

DOI: 10. 12138/j. issn. 1671-9638. 20255463

· 论 著 ·

## 医学实习生医院感染学培训考核及正确率影响因素

卢玲玲<sup>1</sup>, 傅建国<sup>2</sup>, 张小螺<sup>1</sup>

(厦门大学附属中山医院 1. 感染管理科; 2. 公共卫生科, 福建 厦门 361004)

**[摘要]** **目的** 分析医学实习生医院感染学试题答题正确率及其影响因素, 为制定教学方案提供参考依据。**方法** 选取某院 2020 年 10 月—2024 年 2 月参加岗前医院感染学培训和考试的全部实习学生。实习前进行医院感染学岗前培训, 并采用随堂考试; 实习期结束后每年随机抽取一个班级学生再次使用同一套试题直接进行笔试。分析考试内容、题型、专业、学历、疫情对实习前考试正确率的影响, 并比较实习前后的考试答题正确率。**结果** 共考核实习生 1 163 名, 实习前答题正确率在 90%~100% 的人数最多, 占 48.75%。10 项考试内容中, 多重耐药菌感染防控答题正确率最低[(67.13 ± 34.35)%], 3 类题型中不定项选择题答题正确率最低[(79.80 ± 19.31)%], 临床医学[(90.49 ± 12.32)%]和护理学[(87.54 ± 10.73)%]学生答题正确率高于其他专业学生[(82.80 ± 12.24)%], 本科生答题正确率[(89.05 ± 11.29)%]高于专科生[(83.77 ± 12.26)%], 疫情期间实习生答题正确率[(87.51 ± 11.48)%]高于疫情后[(79.85 ± 13.98)%], 实习后考试答题正确率[(81.89 ± 14.78)%]较实习前[(92.99 ± 10.48)%]下降; 差异均有统计学意义(均  $P < 0.005$ )。**结论** 授课教师可根据答题正确率的影响因素如不同专业学生、不同授课内容、不同实习时期等进行针对性的教学方案改革, 提高教学质量。

**[关键词]** 医院感染学; 医学实习生; 医学教育; 培训; 答题正确率

**[中图分类号]** R197.323.4

## Factors affecting the assessment and correct answering rate of healthcare-associated infection training for medical interns

LU Zhenling<sup>1</sup>, FU Jianguo<sup>2</sup>, ZHANG Xiaoluo<sup>1</sup> (1. Department of Infection Management; 2. Department of Public Health, Zhongshan Hospital, Xiamen University, Xiamen 361004, China)

**[Abstract]** **Objective** To analyze the correct answering rate and factors affecting healthcare-associated infection (HAI) test questions among medical interns, and provide reference for formulating teaching plans. **Methods** All medical interns who participated in pre-job training and testing on HAI in a hospital from October 2020 to February 2024 were selected. Pre-internship training and in-class testing on HAI were conducted. After the internship ended, a class of students was randomly selected each year to directly take the written test using the same set of questions. The impact of test content, question types, majors, educational background, and the epidemic on the correct answering rate of pre-internship test was analyzed, and correct answering rate for tests before and after internships was compared. **Results** A total of 1 163 interns were assessed, out of which 48.75% obtained a correct answering rate of 90% - 100% for test questions before the internship. Among the 10 test contents, the correct answering rates for questions about multidrug-resistant organism infection prevention and control were the lowest [(67.13 ± 34.35)%], among 3 types of questions, the correct answering rate for indefinite-choice questions was the lowest [(79.80 ± 19.31)%]. The correct answering rates of interns majoring in clinical medicine [(90.49 ± 12.32)%] and nursing [(87.54 ± 10.73)%] were higher than those of other majors [(82.80 ± 12.24)%]. The correct answering rate of undergraduate students [(89.05 ± 11.29)%] was higher than that of junior college student [(83.77 ±

[收稿日期] 2024-09-29

[作者简介] 卢玲玲(1984-), 女(汉族), 福建省厦门市人, 副主任医师, 主要从事皮肤病性病诊治和医院感染管理相关研究。

[通信作者] 傅建国 E-mail: Fu\_jianguo@163.com

12.26%。The correct answering rate of interns during the epidemic period ( $[87.51 \pm 11.48] \%$ ) was higher than that after the epidemic ( $[79.85 \pm 13.98] \%$ ), and the correct answering rate after the internship ( $[81.89 \pm 14.78] \%$ ) decreased compared with that before the internship ( $[92.99 \pm 10.48] \%$ ). Differences were all statistically significant (all  $P < 0.005$ ). **Conclusion** Teachers can carry out targeted teaching plan reforms based on the factors affecting the correct answering rate (such as different majors, teaching content, and internship periods) to improve teaching quality.

