

■ 本期关注

综合医院 如何发展全科医学科

本报记者 常娟

2018年9月,国家卫生健康委员会印发《住院医师规范化培训基地(综合医院)全科医学科设置指导标准(试行)》,要求认定为住院医师规范化培训基地的综合医院必须承担全科医生培养工作任务。最迟在2019年12月底前,各地住院医师规范化培训基地(综合医院)均应独立设置全科医学科,人员配备符合标准要求并按诊疗科目登记有关规定执行。

至此,三级医院要不要设置全科医学科有了政策依据,即凡是认定为住院医师规范化培训基地的综合医院必须独立设置全科医学科。结合河南的实际情况,很多综合医院特别是三级综合医院都承担有住院医师规范化培训任务,这些医院也都独立设置了全科医学科。设置全科医学科后,科室如何定位发展又成为新的问题。

河南省人民医院作为我省首家独立设立全科医学科的综合医院,其全科医学科的定位和发展经验值得借鉴。



据河南省人民医院全科医学科主任王留义介绍,河南省人民医院开设全科医学科主要有两大目的,其一是为全省、全国培养高质量的全科医学人才;其二是为帮扶基层,做健康宣教。

就前者来说,自2014年河南开始开展全科医学专业住院医师规范化培训以来,河南省人民医院全科医学科共为全省

“河南省全科及助理全科培训基地联盟”和“河南省基层卫生联盟”。王留义及同事每周都要下到社区,给老百姓进行义诊或健康宣教。

不仅如此,王留义到基层后,还要对社区卫生服务中心的全科医生进行全科临床思维带教,即通过对患者进行详细询问病史、规范查体,并抽丝剥茧剖析病情,最终确定诊疗方案或转

培养300多名全科医生;就后者来说,全科医学科是联系基层的平台。

河南省人民医院全科医学科与郑州市北下街社区卫生服务中心、漯河市沙北社区卫生服务中心等省内多家基层单位建立了

诊,让基层医生理解并掌握如何运用全科理念为患者服务。

基于此,河南省人民医院全科医学科按照临床二级学科、正科级规格配备了科主任,设置了全科病房(55张床位)和独立单元的标准化全科门诊,并将简易门诊和日间病房纳入全科医学科统一管理,以期充分发挥三级医院全科医学科的作用。

河南省人民医院全科医学科现有全科医生19人,全科床位55张,收治的患者主要包括:无法确定健康问题或疾病所属专科的患者;需要长期、连续、综合服务的慢性疾病患者;需要进行身、心、灵全面照护的患者;需要同时在几个专科就诊的复杂慢性病患者;体检发现需要进一步诊治的患者等。在这里,90%的患者都可以在科内康复并及时下转到基层。

此外,为了给全省、全国培养高质量的全科人才,河南省人民医院下足了功夫。

据王留义介绍,河南省人民医院全科医学科采取师资准入有门槛、季度教学有考核、定

期培训有规划、职业发展有激励等措施,严格规范临床带教工作。

具体来说,河南省人民医院全科医学科每季度都要对师资进行360度评价,指出存在的问题及不足,持续跟踪改进。

针对全科住培的目标、内容和管理政策,他们一方面全院巡讲指导,另一方面定期邀请国内外知名专家,开展专项能力提升培训。4月13~14日,香港大学深圳医院全科医生蔡飞跃就来到河南省人民医院,通过案例教学展示了全科思维在临床的应用。

实际上,河南省人民医院全科医学科培养全科医生一直有一个宗旨,即培养“能接诊、会看病、有爱心、善沟通”的合格全科医生。为此,该科严格把控全科专业住院医师招收、培训、管理、考核4个环节,并聚焦“岗位胜任力”进行36个月“进阶式”“螺旋上升”的轮转设计,健全年度考核、形成性评价与终结性评价相结合的考评体系。

