·教育研究·

妇产科专业学位研究生培养模式现状及思考

王佳　张文文　孙聪聪　张应凤　毛艳华　吴本媛　陈芯培　李长江
勾亚婷　于结
重庆医科大学附属大学城医院妇产科　401331
通信作者：张文文，Email：187254894@qq.com

【摘要】 本研究通过阐述妇产科专业学位研究生培养与住院医师规范化培训相结合的新模式现状，提出妇产科专业学位研究生培养中轮转科室局限、理论与实践脱节及科研能力不足的问题；从优化教学模式、丰富教学内容、改进教学方法、合理安排临床科室轮转及培训科研能力等方面提出对策；为有效提高妇产科专业学位研究生的临床兴趣，逐步提高其临床思维能力、临床实践能力、医患沟通能力、科研创新能力等综合素质提供参考。

【关键词】 妇产科学；　专业学位研究生；　住院医师规范化培训
【中图分类号】 R33
基金项目：全国医学专业学位研究生教育指导委员会项目（B3-YX20180302-27）；重庆市教委项目（16SKGH025）；重庆医科大学校级教育教学研究项目（JY170237）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191203-00537

Thinking on training model of professional postgraduates of Obstetrics and Gynecology

Wang Jia, Zhang Wenwen, Sun Congcong, Zhang Yingfeng, Mao Yanhua, Wu Benyuan, Chen Xinpei, Li Changjiang, Gou Yating, Yu Jie
Department of Obstetrics and Gynecology, The Affiliated University-Town Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 401331, China
Corresponding author: Zhang Wenwen, Email:187254894@qq.com

【**Abstract**】 Under the combination of postgraduate education and standardized medical residents training, via exploring current situation, we put forward the limitations of routine rotation training, disconnection of theory and practice, inefficient of scientific ability. We arouse a new model by improving teaching model, enriching teaching content, optimizing teaching method, making better arrangement of rotations and cultivating scientific ability to provide references for enhancing the ability of clinical thinking, practice, scientific research and communication.

【**Key words**】 Obstetrics and Gynecology; Professional postgraduates; Standardized residency training
Fund program: National Specialized Master Degree of Clinical Medicine Education Steering Committe e Foundation (B3-YX20180302-27); Chongqing Education Commission Foundation (16SKGH025); Educational and Teaching Research Project of Chongqing Medical University (JY170237)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191203-00537

医学专业学位研究生培养与住院医师规范化培训是目前我国医学人才培养体系中两条并行的培养模式[1]。医学专业学位研究生培养是以培养具有较强临床分析和思维能力、达到合格住院医师的临床工作水平、掌握临床科研基本方法的临床应用人才为目标[2]。住院医师规范化培训是指医学专业毕业生在完成医学院校教育之后，以住院医师的身份在认定的培训基地接受以提高临床能力为主要目标的系统性、规范化培训[3]。2013 年教育部、国家卫生和计划生育委员会开始试行专业学位硕士研究生与住院医师规范化培训相结合的联合培养改革模式[4-6]。本研究将针对妇产科专业学位研究生培养过程中存在的问题进行阐述，并对妇产科专业学位研究生的培养提出进一步的思考，从而为培养妇产科领域高质

量、高水平的应用型人才提供参考。

1　妇产科专业学位研究生培养要求

妇产科专业学位研究生以临床医学学士学位毕业生为招生对象；要求通过全国硕士研究生统一考试及复试；学习年限为 3 年，不超过 4 年；培养内容主要包括专业理论、临床能力和科研能力。

专业理论培养参照《重庆医科大学临床医学硕士专业学位研究生培养方案总则》。课程设置包括公共必修课、专业基础课、专业课、专业英语、学术讲座及教学临床实践等，涉及了公共及专业理论知识学习、学术交流等综合素质提升及实践训练等方面。

临床能力的培养主要按照妇产科住院医师规范化培训第一阶段内容进行，侧重于妇产科职业能力的培养、技能知识的应用以及临床思维的训练；要求依次轮转妇科病房、产科病房、妇科门诊、产科门诊、计划生育病房及门诊等妇产科相关科室，总轮转时间为 33 个月。其要求能够掌握正确的临床工作方法，熟悉妇产科各类疾病的诊疗要点（包括诊疗技术）；能够独立和基本正确地应对常见疾病的诊断和治疗；作为术者能够完成妇产科常见小型手术，作为第一助手能够完成妇产科中型手术，培训结束时具有独立从事妇产科一般临床工作的能力。

科研能力培养要求研究生利用业余时间进行科研训练，包括参加学术会议、查阅文献、收集资料、数据分析和处理等，培养其临床科研思维能力和分析能力；要求在导师的指导下，完成并发表一篇临床论著、病例分析报告或文献综述；要求其科研成果必须紧密结合临床实际，以总结临床实践经验为主，具有科学性和参考价值。

