

• 医学检验教育 •

医学检验毕业生住院医师规范化培训的思考

高 波, 张吉才[△]

(湖北医药学院附属太和医院检验部, 湖北十堰 442000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.06.063

文献标识码:B

文章编号: 1673-4130(2014)06-0790-02

长期以来检验医学是介于临床和基础医学之间的一门不独立的学科, 很长一段时间内检验科被认为是一个“辅助科室”。但随着医学技术的迅速发展, 检验医学的地位有了明显提高, 学院也已 2003 年开设检验医学本科专业, 现已培养了检验专业本科生 1 000 余名, 所有毕业生都已经进入了不同的工作岗位(包括读研、三级医院、二级医院和基层医院)。但这造成了这些毕业生毕业后的医学教育层次和水平的不同。目前公认医学高等教育的三个阶段包括医学生的在校教育、毕业后的医学教育和医学继续教育阶段。其中毕业后的医学教育阶段是承上启下, 提高素质和培养独立工作能力的一个重要阶段。毕业后医学教育是在完成基础医学教育后实施的、以训练独立工作能力为目标, 导师指导下的教育阶段, 包括注册前培训、职业/专业培训、专科医师和亚专科医师培训、以及其他正规的培训项目, 在完成正规的毕业后教育以后, 通常授予学位、证明或证书^[1]。目前住院医师规范化培训(简称“规培”)是研究者所在医院正在实施的一项医学生的毕业后医学教育。本文主要介绍研究者所在医院检验医学基地的规培现状以及存在的困难。

1 背景和现状

规培是医学毕业生为其以后行医奠定基础的关键阶段, 是毕业后医学教育的一个重要组成部分, 也是一个优秀临床医生成长的必由之路。我国于 1921 年在北京协和医院开始实行“24 小时住院医师负责制度 和总住院医师负责制度”, 标志着我国的住院医师规范化培训工作开始实施。并以 2003 年开始组织“建设我国专科医师培训和准入制度”的课题研究^[2]。为进一步加强研究者所在医院住院医师培养, 切实提高住院医师的临床工作能力, 医院从 2011 年开始实施规培工作, 现已面向全社会招收规培生。检验医学基地是医院首批获准的 15 个专科基地之一, 随着医学检验发展成为检验医学, 其所承担的职责范围也超出了传统医学检验的范畴, 例如临床沟通、指导检验项目选择、检验结果解释和咨询等。因此, 培养即懂临床又懂检验的检验医师成为必然选择^[3]。检验医学规范化培训基地为培养检验医师提供了很好的条件。目前研究者所在基地有学员 7 名, 其中本科生 5 名, 研究生 2 名。并对不同学历制的规培学员制定不同的规培方案, 以个性化轮转要求和目标培训计划, 使不同类型的学员得到适合自身的培训, 从而完成培训任务, 提高培训质量, 积极探索检验专科医师培训改革的模式。

2 具体措施

2.1 相应制度的建立 医院十分重视规培工作, 并将其纳入医院发展战略。成立分管院长-教学办-培训基地-培训学员四级层面的规培网络体系。并根据湖北省关于规培的相关文件

制定符合本院的一系列制度, 比如《某医院住院医师规范化培训基地组织结构设置及管理办法》、《某医院住院医师规范化培训管理制度》、《某医院住医院医师规范化培训学员考核制度》、《某医院住院医师规范化培训基地考核制度》等把基地考核与学员考核同科室的绩效挂钩, 调动基地和学员的积极性, 使学员在培训过程中有章可依, 有规可循, 从组织制度上确保规培工作的顺利开展, 给每位学员创造一个良好的学习工作环境。