**[Key words]** healthcare-associated infection; medical intern; medical education; training; correct answering rate

医院感染常导致患者住院时间延长,经济负担加重,甚至可导致死亡。医院感染的预防与控制是保证医疗质量和医疗安全的重要内容。医院感染预防与控制知识的掌握对医务人员自身的职业安全防护以及社会的公共卫生安全都具有重要意义。然而,高等医学教育培养体系中,多数高校未专门开设《医院感染学》课程,导致医学生无法全面系统地学习和掌握学科知识,医院感染预防与控制意识薄弱,就业后在医疗机构的日常诊疗和护理工作中存在医院感染隐患<sup>[1-3]</sup>。医学生在临床实习阶段接受医院感染预防与控制知识的学习显得尤为重要和必要。在某院,医院感染基础知识作为医学生实习前的一堂岗前培训课,既往没有正式的课后考试,而考试作为检验学生学习和老师教学效果的基本手段不可或缺。从 2020 年开始,该院开展课程考核,并进行试卷答题正确率分析,为今后教学方案的制定提供参考依据。

## 1 对象与方法

1.1 研究对象 选取某院 2020 年 10 月—2024 年 2 月参加岗前医院感染学培训和考试的全部实习学生。这些学生来自多所大学的不同医学专业,大学包括:厦门大学、福建医科大学、福建中医药大学、厦门医学院、大连医科大学、莆田学院、福建卫生职业技术学院、漳州卫生职业学院、湄洲湾职业技术学院、泉州医学高等专科学校、三明医学科技职业学院;专业包括:临床医学、口腔医学、护理学、药学、中药学、助产学、预防医学、医学营养、卫生信息管理、医学影像学、康复治疗学、康复治疗技术、医学检验技术、麻醉学、健康管理、药物制剂、针灸推拿。

1.2 研究方法 由一名医院感染管理科副教授在学生实习前进行医院感染基础知识的授课,授课时长 2 个学时,授课教师根据教学内容出题,授课结束后每届学生立即使用同一套试题进行随堂笔试。

考试内容分别为标准预防、多重耐药菌感染预

防与控制、感染监测、呼吸道传染病预防、无菌技术、消毒隔离技术、医疗废物管理、职业安全防护、手卫生,以及重点部门感染预防与控制等 10 项。题型均为客观题,具体包括 20 道单选题,10 道不定项选择题,15 道判断题。考试方式:采用随堂考试及实习期结束再次考试两种形式,每年随机抽取一个班级的临床医学生除了随堂考试外,在一学年实习期结束后再次使用同一套试题直接笔试。计分方式:所有题目核对标准答案,计算答题正确率。答题正确率 = 答题正确题目数 / 考试内容题目数 × 100%。

1.3 统计学分析 将学生的基本资料及每题的答案录入 Excel,双人独立录入并互相核对,应用 SPSS 23.0 软件对学生答卷的正确率及其影响因素进行统计分析,统计方法主要包括 *t* 检验、配对 *t* 检验和方差分析,三组组间比较采用 LSD 法,  $P \leq 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 医院感染知识培训考试答题正确率分布 共考核实习生 1 163 名,答题正确率在 90%~100% 的人数最多,占 48.75%;其次是 80%~89%,占 28.63%;60% 以下的 27 名,占 2.32%。见表 1。

表 1 各区段答题正确率分布

Table 1 Distribution of correct answering rates for questions in each section

答题正确率(%)	人数(名)	占比(%)
90~100	567	48.75
80~89	333	28.63
70~79	148	12.73
60~69	88	7.57
<60	27	2.32
合计	1 163	100

2.2 答题正确率的影响因素 以考试内容、题型、专业、学历、疫情影响、考试方式等 6 个因素对答题

正确率的影响因素进行分析。

2.2.1 考试内容 10 项考试中答题正确率最低的是多重耐药菌感染防控,为(67.13 ± 34.35)%,其余 9 项内容的答题正确率均在 80%以上,总体平均答题正确率为(86.66 ± 12.03)%,不同考试内容的答题正确率比较,差异有统计学意义( $F = 190.284, P < 0.001$ ),见表 2。

