

医学的培养、培训是个长期渐进的过程,尤其是手术技能的提升更是一个循序

合理利用资源 充分发挥模拟教学作用

渐进的过程,不可能短期速成。我院是妇产科专科医院,是上海第一批妇产科培训基地,培训的优势就是病源量大,能接触各种病种,锻炼机会多,然而就是像我院这样的专科医院,在这几年的培训过程中也出现了一些问题。例如从妇科专业的角度看,近几年手术途径发生了巨大的变化,妇科手术的微创比例大幅度上升,已达到了80%左右。医疗水平的提高,给患者带来了福音,使他们受益匪浅。然而确给培训工作带来了困难。众所周知妇科的所有手术中,开腹手术是基础的基础,以往大量的开腹手术,给了我们做开腹、关腹、打结、缝合等最为基本的培训、操作的机会。而现在如此大量的微创手术,使住院医师在妇科最为基本的操作培训得不到保证,更不要说直接腹腔镜手术的缝合了,而手术的高要求及分级制度也不可能让培训生直接上手腹腔镜手术。在这种情况下,住院医师基本功的操作培训在哪里进行、如何进行、如何保证,腹腔镜下的操作缝合培训如何进行,都是医师规范培训需要解决的新问题。

为了开展好住院医师规范化培训,这几年上海市卫计委投入了大量的经费,我院也针对需要购置了培训器材,包括缝合打结模型、会阴侧切缝合模型等。为了提高培训医师的妇科临床操作技能,我们从去年开始增设了缝合打结及腹腔镜培训。从妇科专业角度来讲,以往的缝合操作显的太过简单,尤其是目前以腹腔镜为主要手术途径的妇科来说就显然不够了,同时院内现有的简易的模拟缝合、打结操作仪等培训资源也明显不足。针对目前妇科培训面临的问题,基地主任程蔚蔚副院长提出了合理利用院内外资源,充分发挥模拟教学作用。我们先是利用院内资源开展培训,在科内放置的简易操作箱,平时利用业余时间进行夹持、缝合、打结的训练。在周末则定期组织培训医师,利用院外先进的医疗培训中心的腹腔镜培训系统进行相应的腹腔镜操作培训。在先进的模拟仪器上进行缝合打结、夹持等操作训练,达到一定的熟练程度后,再在动物身上进行腹腔镜的操作,真实感和效率都大为提高。在操作培训的同时,播放正确和错误

的录像进行演示给予指导,相应的指导老师从旁指点,起到了事半功倍的效果。理论是实践的基础,在操作培训的同时,理论培训同步跟上,我们针对培训学员的水平和培训要求设置相应的课程,从最为基本的腹部解剖、切开缝合;腹腔镜器械原理等内容开始,逐步深入至宫外孕手术、附件手术、囊肿肌瘤剥除等、由主治以上医师结合解剖、手术操作要点及心得体会进行讲解,同时播放相应的医院录制的各种手术录像,学习过程中我们始终遵循循序渐进的观点,由易到难,一步一个台阶进行,这种新颖、实用的培训方式吸引了大家,参与度极为踊跃,取得了很好的效果,学员们也觉得收获很大,在妇科临床操作时感觉上手很快。通过这样的培训方式使每位参与人员既掌握了理论知识,又得到了实操锻炼,较快地提升了能力和水平。

在院领导的大力支持下,经过近两年的实践,通过合理利用院内外教学资源、充分发挥模拟教学的作用,我医逐步形成了一套针对妇科较为完整的住院医师规范培训的模式,为培养出适合我国卫生工作需要的医疗实用性人才和医学高级专家奠定了基础。

(上海交通大学附属国际和平妇幼保健院科教科科长 妇科副主任医师 钱晓蕾)

上海市自2010年起在全国先行先施开展了住院医师规范化培训制度,我院作为妇产科专科医院专业首批入选妇产科规培基地,至今我们基地招收了5批,共106名学员,完成规培出基地36人。

规培目的是培养合格的临床医生,合格的医生需要什么样的素质是我们最为关注的,通过培训,应培养医师的综合素质,全面提升能力。从几年的培训工作开展,以下几方面尤为重要:

一、医学伦理

作为一名医者,仁心仁术,仁心放在第一位。患者都是带着病痛来求助,医生没有一颗仁爱之心,就不可能体恤患者病痛。作为医生除了仁爱之心,更要有尊重之心,没有患者就没有学习机会,所以也称患者是医者的老师,像尊重老师样尊重患者,才能学习好医术。

妇产科患者更有自己各种各样的隐私,常常很难启口,只有信任医生,她们才会把自己病情告知你,让你分析

使命光荣, 责任重大

住院医师规范化培训制度,这项制度作为医学生毕业后教育的重要组成部分,对于培养具备高水平的临床医生,提高医疗质量具有不可低估的作用,同时对于刚毕业的医学生来讲也是一次机遇。作为一名主治医生,我觉得既光荣,又责任重大。在这一年的带教过程中,我感触颇深。

