

提高放射肿瘤科住院医师规范化培训质量的实践举措分析

刘 冰 杨云云 (通讯作者)

连云港市第二人民医院放疗科 江苏 连云港 222000

【摘 要】：恶性肿瘤是危害人类健康的重要因素之一，受人口老龄化的加剧、居民生活方式转变以及环境等多种因素的影响，我国恶性肿瘤人数呈现出逐年上升的趋势，会对人体健康产生严重威胁。放射肿瘤科作为肿瘤治疗的主要科室，能够为肿瘤患者提供规范化的诊疗服务，延长患者的生命周期。高素质专业化的临床医师队伍是保证放射肿瘤科诊疗服务质量的关键，住院医师规范化培训作为培养合格临床医师的关键阶段，能够为培养高素质专业化的临床医师人才提供支持。为进一步提升放射肿瘤科住院医师规范化培训质量，培养更多高素质专业化的医师人才，本文对放射肿瘤科住院医师规范化培训需求进行分析，并提出培训质量提升举措。

【关键词】：放射肿瘤科；住院医师；规范化培训；质量提升；实践举措

DOI:10.12417/2705-1358.26.15.006

放射肿瘤科是临床医学上非常重要的分支之一，该学科有着较强的综合性和专业性。住院医师规范化培训简称为“住培”，是培养合格临床医师的有效手段^[1]。由于放射肿瘤科专业性较强，医师需要在较短的时间内掌握多学科知识，加上有较多的医师没有接触过该学科，在住培阶段难度较大^[2]。基于此，要加强对放射肿瘤科住院医师规范化培训实践举措的研究，通过各类有效实践举措提升住院医师规范化培训质量，为放射肿瘤科临床医师培养提供支持，使其成为合格的临床医师。

1 放射肿瘤科住院医师规范化培训需求

1.1 具有特色的肿瘤学教材及教学大纲

肿瘤学是临床医学下属的独立二级学科，现阶段已经发展为医学领域最前沿的学科之一。但是本科医学院课程当中，很少将肿瘤学作为独立的学科，造成肿瘤学知识点较为分散，且未能及时更新，导致医学生所掌握的肿瘤学知识较为落后。《肿瘤学概论》也只是作为本科医学生的选修课程，这也导致医学生对该课程学习重视度不足。这也导致各个学历的住培医师对肿瘤学相关知识较为陌生，在进入放射肿瘤科后难以在短时间内适应岗位，这也对住培提出了全新的需求。在实际肿瘤放射科住培阶段，应选择具有特色的肿瘤学教材和教学大纲，为临床工作提供指导，确保医师在住培阶段能够掌握肿瘤学相关知识和提升其专业能力^[3]。

1.2 系统的肿瘤专业知识学习

放射肿瘤科教学内容包括临床肿瘤学和放射肿瘤学，但是现阶段大部分住培医师缺少临床肿瘤学学习基础，同时还包含放射治疗这一相对独立、特殊以及实践性较强的专业。这也造成放射肿瘤科住培与其他科住培相比有着较高的难度，这也使带教老师承担着较大的教学压力。在实际住培过程中，医师缺少完善的知识体系，带教老师缺少教学经验，会对住培效果产

生较大的影响。针对上述问题，应加强对住培医师基础知识和基本技能的培训，为其开展临床工作奠定基础，成为合格的放射肿瘤科医师^[4]。

1.3 探索高效的临床教学模式

传统放射肿瘤科住培教学过程中，带教老师出于保障诊疗安全或受带教水平影响，全程处于主导地位，造成参与培训的医师缺少实践的机会，不仅会影响住培医师的积极性，还会影响最终的住培教学效果。这也要求带教老师应不断提升自身的专业水平，并探索更加高效的教学模式，通过创新教学模式调动医师的积极性，为其提供更多临床实践的机会，将所学知识应用到临床实践当中，从而提升其临床实践水平。

2 提高放射肿瘤科住院医师规范化培训质量的实践举措

2.1 编写特色肿瘤学教材和大纲

现阶段，本科肿瘤学教学体系不够完善，住培缺少标准化的教学资料，为进一步提升放射肿瘤科住培质量，应编写特色的肿瘤学教材和住培大纲，为培养放射科临床医师提供支持^[5]。根据放射肿瘤科特点、临床诊疗规范以及住培考核标准，联合科室高年资医师、带教老师和院校师资团队，共同编写肿瘤学教材，制定标准化的住培教学大纲，提升住培教学内容的规范性。教材编写时应规避通用化、同质化的内容，对临床肿瘤学、放射物理学、放射生物学等多方面学科知识进行整合，确保能够为住培教学提供指导。同时，紧跟学科前沿动态，加入前沿诊疗技术和研究成果，确保教材内容符合现代临床实际教学需求。教学大纲制定时，应结合不同住培医师的知识基础和学习水平进行规划，如一年级住培医师注重加强其对肿瘤学基础知识的学习，帮助住培医师搭建完整的知识框架，为临床实践奠定知识基础。同时，根据国家住院医师规范化培训考核标准，

