

参考文献

[1] 范超,鲁卫平,黄庆,等.以临床思维为导向的检验医师规范化培训模式探讨[J].国际检验医学杂志,2021,42(23):2938-293.

[2] 李玉华,朱正林,赵元淑.碎片化学习法在医学检验技术专业临床实践中的应用[J].检验医学与临床,2022,19(11):1575-1577.

[3] 严立,武睿,夏云.分层次教学在医学检验科培训中的应用探讨[J].检验医学与临床,2020,17(18):2741-2743.

[4] 王会敏,林海标,罗福东,等.医学检验技术专业实习生临床基础检验岗位带教工作模式探索[J].检验医学与临床,2022,19(8):1142-1144.

[5] 区文华.案例教学法在部分医学检验实习教学中的应用价值分析[J/CD].临床检验杂志(电子版),2019,8(1):187-188.

[6] 曹向红,彭传梅,王佳,等.案例教学法在部分医学检验实习教学中的应用[J].国际检验医学杂志,2016,37(22):3225-3227.

[7] 郑铁生,李艳.临床检验医学案例分析[M].北京:人民卫生出版社,2019:112-120.

[8] HALLWORTH M J,EPNER P L,EBERT C,et al. Current evidence and future perspectives on the effective practice of patient-centered laboratory medicine[J]. Clin

Chem,2015,61(4):589-599.

[9] 胡月明,李宾,高光强,等.人工智能在检验医学中的应用及展望[J].国际检验医学杂志,2021,42(6):753-758.

[10] 杨瑞霞,宋为娟.新形势下四年制医学检验技术人才培养模式的思考[J].安徽医药,2020,24(2):418-421.

[11] 许文荣,林东红.临床基础检验学技术[M].北京:人民卫生出版社,2017:85-88.

[12] 崔青学,付玉荣,伊正君.案例教学在临床免疫学检验课堂中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2020,19(2):160-164.

[13] 冯络珠,付玉荣,伊正君.以能力培养为导向的医学检验技术实验教学体系建设探索[J].医学教育研究与实践,2019,27(3):408-413.

[14] 王新,戴芳,田玉玲.新形势下医学检验专业实习教学细节的优化与调整[J].检验医学与临床,2019,16(13):1943-1945.

[15] 王丹丹,刘岩,刘勇.医学检验技术专业实习影响因素分析及对策[J].卫生职业教育,2021,39(1):96-98.

[16] 张倩,尹美玲,王慧妍,等.导师制联合 PBL 教学模式在医学检验技术专业实习生带教中的应用[J].国际检验医学杂志,2022,43(10):1279-1280.

(收稿日期:2023-01-06 修回日期:2023-08-11)

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2023.21.039

学术型研究生在内分泌科规培中加强人文素养带教的探讨*

邹立力¹,田茗源^{2△}

重庆医科大学附属第二医院:1.心内科;2.内分泌科,重庆 400016

摘要:住院医师规范化培训(以下简称规培)是培养高水平临床医生的新途径,要求本科毕业生、学术型研究生在有资质的医院进行为期3年的轮转学习。学术型研究生毕业进入临床工作后,普遍出现人文素养不高的现象,针对规培中存在的问题,以提高学术型研究生人文素养为目的,本文总结了提高学术型研究生人文素养的措施:通过培养良好的心态、高度的责任感、医患沟通能力、完善考评制度等加强学术型研究生在规培中的人文素养,进而为我国学术型研究生带教过程中提高人文素养提供一些参考和借鉴。

关键词:学术型研究生; 住院医师规范化培训; 内分泌; 人文精神

中图法分类号:C975

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2023)21-3256-04

住院医师规范化培训(以下简称规培)是毕业后教育的重要部分,是医学生成长为临床医生的特殊阶段^[1]。我国临床医学研究生根据其最终培养目的分为专业型硕士研究生和学术型硕士研究生。医学学术型研究生教育是培养科研型医学人才的主要途径,其教育质量对国家卫生事业的发展具有重大意义。2014年,教育部等六部委发布的《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》^[2]规定:临床医学学术型研究生毕业后需要参加3年规培才能独立从事

临床工作。2021年,人力资源社会保障、国家卫生健康委等3部门发布的《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》^[3]规定:“具有博士、硕士、本科学位的临床医师必须取得规培合格证书后并从事医疗执业活动满足相应的年限后才能报考主治医师”。这意味着规培是今后医师晋升的必要条件。规培的重要性不言而喻。

