·临床教学·

借鉴住院医师规范化培训改进临床实习的探讨

江旭品　张家平　黄跃生
400038　重庆,陆军军医大学(第三军医大学)西南医院烧伤科
通信作者:黄跃生,Email:jiangxupin@126.com
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.06.009

【摘要】 为探讨住院医师规范化培训对临床实习教学的借鉴意义,本研究从临床教学现状分析入手,立足教学管理的不同层次;论述教学管理体系、师资培训、教学内涵建设等方面的借鉴改进方案。旨在通过规范教学管理提高临床教学质量,实现从实习到住培的无缝衔接。

【关键词】 实习教学;　住院医师规范化培训;　教学管理
【中图分类号】 R-05
基金项目:第三军医大学苗圃人才基金(2017MPRC-05)

Exploration of improving clinical intern teaching by standardizing training of residents

Jiang Xupin, Zhang Jiaping, Huang Yuesheng
Institute of Burn Research, Southwest Hospital, Army Medical University (the Third Military Medical University), Chongqing 400038, China
Corresponding author: Huang Yuesheng, Email: jiangxupin@126.com

Shi GG, Li XG, Wang ZD. Severe complications in the treatment of chronic rhinosinusitis and nasal polyps with endoscopic sinus surgery [J]. Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2007, 42(1): 19-22. DOI: 10.3760/j.issn.1673-0860.2007.01.006.

[4] 韩德民, 周兵, 葛文彤, 等. 影像导航系统在鼻内窥镜手术中的应用[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志, 2001, 36(2): 126-128. DOI: 10.3760/j.issn.1673-0860.2001.02.014.
Han DM, Zhou B, Ge WT, et al. Application of an image-guidance system in endoscopic sinus surgery [J]. Chin J Otorhinolaryngol, 2001, 36(2): 126-128. DOI: 10.3760/j.issn.1673-0860.2001.02.014.

[5] 周兵, 韩德民, 葛文彤, 等. 影像导航引导鼻内镜下前颅底骨化纤维瘤切除术[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2005, 12(11): 706-708. DOI: 10.3969/j.issn.1672-7002.2005.11.011.
Zhou B, Han DM, Ge WT, et al. Resection of the ossifying fibroma of anterior skull base with nasal endoscope under the guidance of image navigation [J]. Chin Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 2005, 12(11): 706-708. DOI: 10.3969/j.issn.1672-7002.2005.11.011.

[6] 王明婕, 于振坤. 耳鼻咽喉专业住院医师规范化培训的思考[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2013(5): 277-279.
Wang MJ, Yu ZK. The thinking of standardized training of resident physicians in otolaryngology [J]. Chin Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 2013(5): 277-279.

[7] Metson R. Image-guided sinus surgery: lessons learned from the first 1000 cases [J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 2003, 128(1): 8-13. DOI: 10.1067/mhn.2003.40.

[8] 周兵, 黄谦, 张罗. 鼻内镜手术技术教学体会[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2003, 10(3):184-185. DOI: 10.3969/j.issn.1672-7002.2003.03.021.
Zhou B, Huang Q, Zhang Luo. Experience in technical teaching of nasal endoscopic surgery [J]. Chin Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 2003, 10(3): 184-185. DOI: 10.3969/j.issn.1672-7002.2003.03.021.

(收稿日期:2018-02-04)
(本文编辑:唐宗顺)

【Abstract】 The referential significance of standardized training for residents in clinical practice teaching was explored by analyzing current teaching situation. We analyzed some plans for improvement in management construction,talent training, teaching content construction and so on, in order to standardize medical teaching management and improve teaching quality, so as to link up clinical practice teaching to standardized residency training tightly.

