

精神科医师转岗培训教学实践探讨

邹韶红 陈佳悦

830000 乌鲁木齐, 新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科(邹韶红); 832003 石河子大学医学院(陈佳悦)

通信作者: 邹韶红, Email: 3437797095@qq.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2019.03.019

【摘要】 为加强精神科医师培养工作, 提高基层精神卫生服务能力, 建立健全精神卫生体系, 开展精神科医师转岗培训至关重要。通过开展精神科医师转岗培训项目, 从理论知识、临床实践、社区实践等教学内容方面学习, 同时从教师能力、教学理念、形式等教学模式方面进行优化, 采用多种教学模式相结合, 穿插强化培训班以强化教学内容, 并严格全面考核以评估培训效果。通过对精神科转岗学员系统的培训, 精神科转岗学员重点掌握了基本理论知识和临床基本技能, 熟悉精神卫生工作服务模式, 达到胜任精神科医师岗位的基本要求, 从而进一步完善各级医疗机构, 尤其是县级医疗机构的精神科医师培养, 提高精神卫生服务的可及性, 缓解精神卫生人力资源短缺的不足。

【关键词】 精神科医师; 转岗培训; 教学

Discussion on the teaching practice of psychiatrists' transfer training Zou Shaohong, Chen Jiayue
Department of Psychiatry, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi 830000, China (Zou SH); Medical College of Shihezi University, Shihezi 832003, China (Chen JY)
Corresponding author: Zou Shaohong, Email: 3437797095@qq.com

【Abstract】 In order to strengthen the training of psychiatrists, improve the mental health service at the primary level and establish a sound mental health system, it is essential to carry out the training of psychiatrists. Through the training program for psychiatrists, students will study theories, clinical practice, community practice. At the same time, efforts should be made to optimize the teaching methods including teacher ability and teaching concept and form, to utilize mixed teaching methods with intensive training to enhance learning outcomes and to conduct a rigorous comprehensive assessment to evaluate training outcomes. Through the systematic training of the psychiatric transfer student, the psychiatric transfer students should master the basic theoretical knowledge and basic clinical skills, and they should be familiar with the mental health service model, and meet the basic requirements of qualified psychiatrists, thus further improving the medical institutions at all levels, especially county-level medical institutions, and increasing the accessibility of mental health services and alleviating the shortage of mental health human resources.

【Key words】 Psychiatrist; Transfer training; Teaching

随着社会的发展以及人们生活、工作压力的不断增加, 心理健康问题越来越得到大家普遍的重视, 精神医学也广泛受到了人们的关注。为了建立健全精神卫生体系, 加强精神科医师培养工作, 提高基层精神卫生服务能力, 开展精神科医师转岗培训势在必行。转岗培训旨在选取全区各地、县两级医疗卫生机构和民政部门管辖的精神卫生机构中从事及计划从事精神卫生工作的专业技术人员和精神卫生工作者, 通过规范化培训并考试合格后, 成为具有执业资格的精神科医师^[1]。通过精神科

医师转岗培训项目, 我们能够加强各级医疗机构尤其是县级医疗机构的精神科医师培养, 进一步完善精神障碍预防、治疗、康复工作体系和服务网络, 提高精神卫生服务的可及性, 从而缓解精神卫生人力资源短缺的不足, 满足人们对精神卫生服务日益增长的需求^[1]。目前, 新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科作为精神科转岗培训基地已有31名学员完成了精神科转岗医师的培训, 为此, 针对于精神科转岗培训的开展, 我们从以下几个方面来进行教学实践探讨。

一、精选教学内容

作为培训教师,我们要了解精神科医师转岗培训学员与精神科医师培养方式上的不同,前者更主要是掌握精神科的基本知识、基本技能以及提高解决社区常见精神问题的能力^[2]。所以,培训教师应结合基层的特点和实际工作需求,从基层医疗的角度出发进行讲解。

