

专科医生的培训 Training of Specialist

朱偉星醫生

醫院管理局港島東聯網家庭醫學及基層醫療服務
聯網服務統籌專員及顧問醫生
香港家庭醫學學院院董
香港大學家庭研究院榮譽講師



什麼是培訓？

What is training?

- 知識，技術，能力的獲得
Acquisition of knowledge, skills, and competencies
- 因學習工作有關的實用技能與知識的結果
A result of the teaching of vocational or practical skills and knowledge
- 跟特定實用的能力有關
Relate to specific useful competencies
- 培訓是要能對改善受訓者的能力，表現有清晰的目标
Training has specific goals of improving one's capability, capacity, and performance



传统的学徒制

Traditional Apprenticeship

- 学徒制是培训的一种模式
Apprenticeship is one type of training
- 在医学上很长的历史
Going on for long time in the practice of medicine
- 它有本身的教育理论但很少被认知
Own educational theories but seldom recognised
- 为雇主工作时同时接受在职训练
Done on the job while working for an employer who helps the apprentices learn their trade
- 理论的学习可以在工作时学到或是报读职业训练学校获取
Theoretical education may be involved informally via the workplace and/or by attending vocational schools while still being paid by the employer



为什麼需要专科培训?

Why do we need Specialist training?

- 医学的发展 **Development of Medicine**
- 医学知识，技术，操作的急促发展 **Rapid growth of the body of knowledge, skill, practice**
- 对健康及疾病的复杂的理解 **Complex understanding of health and disease**
 - 传染病 **Infectious disease**
 - 流行病学 **Epidemiology**
 - 微生物学 **Microbiology**
 - 病毒学 **Virology**
 - 相对於几十年前，生与死 **vs in the old day, live or die**



怎样去安排专科培训？

- 受训者的拣选
- 培训导师的资格认证
- 培训课程的计划，编排和执行
- 受训者的评估和谐考核



怎样去选合适的受训人员？

- 受训者的选择是双向的
- 受训者对专科的选择
 - 性向
 - 兴趣
 - 抱负
 - 收入
 - 名声
 - 其他人影响
- 专科对受训者的选择
 - 性向
 - 兴趣
 - 信念
 - 勤劳
 - 学习态度
 - 积极性
 - 其他人转介



选择受训者过程

- 面谈
 - 表达能力
 - 信念
 - 临场反应
 - 理解能力
- 履历
- 实习期的评估
- 访问认识者



全才 vs 专才

- 什麼样的根基是重要的？
- 香港现今情况 - 完成实习後立即定专科
 - 好处：
 - 受训者尽早在每一个专科手中
 - 简单，不需协调
 - 坏处：
 - 完全不明白其他科运作
 - 治疗容易断裂，各自为政
 - 完全不晓得如何处理简单的其他科问题，增加专科间专介
 - 受训者未明白本身向
- 另一种选择：实习後首年全体轮转於各主要科
 - 坏处：
 - 需要协调
 - 不是立即全情投入一个专科发展



培训者的资格审定及认证

- 本身接受及完成该专科正规培训
- 经验 - 多久?
- 是否一个好医生就一定是一个好教师，好的培训者?
- 基本需要
 - 本身清楚掌握这个专科的应用，运作
 - 明白学习的理论，受训者的心理
 - 能够与受训者起评估学习的进展，发掘困难的根由，并定下改善的方案
 - 如何有效的回馈 (反馈 **Feedback**)
 - 总目的：推动受训的发展
- **LAP (Leicester Assessment Package)**



怎样去计划一个专科培训课程？

- 书本知识容易得到，知道¹ 通晓
- 困难在於实际的操作
- 每一个专科有它的独特性
 - 内科：诊断，治疗，药物的运用
 - 外科：手术的操作，内视镜手术
 - 仪器运用训练
 - 模拟手术
 - 特定受监察情况下操作手术的数目
 - 精神科：沟通能力，诊断能力，精绪处理



评估培训过程的进展

- 日常评估 (**Formative Assessment**)
- 记录 (**Log Book, Feedback Record**)
- 培训导师的意见
 - 受训者
 - 监管机构 / 系统 / 组织
 - 专科学院
 - 医院
 - 政府部门
- 规限化的考核 (**Summative Assessment**)
 - 在每一个重要的里程碑进行评估



香港专科的培训

- **1992**年香港医学专科学院立法成立
- 专科医生登记名册 (**Specialist Registry**)
- 属下**13**间专科学院，现在发展至**15**间
 - 定下每一个专科的资格
 - 定下该专科的培训课程
 - 管理该专科的培训导师，受训医生在培训过程的发展
 - 每年安排考核
 - 完成培训的颁授专科学院院士资格



香港家庭医学专科训练过程

大学医学院五年课程
成为内外全科医学士

MBChB / MBBS

一年见习医生

基本家庭医学专科训练:
两年认可的医院工作经验

两年认可的家庭医科社区诊所工作经验
(在经审核的培训中心接受训练)

