

Exploring the role of interdisciplinary cooperation mode in improving the clinical ability of standardized training trainees of hepatobiliary surgery residents

Kai Bai¹ Guochang Zhao^{2*}

1. Department of Hepatobiliary Pancreatic Surgery, First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450052, China

2. Department of Cardiovascular Surgery, First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450008, China

Abstract

With the continuous development of the medical field, as an innovative medical education and practice method, the interdisciplinary cooperation model has been widely used in various clinical departments. In hepatobiliary surgery, standardized resident trainees (residential trainees) face the dual challenges of clinical skills and theoretical knowledge, especially in the handling of complex cases, and cross-professional collaboration has played a crucial role in promoting clinical competence. By exploring the application of interdisciplinary cooperation mode of hepatobiliary surgery trainees in clinical ability training, the advantages and challenges are analyzed. By evaluating the implementation effect of this model, the results show that cross-collaboration can not only effectively enhance the clinical skills of the trainees, but also strengthen their teamwork skills and clinical decision-making skills. Finally, the strategies of providing theoretical support and practical guidance for cultivating the clinical ability of hepatobiliary surgery trainees and strengthening interdisciplinary cooperation are proposed.

Keywords

interdisciplinary cooperation; hepatobiliary surgery; standardized training of resident doctors; clinical ability; team cooperation

跨学科合作模式在提升肝胆外科住院医师规范化培训学员临床能力中的作用探索

柏凯¹ 赵国昌^{2*}

1. 郑州大学第一附属医院肝胆胰外科, 中国·河南 郑州 450052

2. 郑州大学第一附属医院心血管外科, 中国·河南 郑州 450008

摘要

随着医学领域的不断发展,作为一种创新的医学教育和实践方法,跨学科合作模式在临床的各个科室中得到了广泛的应用。在肝胆外科,住院医师规范化培训学员(简称住培学员)面临着临床技能和理论知识的双重挑战,特别是在复杂病例的处理上,跨专业的协作起到了至关重要的促进临床能力的提升作用。通过探讨肝胆外科住培学员跨学科合作模式在临床能力培养方面的应用,分析其面临的优势与挑战。通过评估该模式的执行效果,结果显示,交叉协作不仅可以有效增强住培学员的临床技能,其团队协作能力、临床决策能力也将得到加强。最后提出了为培养肝胆外科住培学员临床能力提供理论支持和实践指导,加强跨学科合作的策略。

关键词

跨学科合作; 肝胆外科; 住院医师规范化培训学员; 临床能力; 团队合作

1 引言

跨学科合作模式在现代医学教育和临床实践中逐步成

为教学工作的重要模式。特别是在高度专业化的领域,如肝胆外科,要求住培学员的临床能力既要有扎实的理论基础知识和技术操作能力,又要有有效的团队协作和临床决策能力,能够在复杂的临床环境下开展工作。但传统医学教育往往偏重于专业知识的传授,忽视了住培学员综合能力的培养,特别是在团队合作、跨专业交流等方面的培养,造成了住培学员的整体能力不足。因此,当前医学教育领域的一个重要研究方向,就是如何通过跨学科的合作模式,提高住培

【作者简介】柏凯(1978-),男,中国安徽蚌埠人,硕士,副主任医师,从事肝胆胰临床与基础研究。

【通讯作者】赵国昌(1980-),男,中国黑龙江哈尔滨人,博士,副主任医师,从事心血管外科研究。

学员在肝胆外科的临床能力。

肝胆外科住培学员在医疗学科分工日益精细的情况下,为了给患者提供最好的治疗方案,往往需要与其他学科的专家合作。这种跨学科的合作不仅仅是医学实践上的需求,在住培学员的培养过程中,这种跨学科的合作也应该是不容忽视的一环。本文将从跨学科合作的理论基础出发,分析其在肝胆外科住培学员临床能力培养方面的具体应用,探讨该模式的优势与挑战,并提出具体策略,以促进该模式的执行效果。

2 跨学科合作模式的理论基础

2.1 跨学科合作的概念与背景

学科跨专业协作是指来自不同学科、不同领域专家及专业人士的专家和专业人员联合起来,共同应对临床上的复杂问题,通过密切的协作与互动。不同学科的专业人员,特别是多学科交叉的复杂疾病处理时,结合各自的知识和技能,可以为解决方案更全面、更系统提供解决方案,尤其如此。不同于单科治疗的传统模式,跨学科合作可以打破学科间的壁垒,将各种资源进行整合,使病人从多个学科的角度得到最好的治疗。对于肝胆外科,除了专业知识外,涉及的学科范围很广,还包括很多领域,如内科,影像学,病理,麻醉等,都是涉及的学科。肝胆外科住培学员在处理复杂而危急的病情时,往往需要依靠这些跨学科的专业人士,共同协作,才能保证治疗的整体性、高效性。这种跨学科的合作模式,在增强了临床决策的科学性的同时,也使病人的治疗效果得到了提高。