2.2.2 题型 题型分为 3 类,答题正确率单选题为(89.75 ± 12.12)%,不定项选择题为(79.80 ± 19.31)%,判断题为(87.13 ± 12.72)%,不定项选择题答题正确率最低,3 类题型答题正确率比较,差异有统计学意义( $F = 149.077, P < 0.001$ )。

2.2.3 专业 组间两两比较结果表明,临床医学专业实习生的答题正确率最高,其次为护理学专业,其他专业实习生最低,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。10 项考试内容中,除标准预防、无菌技术、医疗废物管理、职业安全防护外,其余 6 项内容的答题正确率

表 2 10 项考试内容的答题正确率比较

Table 2 Comparison of correct answering rates for 10 test contents

考试内容	答题正确率(%, $\bar{x} \pm s$ )
标准预防	87.88 ± 17.61
多重耐药菌感染防控	67.13 ± 34.35
感染监测	91.00 ± 13.00
呼吸道传染病预防	83.92 ± 21.79
无菌技术	88.30 ± 21.78
消毒隔离技术	80.67 ± 24.15
医疗废物管理	94.11 ± 13.27
职业安全防护	85.74 ± 17.41
手卫生	83.40 ± 18.15
重点部门感染防控	89.93 ± 14.19
合计	86.66 ± 12.03

比较,均为临床医学专业 > 护理学专业 > 其他专业,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 不同专业实习生的各项考试内容答题正确率比较( $\bar{x} \pm s, \%$ )

Table 3 Comparison of correct answering rate for each test content among interns of different majors ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

考试内容	①临床医学专业 (n = 286)	②护理学专业 (n = 483)	③其他专业 (n = 394)	F	P	组间比较
标准预防	90.12 ± 17.54	89.03 ± 16.70	84.84 ± 18.36	9.367	<0.001	①②>③
多重耐药菌感染防控	76.69 ± 30.34	67.49 ± 35.34	59.73 ± 34.17	20.946	<0.001	①>②>③
感染监测	93.75 ± 12.42	91.28 ± 12.08	88.67 ± 14.06	13.086	<0.001	①>②>③
呼吸道传染病预防	91.14 ± 17.64	83.16 ± 21.72	79.61 ± 23.27	24.681	<0.001	①>②>③
无菌技术	92.10 ± 19.18	87.10 ± 22.39	87.10 ± 22.50	5.906	0.003	①>②>③
消毒隔离技术	86.98 ± 21.12	81.47 ± 24.01	75.13 ± 25.16	21.103	<0.001	①>②>③
医疗废物管理	94.67 ± 13.89	94.82 ± 11.46	92.83 ± 14.74	2.793	0.062	-
职业安全防护	89.34 ± 16.28	88.72 ± 15.10	79.48 ± 19.10	41.278	<0.001	①②>③
手卫生	88.60 ± 16.84	84.50 ± 17.25	78.30 ± 18.88	29.429	<0.001	①>②>③
重点部门感染防控	93.18 ± 13.21	90.99 ± 13.15	86.25 ± 15.29	22.943	<0.001	①>②>③
合计	90.49 ± 12.32	87.54 ± 10.73	82.80 ± 12.24	38.425	<0.001	①>②>③

注:其他专业包括预防医学、口腔医学、药学、中药学、助产学、医学营养、卫生信息管理、医学影像学、康复治疗学、康复治疗技术、医学检验技术、麻醉学、健康管理、药物制剂、针灸推拿。- 表示无相关结果。

2.2.4 学历 本科生答题正确率高于专科生,差异有统计学意义( $P < 0.001$ );10 项考试内容答题正确率比较,本科生均高于专科生,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),见表 4。

2.2.5 疫情因素 世界卫生组织(WHO)在 2020 年 3 月 11 日宣布新型冠状病毒感染(COVID-19)全球大流行,我国自 2023 年 1 月 8 日起调整为乙类乙管。疫情期间实习生考试答题正确率高于疫情后,差异有统计学意义( $P < 0.001$ );10 项考试内容