2.2 学员导师的选拔 基地从 2011 年 7 月按照医院相关规定开始学员业务导师和责任导师的选拔。导师遴选的条件包括: 具有良好医风医德, 全心全意为人民服务; 熟悉本学科及相关学科的基础理论, 了解本专业的进展; 有较强的基本知识、基本理论和基本技能; 有较强的临床科研能力; 有一定的外语水平, 能熟练阅读本专业的外文期刊; 中级以上职称等。最终根据职称、课题、论文、工作经验和教学经验等各项指标选出责任导师 5 名, 业务导师 5 名, 均为高级职称。每位责任导师最多负责两名学员, 每位业务导师最多带教两名学员。

2.3 导师的职责 责任导师为所带学员规培期间的总指导, 全面负责所带学员规培计划的实施和考核, 并且关心规培学员的是想和生活。业务导师为学员规培的主要执行者, 具体负责带教学员在本专科的培训工作。每位导师均有很好责任心和丰富经验, 不仅“授之以鱼”, 而且“授之以渔”, 注重学员方法和能力的培养。

2.4 培训过程

2.4.1 个性化的轮转体系 由于本科和研究生的学历层次不同, 专门编排了不同的轮转时间。本科生轮转时间 3 年, 研究生轮转 2 年。本科生由于知识层面和工作经验稍有欠缺, 基地为其安排了 2 年的科内轮转和 1 年的临床轮转; 为研究生安排了 16 个月的科内轮转和 8 个月轮转。轮转的内容严格按照住院医师规范化培训标准实施。

2.4.2 具体轮转过程 具体的轮转包括临床轮转和科内轮转。科内的轮转重点围绕临床基础检验、临床化学检验、临床免疫学检验、临床微生物学检验, 另外临床血液学检验和输血检验为附加的轮转科目。检验医师的临床轮转、查房、和会诊是保证检验医师—临床医师沟通渠道畅通的关键^[4]。临床主要轮转科室为心内科、呼吸内科、肾病内科、消化内科、内分泌科、血液科以及感染科。通过轮转结束, 学员能够正确掌握临床医学检验的常规检验技术及报告单的审核应用, 熟悉内科临床知识和临床诊疗技能, 熟悉各类自动化仪器的校准、性能维护、保养及实验室信息与质量的管理。在具备临床基础知识和实验室检验技术操作能力的基础上, 能够指导实验室检验与临床诊疗相结合, 并为临床疾病诊断、预防、治疗及康复工作

[△] 通讯作者, E-mail: fromzero1121@163.com

提供建议和咨询。逐步从单纯的“检验技师”向具有综合能力的“检验师”过渡。

2.4.3 培训和考核 学员除了完成规定的阶段培训任务外,还需要参加科室组织的培训。培训分为定期培训和不定期培训两种。定期培训是科室对每位学员集中进行业务培训,包括基础检验、生化检验、免疫检验和微生物检验,使其能够快速熟悉科内的日常工作,每次培训后进行闭卷考核。阶段考核和培训考核不合格者,应申请再次考核,并顺延培训期,直至考核合格。并且每次考核成绩直接与学员待遇挂钩,真正做到奖罚分明。不定期培训是科室组织的学术讲座、学术会议等,这种培训主要是让学员了解检验医学方面的新进展、新技术以及新方法,为以后学习更深层面内容打下基础。临床科室的培训和考核有各临床科室负责,但每位学员的责任导师和基地相关的管理人员会同临床科室进行沟通,了解学员在临床培训过程中所存在的一些问题并加以解决,真正把规培工作做到实处。加强规范化的培训和健全考核体系,是提高检验技师人才培养的有效手段^[5]。

3 存在的问题

住院医师规范化培训与研究生教育应该如何让接轨,不仅是检验基地而且是所有基地所存在的问题。虽然国内的部分医学高校在临床硕士、博士毕业的同时发放第一、二阶段住院医师培训合格证书^[6],但是如何在既不增加教育成本又能保证住院医师培训质量的基础上让规培与研究生教育接轨还有待进一步的探讨。

• 医学检验教育 •

医学检验专业解剖学实验教学探讨

杨 莺,骆锦潮

(广州医科大学卫生职业技术学院解剖教研室,广东广州 510900)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.06.064

