

# 基于目标管理的多模式教学在心血管内科住培生规范化培训教学中的应用研究

付建平

衡水市人民医院, 河北省衡水市, 053000;

**摘要:** 心血管内科住院医师规范化培训是培养专科医师的重要途径, 为了进一步提高心血管内科住培生规范化培训教学质量, 本研究提出一种将目标管理理论与多模式教学相结合的新型教学体系, 针对教学目标设定、教学方法选择以及教学评价指标设计等, 提出了具体的实施方案, 希望研究内容能够为心血管内科住培生规范化培训教学模式优化提供参考, 切实提高住培生培训教学质量。

**关键词:** 目标管理; 多模式教学; 住培生培训; 规范化培训教学

**DOI:** 10. 64216/3080-1494. 25. 12. 044

随着心血管疾病谱日益复杂, 心血管内科对高素质医师要求越来越高。住培作为临床医师成长的重要路径, 承担着培养高素质医师的重任。但传统的住培生培训教学模式多侧重于知识的单向传递, 在系统性和针对性方面存在着一定的局限性, 可能导致培训效果达不到预期, 从而影响人才输出的质量<sup>[1]</sup>。针对这一问题, 探索更加科学、更加高效的住培生培训教学模式尤为重要。目标管理理论作为一种以目标为导向、以人为中心、以成果为标准的现代管理理论, 其目标设定清晰、过程反馈明确、成果评估及时, 为培生培训教学提供了理论框架<sup>[2]</sup>。以目标管理理论为基本参照, 将案例教学、模拟教学、问题导向教学等多模式教学方法融合, 根据住培生培训实际情况灵活调整教学方法, 有望构建一个目标明确、过程可控、方法多样的新型教学体系, 为提高住培生培训教学质量提供参考。

## 1 目标管理理论与多模式教学概述

### 1.1 目标管理理论

目标管理理论是一种现代管理思想, 由现代管理学之父彼得·德鲁克所创。1954 年, 德鲁克发表《管理的实践》, 并在其中提出该理念。该理论强调组织成员通过上下级共同协商, 制定清晰的、可衡量的具体目标, 并围绕这些目标安排工作、推进工作和评估工作。随着《管理的实践》的畅销, 该理论从企业逐步扩展至公共部门、非营利组织以及教育领域等, 其应用范围随之拓宽<sup>[3]</sup>。

目标管理理论的核心内涵在于其将组织整体目标逐层分解为各部门及个人的具体目标, 构建了一个完整的目标体系。该理论的运作过程遵循制定目标、实施计

划、定期检查、反馈激励等完整过程<sup>[4]</sup>。在这一过程中, 管理者要特别重视员工的自我管理, 通过让员工亲自参与目标制定, 从而激发其工作主动性。由此可见, 该理论的重点是强调目标的导向性, 要求目标明确而非模糊, 成果导向而非行为导向。该理论与心血管内科住培生培训目标存在统一的内容, 为其提供了培训教学模式优化的理论参考。

### 1.2 多模式教学

多模式学习是一种以学习人员为中心的学习研究模式, 根据特定的教学目标、教学内容和学员特点, 灵活选择并合理组合不同的教学模式, 从而达到既定的教学目标。这一新型教学方式可以进一步提升学生群体在学习过程中的灵活性, 促进知识转化, 弥补传统教学方式的不足<sup>[5]</sup>。多模式教学并非简单地将几种方法堆砌在一起, 而是强调有针对性地整合教学方法, 充分发挥每种教学方法的优势<sup>[6]</sup>。这种教学策略的价值在于能够从不同维度激发学员的学习兴趣, 适应不同学习风格的个体差异, 从而促进理论知识、实践技能与临床思维能力的全面发展。

## 2 基于目标管理的多模式教学在心血管内科住培生规范化培训教学中的应用价值

### 2.1 有利于明确教学目标

传统的住培生培训教学模式中教学目标设定较为宏观和笼统, 导致教学过程缺乏针对性, 不利于教学目标达成。基于目标管理的多模式教学要求必须将心血管内科住培的总体培养要求, 系统性地分解为不同培训阶段、不同临床岗位、不同病种管理的具体目标, 通过清

晰的目标指引,为后续教学活动提供目标导向。在明确的目标指引下,教学方法不再是随意组合,而是为实现每一个具体目标而进行的针对性设计。例如,针对“独立完成急性心肌梗死诊断”这一具体目标,通过整合案例教学、仿真教学以及实践教学,可以帮助住培生掌握诊断技巧,其中案例教学为其提供典型案例,仿真教学为其提供操作场景、实践教学为其提供床旁观察。这种基于通过一目标的多模式教学方法结合了每一种教学模式优势,使带教老师能够明白“需要教什么?”“需要达到什么标准?”,使住培生能够明白“需要学什么”“需要学会什么”,从而提高教学的针对性。

