

·全科医学教育探索·

双导师制在口腔全科住院医师规范化培训中的探索

陈虹 袁小莉 王权炳 夏珏瑶 陈春野

住院医师规范化培训以建设良好的医德医风、加强相关学科基础理论学习、培养临床思维能力、学习临床科研方法及专业外语为目的,接受理论与实践紧密结合的教育培训,旨在提高临床医生队伍素质和临床医疗水平,培养高层次临床专科医师,是医学生毕业后教育的重要组成部分^[1]。口腔医学具有实践性强、操作性强的特点,且分科复杂,对医生的临床思辨能力、实践操作能力、综合诊断能力以及医患沟通能力等都有着很高的要求^[2-3]。然而,目前口腔医生的培养模式尚不成熟,大量口腔医师在规范化培训阶段主要进行系统全面的操作练习,缺乏针对性的教学培养;且各地口腔住院医师规范化培训条件各异,培训标准的同质化欠佳,口腔规范化培训的教学模式仍存在许多问题。本文从口腔全科医生的角度入手,探讨现阶段口腔规范化培训模式存在的问题,拟探索双导师制在口腔全科教学模式中的适用性。

1 口腔门诊带教的现状及主要问题分析

最新版的口腔住院医师规范化培训的全科医生的培养模式存在明显优势,从病史采集、病例分析、临床诊断,再到在带教老师指导下完成规定的基本病例和操作,都有助于培养学生的工作态度、医患沟通技巧和实践操作能力;由易及难地开展临床诊疗,培养标准化操作的理念,提高临床思辨能力,练就扎实基本功,从而提高患者满意度^[4]。

目前,临床口腔门诊带教中也凸显以下问题。主要体现在:①大多数规范化培训医生在半年内就

会提出自己的专业设想,却不得以实现;②部分规范化培训医生对培训的重要性认识不足,存在急功近利的倾向,缺乏对培训工作的主动性及积极性^[5];③在我国目前的医疗形式下,带教教师同时担负着繁重的医疗、教学和科研任务,往往将实习生与规范化培训医师混合在一起教学,使得住院规范化培训过程中缺乏教学针对性,做不到因材施教。因此,非常有必要探索一种新型的培养方式来解决上述问题,旨在调动规范化培训医师的学习热情的同时,也为国家培养更尖端的医学人才。

2 双导师制在口腔全科住院医师规范化培训中的探索和应用

2.1 双导师制在口腔全科住院医师规范化培训中的探索 随着医学的发展,医学人才的培养有了新的目标,医生不仅需要有过硬的临床能力,还应具有高尚的医德和良好的医患沟通能力,做到全面协调发展。陈晰辉等^[6]研究发现双导师制的培养模式可以提升住院医师综合素质全面发展。每位学生同时由一位规范化培训导师和一位临床导师同时指导,双导师皆由政治思想端正、良好医德,且有丰富教学经验的主任医师、副主任医师或者高年资主治医师担任。规范化培训导师主要扮演“班主任”的角色。规范化培训导师从生活、学习上全方面更好地关怀学生,生活中给予人文关怀,帮助学生度过不同阶段的心理障碍;学习中因材施教,分层次、分阶段培养一名合格的临床医生^[7]。另外,针对学员及送选单位的不同需求,分配相应专业方向的临床导师。临床导师主要扮演“任课老师”的角色。临床导师通过理论课、疑难病例讨论、以问题为导向的教学方法、情景教学等方式让学员更深层次地学习亚专业知识,进一步向高精尖型人才迈进^[8]。此外,临床导师还需要有过硬的理论知识、专业技能和科研能力,帮助学生获得更高层次的提升。入

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.009.018

基金项目:浙江省医药卫生科技项目(2018KY016)

作者单位:310014 浙江杭州,浙江省人民医院、杭州医学院附属人民医院口腔科(陈虹、袁小莉、王权炳、夏珏瑶);浙江中医药大学口腔医学院(夏珏瑶);浙江大学医学院附属第四医院整形外科(陈春野)

