

通识教育与口腔急诊医患沟通课程体系的构建及临床应用



何 毅, 李丹华, 王 韵, 戈 林

中山大学光华口腔医学院附属口腔医院急诊综合科 (广州 510055)

【摘要】目的 构建口腔急诊通识教育与医患沟通课程体系并探讨其临床应用效果。**方法** 回顾性选取2024年6月至2025年8月于中山大学光华口腔医学院附属口腔医院口腔急诊科轮转的住院医师为研究对象,按照教学方法分为观察组(通识教育融合医患沟通课程)与对照组(常规医患沟通课程)。评估2组学员医患沟通技能评价量表(SEGUE)评分、综合实践能力,并运用问卷调查学员对课程满意度的评估及教学评价。**结果** 共纳入138名学员,2组各69名。课程结束后,观察组SEGUE各维度评分均高于对照组($P < 0.05$),学员工作流程掌握率(92.75% vs. 79.71%)、纠纷处置能力熟练率(66.67% vs. 49.28%)、跨科沟通协作能力优良率(92.75% vs. 76.81%)均高于对照组($P < 0.05$)。观察组教学总体满意度(98.55% vs. 88.41%)及继续学习意愿(95.65% vs. 78.26%)均显著高于对照组($P < 0.05$)。观察组在医患沟通技巧提升(92.75% vs. 73.91%)、促进专业学习(88.41% vs. 72.46%)、授课内容丰富(95.65% vs. 75.36%)方面评价均优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 将通识教育融入口腔急诊医患沟通课程中,能有效提升住院医师的医患沟通能力及综合实践能力,且学员满意度较高,为住培体系融入通识教育提供了可行参考。

【关键词】 口腔急诊; 医患沟通; 通识教育; 综合能力

【中图分类号】 R-052; G642.0 **【文献标识码】** A

Construction and clinical application of general education and oral emergency doctor-patient communication curriculum system

HE Yi, LI Danhua, WANG Yun, GE Lin

Department of Emergency and Comprehensive Dentistry, Affiliated Stomatological Hospital, Guanghua School of Stomatology, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510055, China

Corresponding author: GE Lin, Email: gelin2@mail.sysu.edu.cn

【Abstract】Objective To construct a curriculum system of general education and doctor-patient communication for oral emergency care and explore its clinical application effects. **Methods** The resident physicians rotating in the Oral Emergency Department, Hospital of Stomatology, Guanghua School of Stomatology, Sun Yat-sen University, from June 2024 to August 2025 were retrospectively selected as the research subjects. Participants were assigned to an observation group (curriculum integrating general education with doctor-patient communication) or a control group (conventional communication curriculum) based on teaching modality. The SEGUE Framework (system for evaluating physician-grounded communication) scores and comprehensive practical competencies were assessed. Questionnaires were used to evaluate trainee

DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202603032

基金项目: 广东省“新医科”建设指导委员会2023年教学改革项目

通信作者: 戈林, 主治医师, Email: gelin2@mail.sysu.edu.cn

satisfaction and teaching effectiveness. **Results** A total of 138 participants were enrolled, with 69 in each of the two groups. Upon course completion, scores of all dimensions of the SEGUE scale were higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The work-process mastery rate (92.75% vs. 79.71%), dispute-handling proficiency rate (66.67% vs. 49.28%), and excellent-and-good rate for interdisciplinary communication and collaboration (92.75% vs. 76.81%) were also higher in the observation group ($P < 0.05$). The overall teaching satisfaction rate was 98.55% in the observation group, with 95.65% of trainees willing to take part in relevant further learning. In the control group, the overall satisfaction rate was 88.41%, and 78.26% of trainees reported willingness for further relevant learning. The observation group demonstrated significantly higher overall teaching satisfaction and willingness for further learning ($P < 0.05$). Trainees in the observation group also gave better ratings for improvement of doctor-patient communication skills (92.75% vs. 73.91%), promotion of professional learning (88.41% vs. 72.46%), and richness of teaching content (95.65% vs. 75.36%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Integrating general education into oral-emergency-oriented doctor-patient communication courses can effectively enhance residents' doctor-patient communication competence and comprehensive practical ability, and yield high trainee satisfaction. It provides a feasible reference for incorporating general education into the residency training system.

