

医学教育一席谈

医学人才培养要适应新发展

□卞修武

著名医学家、现代外科之父裘法祖生前曾讲:“德不近佛者,不可以为医;才不近仙者,不可以为医。”行医需要很高的标准和严格要求,科学精神、学术道德、创新能力、团结协作都是当前医学人才培养需要关注的重要内容。

随着科学技术的飞速发展,医学领域对创新型人才的要求也在不断提高。笔者认为,医学领

域的创新型人才需要培养和提升5个方面的素质。第一,博学广识且有所专长。要有敏锐的观察能力、丰富的想象力和高度的理论概括力,有探索未知的意愿和热情;善于总结经验教训,在医学专业领域做出被认可的成就。第二,意志坚定且坚持不懈。要有强大的意志力和良好的心理素质,吃苦耐劳,在极富挑战性的环境和条件下,仍然能够坚持完成任务。第三,科学严谨且求实创新。要有科学

到自己的专业领域。第四,有团队意识且善于管理。要有良好的人际关系和高超的管理技巧,具备建立创新团队的意识和能力。所谓创新团队,不仅要有领军人物,而且要有结构良好的成员梯队,共同创造团队文化。只有依靠团队,才能形成学术影响力。第五,胸怀宽广且甘为人梯。要善做伯乐,具备从基层发现、培养学术骨干的能力。

在现代医学背景下,医学人才培养要注重对医师的专业能力、病人管理、沟通合作等能力的提升。从多组

学整合分析到临床表征提取,从病理资源的收集利用到人工智能诊断技术和研发,都离不开跨学科协作。为此,要特别注意培养医学生的合作意识。消化内科医生与病理科医生的合作就曾有过佳话——澳大利亚的两位专科医生合作发现了幽门螺杆菌及其与慢性胃病、胃癌之间的关系,获得了诺贝尔生理学或医学奖。

要强调的是,医疗规范、医德医风教育非常重要,要培养医学生严谨求实的科学态度和作风。从患者身上抽的血、患者留的尿、穿刺或手术

切除的标本,谁能取、往哪送、怎么用?如何保护个人隐私和保护遗传信息安全?对此,国家有严格的医疗规范和法律约束,医生应牢记和践行。加强医学生法规意识培养,才能让他们在日后的临床实践中做到依法依规行医。

(作者系中国科学院院士、陆军军医大学第一附属医院病理科主任、全军临床病理学研究所所长)

群众需要高质量的医疗服务。以扫码反馈的方式开展患者满意度调查,或许能在短期内发现问题、解决问题,但从长远看,却无法避免产生新的问题。保证服务水平和态度,提升患者的就诊满意度,既需要医务人员强化以患者为中心的服务意识,也需要医院建立长效监督机制,为规范医务人员诊疗行为提供激励和约束。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpljkb@163.com

2021年中医药文化进校园活动开展

本报讯 (记者崔芳 杨真宇) 12月21日,由国家中医药管理局办公室指导、《中国中医药报》社有限公司主办的“2021年全国中医药文化进校园活动”在北京理工大学附属实验学校开展。当天,全国140多所中小学同步举办中医药文化进校园活动。

据了解,今年6月,国家中医药管理局、中央宣传部、教育部、国家卫生健康委、国家广电总局印发《中医药文化传播行动方案(2021—2025年)》,明确提出“丰富中医药文化进校园形式,推动各地开展内容丰富、形式多样的中医药文化进校园活动”。此次活动旨在贯彻落实上述《方案》及相关要求,让中小学生在小接触、了解中医药文化。当天的活动以“听仲景故事、品中医智慧、做冬至美食”为主题。考虑到疫情常态化防控要求及校园疫情防控等具体情况,主办方为参与的学校提供了活动方案、主题课视频及课件、活动材料包等。全国共有约4万名中小学生参与了中医药文化进校园活动。

中国科大附一院启动质子治疗临床试验

本报讯 (特约记者朱沛炎) 近日,中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)离子医学中心(合肥离子医学中心)质子治疗设备临床试验启动。

