

## 分层递进模式在传染病住院医师规范化培训中的研究进展

冯金栋, 张兆光

潍坊医学院附属医院 山东潍坊

**【摘要】** 本文旨在探讨传染病科医务人员培训的关键方面, 着重强调了规范化培训的重要性。通过分层递进的培训模型, 医务人员可以在不同阶段系统地学习和提升传染病学知识与技能。我们详细介绍了培训的标准化和规范, 以及在初级、中级和高级阶段的具体培训内容。同时, 我们探讨了培训评估和质量保证的方法, 以确保医务人员接受到高质量的培训, 提升其在传染病防治中的实际操作能力。规范化培训在提高传染病科住院医师水平上的不可或缺的重要性。规范化培训不仅能够确保医务人员具备必要的知识和技能, 还能够帮助他们适应不断变化的医疗环境和新兴的传染病。通过分层递进的培训模型, 住院医师可以系统地学习和提升, 为处理不同阶段的病例提供更全面和专业的服务。在未来, 应关注解决面临的挑战, 包括资源不足和技术医学知识的不断更新。通过利用技术创新和与其他医学领域的合作, 可以不断改进培训体系, 使其更加灵活和适应性强。这样的努力将有助于构建更为强大和可持续的传染病科培训体系, 为提高医务人员水平、应对传染病挑战做出更为积极的贡献。

**【关键词】** 分层递进模式; 传染病; 住院医师规范化培训

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 17 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 19 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240041

### Research progress of the hierarchical progressive model in the standardized training of infectious disease residents

Jindong Feng, Zhaoguang Zhang

*Affiliated Hospital of Weifang Medical University, Weifang, Shandong*

**【Abstract】** This article aims to explore the key aspects of medical personnel training in the infectious disease department, with a focus on the importance of standardized training. Through a hierarchical training model, medical personnel can systematically learn and improve their infectious disease knowledge and skills at different stages. We introduce the standardization and specification of training in detail, as well as the specific training content at the primary, intermediate, and advanced stages. At the same time, we explore methods for training evaluation and quality assurance to ensure that medical personnel receive high-quality training and improve their practical ability in the prevention and treatment of infectious diseases. Standardized training is indispensable in improving the level of resident physicians in the infectious disease department. Standardized training not only ensures that medical personnel have the necessary knowledge and skills, but also helps them adapt to the changing medical environment and emerging infectious diseases. Through a hierarchical training model, resident physicians can systematically learn and improve, providing more comprehensive and professional services for handling cases at different stages. In the future, attention should be paid to addressing the challenges faced, including inadequate resources and the continuous updating of technical medical knowledge. By leveraging technological innovation and collaboration with other fields of medicine, the training system can be constantly improved to become more flexible and adaptable. Such efforts will help build a stronger and more sustainable infectious disease training system, making a more positive contribution to improving the level of medical personnel and addressing infectious disease challenges.

**【Keywords】** Hierarchical progressive mode; Infectious diseases; Standardized training for residents

## 1 传染病科在医学领域的重要性

### 1.1 防控传染病流行

传染病是一种可能在人群中迅速传播的疾病,其防治不仅关系到患者个体的健康,也直接影响到公共卫生。传染病科的专业人员通过深入研究病原体、制定有效的隔离措施以及推广疫苗等手段,对于防范疫情的爆发和传播具有不可替代的作用<sup>[1]</sup>。

### 1.2 对全球卫生安全的贡献

随着国际交往的增加,全球卫生安全问题日益凸显。传染病科在医学领域的贡献也表现在其积极参与国际合作,共同应对跨国传染病威胁<sup>[2]</sup>。通过信息共享、疫苗研发和应急响应的协调,传染病科为维护全球卫生安全发挥着至关重要的作用。

### 1.3 科研与创新

传染病科作为一个不断发展的领域,其科研和创新也对医学领域的进步产生深远影响。通过对新型病原体的研究、药物的研发以及治疗方案的不断完善,传染病科为整个医学体系的发展注入了新的动力。

## 2 住院医师在传染病科的角色和责任

### 2.1 早期诊断与治疗

住院医师在传染病科中扮演着关键的角色,特别是在早期诊断和治疗阶段。他们负责迅速判断患者的病情,采取有效的治疗措施,以最大程度地减少病原体在医疗机构内的传播风险。

### 2.2 临床实践与患者管理

住院医师通过在传染病科的临床实践中积累经验,提高对不同传染病的辨识和应对能力。他们不仅参与患者的诊断和治疗,还负责制定患者的康复计划和长期管理策略,确保患者得到全面的医疗服务<sup>[3]</sup>。

