therapy. **Methods** The theory and practice lessons of Grade 2007 and 2008 were chosen. Grade 2007 adopted traditional teaching combined with 30% problem-based learning, and Grade 2008 adopted clinical performance instrument by American Physical Therapy Association. **Results and Conclusion** The ability to handle the whole medical standard was better in Grade 2008 than in Grade 2007 ($P<0.001$). And the function evaluation, treatment of implementation, the outcome assessment, guidance after discharge and preventive measures were better in Grade 2008 than in Grade 2007 ($P<0.05$).

Key words: rehabilitation therapy; undergraduates; clinical performance instrument; practice ability

[中图分类号] R49 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-9771(2013)08-0788-03

[本文著录格式] 马素慧, 李丹, 窦娜, 等. 临床实用模式在康复治疗学专业本科教学中的应用[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(8): 788-790.

我国培养的康复治疗专业学生有着一些共同的问题: 知识点驳杂, 理论与实践结合不强, 操作经验少, 推演总结能力弱等^[1]; 毕业生在面临临床实践时往往是“全而不精”, 造成理论知识衔接的断层和实践操作的局限, 无论是操作技能标准化还是亚专业研究深入性都与国际治疗师联盟的教育标准有一定差距^[2]。

本研究采用美国物理治疗师学会(American Physical Therapy Association, APTA)的临床实用模式(clinical performance instrument), 将临床实践中可能遇到的各类问题按照运动疗法的特征进行归类, 以问题为纲列出必要的临床检查、功能评定、康复治疗、转归和预后, 以及出院或治疗后患者在社区的康复训练及指导。旨在使学生理解运动疗法临床实践中所必须掌握的专业知识和思维方式, 使学生最终成为治疗师而

不是治疗匠, 也为康复治疗专业国际化打下基础。

1 对象和方法

1.1 对象

2011 年 2~12 月选择本校康复治疗专业本科学学生, 2007 级 1 班 46 人, 其中男生 15 人, 女生 31 人, 年龄 20~22 岁, 平均(21.20±0.75)岁; 2008 级 2 班 44 人, 其中男生 11 人, 女生 33 人, 年龄 21~23 岁, 平均(21.27±0.66)岁。课程选择临床运动疗法学、康复评定学、理疗学、假肢与矫形器学理论课及实践课。

1.2 方法

2007 级 1 班采用传统教学结合 30% 的以问题为基础的学习(problem-based learning, PBL)。2008 级 2 班采用美国物理治疗师学会的临床实用模式, 结合课程内容及教材特点以及临床康复开展的现状, 选择骨骼-肌肉功能障碍、神经肌肉功能障碍 2 个基本类型为

基金项目: 河北省教育厅高等学校教学研究项目(No. JYGH2011028)。

作者单位: 河北联合大学护理与康复学院, 河北唐山市 063000。作者简介: 马素慧(1963-), 女, 汉族, 河北唐山市人, 主任医师, 教授, 主要研究方向: 康复教育。

教学重点。临床实用模式分为 4 个基本类型：骨骼-肌肉功能障碍、神经肌肉功能障碍、心肺和内脏功能障碍、皮肤完整性功能障碍。

1.3 评价方法

根据学院生产实习教学计划要求，结合美国物理治疗师执业操作要求^[3]，编制临床实习生实践操作能力评价表，由学生实习结束后进行自评，整个量表分八大项内容，100 小项，每项 1 分，不能达到 0 分，满分 100 分。具体内容包括：病史询问 15 分(包括一般资料、社会资料、职业、生活环境、药物使用、当前状况等 15 项)；体格检查和功能评估 20 分(包括人体测量、有氧运动、矫形器应用、颅神经检查、关节运动、运动功能等 20 项内容)；预后判断 2 分(包括判断治疗结果、指导康复方案的制定 2 项内容)；确定治疗方案 2 分(包括远期、近期目标 2 项内容)；治疗实施 35 分(包括协调团队关系 6 项，治疗处方制定 6 项，运动疗法的治疗手段 17 项，手法治疗技术 6 项)；再评估和方案调整 2 分(包括对预期目标进行中期调整、修订治疗方案 2 项内容)；结果评估 17 分(包括肌力肌张力、运动和姿势控制能力、改善步态、移动、平衡能力等 17 项内容)；出院后指导和预防措施 7 分(包括降低患者对物理治疗师的依赖、降低医疗资源的使用等 7 项内容)。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 13.0 进行统计学分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用独立样本 *t* 检验。显著性水平 $\alpha=0.01$ 。