对教学目标、内容进行细化,确保教学更加具有规范性。

2.2 加强基础知识和基本技能培训

放疗是临床上治疗恶性肿瘤的重要手段,大部分恶性肿瘤患者都需要接受放疗治疗。放疗是通过射线抑制或消灭肿瘤细胞,避免进一步扩散,这也要求临床医师能够掌握基本物理知识,同时需要熟悉各类治疗设备、射线的特点以及实际应用,根据患者实际需要控制好放射剂量,确保抑制或消灭肿瘤细胞,减少对患者自身的影响^[6]。除此之外,住培医师还要了解射线照射后肿瘤、正常组织发生反应的机制,这就需要整合临床肿瘤学、放射物理学和生物学等多方面知识,才能够进一步提升放疗的精准性。基于此,在住培教学开展过程中,应注重加强对医师基础知识和基本技能的培训。放射肿瘤科每周应开展1-2次基础知识和基础技能培训,详细讲解该学科基础知识和基础技能,并要求住培医师查阅相关资料进行巩固学习,确保能够扎实掌握基础知识和技能。放射治疗涵盖多个环节,包括化疗方案的制定、模拟定位、靶区勾画、计划设计与评估、治疗计划验证和计划执行,住培医师要明确上述环节实施的意义,熟悉治疗原理,并通过上述环节将自己所学知识运用到实际临床当中。在实际住培教学开展过程中,要求所有参与培训的医师参与到患者放疗治疗的各个环节,目的是通过实践将基础知识和技能转化为临床经验,为后续独立开展临床诊疗提供支持。放射肿瘤科临床上逐步开展多学科诊疗,在住培医师教学中应融入其他学科知识,并通过实际病例让住培医师参与学习讨论,提升住培医师的多学科诊疗意识,从而提升其专业水平和综合素养。

2.3 多方位提升指导老师带教水平

指导老师在住院医师规范化培训中有着非常重要的作用,直接决定了住院医师规范化培训的质量。但是现阶段,放射肿瘤科带教指导老师虽然自身有着丰富的临床经验,但是带教水平处于偏低状态。基于此,想要提升放射肿瘤科带教老师教学质量,应多方位提升指导老师的带教水平。传统带教模式下,指导老师始终处于教学的主体地位,住院医师在学习过程中较为被动,缺少主动实践的机会,同时指导老师更加重视住培医师对理论知识的掌握,忽视了对住培医师实践能力的锻炼。原因乃是临床工作较为繁忙,加上放射肿瘤科医疗环境复杂,为保证患者的医疗安全,指导老师会选择自己操作,让住培医师在旁边观看,长时间持续上述状态,会影响住培医师参与学习的积极性。这需要指导老师转变传统的教学模式,保障患者医疗安全的基础上,为住培医生提供动手操作的机会,从而调动起参与学习的积极性,并锻炼住培医师的实践操作能力^[7]。如,每周组织住培医生开展典型病历教学查房,在查房过程中住培医师负责对患者临床特点、诊断和治疗过程进行整理,总结汇报患者体征、辅助检查、症状、放疗指征等,指导老师需要对

住培医师总结汇报结果进行评价,指出其优势和不足,并详细讲解放疗靶区勾画原则、治疗最新进展以及放疗可能诱发多种不良反应的处置方法,随后住院医师根据自己掌握的知识独立完成靶区勾画,指导老师对其勾画完成后进行点评指导。通过上述教学方式,能够让住培医师参与到临床实践当中,不仅可以最大程度上激发住培医师的学习兴趣,还能够强化住培教学的效果。指导教师应具备扎实的理论基础知识基础和较强的临床操作能力,同时,还要能够自主创新和开展各类科研工作。当前,放射肿瘤科知识更新迅速,这也要求指导老师能够在短时间内学习和消化新知识,并将知识传递给住培医师,从而加强住培医师对前沿医学知识的掌握。指导教师在实践住培教学过程中,应积极开展前沿医学知识的学习,并在教学过程中注重对住培医师相关能力的培养,使其成为具有一定自主创新能力和科研能力的医师。如,一年级住培医师教学中,指导老师要注重培养其文献检索能力,组织住培医师阅读放射肿瘤科相关国内外文献,通过整合文献能够帮助住培医师总结和归纳最新的研究成果,并在总结和归纳的过程中思考;二年级住院医师,基于自己所阅读的文献,拟开展临床课题的研究,指导老师辅助其开展课题研究,如临床资料采集、数据分析等;三年级住培医师要能够学会总结文献,撰写临床论文,并争取能够完成论文的发表^[8]。