此外,河南省人民医院全科医学科还在科内组织开展了“我

与全科”演讲大赛、病例汇报大赛、全科住培沙龙、病历书写大赛、症状学沙龙、学员微课件分享、模拟情景教学、健康科普大赛等颇具特色的教学活动,并严格落实双导师制,采取“住培家”的管理方式,把目前在培的213名全科医师分成7个家庭,由导师担任“家长”,每月召集家庭会议,增强学员归属感;成立党支部、团支部和学联会,引导学员自我管理。

河南省人民医院全科医学科还坚持以“平台学科理念”推进全科医学发展。

据介绍,该科建立了慢性病管理、家庭医生签约、远程医疗教学、科研数据等平台,并设计了全科培训基地,带教师资、住院医师、培训考核、就业等不同队列,与河南大学临床医学院、国内外知名机构、省内84家全科培训基地、院内临床专科及8家基层实践基地实行互联互通教学。

一系列措施,使得河南省人民医院全科医学科的发展及全科住院医师规范化培训走在了全国前列。

■ 经验探索

习近平总书记指出:“思想政治理论课是落实立德树人根本任务的关键课程。”党的十八大以来,随着高校党的建设和思想政治工作的不断加强,高校思想政治理论课迎来建设和发展的春天。

近年来,新乡医学院在学科建设、师资队伍建设、教学改革等方面取得了显著成绩,在培养社会主义建设者和接班人方面发挥了重要作用。

当前,医学院校迫切需要进一步提高政治站位,全面抓好落实,建立良性机制,从而真正使思想政治理论课强起来,把思想政治理论课打造成“金课”。

旗帜鲜明抓起来

办好中国的事情,关键在党。

医学院校各级党组织要彻底转变重业务轻思政的观念,把思想政治理论课建设作为重点项目摆上重要议事日程,纳入总体规划;避免讲起来重要,做起来次要,忙起来不要的现象。

医学院校领导班子成员要旗帜鲜明地关心思想政治理论课,在办学条件、人才引进、经费保障等方面给予重点支持。领导干部不仅要走进思想政治理论课堂,还要积极走上思想政治理论课讲台。事实证明,领导干部身体力行,将会发挥极大的示范作用。

理直气壮硬起来

马克思主义学院和广大思想政治理论课教师要放下思想包袱,提振精气神,重整旗鼓再出发。

尽管由于各种原因,思想政治理论课一度出现虚化、弱化、边缘化现象,但近年来越来越受到重视,曲折中前进,螺旋式上升,当前再次迎来“柳暗花明又一村”的大好机遇。

因此,马克思主义学院要抢抓机遇,乘势而上,敢于直面存在的突出问题,避免“犹抱琵琶半遮面”;要理清发展思路,推出有效举措,开辟崭新局面。

改革创新潮起来

思想政治理论课如何实现有理、有情、有味,长期以来是一个影响思想政治理论课教学质量的瓶颈问题。

医学院校要勇于革故鼎新,在内部管理、教学方法、科学研究与社会服务等方面不断深化改革,吸收新理念,采取新方法,采用新手段,调动和激发学生的学习积极性。

“办好思想政治理论课的关键在教师。”思想政治理论课教师要按照总书记提出的“六要”和“八个相统一”,不断提高自身素质,达到“可信、可敬、可靠”;要学懂弄通悟透习近平新时代中国特色社会主义思想,做到言之有理;要带着真情实感传道解惑,以情动人;要讲究教学艺术,把“有意义”变得“有意思”;提高人格魅力,不仅“会讲故事”,还要“有故事”。

构建机制优起来

思想政治理论课建设不是马克思主义学院一家的事情,也并非一蹴而就,需要建立长效机制,需要形成合力。

医学院校要着力构建“党委统一领导、校长行政负责、学院组织实施、部处支持配合、师生积极参与”的工作格局;要优化工作环境,营造良好氛围,使思想政治理论课教师乐为、敢为、有为;在管理体制、运行机制、考核与奖惩机制和学科建设、课程建设、师资队伍建设等方面,逐步建立健全各项制度,使思想政治理论课步入良性发展轨道。

