

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.25.042

口腔颌面外科住院医师规范化培训中临床能力培养初探*

王国栋¹ 刘新元² 陈潇卿¹ 李 崑¹ 石荣华¹ 黄建涛^{1△}

(1 第二军医大学长征医院口腔科 上海 200003; 2 第二军医大学校务部卫生处 上海 200433)

摘要:住院医师规范化培训是培养具有独立执业能力和高超临床技能的专业医学人才的重要环节。通过对3年来口腔颌面外科住院医师规范化培训教学工作经验的总结,根据现代医学素质教育理念,结合口腔颌面外科的学科特点,探讨更加适合口腔住院医师规范化培训人员的教学方法,以促进受训住院医师临床实践综合能力的提高。我们在规范化培训中按纲施训,从转变临床思维模式、强调学习自主性、加强临床基本技能训练、注重人文思想的渗透等多方面入手,针对临床实践中的薄弱环节进行培训,为培养高素质医学人才奠定了基础,取得了教与培的满意效果。

关键词:住院医师规范化培训;口腔颌面外科

中图分类号:G642;R78 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2014)25-4965-03

Cultivation of Clinical Ability of Standardized Training of Oral and Maxillofacial Surgery Resident*

WANG Guo-dong¹, LIU Xin-yuan², CHEN Xiao-qing¹, LI Wei¹, SHI Rong-hua¹, HUANG Jian-tao^{1△}

(1 Department of Stomatology, Changzheng Hospital, Second Military Medical University, Shanghai, 200003, China;

2 Section of Health, Department of Logistics Affair, Second Military Medical University, Shanghai, 200433, China)

ABSTRACT: Standardized training of residents is an important link in the training procedure of independent medical practice and excellent clinical skills. Based on the concept of modern medical quality education, combining with the characteristics of oral and maxillofacial surgery, exploring the suitable teaching method, we summed up the teaching experience of standardized training of oral and maxillofacial surgery resident in the recent 3 years in order to promoting the clinical comprehensive ability. We believe in standardization training, change from clinical thinking model, emphasizes the learning autonomy, strengthen the basic clinical skills training, pay attention to the infiltration of humanistic thoughts, aimed at the weak link for training in clinical practice, may establish the foundation of high quality medical talents and obtain satisfactory effect of teaching and training.

Key words: The standardized training of residents; Oral and maxillofacial surgery

Chinese Library Classification: G642; R78 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)25-4965-03

前言

住院医师规范化培训制度是医学专业毕业生完成院校教育之后,在经过认可的培训基地中,以住院医师的身份,接受以提高临床能力为主的系统、规范的培训^[1]。我科是上海市首批口腔颌面外科住院医师规范化培训基地之一,通过3年来的临床实践,我科的住院医师规范化培训体系日趋完善,取得了较好的成效。现对临床教学中存在的问题进行总结,并结合口腔颌面外科的学科特点,探讨更加适合口腔住院医师规范化培训人员的教学方法,以期更好地完成教学目标。

1 口腔颌面外科规范化培训的现状

口腔颌面外科学作为口腔临床医学中一门理论性和实践性并重的学科,不仅要求掌握全面的口腔医学专业知识,还需要掌握与本学科相关的内、外科知识^[2],其实践操作性相对口腔

其它专业更强。同时,在口腔颌面外科学习中,要求受训人员能够独立完成口腔颌面外科常见病和多发病的诊治。此外,与口腔其它专业相比,口腔颌面外科的操作更加复杂和精细,且具有不可重复性和不可逆性,一旦操作失误或遗漏,所带来的后果将可能无法弥补。这就要求我们在日常的培训中应在重视理论知识的学习的同时,更加突出实践技能培养。

住院医师规范化培训人员进入临床前均经过了基础理论和临床知识的学习,对外科、内科等相关学科的基础知识与技能已有初步了解,但其知识结构均相对独立和分散,相互之间也缺乏联系。特别是部分受训医师对所学知识的理解比较单一、记忆比较古板,导致一接触到具体的病人就容易暴露出基础概念含糊不清、基本理论似懂非懂、知识点不连贯、思维逻辑性不强等问题^[3]。究其原因,主要与他们的临床思维相对“定向”、临床经验不足有关,而这种思维上的“定向”也正是我们在培训中面临的重大难题。因此在培训中我们不仅要让受训人员

* 基金项目:全军医药卫生科研基金(2011XL015);第二军医大学青年启动基金(2010QN21)

作者简介:王国栋(1978-),男,博士研究生,主治医师,口腔颌面外科临床与基础研究,电话:021-81885945, E-mail: louis_w@126.com

△ 通讯作者:黄建涛, E-mail: 496349641@qq.com

(收稿日期:2014-01-23 接受日期:2014-02-18)