【Keywords】 Oral emergency; Doctor-patient communication; General education; Comprehensive ability

在口腔急诊人才培养工作中, 顺应“新医科”建设对医学人才综合素养的复合型要求, 已成为教育改革的重点方向。口腔急诊岗位人才的培养不应局限于临床医疗能力, 医患沟通能力也是其必不可少的一项能力^[1]。良好的医患沟通能力能帮助医师更高效地获取患者信息, 有利于诊疗流程推进^[2-3]。既往有研究对口腔急诊医患沟通及综合诊疗能力提升方法进行了初步探讨, 但尚缺乏系统性和全面性^[4]。当前, 国际医学教育正经历从“知识传授”向“能力培养”的范式转变, 跨文化能力和新工作方式(如沟通技巧、以患者为中心的照护)的培养, 是提升医学毕业生岗位胜任力的重要途径^[5]。有研究指出, 未来医患沟通课程应重视沟通理论的通识教育^[6]。通识教育作为一种教育理念, 强调跨学科知识的融合与综合素养的提升, 其目标是多元化社会环境下, 为受教育者提供通行于不同人群之间的知识和价值观, 并注重人文素质的培养^[7]。国外研究认为, 医学人文教育在现代医学教育中占据重要地位, 应当构建标准化的课程体系, 制定统一的教学标准和指导方针, 以此推进医学人文教育全面实施^[8]。据此, 本研究通过回顾性分析“通识融入-实践转化-形成性评价”医患沟通课程体系的效果, 以期探索一种有效提升口腔急诊医师医患沟通能力和综合实践能力的方法, 为口腔急诊医学人才培养提供新的思路和模式。

1 资料与方法

1.1 研究对象

回顾性选取2024年6月至2025年8月于中山大学光华口腔医学院附属口腔医院口腔急诊科完成轮转的住院医师为研究对象, 按照教学方法分为观察组(通识教育融合医患沟通课程)与对照组(常规医患沟通课程)。纳入标准: ①已完整接受口腔专业基础课程, 具备基础口腔急诊知识; ②在规定时间内于口腔急诊科完成完整的轮转计划; ③培训档案完整, 医患沟通课程教学方法记录详实。排除标准: ①既往接受过系统化医患沟通课程培训者; ②有严重躯体疾病(如心、肝、肾等重要器官功能障碍)或精神障碍, 可能影响学习效果者; ③量表评分、问卷调查等资料不完整者。本研究获中山大学附属口腔医院伦理委员会审批(批号: KQEC-2026-011-01)。

1.2 课程实施

对照组开展常规医患沟通课程。选择具有3年以上口腔急诊科临床经验、具有主治医师及以上职称、具备带教资格的医务人员为带教老师。(1) 课程设计: 共5个模块: ①基础沟通技能, 教授有效言语、姿态表达技巧及信息接受技巧, 并讲解初步建立医患间信任关系的要素, 如迅速自我介绍与角色说明、情绪安抚等。②病史采集, 教授提问技巧, 如何使用简短问句快速获取

关键信息,训练倾听及反馈能力,注意患者敏感信息。③信息传递,培训使用清晰、简洁、无歧义的语句向患者传递信息,注意以患者为中心,尽量采取视觉化与通俗化语言确保患者理解,减少患者不安感。④情绪管理,讲解情绪在压力情境下的生理与心理反应,理解情绪对诊疗的影响;识别患者情绪与回应,在紧急情况下仍能保持有效沟通,安抚患者情绪。⑤患者参与及共同决策,阐述患者参与的价值,例如提高依从性、建立信任关系等;介绍在紧急情况下,如何基于患者价值观、偏好和临床证据,与患者或其家属共同制定诊疗方案;向患者介绍可采取的治疗方案及治疗可能出现的风险,但要加强不治疗可能导致的更大风险;鼓励患者提问。(2)教学方法设计:采取多样化教学方法,包括小组讨论、讲座、案例分析、模拟医患沟通临床场景、教师观察与反馈、组间互评等。