规培制度规定:学术型研究生需进行为期33个月的临床实习,其中在内分泌科进行为期2个月的轮

* 基金项目:重庆医科大学附属第二医院宽仁英才优青人才项目(kryc-yq-2214);重庆市博士后研究项目特别资助项目(2021XM3015)。

△ 通信作者,E-mail:mingyuant@163.com。

转学习^[4]。重庆医科大学附属第二医院作为重庆市规培基地,每年接受约 30 名学术型研究生进行为期近 3 年的规范化培训。而重庆医科大学带教老师在带教过程中发现学术型研究生,特别是学术型博士研究生经过 5 年本科学习,6~8 年的实验室学习后普遍存在医学人文素养不高的特点。由于和一般的学科相比,医学是最具人文精神传统的学科,既以人为研究客体,又直接服务于人。21 世纪的医学已经从简单的“生物医学模式”转变到“生物-心理-社会医学模式”,这就要求医务工作者除了具备扎实的医学专业知识,还必须具备有良好的医学人文素养^[5]。

医学人文素养是医务工作者所具备的职业精神和人文思想,具体表现为医务工作者在临床与患者接触过程中所表现出的价值观、责任心、沟通能力、同理心等素养和品质^[6]。内分泌科疾病相比于其他内科系统疾病更需掌握大量激素的特征,具有抽象、不易理解的特点;内分泌疾病因其特殊性,常引发患者外貌和身体的严重畸形,易造成患者严重的心理负担;内分泌代谢性疾病需对患者密切监测、反复宣教,不仅要求医师在规培阶段掌握内分泌常见病的诊断思路,更需要提升医学人文素养。针对学术型研究生医学人文素养不高这一现状,本文提出了在教学过程中运用注重培养医学人文精神、培育良好的心态、完善考核评价制度等方法,以提高学术型研究生的学习兴趣和医学人文素养,帮助其从学术型研究生过渡到合格的临床医师。

1 注重培养医学生人文精神

医学生除了具备自然科学性外,还应该具备人文性。由于现阶段医学教育的特殊性,教学中普遍存在医学人文精神培养的缺失。医学本科阶段过于重视医学专业知识和技术,很多医学院校均以选修或讲座的方式培养学生人文精神,导致人文教育的体系不够成熟。进入硕士、博士阶段后,学术型研究生由于在读书期间,更多的时间是在实验室与实验动物、试剂、器皿等打交道,医学人文精神相对匮乏。

医学人文精神就是以患者为本的精神,强调一切从人性出发,强调在医疗过程中对人的关心、关怀和尊重,倡导当前大背景下的学医人、行医人所应该追求完善的人生价值观^[7]。要求医生在医护期间,除了对患者提供必要的诊疗技术外,还应关心患者的心理健康,对患者进行精神和情感方面的服务。我国著名外科之父裘法祖院士曾言:“才不近仙者不可为医,德不近佛者不可为医”。主要表达的就是医疗行业的工作人员除了应具备精湛的专业技术外,还应拥有高尚的品德,才能更好地做好医疗服务工作。胰岛素发明者班廷仅以 1 美元象征性的价格转让专利权,使胰岛素在世界广泛生产^[8]。他们仁心仁术,用人类最伟大的精神“奉献”给自己的功绩画上了一个完美的句号。

向在内分泌规培的学术型研究生讲述班廷的故事,可将医学人文精神生动地展现在他们面前,让他们明白,无论时代如何变迁,都应遵守选择医生职业的那份初心,守住医患间原本应有的那份深情。

内分泌疾病会引发患者出现如侏儒症、指端肥大症、性发育不全等,这就要求医生更加尊重患者的隐私、同情患者的遭遇,以减轻患者的心理负担,绝不能歧视、嘲笑患者。所以内分泌科医生较一般内科医生应更具同情心,有助于帮助患者改善不良的心理状态和消除负面情绪,建立安全感和信心,利于患者积极配合治疗。

内分泌科中最普通、重要且烦琐的事情就是检测指血糖、记录血糖值,只有根据血糖值才可以很好地调节患者的血糖,这就要求内分泌科医生有较好的耐心和责任心。由于大部分患者经济受限,使血糖检测结果成为判定他们血糖水平的唯一标准,来内分泌科轮转的规培学员均要求彼此互测指血糖,让其体会到每天测 7 次血糖的勇气。对学术型研究生而言,细致地测量血糖和记录血糖不仅可锻炼他们的耐心和责任心,同时也让其理解其中每个血糖数值背后都凝聚着患者巨大的痛苦,从而促进医患关系的健康发展,加深“医者仁心”在每位规培生心中的烙印。