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)06-0791-02

人体解剖学是医学生必修的一门重要的基础课程,这门课程有其独特的特点,是一门实验教学依赖性较强的学科,需要通过实验课的教学辅助学生更好的掌握理论知识。对于不同专业的学生,需要根据其专业特点,制定合理的教学大纲及教学方案。对于医学检验专业的学生来说,必须要掌握基础医学、临床医学及检验医学的相关理论知识及能力,其培养侧重于检验方面。本人一直担任医学检验班的解剖学教学任务,在教学过程中总结了一些教学方法与同仁们一起探讨。

1 重视教师课前准备工作

教师在课前应当认真做好准备工作,培养学生对解剖学的学习兴趣。教师良好的精神状态可以带动学生的学习热情,从而使学生的学习有一个良好的开端。此外,教师要对教材有一个深刻的把握,在课前提出重难点,有的放矢的引导学生,吸引学生主动探索问题^[1]。对于医学检验专业的学生,注意学习的侧重点显得非常重要。由于检验专业的特殊性,往往要求的不是深度,而是广度。相较于临床医学专业的学生而言,在某些内容上,他们不需要掌握太具体的微细结构。那么,这就要求教师必须针对专业的特点,对教学内容的侧重要有一个很好的把握。

4 展望

建立完善的住院医师规范化培训制度是目前培养医学人才的趋势所在,医学检验的规培工作是提高检验医师队伍素质的一条重要途径,对培养高层次的医学检验人才起着承上启下的重要作用,作为医学院校的附属医院,应尽可能在检验医师专科培训方面积极探索,积累经验,加强交流,使检验医师在医学检验工作中发挥重要的作用^[7]。

参考文献

- [1] 梅人朗. 毕业后医学教育全球标准[J]. 复旦教育论坛, 2003, 1(4):73-79.
- [2] 陆君. 加强毕业后医学教育建立专科医师培训和准入制度[J]. 中华医学科研管理杂志, 2006, 19(4):244-247.
- [3] 王建成, 苏建荣. 检验医师规范化培训的实践与探索[J]. 临床和实验医学杂志, 2012, 20(23):1909-1910.
- [4] 程松, 郭婧澜, 陈梅. ISO15189 对检验医师发展的几点启发[J]. 检验医学教育, 2011, 18(1):40-41.
- [5] 王寅, 王庆忠, 周靖. 2004 至 2011 年上海市检验技师装爷技能考核评估[J]. 检验医学, 2013, 28(4):318-321.
- [6] 冀涛. 发挥高校优势, 开展住院医师规范化培训[J]. 继续医学教育, 2009, 23(1):1-3.
- [7] 许颖. 医学检验科专科医师培训体会[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(24):3153-3154.

(收稿日期:2013-12-08)

2 督促学生重视课前预习及课后复习

教学,是教与学的互动过程。不仅要重视课堂上的讲授,也要重视学生的课前预习及课后复习情况。课前预习是实验课的重要环节,只有对实验教学内容有了充分的把握,才能更有效率的进行学习。同样,课后复习也非常重要。如果课后对所学内容没有进行很好的回顾与复习,那么时间一长,学生真正掌握的知识便寥寥无几了。但是,在实际的教学过程中,发现真正能做到及时预习和复习的学生并不是很多,因此要采取一些措施来督促学生。比如,在进行运动系统的教学结束后,会进行一次标本考试。由于医学检验专业的学生对运动系统的内容要求并不是很高,只需要掌握骨的名称和位置,不需要掌握太多的精细结构,因此,在进行测验的时候,主要以考察骨的名称为主。在进行动脉静脉的教学结束后,要求学生能以画图的形式,描绘出全身大部分的动脉和静脉。这些教学方式能够很好的督促学生学习,对更好的掌握理论知识起到一定的作用。

3 重视教师与学生的互动

传统的解剖实验教学往往只重视教师的主导作用,而忽略了学生的主体作用^[2],使得学生在实验课上处于被(下转封 3)