观察组在常规医患沟通课程基础上增加10学时通识教育课程。根据文献^[9]设计通识教育课程,包括以下4个内容:(1)开场导入(2学时):通过角色扮演小游戏初步营造沟通与协作氛围,并直观展示沟通在诊疗中的价值;明确通识教育的重要性,确定目标,不仅要掌握表达的技巧,还需理解对方为何做出相应反应等;讲解医患沟通中涉及的跨学科知识,如心理学、人类学中文化差异、语言学等。(2)技能培训(4学时):邀请急诊医学专家分享真实案例,重点分析急诊环境下如何运用沟通技巧、共情反应等快速建立信任、展开对话、获取信息等;采用小组讨论形式进行不同背景下模拟或真实案例分析,如认知文化冲突、特殊情况(醉酒)等,注意识别沟通“雷区”,培养学员分析、解决问题的能力。(3)实践与应用(2学时):组织学员参观临床真实诊疗过程,帮助其掌握流程,加强其对跨学科概念的理解,同时进行实际操作,增强其理论联系实际的能力。(4)总结与反思(2学时):对教学内容进行回顾、总结,再次强化通识教育理念;鼓励学员思考未来工作中应该如何运用通识教育相关知识。

1.3 教学效果评估

1.3.1 医患沟通能力

课程结束后,通过医患沟通技能评价量表(SEGUE)^[10]评估2组学员医患沟通能力,包括准备阶段(5条目)、信息收集(10条目)、信息

给予(4条目)、理解患者(4条目)、结束问诊(2条目)5个维度,共25个条目,根据是或否选项分别计1或0分,分值越高则医患沟通能力越强。该量表Cronbach's系数为0.831。

1.3.2 综合实践能力

课程结束后,由2名具有5年以上口腔急诊临床经验且不参与教学的主治医师对学员工作流程掌握情况、纠纷处置熟练情况、跨科沟通协作情况进行评估。①工作流程掌握:评估学员在接诊时,是否能规范、有序、独立完成从接诊、检查、诊断到处置的完整流程;“掌握”定义为无需带教老师提示,能独立且正确完成90%以上的关键步骤。②纠纷处置能力:设置模拟纠纷场景(如患者因疼痛投诉、候诊时间过长不满等),观察学员情绪控制、沟通技巧及矛盾化解能力;“熟练”定义为能准确识别矛盾焦点,运用安抚性语言平息患者情绪,且在沟通过程中未激化矛盾。③跨科沟通协作能力:评估学员在处理涉及多学科(如口腔颌面外科、牙体牙髓科、放射科等)的急诊病例时,进行会诊沟通、信息传递的准确性与效率;“优良”定义为能清晰、准确地通过电话或当面传达患者病情及会诊请求,并能有效整合不同科室的建议形成最终诊疗方案。

1.3.3 满意度评估

课程结束后自制问卷,调查学员对课程满意度及继续参与类似学习的意愿。

1.3.4 学员教学评价

课程结束后自制问卷,调查学员对教学的评价,包括医患沟通技巧得到提升、促进了专业学习、授课内容丰富、实践机会仍待增加、课时过长5个方面。

1.4 统计学分析

应用SPSS 22.0软件进行数据分析。计数资料采用例数和百分比($n, \%$)表示,组间比较行 χ^2 检验;计量资料采用平均数和标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较行独立样本 t 检验,组内比较行配对样本 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

共纳入138名学员,2组各69名。观察组平均年龄(26.08 ± 1.51)岁,男性39名(56.52%),女性30名(43.48%);对照组平均年龄(26.34 ± 1.29)

岁，男性43名（62.32%），女性26名（37.68%）；2组性别（ $\chi^2=0.481$ ， $P=0.488$ ）、年龄（ $t=1.087$ ， $P=0.279$ ）比较差异无统计学意义，具有可比性。