通过向学员讲述医学人文故事和管理内分泌科特殊患者以增加规培学员对患者的同情心、耐心和责任心,有助于提高规培学员的医学人文精神。

2 培养良好的心态

由于当前教育对心理教育的缺失,导致部分大学生心理较为脆弱,由于学术型研究生长期在实验室,应对突发事件的经验不足,当面对突发事件时容易出现焦虑、多疑的情绪。当代大学生大多为独生子女,缺乏与同龄人的交流和沟通,长时间的自我独处容易使其感到孤独,出现情绪低落,精神不振^[9];繁重的课程学习及各种实验技能学习容易造成身心疲惫;实验过程经常会遇到实验反复失败,容易产生急躁的情绪;面对其他同学文章成功发表时,由于自身的实验数据不理想,容易产生技不如人的自卑感,甚至出现抑郁;学术型研究生进入临床工作后,工作对象由实验设备转为患者,由于内分泌科的患者多伴有糖尿病,平素无明显异常,往往通过体检发现糖尿病,患者及家属一时难以接受,易产生焦虑的心态而往往会反复询问医生,可能导致规培人员出现烦躁的情绪;当工作中遇到酮症酸中毒、高渗性昏迷、甲亢危象的危急重症患者,又容易出现胆怯、紧张的心态;学术型研究生学习过程中往往存在一种数据越多越好、文章越多越好的心态,这种过分追求完美的心态易导致强迫症。

有研究发现临床医生的心理健康状况较社会大众普遍偏差,心理总体处于亚健康状态^[10]。付出、回

报失衡(ERI)理论被广泛用于职业健康和组织行为学等领域,主要用来研究各行业的职业倦怠、心理健康等状况。现有的对医务人员 ERI 的相关研究显示,ERI 和超负荷工作增加了医务人员情绪衰竭和情感疏离,降低了其工作成就感,对于刚进入临床工作的学术型研究生,在读书期间的压力未得到及时的释放,不良情绪未得到缓解,进入临床工作后心理健康状态势必更差^[11]。有研究发现心理健康双因素模型(DFM)将主观幸福感(SWB)等积极指标和一些消极指标结合起来,能更加全面地评估心理健康^[12]。巴林特小组作为一种经典的、主要医护群体的团体小活动,其创造并提供的安全、舒服的团体氛围有助于提高自我觉察和应对能力,提升情绪管理能力和提升心理健康水平^[13]。带教教师可在心理咨询师的帮助下利用上述指标评估学术型研究生的心理状况,同时定期采用巴林特小组活动进行心理干预,可有效改善规培人员的心理状况。面对患者的焦虑应沉着应对;面对危急重症,应先镇定自若,不退却,才能高效、正确地参与患者的诊治及抢救工作;理性面对工作中的得失。

3 培养高度的责任感

现代医学起源于西方,两千四百年前,以希腊医生希波克拉底的名字命名的《希波克拉底誓言》是与中国圣人孔子同时代向医疗界发出的行业道德倡议书,是规范医生行为的准则,在医生中代代相传,我国在 1991 年也宣布在全国医学院校实施《中国医学生誓言》。学术型研究生进入临床后,应让其学习《希波克拉底誓言》,郑重宣读《中国医学生誓言》,真正理解高尚医德及强烈责任感的精髓^[14]。学术型研究生在学习实验过程中,若有实验数据不如意、实验失败可多次重复实验,由于实验的相对独立性,往往在实验过程中很少顾及他人的实验。但在临床工作中,需要有高度的责任感,更要有全局观念,人的生命只有一次,因此不可有数据不理想,从头再来的念头;工作中经常遇到有患者报多个血糖危急值的情况,若不积极处理,可能出现糖尿病急性并发症、低血糖等,甚至造成患者死亡,同时漏记危急值容易造成丙级病历。为避免上述情况的发生,也为提高规培人员的责任感意识,重庆医科大学带教教师要求无论是谁,只要接到患者报危急值的情况,一律自行记录危急值,并积极协助护理人员处理高血糖或低血糖情况。医护是一个整体的团队,应有高度的责任感积极协助医疗团队完成临床工作。

