

康复医学住院医师规范化培训带教体会

任 钰 田 冲 王宝兰

摘 要 住院医师规范化培训虽已实施多年,但目前还存在带教大纲欠细化、带教形式欠多元化、带教师资队伍薄弱等一些问题。康复医学是一门新兴学科,实践性很强,培养康复人才,科学的带教显得尤为重要。本文从加强管理、改进教学方式、提高教师素质等方面,对康复医学住院医师规范化培训带教进行了初步探讨。

关键词 康复医学 住院医师规范化培训 带教

中图分类号 R4

文献标识码 A

DOI 10.11969/j.issn.1673-548X.2017.07.049

住院医师规范化培训是培养合格临床医师的必经途径,是加强卫生人才队伍建设、提高医疗卫生工作质量和水平的治本之策,是深化医药卫生体制改革和医学教育改革的重大举措,目前全国各地在各级卫生部门的领导下已正式实施^[1,2]。但目前还存在带教大纲欠细化、带教形式欠多元化、带教师资队伍薄弱等一些问题。康复医学是一门新兴的学科,其主要是消除和减轻功能障碍,提高患者的功能为主要目标,围绕着功能障碍进行诊断、评估、治疗的医学学科^[3]。我国的康复医学虽然起步较晚,但随着人民生活水平的提高,康复治疗的需求也在逐步增大,对康复治疗质量的要求也逐渐提高,如何培养出实用型的康复人才,科学的带教尤为重要。自新疆维吾尔自治区开展住院医师规范化培训以来,笔者科室作为首批新疆地区康复医学专业的住院医师规范化培训基地承担了数批住院医师规范化培训的教学任务。几年来,在探索 and 实践中,就如何提高康复医学住院医师规范化培训的教学质量,结合笔者自己的经验,从以下几个方面进行探讨。

一、重视岗前教育

所有住院医师规范化培训学员均须参加医院统一安排岗前培训并考核,合格者进入临床培训。每一批规范化培训医师入院前需就医院的各项规章制度,住院医师培训轮转及考核,医疗行为管理,住院医师培训考勤管理制度,急救患者收治流程,传染病预防、控制及上报流程,医疗质量安全与病历书写规范,病案管理制度,医院感染的防护措施,职业暴露与防

护,医师基本技能培训(包括心肺复苏、规范洗手),岗前技能培训与考核如何避免医患纠纷、文明用语等相关内容进行培训,通过培训,不仅使新入医师对规范化培训的要求有了深入明确的了解,而且可树立严谨认真的工作态度,为后续的临床工作打下扎实的基础,从而迅速融入到学习和工作中。

二、细化带教大纲,制定周密的培训计划

根据《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》中康复医学科培训细则,康复医学住院医师规范化培训的培训目标为掌握康复医学科的基础理论、知识和技能,掌握康复医学科常见病损的功能评定、康复治疗方法,掌握相关专业的临床诊疗常规,具备良好的人际沟通能力,熟悉康复医疗团队的合作工作模式。目前,笔者培训基地招录的住院医师毕业于不同医学院校,其学制和业务能力参差不齐。住院医师的学历层次主要以本科与硕士研究生为主、博士研究生为辅。按培训年限规定:本科毕业生培训年限为3年;硕士毕业生培训年限为2年;有临床经历的博士毕业生原则上培训1年后可申请结业综合考核,无临床经历的博士毕业生培训时间为2年。根据不同的学历层次,首先需制定合理的轮转计划,第1年,在相关临床科室(包括1个月心血管内科、1个月呼吸内科、2个月神经内科、1个月神经外科、2个月骨科、1个月重症监护室、1个月儿科等相关科室)轮转,熟悉相关临床学科的诊疗基本原则和方法;第2~3年,在康复医学科本专业进行临床实践,重点为神经康复亚专业、骨关节康复亚专业、内科康复亚专业、儿童康复亚专业、康复治疗室及康复门诊等,住院医师在临床科室轮转过程中在带教老师指导下分管患者6~14例,每天需查房至少2次,跟随带教老师出专科门诊并会诊。在轮转的每个科室及康复医学各亚专业均制定

作者单位:830054 乌鲁木齐,新疆医科大学第一附属医院康复医学科

通讯作者:王宝兰,主任医师,电子信箱:13325639766@163.com

需要参与诊治的病种及最低例数,在轮转康复治疗室期间需要完成的康复治疗项目及最低例数,保证轮转质量,在临床培训结束时,规培医师需要具备能够完全独立处理康复医学科临床工作的能力,同时也需要具备一定的教学与科研能力。