【Key words】 Clinical intern teaching; Standardized training of residents; Teaching management

Fund program: Talent Foundation for Young Scholars of the Third Military Medical University (2017MPRC05)

随着毕业后医学教育的重视普及,使得院校教育的最后阶段即实习教学,与毕业后医学教育的初始阶段即住院医师规范化培训(简称住培)紧密衔接了起来。我院作为综合性教学医院,自 2006 年起开始探索、实践住培工作,按照国家和市级卫生与计划生育委员会推进住培工作的部署要求不断完善机构建制和管理流程,积累了大量教学经验。住培的全面开展极大地丰富和规范了临床教学的内涵[1]。以住培思路来改进实习教学,可使实习教学更加同质化,有利于从实习到住培的顺利过渡,极大地提升临床教学质量和促进临床医学人才的培养。

1　目前临床教学状况的分析

1.1　临床教学分类概况

目前的临床教学层次复杂,从教学阶段来讲包含院校教育、毕业后医学教育、继续医学教育;从教学对象来讲涵盖院校学生、住培学员、进修生以及研究生等。在这其中,生源最多、历时最长、涉及科室轮转同时又直接衔接的两大教学版块就是实习和住培。从临床医师培养周期上来讲,由住培引入的“5+3”模式,其本质就是本科实习+住培的无缝衔接。

1.2　实习教学的主要问题

首先,实习教学的生源来自不同院校和专业的本科生、大专生,学制涵盖五年制、四年制甚至三年制;不同院校的实习毕业要求也不尽相同,势必导致学员综合素质参差不齐,教学目标难以一致。其次,临床师资队伍结构不稳定,具有 3 年以上临床经验的住院医师相对不足。符合带教要求的临床医师其教育经历、带教能力、责任心也各不相同,临床业务水平不等同于教学水平,承担教学任务未必胜任。我院作为医学院校附属医院,要求临床带教教师应具备“双师型”(同时具备教师职称与医师职称)素质;而在一般医院中多数临床带教教师无正规教学职称,缺乏规范的带教师资培训,师资队伍建设相对滞后[2]。最后,对于临床师资尚缺乏完善的专项考核制度。管理部门没有建立明确的带教教师遴选标准和淘汰机制,带教工作没有量化考评与绩效或晋升职称挂钩,难以保证临床师资的质量和可持续发展。

2　借鉴住培改进实习教学的探讨

住培的目的是让临床医师在毕业分配前获得机会均等的教学资源,为各级医疗机构培养具有良好职业道德、扎实理论知识和临床技能的临床医师。其实质是对实习教学的延续和深化,实现从一级学科向二级学科的培养过渡。在临床上这两种教学形式长期并存,且国家和市级在住培方面已形成了一套相对成熟的管理体系,对实习教学具有非常好的指导、借鉴意义。

2.1　健全管理体系和教学标准

教学管理面临着新变化带来的机遇和严峻挑战,健全的管理体系和制度是保证教学工作有序运转、教学质量稳步提高的前提。医院临床教学管理体系早已形成了自上而下的系统班子,历经住培的规范要求后更加注重教学主管部门、教研室(科室)主任、教学秘书和带教教师之间的沟通交流,形成一体化教学质量管控小组[3]。但在实习教学制度方面,仍缺乏明确的教学管理标准,使得临床教学容易产生两个截然相反的趋势:一是把实习和住培带教简单等同,二是轻视实习只重视住培。在住培方面,国家和市卫计委已有详尽内容和标准,指导性和操作性强。比如在《住院医师规范化培训基地认定标准》中对医院基地和专业基地的硬件设施、制度建设、师资队伍构成等都提出了具体要求;在《住院医师规范化培训内容与标准》中,对住培学员提出了总的能力

要求和各轮转学科达标要求，并要求统一完成《住培登记手册》；在《重庆市住院医师规范化培训管理办法》中对总体组织管理、培训各个环节的质量控制都有明确规定。在这方面，教学主管部门应借鉴住培标准，制定出一套既区别于住培、又兼顾院校要求和医院实际情况的实习教学标准和管理办法，明确不同管理层职责和科室教学管理标准，使临床科室能据此拟定教学管理制度，完善教学大纲和教学计划，使得实习与住培在教学层次上规范衔接。