铸魂育人靓起来

医学院校承担着培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人的重要使命,要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入领会、全面贯彻习近平总书记在学校思想政治理论课教师座谈会上的重要讲话精神,切实强化办好思想政治理论课的责任意识和使命担当,努力将思想政治理论课办成立德树人重要阵地和铸魂育人的第一课堂,让思想政治理论课堂亮起来,打造成各高校一道靓丽的风景线。

(作者系新乡医学院党委委员、党委宣传部部长、马克思主义学院教授)

征 稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:杨小沛

电话:(0371)85966391

投稿邮箱:343200130@qq.com

邮编:450046

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角
河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社编辑部

练就“十八般武艺” 攻克“天下第一痛” ——安阳市第六人民医院三叉神经科专科专病治疗项目发展纪实

本报记者 张治平 通讯员 郭新星 文/图



刘玉学正在为患者进行微球囊压迫术

三叉神经痛是一种发生在面部部常见的神经病理性疼痛,号称“天下第一痛”,可严重影响患者的生活和工作。

安阳市第六人民医院三叉神经痛治疗项目是市卫生健康委员会确定的重点专科专病项目。多年来,在副院长、三叉神经科主任医师刘玉学的带领下,该院专科专病建设成效显著,实现了跨越式发展,治疗技术达到国内先进水平,开展了较为全面的三叉神经痛前沿治疗技术,以“十八般武艺”攻克了号称“天下第一痛”的三叉神经痛,为数千名患者解除了病痛。

业精于勤 技精于专
潜心研究三叉神经痛30年

“三叉神经痛患者多为中老年人。该病以一侧面部三叉神经分布区域内反复发作的阵发性剧烈疼痛为主要表现,疼痛骤发、骤停,呈闪电样、针刺样、刀割样、烧灼样,号称‘天下第一

痛’一点儿也不为过。”据刘玉学介绍,患者说话、洗脸、刷牙、走路甚至微风拂面时,都会诱发剧烈疼痛,历时数秒或数分钟,如不及时医治,疼痛感会逐渐加重。

刘玉学说:“20世纪90年代,从医之初,曾有一幕令我感触很深。当时,一位病情反复发作的三叉神经痛患者因疼痛剧烈在地上打滚、抱头痛哭……我不禁想:作为一名医生,到底能不能攻克‘天下第一痛’?应该怎样为患者解除病痛?这是支撑我专注研究三叉神经痛30年的动力。”

自那时起,刘玉学开始了钻研三叉神经痛之路。1989年,毕业于华西医科大学口腔系(现四川大学华西口腔医学院)的刘玉学来到安阳市口腔医院工作,1993年担任口腔颌面外科主任。1997年,刘玉学到北京大学口腔医院进修时,查阅了大量关于三叉神经痛的资料。1998年,他专门赴上级医院学习微创

射频治疗技术。应用该技术治疗,术后患者5年复发率降至20%~30%。

但是,刘玉学对此并不满意。为了掌握更为先进、疗效更好的技术,刘玉学开始跨专业寻找三叉神经痛的破解之道。

2014年,刘玉学到天津市第一中心医院疼痛科学习,掌握了阿霉素介入复合外周射频治疗方法。该治疗方法可进一步降低患者5年复发率(复发率为

10%~15%)。2017年,刘玉学参加了由辽宁省人民医院神经外科马逸生主任举办的三叉神经痛微球囊压迫术第一期学习班,掌握了比较先进的微球囊压迫治疗技术。据统计,应用该技术,术后患者5年复发率不到5%。2018年,该技术在安阳市第六人民医院开展,填补了该市在该领域的空白。至此,刘玉学作为口腔颌面外科医生,成为全国口腔颌面外科领域掌握全面微创介入治疗三叉神经痛技术的专家之一。

