

# 临床医学专业学位研究生实践能力的培养

蔡秀英,倪健强,段晓宇,徐 嵩,方 琪  
(苏州大学附属第一医院神经内科,江苏 苏州 215006)

**摘要:**临床医学专业学位是以培养应用型人才为目标,因此为培养出一批临床能力优秀的服务型人才,“临床能力训练”已成为培养的核心。在培养中重点放在提高研究生的临床技能,训练科学的临床思维能力,培养敏锐的观察力及善于在实践中提出问题和解决问题的能力。

**关键词:**临床医学;研究生;培养;实践能力

**中图分类号:** G643

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1671-0479(2013)04-367-003

**doi:** 10.7655/NYDXBSS20130421

高等医学院校的临床医学专业学位硕士研究生教育是我国医学界面向高层次的应用型人才培养的重要途径之一,以培养实践型、应用型的高层次医学人才为目的<sup>[1]</sup>。但目前临床医学专业学位研究生的培养达不到或不符合社会的需求,存在诸多不足:临床专业基础不扎实、临床基本操作技术不熟练、与家属或患者的沟通能力欠缺等,特别是急诊应对患者能力弱,没有正确掌握疾病的诊疗常规,问病史和查体不能重点突出,初步诊断不明确,延误早期急诊诊治时间,对病情演变判断不准,抢救措施不到位,容易造成医疗安全隐患。因此,提高临床实践能力是培养专业学位研究生成长为优秀临床工作者的前提条件。经过近几年的探索,我们对临床医学专业学位研究生培养方案进行了调整,注重临床实践能力的培养,力求提高培养质量。

## 一、培养临床实践能力

由于医学院校的导师需承担临床工作和科学研究的双重任务,部分导师在研究生培养过程中没有严格执行专业学位培养方案,过于重视科研训练、追求科研论文的发表,导致学生成为导师的“科研助手”而非传道授业的对象,临床训练的时间相对不足,以致于毕业时不能达到应有的临床工作能力。另一方面,大部分专业学位研究生入学时尚未取得执业医师资格,缺少临床基本技能和实践经历,因此,

对于专业学位硕士研究生的培养工作一定要规范临床技能培训,遵循规范化的诊疗模式。在培养临床能力过程中,特别强调培养他们的沟通能力(表达与交流),强化临床技能(实际操作),训练临床医学思维能力和科研能力(科学思维和创新)。

### (一)培养医患沟通能力

临床医生不是单一型的医疗技术提供者,而是兼顾医疗技术、社会服务、心理疏导等多方面的服务。这就要求医生不仅仅要具备高超医术,还要具备高尚医德医风、医患沟通技巧、医疗法规知识等多方面素质<sup>[2]</sup>。如何获得患者及家属的信任,缩短医患间的距离,取决于良好的沟通。

良好的医患关系是顺利开展临床工作的保障,也是培养研究生临床能力的第一步。在临床实际工作中提出严格要求:深入病房,关心患者,随时了解患者的病情变化,这样不仅可以及时处理患者的病痛,提高临床观察、应变和解决问题的能力,更能让患者感到亲切,提高对医生的信任度。询问病史和接触患者时,语言文明礼貌,语气温和、诚恳,提问要具体和重点突出,否则患者或家属在回顾和陈述发病过程中也没有方向性和重点。对慢性病、疑难病患者要有耐心,不能多次打断患者或家属的叙述,可以适当引导,要理解患者的感受,尊重其人格,注意隐私保密。

### (二)临床基本技能培训

踏实做好床位医生的临床工作,要求研究生负

收稿日期:2013-04-28

作者简介:蔡秀英(1969-),女,江苏淮安人,副主任医师,硕士生导师,研究方向为帕金森病及脑血管病的临床和基础研究。

责一定数量床位的病员管理,在上级医师的指导下对分管病员进行全面的医疗工作。临床工作中基本技能强调病史采集要准确、详细,体格检查要求动作规范、主次分明。病历书写要求准确、全面、重点突出,病程记录要及时,记录内容要求能正确反映患者病情变化、诊治方案的调整及疗效。特别是教学查房记录要认真整理上级医师对患者的诊断和鉴别诊断,诊治方案的分析和确定,患者病情变化的分析,影像学的支持和否定依据。