三、改进教学方式

康复医学是一门实践性很强的学科,这就要求规培生除了掌握临床的基础知识、康复医学专业的理论知识以外,更要求学生有很强的实践操作技能。目前我国的教学方式多是学生被动地接受老师讲授的知识,造成学生动手能力差,缺乏独立思考与探索的精神。这就要求必须打破常规的教学方式,增加互动式教学、实践操作技能训练等多样化的教学手段,增强学生的主观能动性,将理论与实践有机地结合起来。

笔者在教学过程中需灵活应用多样化的教学手段,如多媒体教学、互动式教学、PBL (problem - based learning) 教学等,规培生在带教老师的指导下承担临床工作,书写病例,进行康复评定,制定康复目标,开具康复治疗转介单,在带教老师的指导下开具临床及康复医嘱,跟值夜班,学会与患者沟通、病史采集和健康教育,规范体格检查,在日常带教中,带教老师可根据典型病例引导开展发散性问答,尽量采用 PBL 教学方式,培养规培生的临床思维,在临床实践过程中不断提高规培生在临床工作中独立思考、处理问题的能力^[4]。

在进行康复医学基本理论、基本知识培训的同时,根据康复治疗注重实践操作的特点,规培医师需掌握最基本的康复治疗技术,规培医师在带教老师的指导下完成各项康复评定方法及康复治疗技术,培养学生的实践操作能力。在康复评定方法及康复治疗技术临床带教过程中,带教老师首先示范正确的评定方法和治疗技术,使规培生从起始阶段就有一个直观而正确的感受,并在实际操作中及时进行指导和纠正,同时注意避免在患者面前批评规培生,当规培生达到康复评定和康复治疗技术操作规范后,会安排相应内容的反复强化训练,达到一定重复次数的经验积累,使规培生对该项技术从了解到掌握,再达到能够熟练运用的要求^[5]。掌握康复治疗的原则和目的,在实践中掌握康复评定方法及治疗措施^[6]。带教老师平时要鼓励学员多提出问题,还可用提问的方式评估学员对专业知识的掌握情况。鼓励学生勤记临床笔记,经常进行自我反思,融合经验与以往的知识,会强化学习成效。

每两周由康复医学科高年资医师组织一次教学查房,内容为典型病例的临床评估、分析和处理;每两周由康复医学科医师或治疗师进行一次小讲座,内容主要为康复医学科常见疾病及功能障碍的康复评定与治疗;每两周进行一次疑难病例讨论,内容为疑难复杂病例的临床评估、分析和处理,规培生也需要提出自己的看法,促使其学会观察、分析病情,处理疾病。此外,规培生需每月进行一次典型病例汇报,要求规培生在查阅国内外最新文献的基础上做病例汇报和发言,训练他们基于 ICF (international classification of functioning, disability and health) 的理念对康复典型病例进行全面分析评价、制定康复目标并指导康复治疗,带教老师在他们发言的基础上进行补充、引导和完善,既锻炼了他们查阅文献的能力,更对他们的临床思维进行了强化训练。

四、完善教学管理

目前对新疆地区部分住院医师规范化培训基地调查中可以看到部分基地的规培生在住院医师规范化培训过程中并未依据规定切实执行轮转计划,较为突出地反映在根据科室工作的情况自行调配人力,严重影响了住院医师规范化培训整体的轮转计划与带教师资的带教积极性^[7]。基于此,笔者建议从以下几个方面完善教学管理。

首先,在住院医师规范化培训的过程中严格执行轮转计划,科室专管员严格考勤,以科室间相互监督作为保障,使每一个住院医师都能够按照计划完成培训任务,不能流于形式,保证培训质量,培训期间采取每周进行两次指纹考勤的方式严抓考勤。其次,重视教学质量评估与考核:考核分为日常考核、出科考核、年度考核及结业综合考核。(1)日常考核为带教老师在规培医师每一亚专业培训结束前通过对他们的病历书写、查体、康复评定方法与康复治疗技术等基本操作进行考核与评比,对规培生起到了良好的督促作用。(2)当规培生完成科室培训轮转后,由科室的受训人员管理小组按照培训考核要求组织出科考核。出科考核的内容为日常综合考核、轮转学科的基本理论和基本知识、病史采集、体格检查、病例分析和临床技能操作或手术操作。(3)年度考核重点考核受训人员该年度的临床业务能力、完成培训内容的的时间和数量,以及职业道德、工作成绩等,由科研教育中心相应职能管理科室统一组织安排。内容包括:专业理论考核、临床技能考核(病例分析及基本操作技能)及轮转培训内容考核(所轮转科室出科考核平均成

绩)。(4)结业考核重点考核受训人员培训期间的临床业务能力、完成培训方案的要求,以及职业道德、工作成绩等,住院医师规范化培训学员的结业考核由自治区卫生计生委统一组织实施。内容分为临床实践能力考核和专业理论考核两部分。