中,除无菌技术内容外,其余 9 项内容答题正确率比较,疫情期均高于疫情后,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),见表 5。

2.2.6 考试时间 共抽取 187 名临床医学实习生,除了实习前的随堂考试外,在实习后无理论培训情况下再次考试,实习后考试总平均正确率和各项考试内容的答题正确率均较实习前下降,差异均有统计学意义(均  $P < 0.001$ ),见表 6。

表 4 不同学历实习生的各项考试内容答题正确率比较( $\bar{x} \pm s, \%$ )

Table 4 Comparison of correct answering rate for each test content among interns with different educational background ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

考试内容	本科生 (n = 636)	专科生 (n = 527)	t	P
标准预防	90.21 ± 16.23	85.06 ± 18.78	5.022	<0.001
多重耐药菌感染防控	71.86 ± 32.93	61.42 ± 35.18	5.217	<0.001
感染监测	93.34 ± 11.76	88.19 ± 13.85	6.857	<0.001
呼吸道传染病预防	87.89 ± 19.22	79.13 ± 23.68	6.969	<0.001
无菌技术	89.50 ± 20.79	86.90 ± 22.85	1.997	0.046
消毒隔离技术	84.28 ± 22.24	76.33 ± 25.62	5.662	<0.001
医疗废物管理	95.09 ± 12.49	92.93 ± 14.08	2.764	0.006
职业安全防护	87.95 ± 16.35	83.08 ± 18.27	4.789	<0.001
手卫生	86.00 ± 17.21	80.30 ± 18.76	5.466	<0.001
重点部门感染防控	91.48 ± 13.14	88.05 ± 15.15	4.142	<0.001
合计	89.05 ± 11.29	83.77 ± 12.26	7.623	<0.001

表 5 不同实习时期实习生的各项考试内容答题正确率比较( $\bar{x} \pm s, \%$ )

Table 5 Comparison of correct answering rate for each test content among interns during different internship periods ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

考试内容	疫情期间 (n = 1 033)	疫情后 (n = 130)	t	P
标准预防	88.48 ± 17.13	83.08 ± 20.46	3.311	0.001
多重耐药菌感染防控	68.70 ± 33.90	54.62 ± 35.46	4.442	<0.001
感染监测	91.45 ± 12.68	87.50 ± 14.93	3.275	0.001
呼吸道传染病预防	85.00 ± 21.31	75.38 ± 23.68	4.785	<0.001
无菌技术	88.60 ± 21.57	86.20 ± 23.31	1.196	0.232
消毒隔离技术	81.75 ± 23.57	72.12 ± 26.89	4.321	<0.001
医疗废物管理	94.51 ± 12.86	90.96 ± 15.87	2.879	0.004
职业安全防护	87.17 ± 16.33	74.36 ± 21.18	8.128	<0.001
手卫生	84.40 ± 17.52	75.40 ± 20.92	5.423	<0.001
重点部门感染防控	90.85 ± 13.59	82.56 ± 16.58	6.383	<0.001
合计	87.51 ± 11.48	79.85 ± 13.98	6.991	<0.001

表 6 187 名临床医学实习生实习前后各项考试内容答题正确率比较( $\bar{x} \pm s, \%$ )

Table 6 Comparison of correct answering rate for each test content among 187 clinical medical students before and after internship ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

考试内容	实习前	实习后	t	P
标准预防	92.38 ± 15.73	85.43 ± 20.70	3.653	<0.001
多重耐药菌感染防控	80.93 ± 28.69	53.48 ± 36.64	8.150	<0.001
感染监测	95.32 ± 10.52	89.71 ± 14.58	4.377	<0.001
呼吸道传染病预防	95.01 ± 13.78	84.85 ± 22.45	5.242	<0.001
无菌技术	96.00 ± 13.62	84.20 ± 23.87	5.883	<0.001
消毒隔离技术	91.04 ± 17.10	70.19 ± 28.58	8.782	<0.001
医疗废物管理	97.19 ± 10.47	90.51 ± 16.60	4.467	<0.001
职业安全防护	90.64 ± 15.84	79.50 ± 19.21	5.988	<0.001
手卫生	92.10 ± 13.97	77.10 ± 23.24	7.493	<0.001
重点部门感染防控	95.10 ± 12.39	88.24 ± 16.70	4.612	<0.001
合计	92.99 ± 10.48	81.89 ± 14.78	8.325	<0.001