“知其然”,更重要的应该是指引他们明白“知其所以然”,引导他们转变思维模式,从纵向思维逐步向横向思维过渡,从而真正达到规范化培训的目的。

2 口腔颌面外科培训要点及体会

2.1 针对住院医师规范化培训人员这一特殊群体,在培训中应首先注重临床思维能力的培养

临床思维是临床医师对患者疾病进行诊治过程中的认识活动和思维方法^[4,5],其主要是通过对患者病史、症状、体征的了解与检查,结合特定的思维方法进行分析、综合,最终达到诊治疾病的思维过程^[6]。合理的临床思维是临床医生必须具备的基本能力,不仅能有效的结合医学基础理论与临床实践,还能够提高诊断的水平、减少不良安全事件的发生。所以,我们主要通过以下两方面进行培养:

一方面,通过学生自主学习来培养临床思维能力。在我科多年的临床教学实践中,我们发现大部分学生对临床思维能力缺乏足够的重视,而更多的是关注于临床操作的技巧性。因此,在住院医师培训期间,要求他们不仅要非常熟悉分管病人的病史、病情,还应应对疾病的诊断及治疗有初步的方案。同时在教学查房期间,就所分管病人的病因、临床表现、鉴别诊断、治疗方案及预后等问题进行考察,并引导他们思考同类疾病的诊疗方案,从而达到在日常工作中,潜移默化地提高他们的临床思辨能力的目的。

另一方面,逐步培养学生独立思考和判断的能力。通过带教老师的示教和指导,让受训医师在接诊病人时逐步学会和适应独立思考,变“被动”为“主动”,使这种独立思考的训练贯穿于病史采集、体格检查、诊疗计划拟定的整个过程中。这就要求带教老师在临床教学中应以学生为主体,辅导和指引学生完成临床诊疗活动,逐渐来培养他们运用理论知识解决实际问题的能力。同时还要注意带教老师应避免在患者面前训斥教育学生,维护住院医师的医道尊严,以减少无形中给学生的思想压力和给患者造成的对住院医师不信任感。

2.2 其次,还应加强病历书写的培训^[7]

住院医师在病历书写中由于对病史采集缺乏技巧、临床经验不足,使得在病历书写过程中容易暴露不规范、不准确、不客观等问题^[8],特别需要注意的是在电子病历中,拷贝和粘贴非常普遍,张冠李戴,性别、年龄等错误时有发生,有些甚至为非常低级的错误,如男性患者中出现月经史、女性患者中出现前列腺手术史、儿童患者中出现婚育史等等。故需带教老师不定期抽查病历,发现问题并及时与学生沟通、反馈。我科在住院医师轮转过程中均指定高年资本院医师进行“一对一”或“一对二”的临床带教,全面负责住院医师的临床实践培训和规范病历书写,并定期组织住院医师学习与病历书写有关的规范和法律纠纷典型案例,从而达到充分认识病历书写重要性、提高病历书写质量的目的。

2.3 再次,临床操作能力的培养是重中之重

住院医师规范化培训是指培训人员接受某一学科规范系统训练,使所学的知识与技能向某一专业方向逐渐深化的教育过程。其中,实际操作能力是每位住院医师规范化培训人员结业所必须具备的素质,也是提高临床医师队伍素质和医疗工作

水平的重要措施^[9,10]。和普通的实习教学不同,住院医师规范化培训的特色是以提高住院医师的临床操作技能和综合素质为主,通过大量的临床操作训练,培养出应用专业实践技能解决临床实际问题的能力。然而由于近年来医疗环境的改变、医患关系的紧张和患者自我保护意识及法律意识的增强,给临床教学带来了新的困难和影响^[11]。为了能让让学生掌握实际技能,我们根据每位学生的特点,按照“由简单操作到复杂操作”的方法,逐步让学生掌握临床上常见病的处理。开始时在带教老师的指导和示教下,逐步让学生完成体格检查、换药等简单操作;当掌握基本操作技能后逐步进行基本手术操作技能的训练,如切开、缝合;对于动手能力较强的学生也可以在带教老师的指导下完成相对复杂的手术操作,如深部脓肿的切开引流、颌下腺摘除术等。通过这种循序渐进的方法,我科的住院医师规范化培训人员在出科时基本上都能够独立完成部分口腔颌面部的中、小手术,取得了良好的培训效果。

2.4 最后,在提升临床能力的同时,还应加强医德医风教育、人文精神的培养,注重与患者的交流和沟通^[12-16]