2.2 跨学科合作模式的优势

应用到多学科知识的互补与融合能够有效地促使跨学科合作模式的医疗领域得到有效的促进,尤其要重视交叉学科合作模式的应用。由于患者一般涉及多器官系统,而且其复杂多变的特点使在肝胆外科临床实践中,跨学科合作可以帮助住培学员对这些复杂的医疗问题进行较好的识别与解决。如在同一时期肝胆外科患者伴随着肝脏、胆道等内脏的疾病而发生的单科知识的综合性,往往不能完全把所有的问题都覆盖起来,而交叉的协作就变得格外重要了。住培学员可以借助其他学科方面的专家合作,在纷繁的疾病中对自己的专业意见、建议能够快速得到,进而做出一个比较确切而周到的决定。这种模式还能帮助住培学员在降低误诊率的情况下,提高临床决策的准确性。另外跨学科的协作者可以对医生的团队协作的自觉性加以培养,在医患之间可以促进沟通。特别是在肝胆外科这种多学科、跨学科的业务范围内,在保证病人得到及时有效地治疗的方面,团队的默契合作是十分重要的。

2.3 跨学科合作对住培学员能力的促进作用

住培学员能在跨学科合作的大环境下从其他科目的专家那里获得专业知识的宝贵和经验,从而使自己的专业眼界

得到开阔。这种交互作用除了对住培学员掌握较广泛的医学知识有一定的帮助之外,在临床判断、决策等方面也能得到很好的提高。住培学员能较好地解复杂病例的多维问题,通过与内科、影像学、病理学、麻醉学等多学科的专家密切配合,在处理临床决策时能较全面地考虑各种因素,从而作出较准确的判断。由于很多病例可能涉及肝脏、胆道系统等复杂器官的病变,单科医生可能不能完全应付,因此跨学科合作在肝胆外科这一技术难度较大的专业领域显得尤为重要。这种合作模式有助于住培学员更好地应对各种复杂病例,增强其独立思考、解决问题和创新能力。另外,住培学员还可以通过和各学科专家的共同讨论,获得个性化的针对特定情况的治疗方案,对其专业能力的不断提高和思维的创新都有很大的帮助。

3 跨学科合作模式在肝胆外科住培学员培训中的应用

3.1 跨学科团队的构建与协作机制

保证培养效果的一个重要环节就是跨专业队伍的建设,在肝胆外科住培学员的培养过程中。肝胆外科主治医师、内科医师、麻醉师、影像学医师、病理学家、护理人员等多位专家应该包含在一个高效的跨学科队伍当中,每个成员都发挥着各自的特长,为治疗提供相应的支持,提供诊断建议。通过定期举办班子会议,及时对病人的病情变化、治疗进度、具体方案等进行讨论,团队成员之间需要建立紧密的沟通渠道。在实际的医疗过程中,能够解决疑难问题、综合各学科意见、保证治疗方案的科学性、全面性,团队协作模式的优势越来越明显,能够在集体讨论中解决疑难问题。另外,团队合作可以为住培学员提供帮助其拓展知识面、增强与其他专业医务人员沟通协作能力的宝贵学习平台。在这种合作氛围中,医师不仅可以获得更多的学科知识,而且可以增强他们的临床判断、创新能力和团队决策能力,为他们今后的职业发展打下坚实的基础。

3.2 跨学科合作的教育模式与方法

教育模式的制定非常重要,以使肝胆外科住培学员有效参与跨学科合作。一是住培学员需接受系统性跨学科知识培训,特别是内科、麻醉学、影像学及病理学等基础知识,对各学科基本理论及临床应用有较深层次的认识,尤其涉及肝胆外科相关学科。这些知识培训将为住培学员提供较为全面的临床背景,帮助其更好地了解其他学科在跨学科合作中的看法及操作方法。在日常工作中住培学员要积极参加病例座谈及决策,通过与其他学科专家临床实践合作,获得直接的学习机会。教育形式可分为多种途径:面对面交叉学科讨论会、网上远程授课、临床实践带教。另外,医生不但要具备能够清楚表达自己的观点和意见,还要能听取别人的建议并在此基础上作出合理决策,因此培养住培学员的跨学科沟通能力也是十分重要的。通过这种综合性教育模式,住

培学员可发挥其作用,在跨学科合作中提高临床能力和团队精神。

3.3 跨学科合作模式的实践效果评估

跨学科合作模式的推行效果可通过多种途径考核,从而保证其在住培学员临床能力方面对肝胆外科的临床能力有促进作用。一是通过对住培学员的临床能力的综合评定,在跨学科协作中衡量其成绩。考核指标有临床功力的,有诊断疾病的,也有诊治的,还有病人满意度的,都是有标准的。通过临床技能考核、病例讨论成绩等具体考核工具,客观评价医生在团队中的作用与贡献。同时,住培学员和病人对跨学科合作模式的反馈,通过定期的团队反馈和病例分析予以保障。

