

# 神经内科住院医师规范化培训“单位人”和“行业内社会人”的临床教学实践

杨莹雪 薛青 王玉平

100053 首都医科大学宣武医院神经内科 北京脑功能疾病调控重点实验室

通信作者: 杨莹雪, Email: yangyingxue2021@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2021.07.011

**【摘要】**“单位人”和“行业内社会人”是住院医师规范化培训中不容忽视的两类人群,现从首都医科大学宣武医院神经内科住院医师培训基地的教学实践出发,从临床基本功训练、多模式教学、绩效考核、建立导师制等方面,探讨对上述两类人群如何进行针对性的教学培训。

**【关键词】** 神经内科; 住院医师规范化培训; 单位人; 行业内社会人

**基金项目:** 国家自然科学基金项目(81801124)

## Clinical teaching experience of "unit personnel" and "intra-industry social personnel" in standardized residency training of neurology

Yang Yingxue, Xue Qing, Wang Yuping

Department of Neurology, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing Key Laboratory of Regulation and Treatment of Brain Functional Diseases, Beijing 100053, China

Corresponding author: Yang Yingxue, Email: yangyingxue2021@163.com

**【Abstract】** "Unit personnel" and "intra-industry social personnel" are two groups that cannot be ignored in the standardized training of resident doctors. Based on the teaching practice of neurology resident training base in Xuanwu Hospital of Capital Medical University, this paper discusses how to carry out targeted teaching and training for the above two groups of people from the aspects of clinical basic skills training, multi-mode teaching, performance appraisal, and the establishment of tutorial system.

**【Key words】** Neurology; Standardized residency training; Unit personnel; Intra-industry social personnel

**Fund program:** National Natural Science Foundation of China(81801124)

住院医师规范化培训(简称“住培”)是医学生毕业后教育的重要环节,对于培养临床高层次医师,提升医疗服务质量极为重要。首都医科大学宣武医院神经内科住培系统在1998年成为北京地区的试点,并于2002年正式启动。近3年每年有30~40人进入我科的规范化培训系统,目前在培人数达102人。经过近20年的培训历程,宣武医院神经内科住培基地不断改革并完善教学管理模式,住院医师的能力、结业考核通过率以及用人单位的满意度越来越高。

自临床医学专业型硕士研究生教育和住院医师培训双轨合一后,专业型硕士研究生毫无疑问成为神经内科住培的主力军。但是还有两类人数虽少却同样不容忽视的外培住院医师群体,他们分别是单位人和行业内社会人<sup>[1]</sup>。2018—2020年我科住培基地招收的单位人和社会人的比例占当年住培总人

数的25%~34.2%。单位人和行业内社会人不同于在校学生,在学历背景、工作经验、临床水平、学习自主性、就业压力等方面有很多差异,因此对这几类住培医师的临床教学应做到“求同存异”,根据学员水平,制定相适应的培养计划。现就我科对这两类人群的教学管理探索作一介绍。

### 一、加强临床基本功训练

1. 狠抓病历书写基本功。规范化的病历书写是住培的基石,是培养和梳理住院医师临床思维的抓手<sup>[2]</sup>。要想把病历书写做到客观、准确、完整、规范,不仅要求住院医师问诊全面、查体准确,更要求其进行归纳总结,写出首次病程记录中精炼的病例特点,并在此基础上进行定位诊断、定性诊断分析等。

据对单位人和行业内社会人的住培医师临床教学观察,大部分学员的现病史书写相对全面详实,

但首次病程记录中的病例特点书写很多学员不得要领,要么直接复制粘贴现病史,要么写成了现病史的摘要。因此在我科基地,住培医师轮转组的副主诊医师、主诊医师是住院医师病历书写训练的直接负责人,上级医师及时检查住培医师的病历书写情况,并带领住培医师一起询问病史、体格检查,对病历书写不足处不断修改、订正,提高住培医师的病例书写和分析能力。此外,我科每两周抽查住培医师书写的病历,并在科会上点评。科室主任、副主任、所有专业组主诊、副主诊医师、全体住培医师参加病历点评会,住培医师当场汇报病历,各位上级医师进行病历打分,并对现病史、首次病程进行点评,提出修改意见。

