

# 超声医学住院医师规范化培训模式的探讨

胡加银 王翔 阳建政 毕洁 李陶

**摘要** 超声医学是超声学与医学结合,将超声技术应用于医学各部门而形成的学科,兼备诊断和治疗。因此,超声医学住院医师规范化培训,需要有针对性、有侧重点地设计个性化的培训方案和培训方法,同时要注重职业素养、沟通合作及教学能力的培养。本文详细阐述了我院超声医学住院医师规范化培训新模式的构建,以及在实际中的实施应用和取得的成绩与不足,旨在更好地培养综合能力符合要求的超声医学住院医师。

**关键词** 超声医学;住院医师;规范化培训;个体化  
[中图分类号]R445.1 [文献标识码]A

## Discussion on standardized training model for residents of ultrasound medicine

HU Jiayin, WANG Xiang, YANG Jianzheng, BI Jie, LI Tao

Department of Ultrasound, Daping Hospital, Army Military Medical University, Chongqing 400042, China

**ABSTRACT** Ultrasound medicine is a combination of ultrasound and medicine, it is a subject formed by applying ultrasound technology to various medical departments and has both diagnosis and treatment. Therefore, the standardized training of ultrasonic medical residents needs to design personalized training programs and training methods in a targeted and focused manner. At the same time, we should pay attention to the cultivation of professional accomplishment, communication and cooperation and teaching ability. This paper describes in detail the construction of a new standardized training model for ultrasonic medical residents in our hospital, and the achievements and shortcomings in its practical application, aiming to better train ultrasonic medical specialists with comprehensive abilities that meet the requirements.

**KEY WORDS** Ultrasound medicine; Resident doctor; Standardized training; Individualization

住院医师规范化培训(以下简称住培)是医学生毕业后教育的重要组成部分,对于培养临床高层次医师,提高医疗质量极为重要<sup>[1]</sup>。2014年我院成为重庆市首批住培基地之一,超声科作为医技培训基地参与了此项工作。经过几年的不断总结和积累,我科在超声专业住培探索出了一条教学之路,供与大家分享。

### 一、住培带教之工作篇

医学是一门实践性很强的学科,教学既是理论知识的传递,更是技术、技巧、经验等手把手的传授过程。带教老师是帮助学员获得独立思考能力、培养临床思维及临床技能的引路人,不仅要帮助青年医师提高临床诊治能力,还要帮其树立正确的人生观、价值观及良好的医德医风。教学质量的优劣,在一定程度上取决于带教老师的综合素质。针对不同的学员,我们采取因材施教,多种形式的教学方法,让学员们能更好更快

地真正掌握超声的理论知识及操作手法,具体如下:

1. 以身作则,帮助住培学员树立良好的医德:医学服务的主体是患者,带教老师的一言一行影响着学员,对待患者的服务态度、解决问题的能力、人文关怀均能缓解医患矛盾,带教老师用行动、真心带领学员树立正确的人生观、价值观及良好的医德医风,用爱心、热心、恒心真诚地为患者服务,从而使学员思想上逐渐成熟,具备未来“大家”风范,不辱“白衣战士”的称号。

2. 引入导师制,实行“一对一”指导:新任培学员入科时,给每位学员分别安排一位中级职称以上且具有丰富工作经验的高年资医师作为导师,导师会在操作能力、医患沟通、疑难病例会诊、病例收集及科研文章的书写等诸多方面为学员提供帮助<sup>[2]</sup>。

3. 提出“亚专业”培训模式及考核:将超声科分为腹部、浅表器官、妇产、心脏、血管、介入造影6个亚专业组,住培学员按照亚专业进行轮转学习。严格依据重庆市《住院医师规范化培

基金项目:陆军军医大学规范化培训类研究项目(2635)

作者单位:400042 重庆市,陆军军医大学大坪医院超声科

通讯作者:李陶,Email:taoli39@163.com

训内容与标准》,安排超声专业住培学员在超声科轮转时间为22个月。具体安排如下:腹部6个月、心脏4个月、妇产5个月、浅表器官3个月、周围血管3个月及介入超声1个月。轮转完每个亚专业组后,需参加科室组织的由教学主任、教学组长、各亚专业组组长组成的考评组进行的出组考评,包括理论考试、识图考核及实践考核,通过考核后才能进入下一个亚专业组学习。这样的规范化培训既有广度,还兼顾深度,提高了教学效率和教学质量,通过规范化的考核制度,保证了培训效果,培养出超声综合能力符合要求的住院医师。