质子治疗可以实现对肿瘤的立体定向精准“爆破”,在杀灭肿瘤细胞的同时有效保护正常组织,有效控制肿瘤进展,减少并发症,是目前国际尖端的放疗技术。中国科大附一院党委书记刘建新介绍,合肥离子医学中心项目自2015年10月启动,历经6年发展,取得了阶段性成果。今年7月,医院获得质子治疗系统配置许可,成为安徽省首家获批配置许可的单位。据悉,质子治疗系统正式投入使用后,每年将治疗约2000名肿瘤患者。

新疆传染病中医防治研修班结业

本报讯 (记者崔芳 通讯员冯磊) 12月21日,为期4天的全疆中医(民族医)医疗机构传染病中医防治高级研修班暨维吾尔医慢性病诊疗培训班结业。29名中医疫病防治领域的知名专家,通过线上线下相结合的方式,面向新疆82家中医(民族医)医疗机构的医生进行了集中授课。

据悉,此次研修班由新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅主办,新疆维吾尔自治区第二人民医院(自治区维吾尔医医院)、中国科学院广安门医院两家国家级中医疫病防治基地医院联合承办,旨在提升新疆中医(民族医)医疗机构卫生技术人员中医疫病防治水平和实践能力,加快卫生健康系统专业技术人员知识更新。研修班课程内容包括当前中医(维吾尔医)防治传染病、慢性病方面的最新进展及临床特色技术方法,同时分享了中医抗疫专家在新冠肺炎疫情中医防治中积累的实战经验和成果。

注重效率,也需多些人情味

□赵星月(媒体人)

医生接诊时冷若冰霜,一直是患者投诉最多的问题之一。近日,某医院科室以扫码反馈的方式开展患者满意度调查,并吸纳患者的合理建议及时改进工作,

平息了投诉,缓和了医患关系。诊疗无小事。事事有回应,件件有交代,医院如此积极转变值得点赞。但同时,小小二维码背后,可探讨的问题也不少。

就患者对接诊态度的指摘,医生常以工作强度大、接诊患者多顾不得嘘寒问暖来回应。但客观地讲,在患者脆弱、无助的时候,医生如果语气生

硬、应答敷衍,容易导致医患沟通不畅,进而影响诊疗质量,还可能致使医患冲突。

患者的投诉可督促医务人员更加重视医患沟通,在注重效率的同时多些人情味。多一句问候,多一句嘱咐,并不是什么过分要求,而是医生的分内之事。向患者细致解释病情,帮助

患者准确理解医嘱,缓解患者对自身健康的担忧,本就是医疗服务的重要组成部分,体现着医疗服务的水平。尤其是,充分的医患沟通有助于换来患者的高度配合,不失为提升医疗效率的一种有效手段。在“看好病”的同时,医生应审视自己是否在“医好人”上用上了心。

纹眼线可能诱发干眼病

本报讯 (记者胡晓军 特约记者张琳) 纹眼线可能诱发干眼病。河南省立眼科医院栗占荣博士在国际上首次建立了纹眼线动物模型,明确了纹眼线可能导致眼表稳态失衡和干眼病的机制。该研究成果发表于最近一期的国际眼科学期刊《眼表》上。

栗占荣在临床诊疗中观察到一类特殊的女性干眼病患者,她们的共同点是纹有眼线。他推测,纹眼线可能导致睑板腺功能异常,引起眼表稳态失衡,严重者可导致干眼病。在征求这些患者同意后,栗占荣和同事对这些患者进行了临床评估,结果显示:纹

眼线与睑脂质量、睑缘充血等干眼指标存在正相关,与泪膜破裂时间呈负相关,与泪液分泌无相关性。以上发现印证了栗占荣当初的推断,即纹眼线主要影响睑板腺功能,导致泪膜不稳定,引起干眼病。

为了深入研究纹眼线诱导干眼病的机制,研究人员学习了纹眼线技术,建立了大鼠纹眼线模型,最终从组织学和分子生物学角度印证了临床观察得到的结论:纹眼线主要通过诱导炎症微环境,引起眼表组织凋亡,导致眼表稳态失衡,终致干眼病。该研究为后续纹眼线诱导干眼病的治疗提供了靶点。