### 3 讨论

部分高校如中山大学、南华大学、四川大学、中南大学等开设了《医院感染学》课程<sup>[4-5]</sup>,然而大部分医学院校并未将《医院感染学》纳入本科必修课或选修课中,因此,学生不重视,学习的积极性与主动性不高,给教学工作带来严峻挑战。建议有条件的学校为所有医学生增设《医院感染学》必修课或选修课<sup>[6]</sup>,使学生在学校能够系统学习医院感染学的基础知识,为临床实习和工作打下坚实基础。过渡阶段,可先行通过开设专题讲座强化学生的医院感染预防与控制意识,使学生从思想上充分认识医院感染预防与控制的重要性。

本研究中,对考试内容的分析结果提示,多重耐药菌感染防控内容答题正确率最低,学生在既往的学习中从未接触过相关知识,因而理解记忆起来难度较高。如多重耐药菌的定义,指对临床使用的三类或三类以上的抗菌药物同时呈现耐药的细菌,学生答题正确率仅 63.80%(742/1 163);医疗机构应对多重耐药菌感染患者和定植患者实施的隔离措施,学生答题正确率仅 62.25%(724/1 163),均明显低于整体考核答题正确率。笔者认为,在课堂教学的过程中不应仅仅提到多重耐药菌的定义和隔离措施,可以考虑选用案例情境模拟为主的教学法<sup>[7]</sup>,增加病原学送检培养报告单的实际判读和讨论,模拟多重耐药菌各项隔离措施的落实,让学生模拟参与到真正的临床决策过程中,从而获得直观的印象,相信会增加教学过程的生动性,加深学生对所学知识的理解和记忆,帮助他们更好地掌握多重耐药菌感染防控知识。

本研究发现,学生专业对答题正确率有影响,护理学和临床医学专业答题正确率高于其他专业。考虑与基础护理学和医院感染学知识存在部分交叉重叠有关,临床医学专业学生入学成绩较高,具有更强的学习和理解能力,其他专业学生相对来说较为薄弱。在学历作为影响因素的分析中,也同样反映了本科生和专科生知识接受度的差异,和国内同类型研究<sup>[8]</sup>结果相似,需要老师在课堂教学中注意调整教学模式,给予更多指导,因材施教。

COVID-19 大流行期间的有效防控对全国医疗机构尤其是医院感染管理科是一次考验和挑战,各医疗机构结合国家防控指南与自身特点总结推广防控经验<sup>[9]</sup>,在此期间医院感染管理科开展了涵盖标

准预防、手卫生、职业暴露处置等相关知识和技能的全员培训,医院自上而下的医院感染预防与控制意识较强,学生高频次参与各临床科室医院感染应知应会的理论和实操培训,提高了学生综合运用和实战能力。提示在今后的医院感染学教学中要反思教学模式,补充临床实习的实践类课程,实现理论与实践的结合。

临床医学专业学生实习前随堂考试与一学年实习结束后无理论培训再次考试相比,前者经过理论培训强化后答题正确率更高,验证了学生对于关键知识点的短时记忆没有问题,缺乏的是深入理解、持续记忆和实际运用。提示今后的实习期教学设计应在现有的实习前岗前培训基础上,强调临床老师的带教意识和责任意识,增加带教过程中强化感染防控知识点的学习模式,通过随机抽考学生医院感染预防与控制知识,动态了解学生的掌握情况,及时纠正医院感染隐患。临床师资对医院感染预防与控制知识的了解与掌握程度可能不一致,医院感染管理科要加强医务人员的在职教育,考虑由医院感染管理专职人员点对点下到科室进行有针对性的培训,也可制作一批医院感染预防与控制教学短视频讲授关键知识点,以期达到帮助学生和医务人员迅速复习巩固知识的目的。

人人都是医院感染预防与控制的实践者,医院感染控制是所有医疗机构和医务人员的职责,医院感染管理工作贯穿临床各环节及医疗活动的整个过程。本研究也希望通过医院感染学试题答题正确率影响因素的分析,不断提高《医院感染学》课程的教学质量,培养合格的医学人才。