### 2.3 传播防控与卫生教育

住院医师在传染病科中也承担着传播防控和卫生教育的责任。他们需要有效地与患者及其家属沟通,解释防控措施,提供卫生教育,以减少患者和他人的感染风险。在疫情暴发时,他们也可能参与公共卫生宣传和社区干预活动<sup>[4]</sup>。

### 2.4 积极参与科研与培训

作为医学领域的新一代专业人才,住院医师在传染病科中的角色也涵盖了积极参与科研和培训的方面。他们通过参与临床研究、学术交流以及医学培训,不仅提升自身的专业水平,同时为传染病科的未来发展和人才储备作出贡献。

## 3 传染病科住院医师规范化培训的重要性

传染病科住院医师规范化培训是迫切而必要的,

其核心<sup>[5]</sup>在于应对不断演变的传染病威胁和提升医疗质量。随着全球化进程的加速和人群流动的增加,新型传染病的出现频率也在上升,从而提高了医护人员面临的应对挑战。规范化培训能够确保住院医师在应对传染病患者时具备标准且高效的诊疗能力,为及时、有效地制止疫情传播提供有力支持。此外,规范化培训还有助于减少医疗事故和误诊,保障医疗安全,促进医疗卫生体系的可持续发展。

### 3.1 传染病科培训的发展历程

传染病科的培训历程可以追溯到医学教育的早期阶段。在传染病早期的认知阶段,医学教育主要依靠临床经验和案例积累来培养医生对传染病的认识和应对能力。随着医学科学的发展和医疗技术的进步,传染病科的培训逐渐系统化和标准化<sup>[6]</sup>。20世纪后期,随着传染病科研究的深入和临床实践的积累,越来越多的医学院校和医疗机构开始设立专门的传染病科,为医学生和医师提供系统化的培训<sup>[7]</sup>。

### 3.2 先前培训体系的优缺点

先前的传染病科培训体系存在一些优点,如注重临床实践、医患互动密切等,但也面临着一些挑战和不足之处。传统的培训模式往往过于依赖课堂教学和书本知识,缺乏实践操作和病例经验的培养<sup>[8]</sup>。此外,培训内容和标准缺乏统一性,各地医学院校和医疗机构之间的培训水平存在差异,导致了医疗服务质量的不稳定性<sup>[9]</sup>。

### 3.3 现有培训体系的组成和结构

现有的传染病科培训体系通常包括课堂教学、临床实践、轮转培训等多个环节。课堂教学主要包括传染病学知识、流行病学、病原学等理论课程;临床实践则通过实习和带教,使住院医师掌握临床诊断、治疗和防控技能;轮转培训则让医生接触不同类型的传染病,积累丰富的临床经验<sup>[10]</sup>。

### 3.4 目前面临的挑战和问题

当前传染病科培训体系面临着诸多挑战和问题。首先,传染病的不断变异和新病原体的出现对医学教育提出了新的要求,现有的培训内容和方法需要不断更新和完善。其次,传染病科医生的培养周期较长,而传染病的治疗和防控技术不断更新,因此需要建立起灵活、高效的培训机制<sup>[11]</sup>。此外,传染病科医生的数量相对较少,存在人才短缺的问题,需要加大对传染病科医师的培训和引进力度。同时,还需要加强对医生职业道德和心理素质的培训,提高医生在应对传染病疫情时的应急处置能力。

## 4 住院医师规范化培训的必要性

### 4.1 规范化培训的定义

规范化培训是指建立统一的培训标准和体系, 确保培训内容、方法和评价符合一致的标准和要求。这种培训方式强调系统性、连续性和科学性, 旨在提高培训效果和医务人员的整体素质<sup>[12]</sup>。

### 4.2 其他医学领域规范化培训的经验

在其他医学领域, 规范化培训已经得到了广泛应用并取得了显著成效。例如, 心脏病学、神经科学和外科等领域都建立了严格的培训标准和评价体系, 通过规范化培训, 培养了大批高水平的医学专家和临床医生。

### 4.3 为什么传染病科需要规范化培训

#### 4.3.1 传染病的独特性和复杂性

传染病的特点包括传播迅速、病原体多样、流行病学变化快等, 使得传染病的防治工作异常复杂。规范化培训能够系统性地传授传染病防治的理论知识 and 实践技能, 帮助医务人员更好地应对传染病的挑战。