2 结果

2.1 整体医疗规范把握能力

2008 级学生整体医疗规范把握能力总评成绩显著高于 2007 级($P<0.001$)。见表 1。

表 1 两届学生整体医疗规范把握能力评价

组别	n	总分
2007 级	46	80.93±5.99
2008 级	44	85.30±4.69

注： $t=3.833$, $P=0.000$

2.2 临床实践能力

2008 级在功能评估、治疗实施、结果评估、出院后指导和预防措施方面好于 2007 级($P<0.05$)。见表 2。

表 2 临床实用模式对学生临床实践能力的影响单项评价

项目	分值	年级	实际得分	<i>t</i>	<i>P</i>
病史询问	15	2007	12.57±1.73	1.331	0.187
		2008	13.00±1.33		
功能评估	20	2007	14.87±2.20	2.333	0.022
		2008	15.84±1.71		
判断预后	2	2007	1.57±0.50	0.462	0.645
		2008	1.61±0.49		
确定治疗方案	2	2007	1.61±0.49	0.718	0.474
		2008	1.68±0.47		
治疗实施	35	2007	30.41±3.11	2.239	0.028
		2008	31.80±2.72		
再评估和方案调整	2	2007	1.67±0.47	0.547	0.586
		2008	0.72±0.45		
结果评估	17	2007	13.33±1.84	2.736	0.008
		2008	14.27±1.40		
出院后指导和预防措施	7	2007	4.91±1.03	2.164	0.033
		2008	5.36±0.94		

3 讨论

按照世界物理治疗师联盟(WCPT)和世界作业治疗师联盟(WFOT)的教育标准，制定与世界接轨的课程设置和教学计划，优化教学内容与课程体系，重点加强物理疗法、作业疗法的专业课教学^[3]，做到理论课、实践课、临床见习与临床实习有机融合，在教学的各个环节，加强临床实践能力培养，培养学生的临床思维能力和创新精神，更新教育思想观念^[4]，早日与国际接轨是康复教育的重要发展方向。

美国的物理治疗师培养更为重视学生的专业胜任能力和整体医疗规范的把握能力，物理治疗师工作要求最大限度提高他人的生活质量和开发功能性活动的潜力，其手段包括促进、预防、保持、干预/治疗和康复，涵盖身体、心理、情感和社会的全面健康状态^[5-7]。临床使用模式分为骨骼肌肉功能障碍、神经肌肉功能障碍、心肺和内脏功能障碍、皮肤完整性功能障碍 4 个基本类型，它是将临床实践中可能遇到的各类问题按照运动疗法的特征进行归类，根据造成功能障碍的病因及疾病进展特点，将疾病导致的功能障碍分为多个模式。例如神经肌肉系统功能障碍的范畴包括：模式 A，先天性中枢神经系统疾病导致的功能障碍；模式 B，获得性非进展性脑部疾病导致的功能障碍；模式 C，获得性非进展性脊髓疾病导致的功能障碍；模式 D，进展性中枢神经疾病导致的功能障碍；