通过香港家庭医学学院及
澳洲皇家全科医学学院联合院士考试

成为两间学院院士

FHKCFP, FRACGP

高级家庭医学专科训练:
自行执业, 接受两年资深医生指导

通过香港家庭医学学院的评审及推荐
成为香港医学专科学院院士(家庭医学)

FHKAM (Family Medicine)



医院训练

- 目的
 - 了解医院基本运作
 - 病人在不同专科的流程处理
 - 参与各主要专科治疗病人的过程, 了解各种疾病的诊治方法
 - 吸取急症病人的诊断及治疗的经验
 - 培养在压力下作诊疗及保持头脑清晰灵活的能力



医院训练 (2)

- 内容

- (每科最多6个月,至少3个月)
 - 内科
 - 外科
 - 妇产科
 - 儿科
 - 其他的必修科 (可以用不同的形式安排)
 - 骨科
 - 急症科
 - 精神科
 - 眼科
 - 耳鼻喉科
 - 皮肤科
- 选修科 (总和最多6个月)
 - 老人科
 - 放射诊断治疗
 - 脑外科
 - 病理科



医院训练 (3)

- 安排

- 与其他专科受训有同样的要求跟安排

- 巡房 / 病房疗理
- 专科门诊
- 夜间当值

- 每星期有一段集体学习时间

- 基础家庭医学的理论及应用
- 讨论各种病治疗的手法及应用
- 培养自我主导学习的习惯及能力 (**Self-directed Learning**)

- 每星期一个下午在家庭医学门诊看病

- 修毕两年可以参加中期试的第一部份的问卷考核



社区训练

- 在以社区为基地的家庭医学诊所工作 (经审核为培训中心)
- 每一个受训者有一个培训导师(**Clinical Supervisor**)
 - 培训医生自己要有家庭医学专科医生的资格
 - 两人在同一个单位内工作
 - 每周有特定会面培训时间
 - 病症处理讨论
 - 病历的检视
 - 盲点的探讨
 - 录像的重温
 - 沟通技巧的运用
 - 消息传递的有效性
 - 整个过程着重个人的突破及能力的扩张 (**Expand Individual Repertoire**)



社区训练 (2)

- 范围

- 基础家庭医学理论处理病人的应用
- 诊所的环境气氛的重要
- 病例表现的不同
- 出现率的不同 (**Prevalence**) 对诊断方法准确度的影响
- 普通常见病的处理
- 稳定慢性病的处理
- 疾病初期的表现, 时间作为诊断手段的运用
- 精神心理病的处理
- 家庭关系的发展及变异
- 三维诊疗的创建 (**Triple Diagnosis, Biopsychosocial Management**)



社区训练 (3)

- 知识上的训练
- 操作上的训练
 - 过程的重要
- 确认病人求诊目的，期望
- 仔细了解病情的起源，发展，对病人，家属，工作的影响。
- 与病人一起探讨治疗方案，分析不同选择的利弊协助病人及亲属作出决定。
- 观察，录像研究，角色扮演，为培训过程常用方法。



单面镜的使用



录影器材容许即时观看或事後录放讨论



社区训练 (4)

- 其他经验的参与
 - 研究项目
 - 病人 / 公众教育
 - 特殊的培训
 - 社区老人照顾
 - 社区精神病人的跟进处理
 - 社区女性病的处理
 - 宁养医疗的参与



中期试

- 问卷
 - 多选题 (Multiple Choice Questions)
 - 关键情况题 (Key Feature Questions)
- 临床- OSCE (Objective Structured Clinical Examination)
 - 诊断个案会谈 (Diagnostic Interview)
 - 个案处理会谈 (Management Interview)
 - 个案讨论
 - 身体检查方法 (Physical Examination)



高期培训

- 独立执业, 不用在培训中心里工作
- 仍有一个培训导师, 但不用在同一单位内工作
- 定期会面及讨论个案及重温录像
- 各种理论的进深及应用
- 科研的尝试



修业试

- 疾病效益的评估 (Audit) - 报告
- 诊所评估 (Practice Assessment)
 - 环境
 - 流程
 - 运作
 - 登记
 - 药物处理
 - 病情跟进及记录
 - 合理处方 (Rational Prescribing)
 - 合理检查 (Rational Investigation)
- 临床诊症评估 (Consultation Skills Assessment)
 - LAP (Leicester Assessment Package)



全科医生培训的独特与困难

- 全面性，给人的感觉杂而不专，其实更难
- 因为在医疗的最前线，长期的照顾一组市民日常的身体健康，人的改变，态度很重要
- 如何在平凡中找到趣味是重要的内容



不停的学习，分享！

chuwsd@ha.org.hk

dwschu@yahoo.com.hk

(852) 9191 4859