2.2 医患沟通能力比较

课程结束后，2组SEGUE各维度评分均较课前显著升高，且观察组SEGUE各维度评分均高于对照组（ $P<0.05$ ），见表1。

2.3 综合实践能力比较

课程结束后，观察组学员工作流程掌握率（92.75% vs. 79.71%）、纠纷处置能力熟练率（66.67% vs. 49.28%）、跨科沟通协作能力优良率（92.75% vs. 76.81%）均显著高于对照组学员，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表2。

2.4 满意度评估比较

观察组学员总满意度为98.55%，95.65%的学员愿意继续参与类似学习；对照组学员总满意度为88.41%，78.26%的学员愿意继续参与类似学习，观察组教学满意度及继续学习意愿均显著高于对照组（ $P<0.05$ ），见表3。

2.5 学员教学评价

观察组学员认为课程提升了医患沟通技巧（92.75% vs. 73.91%）、促进了专业学习（88.41% vs. 72.46%）、授课内容丰富（95.65% vs. 75.36%）所占比例均显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；但2组在实践机会仍待增加、课时过长方面差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），见表4。

表1 2组学员医患沟通能力比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

Table 1. Comparison of doctor-patient communication skills between the two groups of trainees ($\bar{x} \pm s$)

组别	准备阶段		信息收集		信息给予		理解患者		结束问诊	
	课程前	课程后	课程前	课程后	课程前	课程后	课程前	课程后	课程前	课程后
观察组	2.24 ± 0.52	4.29 ± 0.32*	6.07 ± 0.83	9.13 ± 0.41*	2.13 ± 0.46	3.52 ± 0.18*	1.97 ± 0.41	3.30 ± 0.21*	1.16 ± 0.28	1.71 ± 0.12*
对照组	2.30 ± 0.57	4.03 ± 0.28*	6.16 ± 0.85	8.54 ± 0.57*	2.20 ± 0.49	3.33 ± 0.22*	2.04 ± 0.43	3.06 ± 0.25*	1.07 ± 0.26	1.58 ± 0.14*
t值	0.646	5.079	0.629	6.980	0.865	5.552	0.979	6.106	1.957	5.856
P值	0.519	<0.001	0.530	<0.001	0.388	<0.001	0.329	<0.001	0.052	<0.001

注：*与课程前比较， $P<0.05$ 。

表2 2组学员综合实践能力比较（n，%）

Table 2. Comparison of comprehensive practical ability between the two groups of trainees (n, %)

组别	工作流程		纠纷处置		跨科沟通协作			
	掌握	未掌握	熟练	不熟练	优	良	差	优良率
观察组	64 (92.75)	5 (7.25)	46 (66.67)	23 (33.33)	39 (56.52)	25 (36.23)	5 (7.25)	64 (92.75)
对照组	55 (79.71)	14 (20.29)	34 (49.28)	35 (50.72)	20 (28.99)	33 (47.83)	16 (23.19)	53 (76.81)
χ^2 值		4.944		4.283				6.796
P值		0.026		0.039				0.009

表3 2组学员满意度评估比较（n，%）

Table 3. Comparison of satisfaction evaluation between the two groups of trainees (n, %)

组别	继续学习意愿		满意度			
	愿意	不愿意	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	66 (95.65)	3 (4.35)	55 (79.71)	13 (18.84)	1 (1.45)	68 (98.55)
对照组	54 (78.26)	15 (21.74)	34 (49.28)	27 (39.13)	8 (11.59)	61 (88.41)
χ^2 值		9.200				5.824
P值		0.002				0.016

表4 2组学员教学评价比较（n，%）

Table 4. Comparison of teaching evaluation between the two groups of trainees (n, %)

组别	医患沟通技巧提升	专业学习提升	授课内容丰富	实践机会仍待增加	课时过长
观察组	64 (92.75)	61 (88.41)	66 (95.65)	53 (76.81)	20 (28.99)
对照组	51 (73.91)	50 (72.46)	52 (75.36)	55 (79.71)	17 (24.64)
χ^2 值	8.817	5.572	11.461	0.170	0.332
P值	0.003	0.018	<0.001	0.680	0.564