#### 4.3.2 医疗环境中的不断变化和新挑战

随着全球化进程和人口流动的加剧, 新型传染病的出现频率不断增加, 传染病的防控形势愈加严峻。医疗环境中涌现出新的疾病和传染源, 医务人员需要不断更新知识和技能以适应新的挑战。规范化培训能够为医务人员提供持续学习的机会和平台, 使其能够及时应对医疗环境中的变化和挑战, 保障患者和公众的健康安全。

## 5 住院医师规范化培训分层递进的培训模型

### 5.1 初级阶段

#### 5.1.1 入门知识和技能要求

在初级阶段, 培训应注重传染病基础知识的掌握。医务人员需要了解传染病的基本概念、流行病学特征以及传染病的基本防治措施。此外, 初级阶段的培训还应包括相关法规和伦理规范的学习, 以确保医务人员在传染病科工作中遵循正确的操作流程和职业道德。

#### 5.1.2 常见传染病的基本处理方法

初级阶段的培训还应侧重于培养医务人员对于常见传染病的基本处理方法, 包括初步的诊断、治疗和隔离措施。这有助于建立医务人员的传染病意识和基本应对能力, 为其后续培训打下坚实基础<sup>[13]</sup>。

### 5.2 中级阶段

#### 5.2.1 深入学习特定传染病的诊断和治疗

中级阶段的培训应更加专业化, 侧重于深入学习特定传染病的诊断和治疗方法。医务人员需要了解各

种传染病的病原体、临床表现、诊断手段和治疗方案, 为更为复杂的病例处理做好准备。

#### 5.2.2 实践技能的提升和病例管理经验

在中级阶段, 注重医务人员实践技能的提升。通过实际操作和参与病例管理, 他们能够更好地理解传染病的临床实践, 并逐步积累处理不同情况的经验。

### 5.3 高级阶段

#### 5.3.1 复杂病例的处理和困难情况的解决

高级阶段的培训将进一步拓展医务人员知识面, 使其能够处理更为复杂的传染病病例。这包括对罕见传染病的深入研究和对困难情况的解决能力的培养, 以应对医疗实践中可能遇到的各种挑战。

#### 5.3.2 研究和创新在传染病科的应用

高级阶段的培训还应促使医务人员参与传染病科的研究和创新。通过学习科研方法、参与实验室工作和撰写论文, 医务人员能够为传染病防治领域的发展做出贡献, 推动科学进步。这也有助于培养医务人员的创新意识和问题解决能力<sup>[14]</sup>。

## 6 培训评估和质量保证

### 6.1 常规考核和评价方法

#### 6.1.1 知识考试

常规的培训评估方法之一是通过知识考试来评价医务人员对传染病学知识的掌握程度。这种考试通常包括选择题、填空题和案例分析题等, 涵盖传染病的病原学、流行病学、临床表现、诊断和治疗等方面的内容。通过考试的成绩, 可以客观地评估医务人员在知识方面的掌握程度。

#### 6.1.2. 临床实践表现评估

除了知识考试外, 临床实践表现评估也是培训评价的重要组成部分。医务人员在实际工作中的表现直接关系到其在传染病防治工作中的能力和水平。通过观察、带教和评估, 可以评价医务人员在传染病患者诊疗、感染控制和应急处理等方面的实际操作能力和专业素养。

### 6.2 持续的培训质量监控

#### 6.2.1 定期评估培训体系的有效性

为了保证培训质量和效果, 需要建立持续的培训质量监控机制。这包括定期对培训体系的有效性进行评估和检查, 包括培训内容的科学性、教学方法的有效性、培训资源的充足性等方面。通过定期的评估, 可以及时发现存在的问题和不足, 为培训的改进提供依据。

#### 6.2.2 根据反馈进行改进

培训质量监控的另一个重要环节是收集医务人员

的反馈意见,并根据反馈意见进行改进。医务人员对培训内容、教学方法和培训组织等方面提出的建议和意见是改进培训的重要参考,应当重视并及时采纳。通过与医务人员的沟通和反馈,可以不断优化培训方案,提高培训效果和医务人员的满意度。这些方法有助于确保传染病科医务人员接受到高质量的培训,并且不断提升他们在传染病防治工作中的能力和水平。