首先,医院领导的重视是我们做好工作的重要保证。在领导的高度重视下,医院制定了一系列的规培计划和措施,包括入科教育、轮转计划以及出科考核等。规培医生们一进医院,先会进行为期一周的全面系统的入科教育,通过入科教育,大家能在这所宋庆龄创办的有着优良传统的医院里规培,油然而生一种自豪感。作为一家三级专科医院,我们病人多,分娩量大,手术量大,规培要求掌握的病种在这里都能见到,例数也多,大家只要愿意学,都会有机会。医院里每个高年资临床医生都把带教规培生作为己任,带教贯穿渗透于日常工作中。科室会对新入科的规培生进行科室制度和常规的教育,定期组织教学查房,病例讨论,科室小讲课等。在这些教学活动中,规培生们不断加深着常见病的学习,巩固了基本知识,基本理论,基本技能,把课本上抽象的理论与实际病

人联系起来,把解剖图谱与病人实体对照起来,每天都有收获,都有进步。最有特色的教学活动中是产科一周一次的小讲课和妇科腹腔镜基地的培训。

在带教工作中,我深深感到,带教老师一定要注重自己的一言一行,爱岗敬业,以身作则。学生从老师身上学到的不仅仅是知识和技能,老师的医德医风也会潜移默化地影响他们。我记得我在妇科工作时,收治了一名巨大盆腔肿块合并帕金森症,高血压,糖尿病的病人。这位患者长期被疾病折磨,近期又获知自己长了巨大的盆腔肿瘤,情绪很悲观低落。入院当天我带着一名规培医生去做妇科检查时,感觉到她对自己的病很悲观,对手术也充满恐惧。当我们做完常规妇科检查后,我习惯性地从检查床上扶起她,看到她的右手不自主地抖动,我就抓住她的手,扶她下了床。这几个很简单的动作,给了这位病人很大的信心和安慰。从那以后,她对我们组的医生非常信任,非常配合治疗,情绪也乐观开朗起来。术前检查和准备很顺利,血压血糖指标都很好,在入院一周时安排了手术。但手术当天她被推进手术室之后,病人又极度紧张,原本控制良好的血压一度增高,我立即意识到是这个病人的焦虑紧张情绪又回来了。这时,我带教的这个工作才不到一

年的低年资规培医生主动走过去,安慰患者,最后手术很成功。我想如果没有我们平时对她的关心和安慰,没有病人的信任,今天的手术很可能因病人的紧张不配合而无法实施。在这次手术过程中,我深深地为我们这位入院工作才不到一年的小伙子感到自豪,因为他在工作中不仅在学习临床技能,也跟着老师学会了如何关心和安慰病人,我相信他日后一定会成为一名好医生。正像特鲁多医生的名言所说,“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”这句名言穿越时空,激励着无数的医生。它也是我们带教老师自己,和我们带教年轻医生的座右铭,它将鼓励更多的医生努力成为一名德艺双馨的好医生。

在规培带教工作中,我感觉到教学相长,不断进步。带教老师要以身作则,严格要求自己,同时带教也要求我们自己多看书,有储备,这样才能回答学生们提出的各种问题。有付出也会有收获,年轻医生们的进步,他们对老师的热爱和尊重,就是对带教老师最大的回报和安慰。

(上海交通大学附属国际和平妇幼保健院主治医师、带教老师 周倩)

二、三版为 国际和平妇幼保健院专栏

好患者隐私,掌握好沟通技巧显得尤为重要。在培训过程中,我们加大伦理课程的培训,编写了人文方面的教材,还开展了伦理查房,提高了培

真仔细询问月经史、阴道出血的特征,再借助简单的检查就会帮助医生分析思考鉴别不同的疾病。通过各种临床工作,日积月累,临床思维变得

更好的支撑,但任何检查也不是100%准确,都存在一定的局限性,每个人也都存在个体差异,所以强调基本功训练非常重要。这方面立足于基本的床旁带教,大量的临床工作锻炼下来,提高了检查的准确性。

四、教学相长

我们在培训临床思维、临床技能的同时注意培养医生的教学能力,通过培训讲课可以让他们针对某个疾病查阅文献资料、了解病因、发病规律、治疗方案及进展、同时学会归纳做成讲稿,提高语音表达能力和教学能力。因为医生始终是要面对患者交流、要与同事同行交流,通过讲课培训出培养教学能力也可以提高沟通能力。我们定期的业务学习给了他们发挥的平台,通过师生配对、帮带结合进行讲课,既锻炼了表达能力又丰富了知识。

(上海交通大学附属国际和平妇幼保健院妇产科培训基地主任 程蔚蔚副院长)

注重素质培养 全面提升能力



训学员的伦理意识。

二、临床思维

患者可以有许多的病痛症状,各类检查也会给我们许多资料,如何从这些症状体征及检查结果去分析病情、鉴别诊断、得出初步诊断,这是训练临床医生最为重要的。作为女性患者,不同年龄出现的不规则阴道流血临床思考的疾病就会不同,如青春期无性生活者、育龄期、围绝经期。认

活跃,增加了判断问题的逻辑性。

三、床旁基本功训练

妇产科依赖的设备检验相对其他临床学科不多,所以基本功非常重要。妇科双合诊、三合诊检查可以了解外阴、阴道、宫颈、子宫和盆腔情况;产科阴指检查可以了解骨盆情况、胎方位、胎先露高低及宫颈扩张、产程进展情况。虽然目前各类检验项目及高精尖设备为临床诊断提供了