4 锻炼医患沟通能力

当今社会经济水平日益提升,人们的健康观念逐步提升,法律及维权意识也越来越高,许多临床研究证实,大部分医疗纠纷的发生的根本原因不是医疗责任事故问题,而是医护工作者与患者之间存在沟通障

碍,导致患者不能得到满意的感受,诱发医疗纠纷。医患沟通能力作为医疗服务中的核心环节,直接对医疗服务效果产生重要影响^[15]。学术型研究生由于长时间在实验室工作,与人交流相对较少,在刚进入临床工作时与患者之间往往缺少良好的沟通互动,在接诊、问诊过程中难以做到有效讲解;由于学术型研究生对临床知识的欠缺,在面对少数患者提问次数过多的情况时,可能出现不耐烦的情绪,导致患者对其不信任,容易产生医疗纠纷。笔者通过大量的真实案例将医学人文素养融入医患沟通的方法和技巧总结如下:(1)接诊阶段,尊重患者的人格和权利,对待患者,无论民族、性别一视同仁;询问病情时要端庄,同情和关心患者,最短时间内了解患者的就诊诉求。(2)治疗阶段,随时与患者保持良好的沟通。用通俗易懂的语言把专业的问题说清楚,比如糖尿病发病人群越来越年轻化,糖尿病中青年初发患者存在明显焦虑心理等,往往患者会不厌其烦地询问病情,这就要求年轻规培人员对待患者时要有爱心、有耐心,同时在交谈中锻炼其医患沟通能力,减少医患矛盾;又如对于空腹血糖或糖化血红蛋白异常增高的糖尿病初诊患者,入院治疗时往往需要胰岛素强化治疗,由于患者存在医学知识缺失,同时又对胰岛素的恐惧,往往拒绝强化治疗,这就要求规培人员从专业的角度向患者讲解强化治疗的优点,在增强医患沟通的同时,最大程度上使患者获益。(3)出院阶段,治疗结束时需根据患者的病情,详细交代患者出院注意事项,提醒患者定期复查。

5 完善考评制度

规培人员的考核目前主要包括理论、操作和考勤,而缺乏对人文素养的考核,主要是因为目前的规培制度对人文素养培养的重视程度不够,人文体系缺乏量化的考核指标,从而造成了人文素质教育流于形式,甚至缺失。人文素养的考核方式可采用主观评定的方法,如通过问卷的形式让学术型研究生回答对人文素养的认知,通过问卷调查反映的问题对其进行专项辅导;对于规培带教教师也需要进行人文素养带教能力的考核,如设计人文素养课程、组织讲座等,以建立较完善的人文素养评价体系^[16]。美国毕业后医学教育认证委员会(ACGME)开发了住院医师教育的评价体系,用于持续评价住院医师的各项能力和人文素养^[17]。笔者认为可借鉴该体系通过同理心、责任心、医患沟通和团队合作 4 个维度对学术型研究生规培人员进行医学人文素养的评价。另外,大多数规培学员对自己的规培待遇不是很满意,认为付出与收入不成正比。学术型研究生长期在实验室的工作对中国科研的贡献较大,而进入临床规培的年龄大于同期同学,若规培期间的待遇无法保证其相对高的收入,不仅打击了医学生攻读学术型硕士、博士的积极性,不

利于未来中国科研界的稳定发展,更让已处于婚育年龄者不得不推迟结婚生子,这不利于中国现行的人口战略政策。有研究表明,在规培学员管理中运用绩效考核杠杆,有利于在提高其业务能力和综合素质的同时,调动其积极性^[18],而对于学术型研究生规培人员,保障他们正常的婚育,是贯彻实施医学人文素养的重要一环;同时通过他们的科研成绩提高绩效分配,增强学术型研究生在规培中的主动性,激发他们的创造性,也为学术型研究生的成长和医院的可持续发展奠定坚实的基础。