2. 规范神经系统查体技能。规范的神经系统查体不仅是对疾病信息与资料的有力补充,更是神经系统疾病定位诊断的依据。对于神经内科医生来说,查体手法不规范,就会对某些重要体征进行错误判断,进而导致定位诊断错误,干扰定性诊断<sup>[3]</sup>。单位人和行业内社会人的住培医师在神经系统查体技能方面具备一定的理论和实践基础,但是存在手法不规范、查体易漏项、亚专科(如头晕、帕金森病)查体生疏等问题。针对这些问题,我科采取的是视频教学和床旁示范教学相结合的方法。视频教学不仅包括规范准确的查体手法,还包括患者的典型体征视频,能够带给住培医师直观感受<sup>[4]</sup>,甚至有些典型体征看过一次即会深深印入脑海之中,下次遇到类似患者可快速做出正确判断。不过,视频教学不可能替代临床实践。为避免住培医师“纸上谈兵”,床旁示范教学更加重要<sup>[5]</sup>。轮转组的副主诊医师、主诊医师在日常查房时不定时抽查住培医师的查体手法,指出查体中有无遗漏和不规范操作,纠正并做正确示范,从日常工作中一点一滴逐渐积累和训练,培养住培医师扎实的临床技能。

3. 定期进行高质量的教学查房。除了日常查房外,我科增加每月两次的教学查房。教学查房前由带教老师选取典型病例,一位住培医师床旁问病史、查体、分析辅助检查结果,并汇报现病史、首次病程,其他住培医师进行补充或修正。最后带教老师进行点评分析,指出病史询问的不足之处,纠正不规范的查体手法,结合临床指南讲解诊疗流程,让住培医师充分认识到详实的病史采集和准确的神经系统查体是神经内科医师的基本功,并学会运用循证医学证据指导临床实践。

4. 定期进行接诊考核。除常规的出科考核外,

增加了每月一次的月度考核。住培医师轮转组的副主诊医师是负责人,对住培医师进行“一对一”的月度接诊考核和出科考核<sup>[6]</sup>。出科考核围绕住培的“三基(基本理论、基本知识、基本技能)”进行考核,主要分为闭卷理论考试和临床技能考核。理论考试结合大纲要求出题,主要为选择题、简答题和病例分析题,为百分制,80分以上算合格。技能考核分为接诊患者考核、辅助检查判读、腰椎穿刺考核,其中接诊患者考核采用迷你临床演练评估法(mini-clinical evaluation exercise, Mini-CEX)<sup>[7-8]</sup>,对住培医师的医疗面谈技能、体格检查技能、人文关怀、临床判断、沟通技能、组织效能、整体临床胜任能力七个项目进行综合评价,每个项目分值为1~9分,1~3分为不合格,4~6分为合格,7~9分为优秀。辅助检查考核项目结合轮转专业组特色而定。如轮转血管组,则重点考核血管超声判读、数字减影血管造影读片等;如轮转癫痫组,则重点考核脑电图判读;如轮转神内ICU,则重点考核呼吸机使用调试、血气分析判读等。定期考核有助于早期发现疏漏之处,进行针对性地训练,强化住培医师的基本功。

## 二、融合多模式教学法,让学习生动有趣

1. 我科将以授课为基础的教学法(lecture-based learning, LBL)、以病例为基础的教学法(case-based Learning, CBL)和以问题为基础的教学法(problem-based Learning, PBL)等多种教学方法有机结合起来<sup>[9]</sup>,引导和培养住培医师发现临床问题,从文献及指南等查找答案,并再次应用临床进行验证。授人以鱼不如授人以渔,多种教学方法的灵活组合,锻炼培养了住培医师的学习能力,为其以后长久的职业成长打下基础。

2. 借助“互联网+”助力教学。尤其是在新冠疫情防控期间,网络教学成为主要授课模式之一。我科开发了手机端使用的“医生圈”<sup>[9]</sup>,在此APP上可直播听课或观看教学视频。另外我科设立了“宣武神经在线”系列直播课程,每周两次直播课,可反复回放观看,内容涉及临床典型病例、量表评估、科研入门等方面,针对性和实效性兼备,让住培医师的学习模式多样而有趣。

## 三、发放科室绩效奖励,提高工作热情

对单位人和行业内社会人两类住培医师,在住院医师基本工资、医院层面绩效工资的基础上,我科根据其工作能力及表现等给予科室绩效奖励。设置每月管理床日数标准线并计基础分,管理患者床