参加病区和急诊的值班,在上级医师指导下,参与常见病、多发病的门急诊诊治工作,参与处理危急重症患者的抢救,尤其要熟悉急诊重症患者的处理流程,最大限度节省从接诊到抢救用药的时间。首先问病史和体格检查要抓住重点,不能太详细而拖延时间,其次迅速建立静脉通道,吸氧和心电监护,判读初步检查项目,再补充病史、书写记录、与家属沟通。要做到急患者之所急,分秒必争地进行抢救,同时也训练他们的判断力和应急能力。

树立专业学位重实践的观念,特别对专业学位研究生提出了9~12个月临床相关科室轮转要求。加强监督、检查和评估工作,通过考核发现问题,及时修改或调整培养计划,保证研究生临床技能训练的质量。研究生在临床轮转过程中可以提高医学理论基础知识的广度和深度、了解相关科室的常见病、多发病的诊治常规,取众科室之长,将相关的操作技巧、经验治疗和先进技术运用到本专业工作中,明显提高其临床业务水平。

## 二、培养临床分析能力

### (一)培养科学的临床思维能力

在临床工作中很多研究生不能灵活运用医学知识对各种临床症状进行全面分析,缺乏综合分析判断的能力,不能透过疾病的表面现象看到其本质,思维拘泥于课本上的条条框框,对病史、症状及辅助检查资料进行任意地取舍,进而形成一个错误诊断结果;面对复杂多变的病情,不能认识到疾病是一个动态发展的过程,往往错误评估病情。因此,科学的思维成为临床医学教学和实践的难点。

临床思维过程是临床医生在诊断治疗疾病过程中,通过对复杂混乱的临床资料进行分析、辨认,去伪存真,透过疾病的现象揭示疾病本质的理性认识过程,是临床待解决问题引发的主动思维。如急诊头痛病例,一定要问清头痛的起因、时间、部位、性质、程度、有无发热、呕吐、意识障碍、肢体抽搐等伴随症状,迅速查体主要是生命体征、神志、瞳孔、病理

征、脑膜刺激症等。需要立即抢救的蛛网膜下腔出血、脑出血病例应立即迁往抢救室。整个过程判断迅速果断,这其中就是运用已有的理论和实践经验对患者的症状、体征、辅助检查结果进行综合分析、判断、推理等一系列认识过程。

### 1.病员管理

在临床实践中,养成正确的临床思维方式是每一位医生必备的基本素质。教学医院应充分利用病例资源丰富、病种较多的优势,要求研究生参与病员管理,对每个临床病例的诊治方案不仅要知其然,更要知其所以然。各级带教老师查房时,不能只停留在更改医嘱、对症处理的水平,要对研究生进行具体指导,包括问诊和查体的补充和纠正,病史的修改,辅助检查的误差分析,提问和解答,疑难、危重病例的分析<sup>[3]</sup>。在查房时充分调动学生的积极性,让他们养成自问的习惯,如“我可能会怎么诊断和处理这类患者”,提高他们独立诊断和治疗疾病的能力,改变只当观察员、记录员、事事等待上级医师吩咐的被动局面。所以培养临床思维能力不但要求做到快速、准确、全面,而且强调培养学生解决问题的主动性<sup>[4]</sup>。

### 2.临床典型病案教学

临床实习是将所学知识应用于临床实践的过渡阶段,鉴于临床医学的复杂性和专业性,没有临床经历的研究生无从下手。所以有必要组织学习典型病例,对理论进行诠释,对诊断治疗过程进行分析,从中掌握疾病的临床特点、诊断和鉴别要点及治疗原则等,在实际工作中熟练掌握疾病的诊治规范。

在选择病例时,需要考虑以下方面:①由简单到复杂,开始以多发病为主,学会这些疾病的诊治能增加学生的成就感和满足感。②典型病例具备特征鲜明,思路清晰,值得学习和探索,体征和症状可以涵盖专业理论知识点。例如脑血管病的典型定位体征,脑脊液的变化特点在中枢神经系统感染性疾病定性诊断中的应用。③病例有一定的深度和广度,其中的线索需要学生经过思考后发现并总结。例如急性脊髓炎,可以具有典型的体表感觉障碍平面定位体征,起病前有感染史,也要提出脊髓休克期与运动神经元损害的疾病鉴别,提供肺部感染、尿路感染、酸碱电解质平衡紊乱等并发症情况,让学生觉得病例容易入手,但仍需要进一步思考,有值得讨论的地方。同样,病例也可以联系到相关的其他知识点,便于学生对已有知识的运用和相关学科的联系。