院第一天,每位学生与自己的2位导师相互认识,并制定适合自己的规范化培训计划。规范化培训导师对学生的生活、学习和心理等方面进行教育和指导,帮助其完成系统的轮转计划;临床导师每周至少一次对所带规范化培训医师(一对一或一对二)讲授更深层次的亚专业知识,每月至少开展一次疑难病例讨论,或者以问题为导向的教学方法、文献汇报等新模式的教学方式,引导学生在专科方向进一步探索。双导师制保证了学生在“片段式”的轮转中全程都有导师的辅导,将不同亚科的知识与技能融会贯通,将其运用到实践;同时又不会忽略学生亚专科方向的培养,使兴趣所在的亚专科知识与技能学习贯穿培训始终。简而言之,双导师制不仅能培养出现有规范化培训制度要求的合格的口腔全科医生,还能在有效的时间内最大程度地调动他们的主观能动性,学习更深层次的专科技能,成为一名有专业倾向性的全科口腔医生。

2.2 双导师制在口腔全科住院医师规范化培训中的效果分析 我院联合浙江大学医学院附属第四医院口腔科对口腔科近期轮转规范化培训医师进行了问卷调查,回收有效问卷54份,调查表主要涵盖了对现有规范化培训制度满意度、意见和建议,对双导师制的期待等方面。调查结果显示,双导师制的实施受到75.92%的学生支持,仅1.85%的学生觉得没必要实施双导师制。90.74%的学生认为现有轮转时间安排存在不同程度的不合理,统一模式的轮转安排缺乏个性化空间,实现不了专业倾向性培养,因而难以全面调动学生及带教老师的积极性。此外,“走马观花”式的轮转安排只能保证学生获得基础治疗操作的学习机会,难以获得专科方向上的提升,也难以将多学科融会贯通。83.33%的学生表示在现有轮转制度下自身专科操作能力不足,70.38%的学生对现有轮转制度表示不完全满意,故在此模式下的学生对提议的双导师制表现出巨大的兴趣,其中75.92%学生认为很有必要实施双导师制,他们希望在培训过程中加大专科技能培训的时间和力度,更好地实现自己的职业规划。他们还希望安排一定数量的高素质带教老师进行教授,有利于获得正规且全面的培养。由此相信,在双导师制度下的学生能在住院医师规范化培训期间完成基础技能的学习,更能在专科方向中有进一步的造诣。双导师制度为解决学生培训期间的理论、实

操、沟通等方面的问题提供了有效的解决途径,并能更大程度上地激发学生对学科的热忱和创造性的思维,能在一定程度上弥补现有制度的不足,更为适应口腔医学规范化培训的环境。

3 结语

我国口腔住院医师规范化培训起步晚,规模大,短期内尚未实现口腔执业医师技术操作标准化、同质化的目标,口腔住院医师规范化培训任重而道远。且口腔医学根据不同专业细化,现有轮转安排不尽相同,培训人员不断流动,使得轮转体系更为复杂。加以临床轮转管理系统相对滞后,迫切需要一个能提高管理效率,尝试多元化、有侧重专业的培训设置,能使规范化培训生在全面发展的同时又有自己的一技之长。双导师制培养方式能一定程度上弥补现有制度的不足。在传统人才培养的导师制的基础上,更能做到根据学生层次、能力和兴趣的不同,分层培养、因材施教,促进学生个性化的发展,为社会输出需要型人才。双导师制度更为适用我国的医疗环境,能为我国临床输送优秀临床人才,值得进一步的探索和实践。

参考文献

- 1 李斌.我国住院医师规范化培训制度建设进展与展望[J].中华医院管理杂志,2015,31(12):881-883.
- 2 郭威,柳忠豪.关于我国口腔住院医师规范化培训的几点思考和构想[J].医学教育研究与实践,2017,25(1):139-142.
- 3 周容,潘志刚,陈倩,等.全科住院医师规范化培训中“双导师制”的实施现状分析[J].中华全科医师杂志,2014,13(8):644-648.
- 4 谢红,杨文龙,陆庆.口腔科规范化培训生临床问题改进对诊疗效果的影响[J].全科口腔医学杂志(电子版),2017,4(18):49-51.
- 5 严艺,李玺.三级医院住院医师规范化培训中存在的问题及对策[J].中国继续医学教育,2014,6(1):104-106.
- 6 陈晰辉,于雷,王美堂,等.实施住院医师规范化培训导师制的探讨[J].解放军医院管理杂志,2013,20(6):576-577.
- 7 孙静华,侯本祥.口腔住院医师规范化培训中的分层培养与因材施教[J].中国高等医学教育,2014,28(10):77-78.
- 8 王欣倍,严晓蕾,潘沛,等.住院医师规范化培训临床带教师资培训探讨[J].中华医学教育探索杂志,2017,16(4):407-410.

(收稿日期 2020-03-25)

(本文编辑 蔡华波)