日数越多,分数越高。同时设立加分减分规则,如无故缺勤、无故缺席科室组织的教学活动为扣分项,出科考试、年度考核成绩名列前茅者加分。分数越高,所对应的绩效奖金越高。奖惩分明的绩效奖金制度大幅提高了住院医师的组织纪律性和工作积极性。

#### 四、建立导师制

1. 鼓励本科学位的单位人和行业内社会人住院医师在住培期间报考在职硕士研究生,在导师指导下完成临床训练和科研工作。

2. 具备硕士研究生以上学历或不考虑报考在职硕士的单位人和社会人住培医师,则根据其临床兴趣方向,按照双向选择的原则,安排专人导师。导师负责监督督促其临床基本功训练,培养临床科研意识,指导其撰写学术文章。同时导师还需关注住培医师的思想动态和心理状态,发现问题及时沟通处理,力求住培医师身心健康,顺利完成轮转计划。

我科在神经内科住培工作中,不断改进创新,积累经验,力求为社会培养输送临床基本功扎实、学习能力强、综合素质高的神经内科医生。2020年度我科一阶段考核通过率和二阶段结业考试通过率均为100%。神经内科住培工作任重而道远,唯有顺应时代发展,不断推陈出新,砥砺前行。

**利益冲突** 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

**作者贡献声明** 论文撰写为杨莹雪,论文修订为薛青,审校为王玉平

#### 参 考 文 献

- [1] 陈学庆,杨蓓,王瑞涛,等.住院医师规范化培训中“单位人”与“行业内社会人”的特点及管理对策研究[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(8):849-852. DOI: 10.3760/ema.j.issn.2095-1485.2018.08.022.  
Chen XQ, Yang B, Wang RT, et al. Study on the characteristics and management measures of "unit personnel" and "intra-industry social personnel" in standardized residency training[J]. Chin J Med Edu Res, 2018, 17(8): 849-852.
- [2] 蒋兴国,金玉珍,刘瑛,等.规范化的病历书写是培养合格住院医师的基石[J].毕业后医学教育,2019,3(6):510-513.  
Jiang XG, Jin YZ, Liu Y, et al. Standardized writing of medical records is the cornerstone of training qualified residents[J]. Chinese Journal of Graduate Medical Education, 2019, 3(6): 510-513.
- [3] 王宪玲,李存江.加强教学查房对神经内科住院医师规范化培训的实践体会[J].北京医学,2018,40(5):470-471. DOI: 10.15932/j.0253-9713.2018.05.027.
- [4] 孙虹.帕金森病临床实践教学思路与体会[J].继续医学教育,2019,33(8):70-71. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2019.08.037.
- [5] 张玉蓉,苗常青. CBL与PBL相结合的床旁教学模式在神经内科临床规培医师教学中的应用[J].医学教育研究与实践,2018,26(5):884-887. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2018.05.046.  
Zhang YR, Miao CQ. Application of beside teaching model based on CBL and PBL in standardized clinical resident training in neurology department[J]. Medical Education Research and Practice, 2018, 26(5): 884-887.
- [6] 张婧,陈丽芬,武力勇.神经内科住院医师规范化培训存在的问题与教学改进[J].神经疾病与精神卫生,2017,17(12):886-888. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2017.12.014.  
Zhang J, Chen LF, Wu LY. Problems and improvement in teaching mode of standardized training of neurology residents[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2017, 17(12): 886-888.
- [7] 陈莉,朱志刚,钟华.迷你临床演练评估量表在神经内科住培生神经系统查体教学中的应用研究[J].现代医药卫生,2020,36(19):3174-3176. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2020.19.054.
- [8] 刘忠锦,刘佳,张羽楠. Mini-CEX在神经内科实习生临床执业能力培养中的应用与探索[J].中国继续医学教育,2019,11(7):16-18. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2019.07.007.  
Liu ZJ, Liu J, Zhang YD. Application and Exploration of Mini-CEX in Neurology Practice Under the Cultivation of Clinical Practice Ability[J]. China Continuing Medical Education, 2019, 11(7): 16-18.
- [9] 武力勇,张婧,王玉平,等.“三全两多”管理模式在神经内科住院医师临床技能规范化培训中的应用[J].北京医学,2018,40(12):1183-1184. DOI: 10.15932/j.0253-9713.2018.12.023.

(收稿日期:2021-03-29)

(本文编辑:戚红丹)