3 讨论

医患沟通在各科诊疗中均具有重要地位,有效的医患沟通是为患者提供高质量医疗服务的重要策略,能够提高患者依从性^[11-12]。由于口腔急诊往往伴随着突发的疼痛和不适,患者易产生焦虑、恐惧等负面情绪,不仅影响患者就医体验,还可能对诊疗效果产生不良影响。因此,口腔急诊医患沟通课程体系的构建显得尤为重要。

随着医学模式的转变,提高医学人文素质成为必要课题。相关共识指出,口腔医学人文教育应建立多学科师资队伍,设置医学心理学、社会学等通识课程,以提高医学生沟通技能^[13]。通识教育是一种非专业性教育,重在“育”而非“教”,此教育模式聚焦人文素养与科学素养融合,通过多模块课程设置,拓展学员知识广度与思维深度,培养具有批判性思维、社会责任感的全面人才^[14-15]。本研究结果显示,课程结束后2组SEGUE各维度评分均较前显著升高,且观察组SEGUE各维度评分更高,提示通识教育与医患沟通课程结合能有效提高住院医师医患沟通能力。分析原因,通识教育蕴含的人文关怀理念与医患沟通的核心诉求高度契合,课程中涉及的医学心理学知识能帮助住院医师深入理解患者在口腔急诊情境下的心理状态,如焦虑、恐惧背后的认知与情绪机制,从而在沟通时更具同理心,能准确把握患者的情感需求,采用更恰当的语言和非语言沟通方式进行安抚与引导^[16-17]。社会学等通识课程则拓展了住院医师的视野,使其认识到医患关系并非孤立的个体互动,而是受社会文化、医疗体制等多方面因素的影响,有助于其从更宏观的视角理解患者的行为和诉求,减少沟通中的误解与冲突^[18]。同时,通识教育强调的批判性思维培养,使住院医师在面对复杂的医患沟通场景时,能更理性地分析问题,灵活调整沟通策略,而非机械地套用沟通技巧。因此,通识课程促进了住院医师综合素养的提升,使其沟通表达具有逻辑性、条理性和人文关怀温度,沟通更具说服力和感染力,进而有效提升医患沟通的整体效果。

在综合实践能力方面,课程结束后观察组学员工作流程掌握率、纠纷处置能力熟练率、跨科沟通协作能力优良率均显著高于对照组学员,提

示通识教育与医患沟通课程结合能有效提升学员综合实践能力。分析原因,通识教育为学员提供了多学科的知识储备和思维工具,使其人文素养得到提升,增强同理心和沟通中的情感共鸣能力^[19]。在面对实际工作流程、处理纠纷时,多学科知识赋予学员更广的分析视角,精准定位矛盾焦点,运用理性沟通和人文关怀相结合的方式化解冲突;在跨科协作中,通识教育培养的批判性思维和沟通表达能力,使其能更清晰地表达专业需求、理解其他科室的工作重点,从而建立更高效的协作关系,最终体现为综合实践能力的全面提升。

满意度评估和教学评价结果也进一步印证了该课程体系的有效性。观察组学员总体满意度和继续学习意愿均显著高于对照组,且在医患沟通技巧提升、促进专业学习、授课内容丰富等方面的评价也更为积极。值得注意的是,尽管观察组满意度高达98.55%,但仍有1名学员表示不满意;而教学评价方面,76.81%的学员认为课程主要不足为实践机会仍待增加,28.99%的学员认为课时过长,与对照组相比差异无统计学意义。既往研究显示,实践教学能显著提高急诊环境下医患沟通能力^[20]。因此,后续通识课程的学时安排和内容深度可能需要进一步优化,着重增加实践环节,并丰富教学形式,以平衡知识广度与学员接受度。