### (二)提高临床科研能力

既往观点认为研究生一定要进实验室,毕业论文一定要有实验室数据,会做实验才具备科研能力,

而忽略临床科研能力的培养,造成了科研与临床脱节,失去了科研服务于临床的主导方向,也失去其研究的内在动力和实际意义。

病例讨论是培养正确临床思维和提高临床科研能力的最佳途径之一。近几年来,我们要求研究生参加各种形式的病例讨论会,开展对研究生临床分析能力的培养。对临床中感兴趣或困惑的问题,要求研究生收集临床病例,定期进行科内病例讨论。每期指定专人精心准备,病例需要完整细致,覆盖学科前沿,应该提供影像学资料和血液常规生化、超声等结果,让他们更多更全面地接触医学,并要求通过网络查阅文献,提供一些与循证医学、治疗指南相关的线索,在讨论时“有话可讲”。进行自由讨论,达到训练临床科研思维能力的同时还有助于从临床实践中发现研究方向,确立临床科研课题。

通过病例讨论提高学生临床实际能力,强调培养学生主动参与、独立思考、交流习作、分析和解决问题的能力<sup>[5]</sup>。要求研究生参加院外的疑难病例讨论会,并做好积极准备工作,讨论前要求研究生查阅相关文献资料至少10篇以上,熟知疾病诊治的循证医学依据和研究动态。培养临床工作中循证医学的思维,学会查询医学文献与荟萃分析的结论,探究最好的医疗证据服务于临床。讨论会由研究生汇报病史,分析诊断依据和过程,拟定治疗方案。结束后对讨论过程和结果进行点评,使学生从中获得丰富的理论知识与临床经验,学习临床思维方法,提高分析问题能力。

病例讨论会可以巩固基本理论知识,激发研究生学习的主动性、积极性;培养临床思维能力及在实践中解决问题的能力;锻炼综合归纳能力和表达能

力;培养团队协作精神。因此,近年来研究生以临床课题毕业的越来越多,用人单位的反馈意见良好,说明这种方法培养的专业学位研究生具备科研与临床相结合的能力,成功满足了社会的真实需求。

针对临床专业学位研究生的培养目标,要求通过多方面、多层次的培养,做到理论知识、临床工作能力及科研能力相结合。在具体培养中要重点明确、具体,如通过床位病员负责制,值班制度及临床相关科室轮转制度的落实达到强化临床技能;从典型病例学习、文献查阅前沿动态、组织专题讨论和疑难病例讨论等形式了解实践中的疑惑和结果;训练科学的临床思维能力、科学的洞察力和确立临床科研目标的创新能力。

#### 参考文献

- [1] 杨美春,姜建萍. 临床医学专业学位教育存在问题及对策[J]. 高教论坛, 2007(5): 68-70
- [2] 林青,罗瑾. 医学研究生临床技能培训与和谐医患关系构建的协调发展[J]. 中华医学教育杂志, 2009, 29(1): 102-104
- [3] 李培杰,郑乃智,王琛,等. 临床医学专业硕士研究生培养模式创新性研究与探索——青岛市市立医院经验[J]. 南京医科大学学报: 社会科学版, 2011, 11(4): 309-312
- [4] 张侃,赵玉忠,高德海,等. 医学研究生临床能力培养初探[J]. 中国当代医药, 2009, 16(6): 104-105
- [5] 周鸣鸣,谭湘陵,谢晓玲,等. 临床病例讨论教学法在医学遗传教学中的应用[J]. 西北医学教育, 2012, 20(6): 1173-1176

## Clinical practical ability training on postgraduates for medical professional master's degree

Cai Xiuying, Ni Jianqiang, Duan Xiaoyu, Xu Zhuan, Fang Qi

(Department of Neurology, the First Hospital of Soochow University, Suzhou 215006, China)

**Abstract:** Education of medical professional master's degree mainly focuses on training high-level clinicians as the aim and training clinical skills as the core. We concentrate on improving the postgraduates' clinical skills and scientific clinical thinking methods during the training process, and attach importance to develop their keen observation and the ability of problem-discovery and problem-solving skills in practice. After the training, the graduate students should have the ability to combine research and clinical work and we wish to see lots of elite graduates serve the people with brilliant clinical practical ability.

**Key words:** clinical medicine; postgraduates; training; practical ability