## 2.2 有利于丰富教学内容

目标管理理论强调将培训的总目标分解为多个详细和具体的小目标,该理念在住培生培训教学中的引入,自然地引出了对多元化教学的需求,这是因为单一教学方法无法覆盖所有类型的目标要求。多模式教学通过引入案例教学、模拟训练、问题导向学习、床旁教学、小组讨论等多种形式,可以拓展教学内容的广度与深度,促进小目标实现。例如,在讲授心力衰竭时,教学内容不再局限于教材,而是结合典型病例进行深入分析,同时利用高仿真模拟人演练急性心衰的抢救流程,通过问题导向学习探讨难治性心衰的治疗方法,并在床旁教学中观察不同患者的个体化表现。这种教学方式将抽象的理论知识转化为具体的临床场景,将标准化的诊疗规范融入病情处置过程中,使教学内容变得更加生动和立体,有助于住培生更好地掌握知识。

## 2.3 有利于优化教学方法

心血管内科住培生传统规范化培训教学依赖于单一方法,如床旁讲解,这种方法难以适应不同培训目标的差异化需求。基于目标管理多模式教学方法则通过分解目标,为教学方法的选择提供了明确的依据,使教学策略从“有什么教什么”转变为“需要什么教什么”。在此基础上,教学要求带教老师必须根据不同的具体教学目标,从丰富的教学方法工具箱中,选取有针对性的教学形式,以此提高教学的针对性。例如,针对知识记忆目标,采用问题导向学习,通过问题连接知识,强化知识巩固程度;针对临床思维培养目标,在小组讨论中培养开放性思维。这种以目标为导向的教学方法,可以打破固定模式的局限,使教学方法变得更加科学,从而提升教学活动的针对性、有效性与合理性,保障各项培训目标的实现。

## 3 基于目标管理的多模式教学在心血管内科住

## 培生规范化培训教学中的应用路径

### 3.1 设定明确的教学目标

应用基于目标管理的多模式教学的前提是设定明确的教学目标,为教学活动的顺利开展提供明确的导向。依据国家住院医师规范化培训标准与大纲,结合心血管内科专业特点,确立培养目标,总体培养涵盖理论知识、临床技能、专业素养及沟通协作能力四个方面。理论知识方面包括掌握心血管结构知识、心血管常见疾病诊断与治疗规范等目标;临床技能方面包括熟练完成心电图分析、影像学检查解读、常规操作及急危重症处理等目标;专业素养包括培养医学伦理意识、职业责任感及持续学习能力等目标;沟通协作能力方面包括能够有效与患者、家属及医疗团队沟通,参与多学科协作等目标。然后将这些目标分解为不同培训阶段、不同轮转岗位以及针对不同特定病种的具体目标。例如,针对处于轮转初期的住培生,设定掌握心血管系统基础理论、熟悉常见病诊疗常规及完成基本操作等基础性目标;针对高年资或进入后期培训的住培生,设定能够独立管理重症患者、熟练完成专科操作、参与复杂病例讨论等更高层次的目标。

### 3.2 引入多模式教学方法

#### 3.2.1 案例教学

案例教学是一种以临床病例为中心,组织学员针对案例进行分析、讨论和探究的教学方法。该方法适用于需要培养住培生临床思维、诊断推理和决策能力的场景。以急性心肌梗死急救为例,教学目标是住培生能够快速识别急性心肌梗死的典型与非典型症状,规范完成心电图判读,并初步定位梗死区域,熟练掌握急救“时间窗”内的标准化处理流程,包括紧急用药、再灌注治疗以及正确处理常见早期并发症。围绕这一目标,教学活动可以这样设计:首先展示一个包含突发胸痛、伴有大汗、恶心等症状的病例背景信息,要求住培生根据有限信息迅速做出初步判断,并口述需优先获取的关键检查,如立即行十八导联心电图。在心电图结果显示“急性ST段抬高型心肌梗死”后,引导学员讨论并制定从入院到再灌注的全程急救方案,重点包括双联抗血小板药物、抗凝药物的选择与应用,如何根据医院条件和发病时间权衡选择溶栓或直接PCI决策等。教师在教学过程中提供即时反馈,纠正错误理解和操作,强化关键知识点与技能要领。最后通过总结和反思,使学员能够将案例经验迁移到类似真实临床场景中,提升实际应对能力。

