

消化内科实习医生国际化人才培养模式的研究

张巍巍,王青,孙昕,赵丽萍,邹瑞珍

(青岛大学医学院附属青岛市市立医院,山东 青岛 266071)

摘要:通过对医学生进行消化内科英文原版教材授课,实行“标准化病人”及PBL模式教学,参加国际门诊临床实习,增加消化科相关的病理、检验、影像知识学习及胃镜模拟操作练习,以及增设“14日笔记”制度、“开门见山”患者管理制度、“优秀医生”胸卡佩戴制度等,加强医学生的国际化感悟,拓展了他们国际化的思维模式,增强了学习的主动性、积极性及临床技能,为培养高质量的医学复合型人才奠定坚实的基础。

关键词:实习;消化内科;国际化;人才培养

中图分类号:G643

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)02-169-003

doi:10.7655/NYDXBSS20130220

随着国际医学交流的日益密切,传统的医学教育体制不断受到国际先进的医学教育思想与实践的冲击^[1-2]。传统教学思想的陈旧、教学体系的落后以及教学模式的单一忽视了学生系统的临床思维方式的培养,缺乏国际化氛围造成学生不能熟练进行英语交流及诊疗。因此,实现既与世界先进医学教育同步又符合中国国情的医学教育模式与教学方法,成为培养个性化、国际化、高质量的复合型医学人才需要特别关注的问题^[3]。

临床实习是医学生从基础、临床课程学习向临床医生过渡的关键时期,也是国际化人才培养的重要阶段。如何在有限的实习时间内使其得到充分的培养是每一位临床带教医师需深入探索的课题,现结合笔者国外学习以及国内消化内科实习医生的带教经验将国际化人才的培养方案进行归纳。

一、入科教育

入科教育通常在入消化内科实习的前一天,可把握学生的心动态、使学生明确本科室的要求及学习目标,初步评估学生的临床能力,除基本的道德、环境、制度教育外,笔者增设以下内容:①对消化内科实习的医学生进行学习目的、心理状态、沟通能

力、操作能力、英文听说能力的问卷调查及考核,进行初步评估;②向消化内科实习医学生讲授国外医学生(主要是德国医学生)的学习模式、学习生活情况;③向消化科实习医学生分发英文原版教材复印件(选自 *Harrison's Principles of Internal Medicine 16th Edition* 及 *Kumar and Clark's Clinical Medicine* 中最常见的三种消化系疾病:消化性溃疡、急性胰腺炎、上消化道出血);④设定“开门见山”患者管理制度(即实习开始第1天就分管患者,每名实习医生负责1~2名患者,包括问病史、查体、诊治、医嘱初步制定、病程记录、病情分析及讨论评估等);⑤设定“优秀医生”胸卡佩戴制度(即实习开始3天后,若实习医生表现优秀,由其所主管的患者为其佩戴);⑥制定“14日笔记”制度(即实习开始后,实习医生每天记录自己临床所学,包括知识点、病例分析、疑难讨论、问题集锦、心得感受等)。

二、实习内容

根据青岛市市立医院实习统一要求,实习医生在消化内科实习时间为2周。除继续尊重“三高”、“三基”、“三严”的协和医院教育传统即“高标准、高起点、高要求”,“基本理论、基本知识、基本技能”,

基金项目:南京医科大学“十二五”教育研究课题项目(消化内科实习医学生国际化人才培养模式研究)

