

· 康复教育 ·

中南大学临床医学硕士专业学位研究生培养方案的修订

张长杰 黄兆民 冯兰 周莉 李维恕

设置临床医学硕士专业学位是国家为培养临床医学高层次应用型专门人才采取的一项措施,是对我国现行医学学位制度的补充和完善。1998 年国务院学位委员会决定开展临床医学专业学位试点工作,原湖南医科大学是试点单位之一,并从 98 级研究生中开始实施。1999 年组织修订了临床医学专业学位研究生培养方案。2000 年 4 月 29 日,教育部批准原中南工业大学、湖南医科大学、长沙铁道学院合并组成中南大学,并于 2000 年 6 月成立研究生院。2001 年中南大学研究生院再次组织各学科对临床医学专业学位研究生培养方案进行修订,强调理清“医学专业学位”和“医学科学学位”的区别,医学专业学位以培养高层次、应用型临床医师为目标,医学科学学位以培养从事基础理论或应用基础理论研究人员为目标,培养的侧重点不同。医学专业学位侧重于临床实际工作能力的培养,医学科学学位侧重于学术理论水平和实际研究能力的培养。我们通过参加康复医学与理疗学学科专业学位研究生培养方案的修订工作,有如下体会和认识。

培养方案突出临床能力训练

专业学位研究生毕业后从事临床工作,是临床高级专门人才的基础阶段,临床技能训练是其重点。由于康复医学是一门实践性很强的医学学科,要求研究生多实践,在实践中提高理论。

一、本学科工作训练

康复医学学科有自己独特的学科特色,主要内容包括康复评定和康复治疗。康复评定倾向于功能评定,康复治疗强调物理治疗、作业治疗、言语治疗、康复工程等多种手段的综合应用。对专业学位研究生的培养也要求掌握常用的康复评定方法,掌握常见病、多发病的诊断、处理和康复措施,要求制订康复治疗方

二、相关专科的轮转

根据我院和我科的特点,我们认为骨科、神经内科、神经外科、放射科与我们关系密切,病人收治上有交叉。因而要求研究生轮转这 4 个专科,每个专科 3 个月时间。从已经轮转过研究生的反馈看,普遍反映收获大,加深了对各临床专科常见病、多发病的理解和专科诊治手段的了解,特别通过各专科的大查房、病例讨论、会诊,扩大了视野,扩大了知识面,为以后从事康复医学临床工作打下了各专科临床基础。研究生要在各专科带教老师的指导下,管病人、查房、值晚夜班、也见习手术,这使研究生感到有压力,也使他们更加努力工作来胜任自己的任务。根据研究生个人的特点,也允许研究生选择轮转小儿科、呼吸内科、心血管内科。

学位论文强调结合临床实践

与科学学位研究生培养不同,专业学位研究生的学位论文不要求动物实验研究,主要要求研究生结合自己临床工作实践,发现新问题,寻找解决的途径,为病人服务。因而研究生的毕业论文可以是病例分析报告加相关方面的文献综述,并具体要求论文应达到在公开发行的期刊上发表的水平。规定研究生要在统计源期刊上发表 1 篇以上与学位论文有关的学术论文才能申请授予学位。

强调对研究生考核与管理

评价研究生所进行的工作,主要通过考核进行。研究生进入临床后,要求每轮完一个专科由该专科考核小组对研究生的工作进行考核,写出评语。在本学科工作时,由科主任、指导教师等 3~5 人组成考核小组对研究生的门诊、病房工作进行考核,内容包括病历书写质量,对病人诊断、评估及康复治疗措施的选择是否恰当,遵守规章制度情况,对病人的服务态度等。第 4 学期末还要参加学校组织的阶段考核,确定能否从事学位论文工作及继续临床专业培养。