2.4 培养住院医师的医患沟通能力

为提升放射肿瘤科住院医师规范化培训质量,应将提升住培医师医患沟通能力纳入到教学内容当中。医患沟通在实际临床诊疗工作中有着非常重要的作用,住培医师具备较强的医患沟通能力,可更加精准地了解患者详细的诊疗信息,并增强患者对自身的信任度,增加患者治疗过程中的依从性,提升治疗成效的同时,也可最大程度降低医疗纠纷的出现。传统放射肿瘤科住院医师规范化培训过程中,住培医师医患沟通能力较为薄弱,难以实现与患者有效沟通^[9]。放射肿瘤科患者因为患有恶性肿瘤,相比于普通患者会出现较为严重的不良情绪,导致患者治疗依从性较低,良好的医患沟通能力有助于改善患者不良情绪,让患者能够积极面对疾病,使其可以积极配合临床诊疗工作。指导教师在实际住培医师教学过程中,应将培养住培医师医患沟通技巧作为重点内容,在日常教学工作中融入这方面的内容,在实践中锻炼住培医师的医患沟通能力。同时,放射肿瘤科医师所面对的患者有明显不同,文化、家庭条件、治疗诉求等均有明显差异,这需要住培医师在与患者沟通过程中,详细了解患者的实际情况,才能保证治疗方案的针对性,因此在具体实践中可让住培医师多与患者进行交流,如询问患者病史、检查结果等,在沟通过程中掌握与不同患者的沟通技巧。指导老师要了解住培医师存在的困难,予以及时适当的帮助,使其能够形成正确的职业观念,要求住培医师在该阶段不

断提升自身业务水平,加强对相关理论知识的学习,并在与患者沟通前,充分了解患者各项信息,明确沟通重点,才能够增加患者的信任度;自主探索前沿知识和学习全新的技术方法,只有通过不断的学习才能够丰富自己的知识储备,更加准确的判断患者的病情,增加与患者沟通时的底气;同时,指导老师还要促进住培医师学会换位思考,在诊疗过程中学会尊重患者,与患者开展有效沟通,确保诊疗工作能够顺利完成^[10]。

3 结语

综上所述,提升放射肿瘤科住院医师规范化培训质量需要从多个方面开展,要编写特色的教材和教学大纲,为住培医师教学提供支持,加强住培医师肿瘤学基础知识和技能的学习,为住培医师开展临床实践奠定基础,同时,多方位提升指导老师的带教水平,增强住培医师医患沟通能力的培养,使其能够成为优秀的放射肿瘤科的临床医师。

参考文献:

- [1] 阴蒙蒙,王浩,董兵.一分钟教学法在放射肿瘤科住院医师规范化培训床边教学中的应用[J].医学研究杂志,2025,54(7):189-192.
- [2] 曾甜,李建军.多元化教学模式在放射肿瘤科住院医师规范化培训中的应用探索[J].现代医药卫生,2024,40(14):2498-2503.
- [3] 党运芝,井景晨,曹席明,等.多方位提高放射肿瘤科住院医师规范化培训质量[J].中国毕业后医学教育,2023,7(9):717-719.
- [4] 岳海英,张家铭,陈欣雨.放射肿瘤科专业住院医师规范化培训出科技能考核探索与实践[J].中国毕业后医学教育,2023,7(5):395-398.
- [5] 姬磊,郁义星,范伟,等.探讨模拟 MDT 联合 CPBL 教学法在放射肿瘤科住院医师规范化培训中的应用[J].中国毕业后医学教育,2023,7(5):404-407.
- [6] 黄斌,孔炜伟,王立峰,等.以岗位胜任力为导向的放射肿瘤科住院医师规范化培训体系的探索与实践[J].中国毕业后医学教育,2022,6(6):560-563.
- [7] 李艺,李栋,李辉,等.放射肿瘤科住院医师规范化培训结业技能考核效果研究[J].福建医科大学学报(社会科学版),2022,23(2):23-27.
- [8] 黄尚校.提高放射肿瘤科住院医师规范化培训质量的策略研究[J].中国继续医学教育,2021,13(36):62-65.
- [9] 李济时,徐志渊,景海曼,等.启发式教学查房在放射肿瘤科住院医师规范化培训的实践[J].中国毕业后医学教育,2021,5(4):324-328.
- [10] 潘曦,曹燕鸣,唐又群,等.以岗位胜任力为导向的放射肿瘤科住院医师培训[J].中国继续医学教育,2020,12(27):46-49.