综上所述,在口腔急诊医患沟通课程中融入通识教育,能有效提升住院医师医患沟通能力及综合实践能力,且学员满意度、教学评价较高。然而此课程体系仍有待进一步完善,如增加临床实践机会,进一步深化住院医师对通识教育融入医患沟通的临床应用;此外,本研究中关于学员综合能力的评估,主要依赖于主观判断,尽管采取了多人评估并统一标准等措施,但仍难以完全避免评估者偏倚,后续研究应引入更为客观、多维度的评估工具,以提高研究结论的可靠性。

伦理声明: 本研究获中山大学附属口腔医院伦理委员会审批(批号: KQEC-2026-011-01)

作者贡献: 数据汇总、论文构思与撰写: 何毅; 数据收集、整理与分析: 李丹华; 论文设计及指导: 王韵; 研究整体质量控制与审查、监督管理: 戈林

数据获取: 本研究中使用和(或)分析的数据可联系通信作者获取
利益冲突声明: 无

致谢: 不适用

参考文献

- 郭艳霞, 王刘欣, 李婉昕, 等. 口腔住院医师规范化培训急诊岗位胜任力培养方法初探[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2025, 30(2): 120-124. [Guo YX, Wang LX, Li WX, et al. A preliminary exploration on the competency training of stomatological emergency during the standardized training for dental residents[J]. Chinese Journal of Conservative Dentistry, 2025, 30(2): 120-124.]
- 索宝军, 宋志强, 张爱京, 等. 某三甲医院住院医师对急诊科医患沟通的认可度及影响因素研究[J]. 中华急诊医学杂志, 2020, 29(2): 292-294. [Suo BJ, Song ZQ, Zhang AJ, et al. Research on the recognition degree of hospital residents in a tertiary hospital towards doctor-patient communication in the emergency department and its influencing factors[J]. Chinese Journal of Emergency Medicine, 2020, 29(2): 292-294.]
- 闫美花, 陈新日, 覃玉珍, 等. 情景式教学联合BOPPPS教学法在急诊科医患沟通教学中的应用研究[J]. 中国中医急症, 2024, 33(7): 1286-1289, 1312. [Yan MH, Chen XR, Qin YZ, et al. Study on the application of situational teaching combined with BOPPPS teaching method in doctor-patient communication teaching in emergency department[J]. Journal of Emergency in Traditional Chinese Medicine, 2024, 33(7): 1286-1289, 1312.]
- 徐涛, 胡文杰, 姬爱平. 口腔急诊医学临床教学的北大模式实践与探索[J]. 中国实用口腔杂志, 2025, 18(1): 81-84. [Xu T, Hu WJ, Ji AP. Practice and exploration of the Peking University model for clinical teaching in stomatological emergency[J]. Chinese Journal of Practical Stomatology, 2025, 18(1): 81-84.]
- Edwards G, Spooner M, Arnett R, et al. Transnational medical education programmes and preparation for different country medical practice: a systematic review[J]. Med Educ, 2025, 59(9): 924-937.
- 郑亚楠, 胡蝶, 尹梅. 浅谈医患沟通课程存在的问题与发展方向[J]. 医学与哲学, 2023, 44(14): 70-73. [Zheng YN, Hu D, Yin M. On challenges and development directions of doctor-patient communication courses[J]. Medicine & Philosophy, 2023, 44(14): 70-73.]
- 杨娟, 余宏杰. “大健康”和“新医科”视角下本科生通识教育之疫苗学教学的探索与思考[J]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(10): 1165-1168. [Yang J, Yu HJ. Practices and reflections on lecturing of vaccinology in general education towards undergraduate students: from the perspective of Comprehensive Health and New Medicine[J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2020, 54(10): 1165-1168.]
- Isaac M. Role of humanities in modern medical education[J]. Curr Opin Psychiatry, 2023, 36(5): 347-351.
- 戈林, 王朝, 李丹华, 等. 通识教育在口腔急诊住院医师规范化培训医患沟通教学中的价值探究[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(9): 175-178. [Ge L, Wang Z, Li DH, et al. Exploration of the value of general education in standardized training of oral emergency resident physicians and doctor-patient communication teaching[J]. China Health Industry, 2024, 21(9): 175-178.]
- 申丽君, 孙刚. 基于SEGUE量表的医生医患沟通技能评价研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(16): 1998-2002. [Shen LJ, Sun G. Assessment of physician-patient communication skills in practicing physicians by SEGUE framework[J]. Chinese General Practice, 2017, 20(16): 1998-2002.]