2.2　注重师资培训和师资队伍建设

在临床教学方面，临床师资一直存在素质参差不齐，缺乏遴选、培训、考核制度的问题。全面实施住培以来，这个矛盾进一步凸显，师资培养的迫切性和重要性得到了重视，一系列针对管理部门和临床师资的培训全面铺开，切实提高了师资队伍素质和临床教学质量[4]。师资队伍是一套班子多项任务，教学管理部门和科室负责人在分配教学任务时要充分考虑学生层次、教师资历和教学目标。鉴于临床医师流动性较大、“双师型”带教教师短缺的特点，教学管理部门应充分共享和利用住培教学资源，发挥取得住培带教资格证书的骨干师资的帮带作用，加大青年医师的师资培养，建立老、中、青阶梯队伍。实习教学侧重一级学科的理论技能掌握，和住培的专业基地培训深度不同，在带教师资的选择上可以青年教师为主，但需建立遴选和准入制度，发挥临床教学质量管控小组的作用，通过定期考核实行激励机制和末位淘汰制[5]。值得一提的是，根据住培生的培养细则规定，获得医师资格证的住培生还需承担教学任务，即住培生在上级医师指导下学习的同时，还可以教师的身份指导实习生。实践证明在临床选择合适的住培生参与临床带教，不但锻炼了住培生的教学能力，同时这种“亦师亦友”的身份让即将面临规培的大多数实习生更乐于接受。

2.3　细化培养目标和教学计划

临床教学小组是实习教学的最终功能单元，需要根据带教对象确定培养目标，制定适宜的教学大纲。教学医院的实习生来自多个院校，不同院校的实习手册标准不一，一般没有明确的出科标准；临床缺乏指导性标准，也没有统一的教学计划。在这一点上，住培的要求条目明晰，指标具体，可操作性强，值得借鉴。在制定实习教学大纲时，教学主管部门应首先统筹安排，初步制定实习教学的统一标准，就高不就低，给临床科室一个细化实施的依据。比如制定临床医学专业教学大纲时，对外科轮转部分提出总体要求，如采集病史、规范体检、病历书写、常见外科疾病的诊断和处理、手术操作技能等。临床科室以此为依据，同时借鉴住培经验来制定各科室、各带教小组的教学目标和教学计划。如烧伤科可在大纲前提下进一步细化，强调需熟练掌握烧烫伤面积和深度的判断，以此为一个评分点量化教学达标要求；以烧伤换药、切削痂手术和植皮作为操作培训要点，同样量化教学标准和考核标准。以此类推拟定教学内容和标准，体现不同难易程度和掌握程度，最终形成烧伤科临床实习教学计划上报教学主管部门审核。经由教学主管部门再和院校实时沟通反馈，以实现实习教学的同质化控制。

2.4　构建教学管控体系

在整个教学过程中，应构建科学的管控体系，对导师和学生两方面进行质量控制。在管控的理念方面可以借鉴 PDCA 管理思路，从教学主管部门到临床科室，对整个教学过程应有一个计划、实施、检查、处理的基本流程，针对结果评估后再进入 PDCA 循环管理，促进在此循环内医院教学主管部门、医学院校、临床教学小组、实习生四个维度的协调发展，最终形成标准化的教学管理方案[6]。在管控的技术方面可以借鉴住培的网络管理系统，建立数字化的实习生轮转考评档案，由管理部门下达轮转计划，由实习生和导师填报实习内容和考核结果。数字化信息系统既方便教学主管部门的监督考勤、数据统计，也方便临床制定计划、即时反馈，从而实现教学的动态化管理。

2.5　注重多样化教学方式和综合素质培养

在搭建科学管理的人员体系和制度体系后，应注重教学内涵建设，切实提高实习生综合素质。可采用 PBL、CBL 等多样化教学方式，增强实习生的学习主动性，提高临床思维和实践能力，在实践中达到教学相长的目的。从 2017 年重庆市首届住院医师规范化培训技能考核中可以看到，现代临床医师的培养目标重在考核基本技能和基本原则，通过模拟临床真实场景考察医师的现场应变和急救应对能力，考察医师在连续救治阶段中具备的临床思维能力、决策能力、心理素质等。以烧伤科为例，这是一门专业性很强的学科，涉及内容几乎覆盖全部外科总论，同时其病情发展的复杂性又涉及多项内科诊