第二,住院医生和病人对跨学科协作模式的反馈,可以通过问卷调查、访谈等方式进行收集。问卷内容要涉及住培学员在跨学科配合中的学习经历、沟通效果以及病人对治疗质量、沟通效果、治疗结果的满意程度等方面的问题。跨学科合作对患者治疗效果的影响可以通过对病人满意度和信任度的评估来体现。另外,医疗机构还可以进一步检验跨学科协作模式的实际效果,通过分析病人的恢复情况、治疗周期和复发率等资料进行分析。通过这些考核手段,对跨学科合作模式的实施效果进行全面了解,从而为今后的提高提供依据,从而保证医生临床能力的不断提高,同时也为病人的优质治疗提供保障。

4 提升跨学科合作模式的策略与挑战

4.1 跨学科合作模式的优化策略

从多方位优选交叉学科合作模式推行成效有待于进一步完善。首先要从很多方面来强化跨学科组的通力合作。有效的沟通能够保证小组成员之间能够顺利进行信息交流,从而避免在诊疗过程中产生信息不对称的现状发生,各队成员之间要做到有的放矢、有的放矢,各队的成员之间做到有的放矢;各支球队成员之间要充分发挥各自的专业特长,在各自的工作岗位上要有很好的服务,做到有的放矢。其次,多学科的实践环节应该加入住培学员的培训当中来。通过对临床环境中现实存在的跨学科合作,在实践中可以锻炼出住培学员的团队协作能力和临床判断能力。如:组织开展多学科病例讨论会,使住院医生在参与讨论的过程中能够学以致用,身体力行、身体力和体能得到很好的提高。最后是建立一个完善的考核制度,对跨学科的合作模式进行经常性的考核,从而达到效果。评估不仅要关注医生的临床技术提高,而且还要包括病人的治疗能力、病人的满意度以及病人的治疗效果等方面的知识。通过不断地反馈、提高,可以发现协作中存在的问题,使交叉协作的模式得到进一步的优化,从而使整体的医疗服务质量得到很好的提升。

4.2 跨学科合作面临的挑战

跨学科合作虽然在临床上还面临着很多挑战,但在肝

胆外科住培学员的培养中起着重要的作用。一是不同学科之间需要高度的协作,沟通要很好,这是跨学科合作的首要条件。但是,不同学科之间的文化差异,工作方式的不同,专业术语的障碍,往往会造成沟通不畅,进而对配合造成影响。比如外科医生和内科医生,在诊疗思路、治疗手段等方面可能有区别,如果沟通不有效,就有可能造成治疗方案的千篇一律或病情延缓。二是跨学科合作,特别是临床工作繁忙,对医生的时间、精力要求比较高。住培学员通常面临繁重的临床工作任务,如何合理安排跨学科在有限的时间内的合作学习,既要保证每天的工作质量,又要保证跨学科学习的效果,成为当前迫切需要解决的问题,因此,在临床工作中,跨学科合作对医生的要求比较高。另外,医院管理层的积极支持、协调,也是跨学科协作模式顺利实施的需要。由于资源缺乏、体制保障得当、文化支撑不到位,就有可能造成跨学科配合不能顺利开展。对于医院而言,促进这种模式的重要挑战是如何平衡日常医疗任务与跨学科合作在资源有限的条件下的需求。

5 结语

跨学科合作模式对临床能力提升肝胆外科住培学员作用显著。住培学员通过系统的跨学科协作培训和实践,不但可以提高自身的专业知识和技能,而且可以增加临床实践经验,特别是能够借助其他学科的专业支持,在面对复杂案件的时候提高自身的诊断及处理能力,特别是在面对纷繁复杂的案例的时候,可以提高自己的临床经验。住培学员通过与内科、影像学、病理学、麻醉学等学科的紧密合作,可以更全面地了解病人的病情,形成多角度的诊疗方案,从而增强临床决策能力。同时,对于实际的医疗服务而言,跨学科合作的培养也有助于提高医师的团队协作能力。在跨学科的队伍当中,住培学员可以和其他专业人员一起讨论病例,就治疗方案进行咨询,在减少医疗过程中可能出现的差错,从而提高沟通协调能力。

然而,跨学科合作模式在实践中还面临着诸如不同学科之间沟通障碍、时间编排冲突、资源配置失衡等一些挑战,跨学科合作的模式在实践中的应用还存在着一定的难度。未来需要更加注重资源的合理配置,加强各学科之间的交流机制,为住培学员提供更多的跨学科学习与合作机会,以进一步优化跨学科合作模式,解决这些实际问题。

参考文献

- [1] 朱靓.肝癌肝切除术单病种住院费用相关因素分析及其临床路径的制定与实施的研究[D].第四军医大学,2010.
- [2] 周兵,孙勇,顾殿华.以疾病为主题的思维导图在肝胆外科临床实习渐进性引导教学中的应用[J].医学理论与实践,2021,34(22):4032-4034.
- [3] 康志龙,张昆,宋燕州,等.肝胆外科复合型人才培养创新策略研究[J].教师,2024,(27):111-113.
- [4] 袁廷伟.新桥医院人力资源战略管理[D].重庆大学,2005.