“针尖手术”微创精准
新技术为患者解除病痛

刘玉学介绍,微球囊压迫术是近两年在国内兴起的微创治疗三叉神经痛的新技术,也被称为“针尖内的手术”——整个创口仅一个针眼大小。

因该手术在麻醉下进行,患者全程无痛,且手术具有时间短、复发率低的特点。对于高

龄、身体素质差、面部疼痛范围大、合并高血压和心脏病、不能耐受微血管减压术以及三叉神经节射频治疗等术后易复发的患者来说,三叉神经微球囊压迫术是目前理想的微创手术治疗方式。

来自河南范县的64岁患者张女士,3年来因三叉神经痛先后到济南、郑州等地求医,治疗效果均不理想。上个月,张女士三叉神经痛复发,眼眶下及面部呈电击样剧烈疼痛。疼痛发作时,张女士痛不欲生,严重影响其正常生活。

日前,张女士慕名来到安阳市第六人民医院三叉神经科就诊。刘玉学考虑了患者年龄较大且常规手术后疾病易复发的实际情况,决定采用微球囊压迫术为患者治疗。

3月2日,在介入科和麻醉科医务人员的配合下,刘玉学在C形臂精准引导下,通过口角旁穿刺,将微球囊定位于三叉神经半月节,保持球囊形态压迫2分钟后,撤出球囊导管,手术全程仅用时30分钟。术后,患区疼痛消失,仅有轻微麻木感,患者及家属对治疗结果非常满意。

攻克顽痛 声誉远扬
精通“十八般武艺”,实现个性化治疗

“刘医生的医疗技术真是没得说!他为我解除了困扰10多年的病痛。这趟安阳的求医之旅没白来。”在病房,一位带有外地口音的患者拉着刘玉学的手感激地说。

原来,这位来自安徽亳州的孙女士患有三叉神经痛10多年,每次发病都痛苦难忍。为了治病,孙女士先后到北京某医院做了一次微创开颅手术、两次微创射频治疗术,但效果并不理想。

经过他人推荐,她抱着试一

试的心态来到安阳市第六人民医院三叉神经科就诊。刘玉学根据患者的实际情况,确定了适合她的治疗方案,采用了三叉神经痛微球囊压迫术。术后,孙女士恢复情况非常好,患处疼痛消失,仅有一些麻木感。

像孙女士这样从其他省市慕名来安阳市第六人民医院就诊的三叉神经痛患者还有很多。刘玉学接诊过来自广西、贵州、山西、安徽等地以及我省其他地市的众多患者,这也从侧面反映了该院三叉神经科的影响力和患者认可度。究其原因,是因为该科在刘玉学的带领下,开展了多种先进的治疗技术,可谓是“十八般武艺”样样精通!因此,该科有能力也有条件为患者制订个性化、精准化的治疗方案。

“三叉神经痛因其病因不明确,故在临床上被称为疑难顽症。常见的治疗方法有药物治疗、神经阻滞治疗、微创介入治疗、开刀手术治疗等。”刘玉学介绍。除了保守治疗外,目前安阳市第六人民医院开展了国内较全面的三叉神经痛各种前沿治疗技术,如介入半月神经节射频控温凝术、介入圆孔三叉神经射频控温凝术、阿霉素介入复合外周射频控温凝术、介入三叉神经半月节微球囊压迫术、神经外科微创开颅微血管减压术等。

刘玉学说:“我们会根据患者的年龄、发病时间、疼痛部位、疼痛程度、耐受程度、经济条件等方面进行综合考虑,制订适合患者的个性化治疗方案,去病止痛,让患者满意。”

安阳市第六人民医院以“十八般武艺”实现个性化、无痛化、微创化、精准化治疗,让三叉神经痛患者体验到了现代医疗科技带来的治疗效果。