6 初步效果评价

笔者选取了 2021—2022 年度在重庆医科大学附属第二医院参加规培的临床医学学术型研究生共 31 名作为研究对象。参考美国内科住院医师教育评价体系,主要分为同理心、责任心、医患沟通和团队合作 4 个维度,5 级评分法,分别从“预备”“改进”“良好”“优秀”至“卓越”依次赋值 1~5 分^[17]。向其指导教师发放人文素质评估表,初次评估为进入内分泌科轮转前,当完成内分泌科规培后进行第 2 次评估。结果显示,与规培前比较,规培后指导教师评估总分明显提高 $[(15.96 \pm 0.72) \text{ 分 } vs. (16.52 \pm 0.64) \text{ 分}]$,差异有统计学意义 $(P=0.002)$;两次评估显示,4 个维度方面评分均有所提升,但在医患沟通方面提升显著 $[(3.72 \pm 0.14) \text{ 分 } vs. (3.81 \pm 0.12)]$,差异有统计学意义 $(P=0.013)$ 。

7 小 结

我国的规培制度实施较晚,目前仍处于改革和探索阶段^[19]。针对学术型研究生 3 年的规培学习,也是积极响应国家培养复合型、创新型医学人才的政策。学术型研究生作为中国科研的主要群体,在临床规培过程中应注重培养他们的医学人文素质,根据各专业特点因材施教,完善考评制度提高其学习积极性。经过 3 年的规范化和系统化培训,可使学术型研究生成长为具有高医学人文素质、丰富专业知识和娴熟的技能的临床医生。

参考文献

- [1] 张殷殷,林刁珠,林璫,等.内科住院医师规范化培训结业技能考核前培训的效果分析[J].中国继续医学教育,2022,14(11):139-143.
- [2] 教育部,国家卫生计生委,国家中医药管理局,等.教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见[EB/OL].(2014-07-14)[2021-12-01].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/s7065/201407/t20140714_178832.html.
- [3] 人力资源社会保障部,国家卫生健康委,国家中医药局.

人力资源社会保障部国家卫生健康委国家中医药局关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见[EB/OL].(2021-06-30)[2021-08-04].<http://www.nhc.gov.cn/renshi/s3572/202108/b77ef44b1f7c40bfb8a4381c2f70dc8e.shtml>.

- [4] 孙贺,厉平,李玲.内分泌住院医师规培中入科培训的体会[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(21):23-25.
- [5] 付永丽,张一馨,张健,等.基于叙事医学的高年级医学生职业情感培养的实证研究[J].中国卫生产业,2018,15(7):114-115.
- [6] 张行敏,熊得凯,韩苗苗,等.医学人文素养评价体系的对策研究[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2022,20(4):53-56.
- [7] 刘允怡.实践医学人文精神是踏进优秀临床医师的必经道路[J].中国普外基础与临床杂志,2023,30(3):257-259.
- [8] HEGELE R A, MALTMAN G M. Insulin's centenary: the birth of an idea[J]. Lancet Diabetes Endocrinol, 2020, 8(12):971-977.
- [9] 陈芳,李姗姗.新形势下大学生心理健康教育初探[J].公关世界,2021,14(11):115-116.
- [10] 马晓,武文志,李淑君,等.临床医生心理健康与付出、回报不平衡感的研究进展[J].职业与健康,2021,37(23):3303-3305.
- [11] LE H P, BELLAGAMBA G, BOUHADFANE M, et al. Meta-analysis of effort-reward imbalance prevalence among physicians[J]. Int Arch Occup Environ Health, 2022, 4(3):559-571.
- [12] 马晓.双因素模型下临床医生心理健康状况的追踪研究[D].昆明:昆明医科大学,2022.
- [13] 潘小青,陈碧媚,杨文安,等.巴林特小组在医学实习生医患沟通能力培养中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(10):166-168.
- [14] 甘苓.中西方医学誓言叙论[D].遵义:遵义医学院,2014.
- [15] 郑旭东,许磊.探讨医患沟通在防范医疗纠纷中的重要性[J].中国继续医学教育,2021,13(18):101-104.
- [16] MANIAR K P, ARVA N N, BLANCO L Z, et al. Accreditation council for graduate medical education self-study for pathology: one institution's experience and lessons learned[J]. Arch Pathol Lab Med, 2019, 143(10):1271-1277.
- [17] 冯晓云,马宇航,顾鸣宇,等.住院医师规范化培训阶段加强人文素养的策略[J].继续医学教育,2022,36(05):73-76.
- [18] 刘芸,陈雪梅.初探绩效考核对规培生管理的杠杆化作用[J].基层医学论坛,2018,22(14):1976-1977.
- [19] 朱巍,崔萌,张猛,等.中美神经外科住院医师培训体系的比较与思考[J].中国卫生产业,2018,15(32):13-15.