研究生必须完成培养方案规定的课程，考核成绩合格，取得“医师资格证书”和“妇产科住院医师规范化培训合格证书”；发表论文并完成学位论文，通过答辩，才能获得学位证书。

2　妇产科专业学位研究生培养存在的问题

2.1　轮转科室的局限性

重庆医科大学附属大学城医院现阶段妇产科专业学位研究生培养在科室轮转安排上，仅轮转妇科、产科、计划生育等妇产科相关科室。由于妇产科是一门专门研究女性特有的生理变化以及生育调控的临床科学。妊娠分娩的特殊性、妇科疾病的复杂性以及日益受到重视的女性保健，要求住院医师在临床实践中不仅要牢固掌握女性生殖内分泌系统的解剖结构、生理病理机制、妊娠期母胎病理生理机制等基础知识；而且要求住院医师在面对复杂多样的临床病例时，更需要懂得整合多学科医学知识，从而做出果断的医疗决策、有效的医患沟通，以及合适的诊疗措施。所以在专业学位研究生培养期间仅轮转妇产科相关科室是不能完全适应妇产科高风险工作的。

2.2　理论与实践脱节

在妇产科专业学位研究生培养与住院医师规范化培训相结合的模式下，专业型研究生大部分时间只是在机械性地进行科室轮转及值班，任务繁多，往往会忽略理论知识的学习与巩固、临床思维的创新与拓展及人文素养的加强与提高，致使理论知识与临床实践严重脱节。

2.3　科研能力有待提高

虽然专业学位研究生培养与住院医师规范化培训目标的明显差异之处在于临床科研能力的培养，但在实际培养过程中，妇产科专业学位研究生临床技能培训时间可以得到保障，而其科研能力培养却相对被忽视，仅仅在毕业论文的压力之下，进行相对局限的科研实践，科研能力得不到系统培养，形成了一种“轻科研、重临床”的普遍现象。

3　思考和对策

3.1　优化教学模式，统筹安排基础理论教学与临床实践

传统的妇产科专业学位研究生培养只轮转妇产科相关专业，时间安排上比较充裕。改革后的培养模式建议要轮转其他科室，这样就必须缩短妇产科相关科室轮转时间。但是妇产科是一门专业性强、临床技能要求高的二级学科，如妇产科主要科室轮转时间不足，就不能熟练掌握本专业的临床技能。因此，一方面，在进入其他临床科室轮转前就对以下内容进行考核。针对基础知识，主要包括女性生殖系统解剖、女性生殖内分泌系统病理生理基础、妇产科有关妊娠期的急腹症–宫外孕、卵巢肿物蒂扭转、胆囊炎、阑尾炎、子宫破裂、胎盘早剥等常见病及多发病的临床表现及诊疗原则；为加强临床实践技能，主要考核其妇产科常见小手术操作规范、标准化病人模拟妇产科体格检查、病史采集及医患沟通能力；而对于科研能力的考核评估，采取以问题为基础的学习（problem-based learning，PBL）[7]，选取临床问题，教导学生通过文献检索、病例总结等方式主动找寻问题可能解决的方式，然后由导师引导探讨学习；此外，导师还将不定期抽查学生科研讲座学习记录情况，作为辅助考核指标。另一方面，在进入临床科室轮转前，教学秘书可将每个科室需要掌握的疾病列出来，每种疾病需管理多少患者、需参加多少台手术（术者、一助、二助分别多少次）、每种疾病独立沟通

训练多少次等做出规范化要求。那么,研究生可以根据发病的高峰期选择进科学习,这样就能保证时间的充分利用。

3.2 丰富教学内容,增设人文学等学科

妇产科特别是产科服务对象大多数是产妇,而非真正意义上的病人,求医的目的不是单纯的治病,而是希望顺利生产,稍有不慎矛盾就容易激化,甚至出现纠纷。另外,产妇在妊娠或生产过程中,由于特殊的生理机制,病情变化快,容易出现产科重症,如子痫、产后出血、羊水栓塞、子宫破裂、肩难产等。其处理难度大,风险极高,对产科医师无论是心理素质、身体素质、专业技术水平、法律意识,还是沟通能力、快速决策能力都是极大的挑战。据相关调查数据显示,多年来,产科风险及医疗纠纷发生率一直位居榜首[8]。基于此,在对妇产专业学位研究生培养过程中,要有意识地培养医师的医患沟通能力、人文情怀、法律修养。这可通过必修或选修人文学、医事法律学等学科,通过场景演练等手段,方能成长为现代优秀妇产科医师,满足不断上升的医疗服务需求。