此外,每一位住院医师规范化培训医师在规培结束前需撰写文献综述或者病例分析 2 篇,并在公开专业期刊发表。通过层层培训与考核,使规培医师完成理论与实践的有机结合,并系统掌握康复评定的方法、康复治疗原则及操作技术,具备康复人员应有的基本素质^[8]。

五、加强康复带教医师师资的培养

目前在新疆地区住院医师培训基地中,满足主治医师专业技术职务 3 年以上、参加并通过省级以上住院医师培训师资培训的带教师资相对匮乏,大部分带教师资还处于师资培训的过程中。而教学质量的提高关键在于持续的提高教师质量,因而,加强康复医学规范化培训的师资培训是提高康复医学规培生的必要途径。

首先要求规培基地中所有主治医师专业技术职务 3 年以上的医师均需参加住院医师规范化培训师资培训,将其作为科室建设和带教教师绩效考核的重要指标,师资培训合格证认定为带教教师可以带教的必要条件和将来职称评审时择优考虑的必要条件之一,不断提高带教教师的教学积极性与重视程度。

符合条件的带教老师在平常的工作学习及带教过程中需要不断的提升自己,平时不断地学习专业书籍,订阅专业期刊,同时定期查阅国内外最新文献,有机会可参加康复医学专业或教学相关的培训班及学术会议,不断完善和提高自身的专业素养^[9]。同时笔者科室每年都会邀请内地及香港、台湾的老师前来我科授课 2~3 次,学习国内外康复医学新进展,了解国际康复领域前沿,通过学习不断提高带教老师自身的专业知识和教学能力,从而更好的培育规培生^[10]。

带教老师的一言一行、对工作及患者的态度、处理问题的方式方法会不自觉的被规培生学习和模仿,因此,这就需要带教老师不但要传授给规培生精湛的医术,同时要引导学生培养爱岗敬业、无私奉献的医德。康复医学科的患者大多是存在功能障碍的患者,

有些合并心理问题,在与患者交流时需避免使用“残”“废”等词语,与患者接触时需态度和蔼,给予充分的尊重和关心,在治疗的过程中不断鼓励患者保持良好的心态,积极配合进行康复治疗,这些都是带教老师在临床带教中要言传身教给学生的,激发学生的同情心及使命感,为今后良好的临床医疗服务打下基础^[11]。

住院医师规范培训是医学生毕业后教育的重要组成部分,对于培训临床高层次医师,提高医疗质量极为重要。医院作为实施培训的主体机构,应通过加强管理、改进教学方式、提高教师素质、执行公平的考核检查,始终以培养高层次的医师为目标来开展工作,在实际工作中做到实事求是、有的放矢,只有这样才能真正培养出适合临床工作需要的医疗实用性人才^[12,13]。

参考文献

- 宿玉玺,南国新.导师制在临床小儿外科住院医师规范化培训中的应用[J].现代医药卫生,2016,32(1):131-132
- 张群霞,冉海涛,任建丽,等.超声科住院医师规范化培训带教体会[J].临床超声医学杂志,2016,18(6):424-425
- 陈正英,楚婷.西部社区居民对中医护理服务需求及应用现状的调查研究[J].中国医药指南,2012,10(6):3-5
- 邸飞,李俊杰.PBL 教学法在神经外科研究生卒中手术带教中的应用[J].中国卒中杂志,2015,10(10):909-911
- 王亮,李欢,郝淑煜,等.基于住院医师规范化培训的神经外科硕士研究生带教体会[J].中国卒中杂志,2016,11(6):505-508
- 陈小娟.浅谈我国康复专业人才的培养[J].经营管理者,2011(2):132-133
- 常舒雅,姚华,秦洁,等.新疆 18 家住院医师规范化培训基地建设现状与对策分析[J].中华医学教育杂志,2016,36(1):127-133
- 刘巍,吴文,范涛,等.影响康复医学实习带教的因素与对策[J].南方医学教育,2010(1):41-42
- 牛雪飞,苏辉棠.全科医师培训中康复医学的教学体会[J].中国康复理论与实践,2011,17(1):100-100
- 任钰,巴努,王宝兰.浅谈康复医学进修医师带教体会[J].继续医学教育,2016,30(8):6-7
- 侯泉,傅一笑.在内科教学中加强学生医德医风教育[J].现代医药卫生,2012(3):464-465
- 徐幻,杨国斌,易学明.关于住院医师规范化培训的几点思考[J].医学研究生学报,2010,23(8):865-867
- 陈琪.对临床医学专业学位研究生培养模式的研究[D].重庆:重庆医科大学,2014

(收稿日期:2016-11-14)

(修回日期:2016-11-29)