在整个培训过程中我们不仅要教授专业知识、临床实践经验,还需要帮助学生树立良好的医德医风观念。现代医学模式的转变与医学技术的进步使得社会对医学从业人员的技术和能力要求越来越高^[17,18]。所以,医学教育应兼顾医学生知识、技能、态度的全面培养,全方位提高医学生的综合素质。因此,在教学中教师应以身作则、言传身教,以潜移默化的方式传授行医、行事、做人之道。同时还要看到,医生在治疗疾病的同时不应只关注于“病”,更多的应关注于患病的“人”,这在一定程度上很好地体现了医学与自然科学、人文科学的结合^[19]。在此过程中,医生之间、医患之间的交流与沟通就非常重要,交流与沟通不当,一方面会造成医疗活动的中断或信息传递的错误;另一方面也可能造成患者的不理解甚至抵抗,从而影响治疗方案的实施,导致治疗效果不佳,在这种情况下,医患之间建立良好的交流沟通就显得非常重要^[20]。所以,我们在临床教学过程中,要求住院医师规范化培训人员要尊重患者,对待病人一视同仁,设身处地的为患者着想。使住院医师规范化培训人员在具有良好的医学技能的基础上,同时具有丰富的人文内涵,掌握熟练的医患沟通技巧,在接触患者的过程中渗透进同情、仁爱、道德、信仰、敬畏生命等人文关怀,从而满足患者多方面的需求,降低医患冲突的发生率。

总之,住院医师规范化培训是一个复杂的系统工程,它需要比较完善的培训模式,也取决于规范化培训全过程中各个环节的把关,从而保证临床医师队伍的整体素质。这种严格的住院医师规范化培训制度将使临床医师终身受益,对于培养高层次、高素质的临床医师队伍,提高医疗质量,提升医院的综合实力非常重要。在今后的住院医师规范化培训工作中,我们应及时发现和解决培训过程中存在的困难和问题,只有这样才能使住院医师规范化受训人员尽快转变思想观念和角色,迅速适应现代医学观念的变化和临床实践的要求。

参考文献(References)

- [1] 田智慧,吴补领,高杰,等. PBL 教学模式应用于口腔专业住院医师规范化培训初探[J]. 中国高等医学教育, 2009, 1: 32-34
Tian Zhi-hui, Wu Bu-ling, Gao Jie, et al. Study of PBL teaching mode