## 7 挑战和未来发展方向

### 7.1 面临的挑战

#### 7.1.1 资源不足和人才短缺

传染病科面临着资源有限和人才短缺的挑战。这包括缺乏专业的培训机构和设施,以及传染病医务人员的不足。这种状况可能导致传染病防治能力的不均衡分布,尤其是在一些偏远地区或发展中国家。

#### 7.1.2 技术和医学知识的不断更新

随着科技和医学知识的迅猛发展,传染病科医务人员面临着不断更新知识和技能的压力。新型传染病、治疗方法和防控技术的不断涌现要求医务人员能够及时适应和掌握最新的科学成果,这对培训体系提出了更高的要求。

### 7.2 未来发展的方向

#### 7.2.1 利用技术创新改进培训

未来的发展方向之一是通过技术创新来改进传染病的培训体系。采用虚拟现实(VR)、模拟技术和在线学习平台等先进技术,可以提供更真实、灵活和高效的培训体验。这不仅可以弥补传统培训模式的不足,还能够更好地满足医务人员对实践经验的需求<sup>[5]</sup>。

#### 7.2.2 与其他医学领域的培训体系合作

为了克服资源不足和人才短缺的问题,未来的发展方向之一是与其他医学领域的培训体系进行合作。通过与内科、外科、公共卫生等领域的培训机构合作,可以共享培训资源、优化教学计划,并促进跨学科的知识交流。这样的合作模式有助于培养更全面、多才多艺的传染病科医务人员,提升整体医疗水平。在面对挑战的同时,利用技术创新和跨学科合作的方法,将有助于建立更为强大、灵活和可持续的传染病科培训体系,以更好地满足未来传染病防治的需求。

## 8 结论

综上所述,规范化培训是提高传染病科住院医师水平的有效途径,我们期望通过不断的努力和创新,为传染病防治领域培养更多高素质的医务人员,促进整个医疗系统的进步。

## 参考文献

- [1] 郑冰洁,林晓,王艺蓉等.儿童接种新冠疫苗后玫瑰糠疹临床特征分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2023,39(10):716-718.
- [2] 张维.跨国资本、生态掠夺与传染病疫情的政治经济学——以西非埃博拉(2014-2016)的兴起为例[J].政治经济学评论,2023,14(06):193-208.
- [3] 张巍娜,吴文钦,吕汉文.加强规范化中医药健康教育对提高门诊服务质量的影响[J].中医药管理杂志,2023,31(23):172-174.
- [4] 徐莹,周超俐,李昱龙等.社区医学常识普及活动对高血压患者的干预作用[J].湘南学院学报(医学版),2019,21(03):41-44.
- [5] 李艳,刘丽丽,张国梁.案例教学法在传染病科临床教学中的应用[J].中医药临床杂志,2021,33(12):2458-2460.
- [6] 高禄化,彭梅娟,聂青和.新形势下传染科住院医师制实践与体会[J].当代医学,2021,27(18):123-124.
- [7] 杨鹏,聂玲,王慧等.对预防医学本科生传染病防控专业实习的思考[J].卫生职业教育,2015,33(22):90-91.
- [8] 易永祥,赵伟,张国有等.传染病医院传染病报告现状调查分析[J].江苏卫生事业管理,2013,24(06):71-72.
- [9] 王静,李娟,田文娟.传染病科护士呼吸道传染病院感防控知识调查及培训对策[J].贵州医药,2021,45(02):308-309.
- [10] 李小溪,谭文辉,王仲霞等.多学科协作模式下案例教学法在传染病临床教学中的应用[J].医学教育管理,2023,9(06):740-745.
- [11] 宋婧,张斌,赵冬梅等.老年医学科应对呼吸系统传染病重症救治工作体会[J].临床和实验医学杂志,2023,22(24):2683-2686.
- [12] 李佳佳,宋晓燕,冯菊.某传染病医院医务人员艾滋病职业暴露现状分析及对策[J].皮肤病与性病,2023,45(06):403-405.
- [13] 王莉,田李芳,高洁,等.分层分段式教学在住院医师规范化培训中的探索与实践[J].医学教育研究与实践,2018,26(4):704-707.
- [14] 杨莹韵,李晓青,李菁,等.分层培养小组模式在内科住院医师规范化培训中的应用与思考[J].中国毕业后医学教育,2018,2(2):118-121.
- [15] 杨莹韵,李菁,李航,等.胜任力为基础的阶梯式评估与反馈体系在北京协和医院内科住院医师规范化培训中的应用[J].基础医学与临床,2017,37(12):1796-1802.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**