#### 3.2.2 问题导向教学

问题导向教学是一种以临床具体问题为核心,引导学员自主解决问题的教学方法。该方法适用于培养住培生自主学习能力、问题分析和解决能力。以一名经三种降压药物联合治疗后血压仍不达标患者为例,教学目标是使住培生能够分析血压控制不佳的原因,制定合理的进一步检查计划,并能够根据可能的病因调整治疗方案。围绕这一目标,教学活动可以这样设计:首先提出“为什么该患者的血压难以控制”这一核心问题,引导住培生从患者服药依从性、可能的继发性高血压因素、现有治疗方案是否存在不足等多个角度进行发散性思考与讨论。学员需要自主查阅指南与文献,提出应完善的检查项目,如动态血压监测、肾动脉超声、激素水平检测,并分析各种可能性之间的逻辑关系,然后给出科学的诊疗方案,由住培生之间进行讨论。教师在此过程中主要扮演引导者角色,通过提问启发思考,帮助学员梳理复杂的临床信息,避免直接给出答案。最后通过汇总讨论,使学员掌握顽固型高血压的临床思维路径,并能够将这种问题解决模式应用于其他复杂心血管疾病的诊疗过程中。

### 3.2.3 仿真教学

仿真教学是一种利用高仿真模拟人、虚拟仿真系统等技术手段,创设高度贴近真实临床情境的教学环境,让学员在无风险条件下进行实践操作的教学方法。该方法尤其适用于培养住培生在高危、紧急或罕见临床场景下的能力。以模拟急性心肌梗死患者突发心室颤动急救为例,教学目标是使住培生能够迅速识别心电监护异常波形,立即启动规范心肺复苏流程,熟练操作除颤仪进行电复律,并能在紧张环境中配合抢救团队。围绕这一目标,教学活动可以这样设计:在高仿真模拟人身上设置好心室颤动的生命体征参数,营造出抢救现场的紧迫氛围。学员需要独立完成从识别、呼叫到胸外按压、通气及早期除颤的一系列操作。教师通过监控整个流程,观察学员的技术规范度,并将这些内容记录。抢救结束后,教师立即组织复盘,结合录像回放逐一点评操作中的不足,重点强化急救时间窗的概念,使学员通过反复的模拟训练形成良好的临床应对思路,为其应对真实病例提供经验。

### 3.3 设置针对性评价指标

在基于目标管理的多模式教学体系中,设置针对性的评价指标非常关键,这是确保教学目标得以实现的重

要环节。评价方法可以采用形成性评价与终结性评价相结合的方式,可以采用形成性评价与终结性评价相结合的方式。形成性评价侧重于培训过程中的动态反馈,旨在及时发现住培生在学习中的问题并进行纠正。评价内容包括课堂表现、技能操作表现、导师点评、同伴互评等。终结性评价则侧重于培训结束时对住培生总体能力的综合评估,用于判断是否达到既定培养目标。评价包括理论考试、临床技能考核、综合能力评价结果等。所有评价数据及时汇总分析,转化为具体的、可操作的反馈意见提供给住培生,使其清晰地了解自身优势与不足。

## 4 结束语

综上所述,通过将目标管理理论与多模式教学策略深度融合,可以构建一套针对心血管内科住培生的规范化培训教学新体系。该体系以清晰的目标导向引领教学全过程,借助案例教学、问题导向学习及仿真教学等多元化方法,有效促进了住培生临床思维、实践技能及综合素养的全面提升。实践证明,该模式不仅增强了教学活动的针对性,也为住培教学质量的持续改进提供了可靠路径,具有良好的应用前景与推广价值。

## 参考文献

- [1] 林青霞,周建生,邓莲香.三甲综合医院急诊科全科医学住培生带教的问题与思考[J].中国卫生产业,2025,22(17):222-225.
- [2] 刘丛丛,白文坤,李园,等.“一对一”带教模式在超声医学专业住院医师介入超声规范化培训中的应用及探索[J].外科研究与新技术(中英文),2025,14(01):82-85.
- [3] 毛敏,郁斌,喻姗姗,等.“住研本联动”培训模式在心血管内科住培中的应用实践[J].中国继续医学教育,2025,17(05):184-188.
- [4] 潘玉甫,肖何清.急诊住院医师规范化培训中运用PBL联合CBL教学模式的实施效果[J].中国卫生产业,2025,22(04):178-181.
- [5] 付士辉,郭毅,赵亚力,等.思维导图结合情景模拟教学模式在心血管内科住培医师教学中的应用价值[J].中国当代医药,2023,30(14):141-144.
- [6] 李谧,向平,孙简帆,等.本科生及住培生临床实践教学问题导向设计研究[J].现代医药卫生,2022,38(07):1236-1239+1260.