4. 注重培养学员的操作实践能力:师者,传道授业解惑者。带教老师要帮助学员将理论知识应用于实践中,实现量变到质变的飞跃。因材施教,按照教学计划及大纲要求,由浅入深地推进教学内容,每天灌输一些新的知识要点,根据学科特点,带教老师放手不放眼,给学员多创造实践操作机会,锻炼学员临床思维能力和动手能力,让学员真正掌握这门超声诊断技术,引导学员去总结、归纳、梳理知识。实际操作中我们采取循序渐进的方式,具体如下:①观摩阶段及书写报告阶段。学员通过1~4周的时间了解超声检查的基本流程、仪器操作、报告录入,在带教老师及专业记录人员的指导下能够书写正常、常见病变、复杂病变患者的超声报告。②标准切面培训阶段。在带教老师指导下通过1~2个月的一对一教学,掌握脏器的标准切面操作及常规测量,初步建立临床诊断思维与分析方法。③个性化操作实践阶段。对已经取得执业医师资格证,且变更注册到我院的住培学员,经过前期的培训并通过考核后,科室会安排其上机操作并独立诊断患者,每天安排一名高资质的本科室医师作为会诊医师,负责随时解决诊疗过程中遇到的疑难问题,针对学员在诊断思路、操作手法、注意事项等存在的问题进行引导,提高其超声诊断的综合能力。而对于未取得执业医师资格证的住培学员,会在患者较少时,在高资质医师的监督指导下进行一定量患者的扫查诊断工作,在扫查完成并给出初步诊断结果后,由高年资医师进行复查并立即行点评,指出存在的问题并纠正,通过这种方式使学员扫查的患者量由少到多,不断积累,循序渐进,以达到由量变产生质变的效果。

## 二、住培带教之学习篇

1. 住培学员教学及病例随访能力的培养:每周举办一次集中学习,包括小讲座、疑难病例讨论、各系统指南解读等,让住培学员讲解遇到的疑难病例的诊疗体会及相关知识点的回顾,以此提高其教学能力。另外要求每名住培学员每周收集一个疑难病例交给教学组长审核,包括病史收集、辅助检查结果、手术记录及病理资料等,培养住培学员随访病例的好习惯。

2. 科研能力的培养:安排科研能力突出的医师讲授以“如何做好科研”为主题的系列讲座,包括查阅国内外文献、收集资料、分析统计数据等各项内容,同时在日常工作中培养学员搜集各种疑难病例的良好习惯,为后期书写科研论文积累资料。

## 三、住培带教之生活篇

除教会学员超声技术及医患沟通技巧外,还注重人文关怀,将人文关怀渗透到整个住培带教工作中。我科将住培学员

视为科室的一员,关心他们的工作学习和日常生活的点点滴滴。由于科室的特殊性,我科的女生较多,而毕业后的几年又是结婚生子的黄金年龄段,对待科室怀孕的女学员,我们会很注重其排班,尽量安排轻松的岗位,让其能够轻松胜任。对于准备考执业医师的学员,也充分理解其难处,适当调整排班,让其有更多的时间复习、准备考试。

## 四、住培学员反馈

教育是付出,付出总会有收获,短短几年的住培带教工作,让我们收获颇丰。学员们良好反馈是我们住培工作前进的动力。看到学员们毕业后已能够在各自新的工作岗位上独当一面,对此我们感到由衷的欣慰,也更加认识到做好住培工作的意义重大,同时也督促我们在教学这个平台上,不断努力提升教学质量,坚信在“爱与责任”的陪伴下,住培工作必将硕果累累。

## 五、住培工作取得的成绩与不足

1. 取得的成绩:通过设立个性化的培训方案,所有的住培医师均顺利通过科室的考核,且基础扎实,技术过硬,能够胜任常规的各类超声检查,完成各类床旁超声检查,也能胜任值班急诊的任务,并具备一定的解决疑难问题的能力,超声综合诊疗水平得到了长足的提高。另外通过系统及个性化的培训,住培学员的医患沟通能力、教学能力、科研能力得到大大的进步。总之,我院的超声专业住培工作个性化的培训模式设计既有广度又兼具深度,培养了一批优秀的超声专业住培医师。

2. 存在的不足及对策:我国新模式下的住培工作刚刚起步,尚缺乏成熟的工作流程与经验,我院超声专业住培之路是一条摸着石头过河的探索之路。在实际操作过程中,遇到一些问题:①目前三甲医院患者过于集中,超声医师长期处于超负荷工作状态,高年资医师作为科室的业务骨干,担负着非常繁重的医教研任务,给予住培学员的指导时间有限,这就要求科室乃至医院层面大力培养建设师资队伍;②由于各种主客观原因,部分患者不愿让住培学员为其做超声检查,这减少了实践的机会,由此也降低了住培学员的工作热情<sup>[3]</sup>。所以在实际工作中,需要不断加强医患沟通的能力及技巧,争取更多患者的理解及支持;③我科提出并实施的住培新模式,教学的任务比较繁重,需要动用的教学及考核队伍庞大,这无疑给我们原本繁重的医教研工作增加了额外的任务,所以在实际操作过程中,需要教学组长、各亚专业组长、各导师乃至科室主任各行其责,相互配合,才能圆满完成这项住培工作。

## 参考文献

- [1] 陈亚青,程娟.临床和医学影像科住院医师在超声科住院医师规范化培训中的异同[J].中华医学教育探索杂志,2015,14(6):619-622.
- [2] 江凌,高炜,陈文,等.导师制在超声专业住院医师规范培训的探索[J].基础医学与临床,2016,36(5):111-117.
- [3] 刘丽云,王春梅,穆玉明.超声专业住院医师规范化培训的实践与思考[J].继续医学教育,2016,30(4):7-8.

(收稿日期:2019-01-04)