- Chandra S, Mohammadnezhad M. Doctor-patient communication in primary health care: a mixed-method study in Fiji[J]. Int J Environ Res Public Health, 2021, 18(14): 7548.
- Zeng JW, Gao YQ, Hou C, et al. The impact of doctor-patient communication on medication adherence and blood pressure control in patients with hypertension: a systematic review[J]. PeerJ, 2024, 12: e18527.
- 口腔医学人文教育现状、问题及改革策略研究课题组. 推进口腔医学人文教育的专家共识[J]. 中华口腔医学杂志, 2021, 56(11): 1054-1058. [The Expert Group of The Humanities Education of Stomatology Program. Consensus of Chinese experts on humanistic education of stomatology[J]. Chinese Journal of Stomatology, 2021, 56(11): 1054-1058.]
- 程汉华, 周荣家. 通识教育中融入人类遗传学的教学实践[J]. 遗传, 2020, 42(2): 222-229. [Cheng HH, Zhou RJ. Teaching practice in human genetics integrated into general education[J]. Hereditas, 2020, 42(2): 222-229.]
- 陈琳, 邱竞帆, 周莎, 等. 《一带一路与全球健康》通识教育与寄生虫学教学的融合式设计[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2021, 39(4): 501-504. [Chen L, Qiu JF, Zhou S, et al. Integrative design of human parasitology course with "Belt and Road Initiative and Global Health" general education[J]. Chinese Journal of Parasitology and Parasitic Diseases, 2021, 39(4): 501-504.]
- 高昊辰, 韩煦, 朱强, 等. VR联合AR融入式教学系统在临床医学专业口腔通识医学教育的应用研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(11): 1279-1282. [Gao HC, Han X, Zhu Q, et al. Application of VR and AR integrated teaching system in stomatology general medical education of clinical medicine students[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2021, 20(11): 1279-1282.]
- 祁晓娜, 姚强, 于钦明, 等. 我国安宁疗护通识创新教育思考[J]. 中国医学伦理学, 2024, 37(3): 332-338. [Qi XN, Yao Q, Yu QM, et al. Reflection on general and innovative education of palliative care in China[J]. Chinese Medical Ethics, 2024, 37(3): 332-338.]
- 杨丽. 医患沟通技能人才培养教学实验改革探索[J]. 介入放射学杂志, 2020, 29(1): 120. [Yang L. Exploration of teaching experiment reform for the cultivation of medical-patient communication skills[J]. Journal of Interventional Radiology, 2020, 29(1): 120.]
- 梁少宇, 刘芳, 赵生美, 等. 通识教育视域下学科交叉人才培养范式思考[J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23(5): 640-645. [Liang SY, Liu F, Zhao SM, et al. Thinking on the training mode of interdisciplinary talents from the perspective of general education[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2024, 23(5): 640-645.]
- 王伟, 朱立新. 急诊环境下以实践教学为主的医患沟通专项培训研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(5): 565-569. [Wang W, Zhu LX. Research on special training of doctor-patient communication based on practical teaching in emergency environment[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2021, 20(5): 565-569.]

收稿日期: 2026 年 03 月 05 日 修回日期: 2026 年 06 月 23 日
本文编辑: 杨 燕 曹 越

引用本文: 何毅, 李丹华, 王韵, 等. 通识教育与口腔急诊医患沟通课程体系的构建及临床应用[J]. 医学新知, 2026, 36(8): 950-955. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202603032.

He Y, Li DH, Wang Y, et al. Construction and clinical application of general education and oral emergency doctor-patient communication curriculum system [J]. Yixue Xinzhi Zazhi, 2026, 36(8): 950-955. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202603032.