3.3 改进教学方法,将 PBL 教学和妇产科教学相结合

在妇产科教学中,基于课程整合的 PBL 教学能够有效衔接不同学科之间的知识,最大限度降低妇产科与其他学科整合的难度。如带教教师引导研究生围绕妇产科的临床病例,从临床表现、鉴别诊断和诊断、治疗策略、预防措施这条主线进行讨论,并与解剖学、生理学、病理学、药理学、影像学、诊断学等相关内容有机结合;研究生则针对妇产科临床病例提出问题,然后分析、讨论和总结。这样有利于培养学生自主学习、分析和解决问题的能力以及拓展其临床思维,从而防止理论与实践脱节。

3.4 进一步增强临床科室轮转的合理性

在临床科室轮转设置上,既要借鉴住院医师规范化培训的做法和要求,又不同于单纯的住院医师规范化培养模式和传统的妇产科专业学位研究生培养模式。因此除轮转传统妇产科有关科室外,还可增设部分其他轮转科室。根据前期对妇产科专业医师及护士、导师、医学生的调研、访谈等工作发现,妇产科医师普遍反映从业后除了妇产科基础知识外,妇产科超声判读、女性泌尿系统疾病诊疗、生殖内分泌知识等对于临床医生必不可少;妇产科手术区域主要集中在盆腔及下腹,在临床工作中,熟悉并掌握其解剖结构及手术技巧对提高妇产科医师专业技能大有裨益。妇产科专业研究生也表示,经过专门内分泌的学习,能够更好地理解并诊疗妇产科相关生殖内分泌疾病;而泌尿外科、胃肠外科的学习,更是将稍显复杂的盆腔下腹解剖直观化。所以多学科交叉、更多的实践操作机会是有利于临床技能的提升的。通过调研、访谈以及与相关教育专家的探讨,在原有轮转基础上,进一步增加了内分泌科、超声科、泌尿外科、胃肠外科及心内科的轮转计划,以及熟悉盆腔等其他器官的解剖结构及对各种全身性疾病进行处理等要求,以此培养学生的医患沟通及应急处理能力,规范其医疗行为,锻炼其心理素质。

3.5 重视科研能力的培训

研究生教育的主要目标是培养创新型医学专业人才。医学研究生未来的使命是在临床工作中发现问题,通过科学研究,发现新的、更加有效的解决方案,成为临床–科研复合型人才。虽然,医学专业学位研究生教育更侧重于临床能力的培养,但是科研能力培训同样不可忽视。因此,在妇产科专业学位研究生培养过程中,要注重培养其文献检索和文献阅读能力,培养其临床试验设计和开展相关研究的能力,培养其基础与临床相结合的方法与思维,培养其科研论文写作和学术交流能力等。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 王佳、张文文、吴本媛、陈芯培、李长江、勾亚婷、于结:提出论文构思、撰写论文;王佳、张文文、孙聪聪、张应凤、毛艳华:总体把关、审订论文

参考文献

[1] 雷丽萍, 王晓民, 吕兆丰. 临床医学专业学位研究生培养模式改革与实践[J]. 学位与研究生教育, 2015(3): 27-31. DOI: 10.3969/j.issn.1001-960X.2015.03.007.

[2] 国家卫生计生委, 中央编办, 国家发展改革委, 等. 关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见[EB/OL]. (2013-12-31)[2019-12-03]. http://www.nhc.gov.cn/qjjys/s3593/201401/032c8cdf2eb64a369cca4f9b76e8b059.shtml.

[3] 陈旻敏. 临床医学专业学位研究生培养与住院医师规范化培训相结合的可行性探究[J]. 中国高等医学教育, 2011(9): 118-119. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2011.09.061.

[4] 王海东. 加强临床专业型硕士研究生科研能力的培养[J]. 医学教育探索, 2010, 9(3): 394-395. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2010.03.040.

[5] 郭进军. 医学专业型研究生临床培养模式的研究[J]. 重庆医学, 2015, 44(4): 567-568. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.04.050.

[6] 教育部, 国家发展改革委, 财政部. 关于深化研究生教育改革的意见[EB/OL]. (2013-03-29)[2019-12-03]. http://old.moe.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/A22_zcwj/201307/154118.html.

[7] Maudsley G. Do we all mean the same thing by "problem-based learing"? a review of the concepts and a formulation of the ground rules [J]. Academic Medicine, 1999, 72(2): 178-185. DOI: 10.1097/00001888-199902000-00016.

[8] 张国杰. 医疗风险教育在妇产科研究生教学中的应用[J]. 吉林医学, 2011, 32(28): 6078-6079. DOI: 10.3969/j.issn.1004-0412.2011.28.156.

(收稿日期:2019-12-03)
(本文编辑:唐宗顺)