研究生同时接受学校、医院和科室三级管理,强调加强研究生思想政治教育,培养研究生正确的人生观、世界观、价值观及创业精神、敬业精神、团结协作的精神,坚持真理的科学品质和良好的医德医风。我们专业主要面对的是残疾人,更强调研究生首先要把服务对象看成是一个完整的人,其次才是一个有残疾的人,尊重患者,不分尊卑,一视同仁,在具有良好的医疗技术的同时也具有宽阔的胸怀和爱心。

强调学好学位课程

学校根据研究生培养的要求,开设了多种学位课程。要求研究生学好学位课程,打下坚实的基础理论知识基础。除了学位课程外,专业课和专业基础课采用自学与指导相结合的方式,以自学为主。专业课除了学习南登崑教授主编的《康复医学》第二版教材外,要求研究生学习卫生部医政司主编的《中国康复医学诊疗规范》,陈景藻教授主编的《现代物理治疗学》。专业基础课学习神经生物、应用解剖学。为了扩大研究生的知识面,我们还指定了一些选修课供研究生选择,如生物力学、科研设计、医学文献检索等。随着科学技术和医学的发展,人们对疾病的认识越来越深入到分子水平、基因水平,因而也要求研究生选修分子生物学。本次修订以前,要求研究生选修电子计算机,这次修订时考虑到电脑作为一项基本技能,研究生应在入学前和入学后主动掌握,故未作选修课要求。

培养研究生创新能力和个性化发展

研究生的培养是为学科培养高级专门人才,而高级专门人才最要具备的素质是创新能力,创新思维的产生不是凭空想象

作者单位:410011 湖南长沙,中南大学湘雅二医院康复医学科(张长杰、黄兆民、冯兰);湘雅医院(周莉);湘雅三医院(李维恕)

的,而是来自于广泛的临床实践活动。专业学位研究生侧重于临床训练,而临床尚有大量未解决的疑难问题存在。这就要求研究生既要是一个好的临床医师,又要掌握临床科学研究的基本方法。在临床实践中善于抓住环节发现问题,在医疗实践中观察事物细致入微,学会多思考,善于解决问题,勇于探索新的康复治疗方法、评估方法。在学习期间,多参加学术交流活动,多掌握国际最前沿的文献,跟踪国际科技发展的动态。

此外,要求研究生在学期间独立思考,能充分表达自己的观点和看法,具有旺盛的求知欲,强烈的好奇心。通过以上措施,使研究生的动手能力、组织能力、社交能力得到提高,综合素质明显进步。

专业学位研究生与专科住院医师培养的异同

医学院校本科生毕业后可进入临床成为住院医师,也可参加研究生入学全国统一考试成为临床医学专业学位研究生。自 1993 年卫生部下发《临床住院医师规范化培训试行办法》以来,高等医学院校附属医院和教学医院中的"三甲"医院已开始

了住院医师的规范化培训。住院医师规范化培训时间为 5 年,第 1~3 年为第 1 阶段,参加本学科内各专科或相关科室轮训。第 4~5 年为第 2 阶段,主要进行专业培训。完成住院医师规范化培训者可获得合格证书,其中的优秀者可申请临床医学硕士专业学位。临床医学专业学位研究生按培养方案的要求,通过以临床能力为主的培养,通过论文答辩,掌握临床研究的基本方法,同样可申请授予临床医学硕士专业学位。临床研究生与住院医师培养的共同点都以临床能力的培养为主,都需要通过考核达到卫生部颁发的《临床住院医师规范化培训试行办法》中规定第一阶段培训结束时要求的临床工作水平。二者不同的是住院医师还需通过外语课程水平全国统一考试,才能申请学位,获得学位的住院医师只有学位,无学历,且能申请到学位的住院医师的比例有一定限制。

下面附修订的培养方案,希望起到抛砖引玉的作用。由于临床医学硕士专业学位研究生培养是一项起步不久的的工作,尚处在探索和发展阶段,热切期望同行们对该培养方案提出意见,指出不足,以利我们进一步修改,使其完善。