收稿日期:2012-11-19

作者简介:张巍巍(1979-),女,辽宁抚顺人,博士,主治医师,研究方向为胰腺癌的转移机制、消化内科实习医生国际化人才培养研究,通信作者。

“严肃的态度、严格的要求、严密的方法”外,笔者将实习的内容及日程进一步拓展并细化:第1周为临床知识学习阶段,第2周为国际化感悟阶段。

(一) 临床知识学习阶段

临床知识的学习是医学人才培养的基础,通过不同方式的临床教学可使医学生系统、全面地掌握消化内科疾病的诊治。内容包括:①消化科问诊(参照《诊断学》,以腹痛问诊为例,以标准化病例方式示教问诊);②消化科查体(参照《诊断学》及笔者总结的消化科查体“5-4-3-2-1”原则^[4],在示教模拟人上示教练习);③消化科基本用药(参照消化科用药指南书,总结消化科的临床常用药物如胃药、保肝药、止血药、肠道药、利胆药等,讲解药理作用、用法、适应证及禁忌证);④消化科常见疾病(选取消化科典型病例:消化性溃疡、肝硬化、溃疡性结肠炎、急性胰腺炎,以PBL方式如“该患者是不是急性胰腺炎?→该患者是轻型还是重型胰腺炎?→该患者胰腺炎的病因是什么?→该患者治疗原则是怎样的?→该患者预后如何?”示教讲解其诊断依据、病因、治疗方法及预后等,培养学生规范的思维方式);⑤消化科鉴别诊断(以腹痛及上消化道出血为例,多学科整合分析症状相关的各种疾病的鉴别诊断);⑥消化科病历书写(参照《诊断学》,讲解并规范“入院录、首次病程记录、病程记录、出院小结”书写,并检查修改每位实习医生分管患者所记录的各项内容);⑦消化科基本技术(参照《诊断学》,通过播放示教录像的方式讲解“腹腔穿刺术、三腔二囊管置入术、胃管置入术、抽血、灌肠”,若有实际患者可作为助手配合);⑧消化科标准化病人(由学生独立接诊入院患者,同时考核其“问诊、查体、医嘱、辅助检查、临床路径”等);⑨自学部分(安排学生自学内容,包括《诊断学》中的消化系统症状、查体、协和诊疗规范知识、内科学消化系统部分);⑩主任查房(学生跟随科室统一查房,熟悉并培养对疾病的分析及诊治流程)。

(二) 国际化感悟阶段

国际化理念的感悟是医学人才发展的动力,通过相关专业知识的了解和素质培养可增强医学生学习的主动性、培养多学科整合以及知识贯通的能力,对消化内科疾病的诊治达到更深层次的理解。内容包括:①胃肠镜:讲解胃肠道腔镜解剖,带教学生进行示教模拟人胃肠镜操作,穿戴隔离衣至胃镜室参观胃镜医师的实际操作;②检验科:讲解消化科相关检验知识,带学生至检验科了解大便化验、生化检测、肿瘤指标检测、淀粉酶检测;③病理科:讲解消化科相关病理知识,带学生至病理科阅读典型病理切

片如印戒细胞癌、胰腺癌、胃肠癌、肠化生及不典型增生等;④影像科:讲解消化科相关解剖知识,带学生至影像科阅读典型CT片如肝硬化、肝癌及X线片如肠梗阻;⑤彩超:讲解消化科相关彩超知识,带学生至彩超室识别超声下腹水、肝脏、胆囊等;⑥中心实验室:讲解消化科课题设计思路及相关实验技术,参观中心实验室;⑦内镜下逆行胰胆管造影术(ERCP)操作:讲解ERCP适应证及简单操作,观看ERCP检查;⑧手术室:讲解消化科相关急诊手术知识,了解消化道大出血的急诊外科止血等;⑨英文授课、查房:英文原版书籍部分的消化性溃疡、急性胰腺炎、上消化道出血的学习,并选取典型病例进行英文查房示教;⑩国际门诊:在通读英文原版书籍部分及简要英文查房后,带学生至国际门诊与外国患者交谈,练习英文问诊及英文病例摘要书写。

三、实习结束评估

实习结束当天对实习医生进行考核评估,综合分析实习效果。包括:①再次对学生的学习目的、心理状态、语言交流能力、操作能力、英文听说能力等进行评估;②对学生进行中英文双语试题出科考试(英文及中文试题分别选自美国及中国执业医师考试题库)以及相关技能考试(抽签考查消化科查体、腹腔穿刺等技能);③与同期实习的外国留学生以及消化科专家座谈交流,分享心得及收获。