1. 理论知识学习:通过1个月集中学习理论知识,重点掌握精神病学的基本概念,精神障碍的症状学,精神障碍的检查与诊断,精神障碍的分类及诊断标准,精神障碍(如抑郁症、精神分裂症、广泛性焦虑障碍、双相障碍等)基本概念、病因及发病机制、临床特点、诊断和治疗,会诊-联络精神病学的基本概念、治疗原则,常见精神科急症的基本概念、治疗原则,躯体治疗,精神病学与法律问题等。掌握社区精神障碍患者管理与防治及心理学基础、心理发展与心理健康、心理评估、心理应激、心身疾病、异常心理等医学心理学内容。培训教材参考人民卫生出版社第七版《精神病学》和第六版《医学心理学》,培训教师由高级职称、副高级职称或具有丰富经验的中级职称精神科医师来担任^[3]。

2. 临床实践运用:实践出真知,临床实践是将书本知识转变为临床技能的关键一步,是学员理论联系实际,培养独立工作能力的重要学习阶段。在临床实践上,采取临床一对一带教模式进行实践培训,带教老师则由具有丰富经验的精神科主治医师以上或高年资住院医师担任^[3]。教师可采取示教的方法进行带教,如患者前来就诊,教师或指导,或示范,带领学员从病史采集、观察病例典型症状、体征开始,到病历书写、体格检查、精神检查、临床技能操作、实验室分析、心理评估、临床诊治等方面进行指导。要做到有示范、有讲解、有引导。并结合病例带领学员开展深入讨论,理论联系实际,客观分析病情,做出初步诊断并进行鉴别诊断,拟出诊疗计划及医嘱。面对实际病例的现场教学,不仅可以增强学员对常见临床疾病的认识,更重要的是培养了学员的临床思维能力,使培养学员分析问题和解决问题的能力在实践中得到巩固和提升。

3. 社区实践:为了积极响应国家“686项目”,即完善社区对重性精神疾病的综合预防和管理能力,降低精神疾病患者肇事肇祸带来的社会和经济影响,提高医务人员对重性疾病规范化治疗能力。本

单位承担了乌鲁木齐市12个社区的重性精神疾病的筛查工作,精神科转岗学员每月在教师的带领下直接参与社区精神卫生服务筛查工作,进而使学员学会重性精神疾病的筛查、防治和管理能力,主要包括:登记和评估重性精神疾病患者、随访有危险行为倾向的患者、免费向有危险行为倾向的贫困患者提供精神疾病主要药物治疗、免费化验检查、应急处置患者、免费紧急住院、解锁救治开锁患者。

二、优化教学模式

1. 提高教师的能力:在师德修养上,德为师之本,师德高尚,教师才能在学员心目中树立起神圣形象,学员也会尊重、敬佩教师,从而使学员学习过程中的积极性得到提高。在知识层面上,带教老师需要有精深的专业知识、扎实的理论基础、过硬的业务水平,较强的事业心、责任心以及敬业精神。带教老师须具备较强的带教能力,以认真负责的工作态度进行临床见习带教工作,带教过程中应注意言行举止大方得体,关心体贴患者,为人师表,对学员严格要求,在带教实践中不断学习,总结经验,逐步提高带教能力和带教水平。在学术交流上,科室也会不定期的聘请国内外知名专家教授进行讲座以及组织教师不定期的前往国内知名专科医院进行进修学习,例如北京大学第六医院、上海市精神卫生中心、中南大学湘雅二医院等,从而使带教老师的知识水平以及临床能力不断的走在国内最前沿^[4]。

2. 创新教学理念:创新教育理念主要是充分发挥教育的主导作用,充分调动学员理解和实践的主观能动性,突出学员的主体地位。“教”始终围绕“学”来展开,最大限度地激发学员的内在潜能和学习动力,将学员从被动学习转变为主动学习。社区实践1个月由理论向实践转化。(1)启发式教学方法:启发式教学方法主要指在培养学员上不能仅仅给学员们讲这个患者考虑什么疾病,这个疾病的临床特征、鉴别诊断、治疗是什么等,而应采取在采集完病史后来反问学员例如“你考虑这个患者是属于哪类疾病呢?”“如果你考虑该患者为广泛性焦虑障碍,那你是否考虑过有可能是惊恐障碍(间歇发作性焦虑)呢?”“如果是广泛性焦虑障碍在用药方面应考虑哪几种药呢?”学员有可能回答用盐酸帕罗西汀片,那么接下来你也可以问“你用这个药的指征是什么呢?用其他药不可以吗?”等,要将启发式教学方法应用于临床分析中,提高学员分析问题和解