附:中南大学康复医学与理疗学临床医学硕士专业学位研究生培养方案

一、培养目标

1. 思想政治:掌握马列主义和毛泽东思想的基本原理以及邓小平建设有中国特色社会主义的理论,树立辩证唯物主义世界观,坚持党的基本路线,热爱祖国,热爱社会主义,遵纪守法,品行端正,具有良好的医德医风以及为我国现代化建设和临床医学事业而献身的精神。

2. 业务能力及外语水平:掌握本学科坚实的基础理论和系统的专业知识;具有较强的临床分析和思维能力,能独立处理本学科领域内的常见病,能对下级医师进行业务指导,达到卫生部颁发的《临床住院医师规范化培训试行办法》中规定的第一阶段培训结束时的临床工作水平;掌握一门外国语,具有较

熟练阅读本专业外文资料的能力。

3. 具有健康的身体。

二、主要研究方向

1. 物理因子(磁场、超短波等)基础与临床研究。

2. 骨关节功能障碍的康复。

3. 神经系统伤、病的康复。

三、培养年限

学习年限一般为 3 年。

四、课程设置

课程学习实行学分制管理,修满的总学分在 26 学分以上(表 1)。

表 1 课程设置表

课程类别	课程名称	课内学时	周学时	学分	开课学期	备注
学位课	科学社会主义理论与实践	36	2	2.0	秋	
	自然辩证法概论	36	4	2.0	秋	
	硕士生英语	120	6	4.0	秋	
	卫生统计学	—	—	5.0	秋	
	临床流行病学	—	—	1.0	秋	
	专业英语	—	—	1.0	秋	
	学术研讨	—	1	1.0	秋、春	学习时间为 2 年
	形势与政策	—	1	1.0	秋、春	
必修课	康复医学	—	—	4.0	—	
	理疗学	—	—	2.0	—	
	神经生物学	—	—	2.0	—	
	应用解剖学	—	—	3.0	—	
选修课	生物力学	—	—	2.0	—	
	科研设计	—	—	2.0	—	
	医学文献检索	—	—	1.0	—	
	分子生物学	—	—	2.0	—	

五、培养方式与方法

1. 原则:(1)导师指导和集体培养结合,科主任负责管理,导师负责指导,小组成员分工指导。(2)通过实践学习理论,理论指导实践,实践中加深对理论的理解。

2. 分阶段培养:(1)第 1 阶段 2 年,完成学位课程学习,参加相关专科的轮转。进行严格的临床工作训练,奠定相关学科的专业基础,临床工作时间为 18 个月。第 4 学期末进行阶段考核,确定其是否能从事学位论文工作及继续临床专业培养。(2)第 2 阶段 1 年,主要进行本学科临床工作训练,使其临床能力达到国家规定的住院医师规范化培训第 1 阶段培训结束时要求的临床工作水平。3 年学习期间临床工作总时间为 30 个月(含假期、阶段考核及学位论文工作时间),同时完成一篇临床医学硕士专业学位论文。(3)临床工作训练具体安排:①相关学科轮转—骨科:时间 4 个月,要求掌握骨科常见病及多发病(如骨折、脊髓损伤、周围神经损伤、软组织损伤、骨关节炎、颈腰痛)的诊断、处理和早期康复的原则,学会阅读骨科疾病的 X 线片、CT 片、MRI 片。神经内科:时间 4 个月,要求学会神经系统疾病的检查方法和掌握神经内科常见病、多发病的诊断和鉴别诊断以及处理方法,提出早期康复的原则、措施,重点为脑血管病、肌肉疾病及常见神经系统综合征的临床处理和康复措施。神经外科:时间 2 个月,通过学习掌握颅脑损伤的诊断、鉴别诊断及处理方法,并与该科医师探讨早期正确的康复措施。放射科:时间 2 个月,参加放射科阅片和会诊,通过阅片学会 X 线片、CT 片、MRI 的阅片方法和提高对常见病的诊断水平。②本学科训练—治疗室轮转:门诊各治疗室轮转,时间 3 个月,要求熟悉和掌握常用操作技术。门诊工作:时间 6 个月,要求对康复医学科常见病、多发病作出正确的诊断,进行相关的评定,并能熟练应用各种康复手段,参加疑难病例的讨论和会诊,培养独立工作能力。康复病房:时间 9 个月,要求管一组病人(5~10 张床),书写病历、病程记录等各种医疗文件,进行康复评定,制订康复治疗方