疗技能。烧伤多为意外伤,可能同时合并有吸入性损伤、骨折、挤压伤等;病情发展中不仅有休克关、感染关,还可能出现心肌损害、多器官功能衰竭;烧伤急诊诊疗中除需要面对情绪激动的患者家属,又要处理后期疤痕恢复达不到患者的心理期望值的问题,这一切都极为考验临床医师的综合素质。因此,从实习教学阶段开始就应该减少死板的割裂式、碎片式教学,注重实习医师的综合能力培养,注重整体诊疗思路的培养。在教学中要指导学生全程参与、谨慎思考,运用所学知识完成询问病史、查体等步骤,获取准确临床资料来拟定、调整治疗方案,冷静应对各种复杂的医疗环境。让学生意识到所有医疗行为都是遵循着诊疗思路的脉络有序展开的,培养学生处理病患的实战能力,以岗位胜任为最终培养目标。

规范的实习和住培教学是培养合格临床医师的重要保障,两者的无缝衔接更需要在推动住培的同时,进一步做好实习教学工作。这不但能更好地锻炼教学队伍,也减少了学生院校毕业后进入住培阶段的差异感,有利于临床能力的连贯培养。借鉴住培的现代管理模式和教学方法,对传统的临床实习教学进行改进和完善,应是每一位临床教学工作者值得重视和思考的问题。

利益冲突　无

作者贡献声明　江旭品:提出研究思路及撰写论文;张家平:收集数据及审定论文;黄跃生:提出研究思路、审定论文

参考文献

[1] 张伟, 陈洁, 金雷辉, 等. 住院医师规范化培训的组织、管理与实践[J]. 中华医学教育探索杂志, 2014, 13(3): 302-304, 305. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.03.026.
Zhang W, Chen J, Jin LH, et al. Organization, management and practice of the standardized training for resident physicians [J]. Chin J Med Edu Res, 2014, 13(3): 302-304, 305. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.03.026.

[2] 鲁娟, 周立宁, 邱慧颖. 基于实习生视角的不同等级医院实习教学中的主要问题[J].当代医学, 2017, 23(33): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2017.33.001.
Lu J, Zhou LN, Qiu HY, et al. Main problems in the practice teaching of different levels of hospitals from clinical interns [J]. Contemporary Medicine, 2017, 23(33): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2017.33.001.

[3] 吴强, 蔡芸菲, 张恩全, 等. 军医大学住院医师规范化培训实践[J]. 解放军医院管理杂志, 2013, 20(7): 691-692. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9985.2013.07.040.
Wu Q, Cai YF, Zhang EQ, et al. Practice of standardized training of resident physicians in military medical university [J]. Hospital Administration Journal of Chinese People's Liberation Army, 2013, 20(7): 691-692. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9985.2013.07.040.

[4] 许剑, 魏周阳, 陈兴无, 等. 住院医师规范化培训基地师资队伍建设探索[J]. 医学教育研究与实践, 2017, 25(2): 321-324. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2017.02.048.
Xu J, Wei ZY, Chen XW, et al. Exploration and practice of faculty development in the resident standardization training center [J]. Medical Education Research and Practice, 2017, 25(2): 321-324. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2017.02.048.

[5] 王欣倍, 严晓蕾, 潘沛, 等. 住院医师规范化培训临床带教师资培训探讨[J]. 中华医学教育探索杂志, 2017, 16(4): 407-410. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.04.021.
Wang XB, Yan XL, Pan P, et al. Clinical training and practice of standardized training for resident doctors [J]. Chin J Med Edu Res, 2017, 16(4): 407-410. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.04.021.

[6] 张媛, 欧阳薇薇, 胡章雪, 等. 重庆市住院医师规范化培训现状 PDCA 分析[J]. 重庆医学, 2015, 44(6): 851-853. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.06.049.
Zhang Y, Ouyang WW, Hu ZX, et al. PDCA analysis of current standardized residency training in Chongqing [J]. Chongqing Medicine, 2015, 44(6): 851-853. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.06.049.

（收稿日期:2018-03-04）
（本文编辑:唐宗顺）