决临床实际问题的能力。(2)PBL教学法和案例教学相结合:精神科理论知识内容的学习较抽象,为了方便于学员理解,必须加大理论与实践相结合的力度,为此,我们尝试在教学中将以问题为导向的教学方法(problem-based learning, PBL)和案例教学相结合。PBL教学是围绕临床问题,以问题为中心的学习。它是由学员自主的制定学习目标和内容,通过自学、小组讨论和合作来学习的新型教学模式。在教学过程中,强调以学员为主体,以“案例”为主线,教师为指导,具体教学方法分为以下5个方面:课前布置问题、课中教师提问、课末总结提问、案例分析小组讨论、教师点评与总结。在精神科教学中,依据不同的教学内容和目的,不拘形式地灵活应用PBL教学法和案例教学法,可以充分调动学员学习的主动性,提高学员的实践能力,提高教学效果^[5]。(3)“输入与输出”教学方法:知识的学习不仅依靠教师的讲解(“输入”),也需要学员课下的巩固复习及练习(“输出”),首先通过转岗学员每周给患者进行疾病健康教育进而督促学员课下的温习;其次每周进行学员间病例讨论的教学方法,例如通过一个病例每个人说出对于该疾病诊断的见解,然后进行相互讨论,确定出一个最终诊断汇报给教师,最后由教师进行点评总结并讲解该疾病,通过相互讨论、相互学习使每一位学员参与其中,充分调动学员的积极性,使学员对该疾病有更深一步的理解。

3.多样教学形式:在学员培养方面,采取多样教学形式,化抽象为具体,往往能取到良好的效果。在教学上我们可以采用多媒体教学方式,例如利用PPT、视频、音频等来进行理论授课。它不仅有助于学员对抽象概念的理解,而且也较好地解决了教学中的难点问题。在临床实践方面,可以不定期地开展教学查房、疑难病例讨论等多种形式的教学模式。教学查房每周由科主任或带教老师带领,查房时师生要积极地互动,由一位学员进行病例汇报,并行相应的体格检查及精神专科检查,其余学员们要仔细听取病例汇报,提出自己对该病例的意见。在教学查房时教师要采取讲解与启发式提问相结合的方法,结合自己的临床经验,纠正学员回答问题中的错误,从而达到对该病例的深入了解及掌握^[6]。疾病的诊断是一门复杂的科学,临床实践中会遇到各种各样的疾病,病情也变化多端,同一种疾病会有不同的表现形式。通过开展疑难病例讨论,教师及学员就针对临床诊治中遇到的难点相互交流经验,

加深对该疾病的理解,提高对疑难病例的诊治能力,同时也培养了学员们独立思考以及综合分析的能力。在临床工作中,精神疾病的临床表现常常伴随躯体症状,针对这些躯体症状,我们也会不定期开展多学科联络会诊(multiple disciplinary team, MDT),通过MDT讨论使学员对多学科多领域的知识有了更加深入的了解。除上述之外,科室也会邀请国内知名专家进行远程会诊以及学术交流,让学员们领略最先进的学术水平。

4.精神科转岗学员“心身医学专题”强化培训班:每年6月举办为期2d的精神科转岗学员“心身医学专题”强化培训班,培训内容主要有功能性胃肠病及精神心理障碍新进展、综合医院的心身疾病与精神障碍、卒中后抑郁障碍规范化诊疗指南、医学难以解释的症状与医疗纠纷防范、综合医院非精神科医师处理精神科问题相关法律法规、睡眠障碍药物治疗新进展等,并专门邀请国内知名精神科教授、自治区内精神科教授进行集中讲座培训。曾邀请到北京大学精神卫生研究所所长陆林教授,中南大学精神卫生研究所副所长王小平教授,昆明医科大学第一附属医院精神科主任许秀峰教授,东南大学附属中大医院心理精神科主任袁勇贵教授,四川大学华西心理卫生中心李涛教授,中国医科大学第一附属医院朱刚教授等,共有自治区内外30余名专家教授为全自治区各地州的学员讲授了心身医学及精神科领域最新最前沿的知识,使各位学员学习到本专业最前沿的专业知识。