免费接种 国产HPV疫苗

12月21日,江苏省连云港市首批八年级适龄女生接种国产二价HPV疫苗,标志着连云港市在江苏省率先开展在校八年级女生HPV疫苗免费接种。连云港市此次接种工作以连云区为试点,当地将有近700名八年级学段女生免费接种2剂国产二价HPV疫苗。图为在连云港市墟沟社区卫生服务中心,护士为八年级的女生接种国产二价HPV疫苗。 王健民摄

体外循环管理实现智能化

本报讯 (通讯员袁儒青 特约记者李蕊) 由重庆医科大学附属儿童医院麻醉科体外循环团队牵头完成的体外循环智能临床管理系统,获得国家软件著作权登记证书。这是记者近日从该院获悉的消息。

过去,医务人员手写体外循环记录,登记患者信息时容易出错,统计工作量、做科研分析时还得一本本翻病历,耗时耗力。体外循环智能临床管

理系统建成后,医务人员只需在电脑上操作,文书上花费的时间可减少40%左右。对临床信息的录入,一键即可完成,能够有效解决记录错误、耗材与费用记录错误、工作量统计不精准、医疗中心资源共享困难等问题。体外循环智能临床管理系统对接医院信息管理系统,有助于进一步提高医院现代化管理水平,推动提升医疗服务质量和效率。

构筑守护群众健康的钢铁长城

(上接第1版)

在常态化疫情防控时期,省疫情防控指挥部就制订了突发疫情应急处置预案和工作流程,提前建立省级突发疫情应急指挥体系和工作专班,确保一旦发生突发疫情,能够在第一时间赶赴现场指挥调度。在铅山县突发疫情后,省级突发疫情应急指挥体系与上饶市疫情防控指挥部合署成立了省疫情防控上饶前方指挥中心,下设综合组、流调溯源组、核酸检测组、隔离管控组和医疗救治组,每日一研判,每日一调度,制定研究布置具体防控措施,果断采取一系列防控举措,迅速构筑起严防严控、联防联控、群防群控的坚固防线。

果断坚决 防止疫情扩散外溢

江西省把疫情防控工作作为重中之重,盯紧内防扩散和外防输出“两大目标”,加快流调溯源进度,加大核酸检测筛查力度,统筹调度全省防控资源能力,落实落细防控措施,做到“应

查尽查、应检尽检、应隔尽隔、应收尽收、应治尽治”。

一方面,坚决控制疫情扩散。上饶市及时做出对铅山县进行封控的决定,及时启动县内大规模核酸筛查,并将滞留在景区的游客和工作人员就地集中隔离。同时,启动信州区、广信区大规模核酸检测筛查,对两区人员外出进行管控,以小区、楼栋等单位,精准划分封控区、管控区、防范区,在最短时间内把感染源找准,把传播链切断,把包围圈缩小。

另一方面,坚持遏制疫情外溢。上饶疫情发生后,两天之内将排查到的5万多名游客(含省外游客两万多名)信息全部推送。在此基础上,进一步强化进出通道管理,及时推送离饶人员有关信息,全省各地累计排查从上饶返回的重点人员9.5万人,核酸检测均为阴性。

精准施策 打出科学防控组合拳

此次疫情暴发突然,如何妥善应

对,迅速控制住疫情传播链,打赢这场疫情防控阻击战?江西给出的答案是,坚持省市决策和地方落实“两个关键”,科学精准施策,明确战略方向,在战术层面精准发力,以问题为导向,进一步推进各项防控措施落实落地。

在疫情发展初期,江西省利用大数据对重点人员同步开展赋码和筛查,对重点区域实行分类管理,做到流调两小时内到达现场,4小时内完成核心信息调查,8小时内完成人员转运隔离,24小时内完成流行病学调查报告;在胶着对垒期,加密核酸检测筛查力度,坚持“一个不漏”原则,运用“数据比对、敲门行动、赋码倒逼”等方式,精准找出漏检人员;在巩固收关期,组织流调溯源回头看,对疫情传播链条再梳理,对集中隔离点等重点场所实行每日巡检,有针对性地提出防范对策建议,及时排除风险隐患。