六、考核方法

1. 轮科考核:每轮完一个专科,由该科指导小组对研究生进行考核评分。

2. 阶段考核:研究生完成第 1 阶段学位课程学习和临床工作训练后,进行 1 次阶段考核。考核办法:参照《临床住院医师规范化培训试行办法》中有关规定,由校临床医学专家委员会组织考核。

3. 学习期间每年需在科室作学术报告 1~2 次,内容为临床经验交流或文献综述报告。

七、学位论文选题报告

研究生在导师的指导下,在查阅大量文献资料并结合本人实际工作情况的基础上作选题报告,确定学位论文题目。查阅的文献资料应在 40 篇以上,其中外文资料占三分之一以上。选题报告应具有一定的应用价值或实用价值。首次选题未获通过者,可在 6 个月内补作。选题报告在科室(教研室)内公开组织进行。选题报告应在第 2 学年第 4 学期时完成。

八、学位论文

在导师指导下,进行严格的临床科研训练。学位论文紧密结合临床实际,内容可以是临床实践经验总结,可以是病例分析报告加文献综述。论文应达到在统计源期刊上发表的水平。

九、公开发表学术论文的要求

研究生必须在统计源期刊上发表与学位论文有关的学术论文 1 篇以上方可申请授予学位。

十、研究生政治思想教育与管理

1. 研究生接受学校、医院及科室(包括导师)的三级教育与管理。要加强研究生对党的基本路线的教育,爱国主义教育,医德医风教育和遵纪守法的教育。

2. 研究生的培养管理采取导师与集体培养相结合的原则,指导小组成员由教授、副教授、高年资主治医师等 3~5 人组成。研究生需定期(1 月)向导师和指导小组汇报思想、工作及学习情况。

3. 科研办与科室主任、导师共同具体负责研究生的政治思想教育、组织纪律性教育以及请假、休假的管理。

通过严格管理,认真指导、培养,使研究生成为本学科合格的高级临床医学人才。

(收稿日期:2001-12-14)

(本文编辑:郭正成)

《中华全科医师杂志》创刊征稿启事

经国家新闻出版总署和国家科学技术部批准,由中华医学会主办、中华医学会杂志社编辑出版的《中华全科医师杂志》(CN:11-4798/R)将于 2002 年 7 月创刊。该刊是以全科医学理论、实践、管理、教育、科研为内容的实用性专业期刊,以普及和实用为原则,用全科医学的科学理论及技能指导医师医疗服务实践,为医师综合知识水平及技能水平的提高服务。刊物适合全体医务工作者,重点是全科医师、住院医师、社区卫生服务各类技术人员、城乡基层医疗保健人员、医学院校本科学生、全科医学和社区卫生研究、教学及管理人员。该刊为双月刊,国内外公开发行。

《中华全科医师杂志》征集稿件范围:全科医学和社区卫生服务的经验与研究成果,急慢性病、传染病、地方病、寄生虫病和各种疾病的社区防治,临床诊治经验,社区护理与康复,社区急诊急救,妇幼保健,社区健康教育,疾病监测和社区卫生管理等。该刊既需要您的研究成果,也需要您对工作点滴经验的总结,并且欢迎提出卫生服务中的疑难问题。

来稿请寄:100710 北京东四西大街 42 号,中华医学会《中华全科医师杂志》编辑部

《中华全科医师杂志》编辑部