模式 E, 外周神经损伤导致的功能障碍; 模式 F, 急性慢性多发性神经导致的功能障碍; 模式 G, 昏迷或持续植物状态。

根据各模式确定定义、入选标准和排除标准, 基本内容包括临床检查、功能评定和预期康复目标、治疗措施、治疗结局、出院标准及出院后的锻炼指导。尽管在临床治疗中转入康复科的患者已经有明确的诊断, 但治疗师还要通过病史、体格检查和功能评估来判断患者功能障碍的程度、残疾的范围, 明确功能诊断, 确定治疗措施。还要根据患者的年龄、病情严重程度、病情恢复阶段、康复时期、家庭、社区或患者的工作状况调整临床检查的内容、深度及广度。

本研究结合康复治疗学学科特点, 将多门课程多个知识点进行溶解, 相互交叉, 多学科并用, 意在培养学生以功能障碍为纲, 按照运动疗法实施者的任务梳理思路, 全面理解运动疗法的基本概念和实施程序; 在临床实践中, 牢固树立以残疾为中心、功能障碍为导向的思维模式, 能够根据康复问题列出必要的临床检查、功能评估、运动疗法及与运动疗法相关的康复治疗、准确判定转归和预后, 并能够制定患者出院后或在社区继续训练的指导, 从而提高治疗者的临床实践能力。

从表 1 中可以看出, 临床使用模式能够使学生在功能评估、治疗实施、结果评价、出院后指导和预防措施、整体医疗规范的把握方面有进一步提高。功能评估是制定康复目标的基础, 只有全面了解患者的临床表现、功能丧失的程度、社会因素、整体身体功能和健康状况, 才能明确判断预后和制定治疗方案, 确定患者的最终治疗结果。而治疗实施是临床实践的重要环节, 为患者制定个体化的治疗方案, 确定实现治疗目标所需要的次数, 细化各项治疗措施的方法、强度、时间、频率, 观察治疗过程中患者的反应, 做出必要的治疗调整是康复治疗师的重要基本功。在治疗实施过程中协调团队关系, 最大限度地有效利用医疗

资源, 增强患者、家庭和护理者对康复治疗的信心, 达到患者、家庭和护理者和专业团队间的治疗关系和谐是康复治疗时必备的重要素质。治疗评估是在治疗过程中根据预期目标在结束治疗前进行结果评估, 提出后续训练计划或制定下一个新的近期目标。而出院后指导和预防措施是使患者明确治疗结束后发生功能减退的危险性, 把康复方案整合到家庭、社区、工作和娱乐环境中, 使患者最大限度地坚持康复治疗, 降低患者对治疗师的依赖, 降低损伤危险性或减慢损伤进展, 降低医疗资源的使用和花费, 正是康复治疗师的意识薄弱之处, 而临床实用模式却能弥补这一不足。

[参考文献]

- [1] 张凤仁, 李洪霞, 崔泓. 国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(6): 599-600.
- [2] Effgen SK, Chiarello L, Milbourne SA. Updated competencies for physical therapists working in schools [J]. *Pediatr Phys Ther*, 2007, 19(4): 266-274.
- [3] American Physical Therapy Association. Physical Therapist Clinical Performance Instrument for Students [M]. Virginia: APTA, 2006.
- [4] 张凤仁, 李洪霞, 赵扬, 等. 康复治疗学专业学生临床实践能力培养的探索与实践[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(1): 96-98.
- [5] Tilson JK. Validation of the modified Fresno test: assessing physical therapists' evidence based practice knowledge and skills [J]. *BMC Med Educ*, 2010, 25(5): 1132-1135.
- [6] Adam K, Gibson E, Strong J, et al. Knowledge, skills and professional behaviours needed for occupational therapists and physiotherapists new to work-related practice [J]. *Work*, 2011, 38(4): 309-318.
- [7] Lewis LK, Williams MT, Olds TS. Development and psychometric testing of an instrument to evaluate cognitive skills of evidence based practice in student health professionals [J]. *BMC Med Educ*, 2011, 11: 77.

(收稿日期: 2012-08-20)