此外,江西省精准制订核酸筛查方案,分步骤、分层次启动全员定期核酸筛查和重点人员每日一检,确保“应检尽检、不漏一人”。

针对封控区“封而难控”问题,前

方指挥部果断对葛仙山镇局里村256人、信州区金凤花园184人实行整体转运、集中隔离,有效阻断疫情扩散蔓延。

发挥专业队伍主力军作用。江西省创新流调溯源模式,改由公安、疾控部门“双主角”合署办公,按照“5人一组、15人一大组”混编合成作战,以最短时间摸清病例接触网,精准锁定重点人群,科学划定管控区域,做好信息核查推送。

动员社会力量积极参与。街道联点干部、社区党员、志愿者全部下沉网格,真正把防控责任落实到社区村组、落实到最小单元,全面构建起群防群控、联防联控的严密防线。同时,组织蓝天救援队、966525心理援助队等各方面力量,积极参与疫情防控和重点人员心理疏导。

精细制定救治流程。江西派出全省综合实力最强、新冠肺炎患者救治经验最丰富的南昌大学第一附属医院整体接管上饶两家定点医院,调集多学科专家集体会诊讨论,一人一策、精准治疗。医院将“群医学”理念引入患者救治全过程,突出院感防控,快速完成诊断,控制病情发展,精心救治患者,加强中医药深度融合,强化愈后康复管理,构建防、诊、控、治、融、康“六位一体”的医疗救治机制。在上饶市住院的新冠肺炎感染者平均住院天数约为10天,低于全国平均水平。

戮力同心 白衣天使逆行冲锋在前

作为疫情防控的主力军,在事关广大人民群众生命健康的重大疫情面前,江西省卫生健康系统干部职工勠力同心,日夜奋战在医疗救治、流调溯源、核酸检测、隔离管控一线,以“守土有责、守土尽责”的责任担当,保护人民群众的生命安全和身体健康。

“越是危险的时候,越是要冲在最前面。”许飞是南昌大学一附院呼吸科主任,得知铅山发生疫情后,他便向组织请战。他抗击过非典,也曾在去年抗疫工作中贡献力量。

面对疫情,来自全省各地的医护、疾控人员,带着家乡亲人的牵挂,带着殷殷嘱托和责任使命,带着“不胜不还”的郑重承诺,逆行出征。20多天的时间里,他们坚守在流调溯源、核酸采集检测一线,奔波于发热门诊、隔离病房、隔离宾馆,与上饶人民一道,英勇奋战、共克时艰。

流调人员抽丝剥茧,不分昼夜,争分夺秒,不放过任何蛛丝马迹,分析感染途径和传播链,及时采取措施阻断病毒传播。“每天打上百个电话,街头巷尾走访……对队员来说,通宵达旦工作是家常便饭。”江西省疫情防控高

级别专家组成员、省疾病预防控制中心副主任程慧健表示。

“一天下来,衣服湿了又干,干了又湿,如此反复,取下口罩的脸上被勒出印痕,腰酸背痛,脚也磨出了水疱。当社区人员得知我还没吃饭时,特别贴心地送来一箱泡面、一箱苹果醋还有面包,我感到很暖心。”宜春市铜鼓县人民医院护士宋嘉敏在日记中感慨道。

疫情发生后,江西省卫生健康委统筹全省医疗资源和技术力量,迅速调集骨干医护人员、疾控人员和设备装备,从全省范围内调配13辆移动检测车、4辆负压救护车,派出医疗救治、感控、流调专家及核酸检测、采样人员共计2100余人驰援。同时,江西充分发挥中医药优势,中医药专家全程深度参与疫情防控,共向上饶市发放预防用中药、中药茶饮、清肺排毒汤等共计30万剂。

在调集医疗的同时,江西狠抓业务和质量控制培训,派出11个督导组赴全省各地防控督导,确定红、黄码定点医院,加大药品、设备和防护用品物资配备,并严格落实院内感染防控措施,加强医护人员个人防护。

当前,江西省卫生健康系统正在稳步有序推进常态化疫情防控,全力做好统筹疫情防控和经济社会发展工作。走过冬天,必将迎来春暖花开。