三、考核

按照《精神科转岗培训大纲》要求进行考核,考核分为日常考核及结业考核,其中结业考核分为理论考试和实践技能考试。日常考核包含两部分,一是每周进行阶段性理论小测验,二是每周由高年资主治医师以上带教教师对一名转岗学员进行病史采集、精神检查、病例分析综合能力考核。结业理论考试在转岗培训结束一周之后进行,而实践技能考试则采取独立完成对常见精神疾病的病史采集、精神检查、诊断、鉴别诊断和治疗的方式。以上考核全部合格者由省级卫生计生行政部门颁发精神科医师转岗培训合格证书,不合格者可进行补考一次,若再次不合格,则不颁发合格证书^[3]。

四、存在的问题及解决方式

1.学员水平参差不齐:由于大部分转岗学员从事非精神专科领域,如有中医科、口腔科的学员,对

精神科知识较为陌生,我们可以通过每周的阶段小测验来了解每位学员掌握知识的程度,及时对基础较为薄弱的学员进行一对一的辅导。

2. 诊断标准掌握不透彻、精神检查不规范:学员对精神科诊断标准掌握不透彻,对于精神科检查不规范。所以在培训中需加强对不同诊断标准及精神检查的培训。针对诊断标准,本单位会在每周二、周四上午利用晨交班后的20 min给学员培训DSM-5、ICD-10诊断标准。对于精神检查,每周会安排一位主治医师以上的教师带领学员对患者进行精神检查,并于隔周进行精神检查考试,规范化精神检查。

3. 加强考核及教学效果评价:考核是检验教学效果的最直接标准,考核标准细化,除进行理论考试和实践考试之外,还在考核标准中列出每位学员应单独接诊每种疾病的病例数,参加教学查房、疑难病例讨论的次数等,通过全面的考核来了解学员对知识的掌握情况,及时进行查缺补漏。对于教学效果评价,定期开展教学讨论,来了解在教学中遇到的问题,提出相应的解决办法。同时,加强学员的反馈,我们可以制定带教评价表,通过学员及时的反馈不断提升培训效果。

五、小结

目前,精神科转岗培训处于初期阶段,还需不断完善,相信通过对精神科转岗学员系统的培训,精神科转岗学员可以较好地掌握精神病学、医学心理学的基本理论、基本知识和精神科基本技能,熟

悉精神卫生工作服务模式,达到胜任精神科医师岗位的基本要求。相信在不久的将来随着相关条例的不断完善,会培养出更多的精神科医生,为国家和社会贡献他们的力量^[4]。

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 研究准备为邹韶红,论文撰写及修订为邹韶红、陈佳悦,文献调研与整理为陈佳悦,审校为邹韶红

参 考 文 献

- [1] 国务院办公厅.关于全国精神卫生工作规划(2015—2020年)的通知[EB/OL].(2015-06-18)[2019-01-19].http://www.gov.cn/zhengce/content/2015-06/18/content_9860.htm.
- [2] 彭晓琼,刘丽萍,蒲大容.浅谈全科医生转岗培训超声医学教学体会[J].现代医药卫生,2012,28(20):3175-3176.
- [3] 郭丽萍.吉林省精神科医师转岗培训模式的研究[J].中国卫生产业,2016,13(24):118-119. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2016.24.118.
Guo LP. Research on job transfer training model of physicians in the department of psychiatry in Jilin province[J]. China Health Industry, 2016, 13(24): 118-119.
- [4] 郑蕾蕾.吉林省精神科医师转岗培训策略探讨[J].中国卫生产业,2017,14(7):69-70. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2017.07.069.
- [5] 邹韶红,栾融融.医学心理学PBL教学法与案例教学结合的应用体会[J].四川精神卫生,2014,27(3):281-282. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3256.2014.03.032.
- [6] 江奇,李雪缘,陈楚玉林,等.浅谈临床实习对医学本科生的重要性[J].养生保健指南,2016(50):176. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6845.2016.50.174.

(收稿日期:2019-01-19)

(本文编辑:戚红丹)