- in stomatology resident standardization training [J]. China Higher Medical Education, 2009, 1: 32-34
- [2] 常世民. 口腔颌面外科住院医师规范化培训的探讨[J]. 临床和实验医学杂志, 2012, 11(14): 1167-1168
- Chang Shi-min. Study of standardized training of oral and maxillofacial surgery resident [J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2012, 11(14): 1167-1168
- [3] 王宇, 赵宏峰, 蒋晓青. 对住院医师规范化培训中临床实践能力培训的探讨[J]. 西部医学, 2011, 23(7): 1404-1405
- Wang Yu, Zhao Hong-feng, Jiang Xiao-qing. Study on training of clinical competence in resident standardization training [J]. Med J West China, 2011, 23(7): 1404-1405
- [4] 刘新光. 培养医师临床思维能力提高对疾病的诊治水平[J]. 中国实用内科杂志, 2010, 30(6): 491-492
- Liu Xin-guang. Training on clinical thinking to improve clinicians'skills of disease diagnosis and management [J]. Chinese Journal of Practical Internal Medicine, 2010, 30(6): 491-492
- [5] 龙海波, 许兆忠. 以临床思维能力的培养为核心, 提高住院医师规范化培训工作质量[J]. 医学信息, 2010, 23(8): 2519-2521
- Long Hai-bo, Xu Zhao-zhong. The Strategy to Improve the Quality of Standardization Training for Residents with the Training of Clinical Thought Power as the Core [J]. Medical Information, 2010, 23(8): 2519-2521
- [6] 张健, 青文捷, 陈悦, 等. 浅议医学生临床思维能力的培养 [J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2009, 30(9): 69-70
- Zhang Jian, Qing Wen-jie, Chen Yue, et al. Cultivation of clinical thinking ability of medical students [J]. Medicine & Philosophy (Humanistic & Social Medicine Edition), 2009, 30(9): 69-70
- [7] 赵明. 8470 份手术病案的质量分析与对策 [J]. 中国病案, 2011, 12(8): 22-23
- Zhao Ming. Quality Analysis of 8470 Copies of Surgical Medical Records and Countermeasures [J]. Chinese Medical Record, 2011, 12(8): 22-23
- [8] 刘力平, 牛义军. 病历书写存在的主要问题与对策 [J]. 中国病案, 2008, 9(8): 24-25
- Liu Li-ping, Niu Yi-jun. Problems and countermeasure of medical record writing[J]. Chinese Medical Record, 2008, 9(8): 24-25
- [9] 程传苗, 罗旭. 住院医师规范化培训的实践与思考 [J]. 医学教育探索, 2006, 5(7): 662-664
- Cheng Chuan-miao, Luo Xu. Practice and consideration of resident standardization training [J]. Researches in Medical Education, 2006, 5(7): 662-664
- [10] 吕书晴, 陈洁, 胡晓霞, 等. 住院医师规范化培训中血液病教学方案探索[J]. 西北医学教育, 2011, 19(5): 1090-1092
- Lv Shu-qing, Chen Jie, Hu Xiao-xia, et al. Clinical Teaching Plan of Standard Resident Training in Hematology[J]. Northwest Medical Education, 2011, 19(5): 1090-1092
- [11] 邓末宏, 李健, 蔡恒星, 等. 七年制口腔专业医学生病房实习带教方法初探[J]. 西北医学教育, 2011, 19(5): 1093-1094
- Deng Mo-hong, Li Jian, Cai Heng-xing, et al. Study of the clinical teaching method for 7-year-program students in stomatology [J]. Northwest Medical Education, 2011, 19(5): 1093-1094
- [12] 蒋辉, 陈诺琦, 陈燕华. 住院医师规范化培训中融合医学人文的设想[J]. 现代医院管理, 2012, 10(3): 51-52
- Jiang Hui, Chen Nuo-qi, Chen Yan-hua. Envision of Medical Humanities Involved in the Standardized Training of Resident Physicians in Hospital[J]. Modern Hospital Management, 2012, 10(3): 51-52
- [13] 文平, 陈谦明. 临床医学研究生人文素质教育现状及对策研究 - 以角色认知为视角[J]. 研究生教育研究, 2013, 1: 40-44
- Wen Ping, Chen Qian-ming. Study of Present State of and Countermeasures for Humanistic Education for Graduate Students of Clinical Medicine from a Perspective of Role Perception[J]. Journal of graduate education, 2013, 1: 40-44
- [14] 马玲娜, 仰曙芬, 尹梅, 等. 临床教学医院七年制开展人文执业技能培训的探索分析[J]. 中国医学伦理学, 2013, 1: 100-102
- Ma Ling-na, Yang Shu-fen, Yin Mei, et al. Exploration and Analysis on Social Psychological Professional Skills Training in 7-year Medical Students[J]. Chinese Medical Ethics, 2013, 1: 100-102
- [15] 田甲乐. 医患沟通的认识论分析 [J]. 中华全科医学, 2013, 11(5): 746-747
- Tian Jia-le. Epistemological Analysis of Doctor-Patient Communication[J]. Applied Journal Of General Practice, 2013, 11(5): 746-747
- [16] 叶玉梅, 程育洲, 艾莉. 临床医学生医德医风教育现状及对策[J]. 中国医药导报, 2011, 8(35): 127-128
- Ye Yu-mei, Cheng Yu-zhou, Ai Li. The present conditions and strategies of medical ethics education for clinical medical students[J]. China Medical Herald, 2011, 8(35): 127-128
- [17] 蔡晓冰, 胡薇, 吴帆, 等. 现代医学模式下骨科医生的人文素质培养[J]. 西北医学教育, 2013, 21(2): 261-262
- Cai Xiao-bing, Hu Wei, Wu Fan, et al. Humanistic Quality Cultivation of Orthopaedist under the Mode of Modern Medicine [J]. Northwest Medical Education, 2013, 21(2): 261-262
- [18] 林萍, 管远志. 住院医师规范化下的学校医学教育[J]. 中国高等医学教育, 2009, 9: 38-39
- Lin Ping, Guan Yuan-zhi. Medical education oriented by resident training[J]. China Higher Medical Education, 2009, 9: 38-39
- [19] 杨伟国, 陈玮, 费健, 等. 住院医师人文医学执业技能核心课程培训需求分析[J]. 解放军医院管理杂志, 2011, 18(6): 585-587
- Yang Wei-guo, Chen Wei, Fei Jian, et al. Demand Analysis on the Core Curriculum of Humanistic Medicine Practice Skills Training for Resident Physician [J]. Hospital Administration Journal of Chinese Peoples Liberation Army, 2011, 18(6): 585-587
- [20] 张阳, 曲波, 孙宝志. 住院医师人际沟通能力与职业道德的评价 -- 一项对北方 9 所医院 300 余名护士的调查研究[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2011, 32(9): 37-38, 79
- Zhang Yang, Qu Bo, Sun Bao-zhi. Evaluation of Communication Skills and Medical Professionalism of Residents: A Study of 300 Nurses at 9 Hospitals in North China[J]. Medicine & Philosophy (Humanistic & Social Medicine Edition), 2011, 32(9): 37-38, 79