四、讨 论

教育与国际接轨是我国现代化进程中的重要组成部分,是参与全球合作与竞争的基础工程,也是医疗工作者走向世界的必备条件。培养符合《医学教育全球标准》和《全球医学教育最基本要求》的医学专业人才,就必须在教育目标、教育模式、教学方法等各个方面与国际同步^[5-8]。

笔者的消化内科实习医生国际化人才培养方案:引进优秀的国外医学原版教材,传递先进的医学知识、最新的研究进展和医学教育理念,促进医学教育改革和医学生对前沿知识的掌握;实行“标准化病人”及PBL教学模式,以患者、病例为中心,紧密结合临床,使基础知识和临床知识融汇贯通,增强学生学习的主动性;参加国际门诊临床实习,真实涉入国际化诊疗,培养医学生国际化的思维模式及英语交流能力;增加消化科相关的病理、检验、影像知识学习及胃镜模拟操作练习,多学科整合并提高临床操作技能,增强医学生学习的积极性;通过设定“14日笔记”制度、“开门见山”患者管理制度、“优秀医生”

胸卡佩戴制度等,培养了学生的学习能力、职业素养和沟通能力,这些从某种程度上讲,是现今培养高质量的医学复合型人才的必然趋势,也是加快我国医学教育国际化进程的必然要求,为培养高层次、高质量的国际化医学人才奠定了坚实的基础。

参考文献

- [1] 齐新,吕文光,王文红.中法医学教育体系的比较与启示[J].中华医学教育杂志,2009,29(1):638-640
- [2] 李响,李立明,金涛.中国八年制医学教育与美国医学教育的差距[J].中华医学教育杂志,2009,29(1):634-637
- [3] 邵莉,陈芳源,胡冰,等.医学生临床实习现状分析与对策[J].中华医学教育杂志,2010,30(3):436-437
- [4] 张巍巍.临床带教消化系统体格检查的探讨——“5-4-3-2-1”[J].南京医科大学学报:社会科学版,2012,12(2):158-160
- [5] 李颜,曾辉.八年制临床医学专业学生沟通技巧培养探讨[J].中华医学教育杂志,2011,31(2):256-258
- [6] 张凌凌,白玲,罗德刚.引进国外医学原版教材对我国医学教育国际化的意义[J].中华医学教育杂志,2006,26(2):46-47
- [7] 刘蔚,何晓峰,陈琢,等.应用标准化病人/客观结构化临床考试建立泌尿系统整合课程评价体系的研究[J].中华医学教育杂志,2011,31(4):621-623
- [8] 钟英强,曾燕,蔡凤间,等.在八年制医科博士生的消化内科见习中实行PBL教学方法与评价[J].中国高等医学教育,2010(1):128-133

Studies on international cultivation models of interns practicing in gastrointestinal department

Zhang Weiwei, Wang Qing, Sun Xin, Zhao Liping, Zou Ruizhen

(Department of Gastroenterology, Qingdao Municipal Hospital Affiliated to Qingdao University, Qingdao 266071, China)

Abstract: By teaching medical students with the original English textbook of gastroenterology, by implementation of the “standard patients” and PBL teaching mode, by the practice in the international out-patient clinic, by the enlargement of knowledge in pathology, laboratory test, image study as well as gastroendoscopic exercises, and by adding “14 days’ notes”, “simple and straight patient management system” and “good doctor’s card wearing system”, all of which have expanded the international mode of thinking in medical students. Thereafter, these actions enhanced learning initiative, enthusiasm and clinical skills of medical students, and will lay a solid foundation for the development of high-quality medical talents.

Key words: practice; gastroenterology; internationalization; personnel training