本研究不足之处是研究对象均为在该院实习和培训的学生,故有一定的样本选择偏差;且实习前后抽取的样本量较少。

利益冲突:所有作者均声明不存在利益冲突。

### [参考文献]

- [1] 乔甫,匡欢,黄文治,等. 医院感染管理本科专业设置的必要性及未来就业需求调查[J]. 华西医学, 2020, 35(3): 342-347.
- [2] Qiao F, Kuang H, Huang WZ, et al. Necessity of the major on the nosocomial infection control and the needs from potential employers[J]. West China Medical Journal, 2020, 35(3): 342-347.
- [2] 刘金帅,张晓霞,郭芳芳,等. 2006—2021 年长治医学院医院

感染学本科教学实践与探索[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(24): 3788-3792.

Liu JS, Zhang XX, Guo FF, et al. Practice and exploration of undergraduate teaching of nosocomiology in Changzhi medical college from 2006 to 2021[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2022, 32(24): 3788-3792.

- [3] 杨晓华, 张明, 马磊. 我国临床医学学生医院感染防控实践教育的现状、问题与对策分析[J]. 医学教育研究与实践, 2021, 29(5): 687-690.

Yang XH, Zhang M, Ma L. Current status, problems and countermeasures of practical education of prevention and control of nosocomial infection for students major in clinical medicine[J]. Medical Education Research and Practice, 2021, 29(5): 687-690.

- [4] 张慧, 宋锦平, 宗志勇, 等. 不同专业医学生对医院感染控制与职业防护课程的教学需求调查[J]. 中华医学教育杂志, 2014, 34(3): 369-373.

Zhang H, Song JP, Zong ZY, et al. A survey of instructional needs on infection control and occupational protection for the medical students in different programs[J]. Chinese Journal of Medical Education, 2014, 34(3): 369-373.

- [5] 黄靓, 邓宏军, 何振华, 等. 从临床医院感染学案例式教学看医学高等教育中该课程设置的必要性[J]. 中国感染控制杂志, 2018, 17(2): 151-155.

Huang L, Deng HJ, He ZH, et al. Necessity of setting up the course on clinical healthcare-associated infection according to case-based teaching method in medical higher education[J]. Chinese Journal of Infection Control, 2018, 17(2): 151-155.

- [6] 李亚平, 欧阳洋, 张霓妮, 等. 基于塔巴模式的医院感染预防与控制课程设计研究——来自 10 所院校师生的数据分析[J]. 中国感染控制杂志, 2022, 21(9): 877-884.

Li YP, Ouyang Y, Zhang NN, et al. Healthcare-associated infection prevention and control course design based on Taba Model—data from teachers and students in 10 universities

[J]. Chinese Journal of Infection Control, 2022, 21(9): 877-884.

- [7] Liu FY, Wang LY, Zhao JJ, et al. Research on the application of cross-specialty education and situational simulation teaching in operation nursing practice teaching[J]. J Educ Train Stud, 2021, 9(6): 68-73.

- [8] 黄艳芳, 郭声敏, 李翠, 等. 四川省 36 所医院医院感染预防与控制人员岗位胜任力现状调查及影响因素[J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 33(6): 943-947.

Huang YF, Guo SM, Li C, et al. Current status of post competency of nosocomial infection prevention and control professional in 36 hospitals of Sichuan Province and influencing factors[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2023, 33(6): 943-947.

- [9] 韩玲祥, 高晓东. 新型冠状病毒肺炎救治定点医院的医院感染防控策略[J]. 中华传染病杂志, 2022, 40(11): 691-695.

Han LY, Gao XD. Hospital infection prevention and control strategies in designated hospitals for the treatment of novel coronavirus pneumonia[J]. Chinese Journal of Infectious Diseases, 2022, 40(11): 691-695.

(本文编辑:陈玉华)

**本文引用格式:** 卢珍玲, 傅建国, 张小螺. 医学实习生医院感染学培训考核及正确率影响因素[J]. 中国感染控制杂志, 2025, 24(4): 545-550. DOI: 10.12138/j.issn.1671-9638.20255463.

**Cite this article as:** LU Zhenling, FU Jianguo, ZHANG Xiaoluo. Factors affecting the assessment and correct answering rate of healthcare-associated infection training for medical interns[J]. Chin J Infect Control, 2025, 24(4): 545-550. DOI: 10.12138/j.issn.1671-9638.20255463.