

# 中医全科规范化培训的急诊思维培养

谭 俊

深圳市宝安中医院（集团）海旺社区健康服务站 广东 深圳 518100

**摘 要：**本文聚焦中医全科规范化培训中的急诊思维培养。先阐述急诊思维概念，强调其“急”“准”、全面性与动态性及团队协作特点。接着分析其对中医全科医生提升临床决策、应急处理及跨学科协作能力的作用。然后剖析当前培训在内容、师资、效果等方面的现状。最后从优化培训内容、加强师资建设、强化实践、提升学员认识等方面提出改进策略，以提升培训质量。

**关键词：**中医全科；规范化培训；急诊思维

引言：在现代医疗体系下，中医全科医生承担着广泛且重要的医疗服务职责。急诊思维作为应对急危重症的关键能力，对中医全科医生至关重要。然而，当前中医全科规范化培训中急诊思维培养存在诸多不足，影响医生综合能力提升与医疗服务质量。深入探讨中医全科规范化培训中急诊思维培养，分析现状并提出改进策略，对培养高素质中医全科人才、提升基层医疗服务水平意义重大。

## 1 急诊思维的概念

急诊思维是急诊科医护人员在面对急危重症患者时，所形成的一种独特且关键的思维模式。它犹如黑暗中的明灯，指引着医护人员在紧急状况下迅速做出正确决策。急诊思维的核心在于“急”与“准”。时间就是生命，在急诊场景中，每一秒都关乎患者的生死存亡。医护人员需快速评估患者的病情，从纷繁复杂的症状中迅速抓住关键信息，判断病情的严重程度和潜在风险。例如，面对胸痛患者，要迅速鉴别是心绞痛、心肌梗死还是主动脉夹层等致命性疾病，以便及时采取有效的治疗措施。同时，急诊思维强调全面性和动态性，全面性要求医护人员不仅要关注患者当前的主要症状，还要考虑其既往病史、过敏史等，避免遗漏重要信息<sup>[1]</sup>。动态性则体现在要持续观察患者病情的变化，根据新的症状和检查结果及时调整治疗方案。急诊思维还注重团队协作，在急诊室，医生、护士、技师等各专业人员紧密配合，通过高效的沟通和协作，共同为患者争取生存的机会。这种思维模式是急诊医护人员经过长期实践和训练形成的，是保障患者生命安全、提高急诊救治成功率的关键所在。

## 2 急诊思维培养对中医全科医生综合能力提升的作用

### 2.1 提高临床决策能力

中医全科医生服务对象广、疾病类型多，临床常遇

复杂情况，需迅速准确决策，培养急诊思维可显著提升其能力。急诊思维强调短时间内全面评估病情，中医全科医生借此能快速收集分析症状、体征、病史等信息，结合中医辨证，准确判断病情轻重缓急与病因病机。如老年患者咳嗽就诊，医生不仅要考虑常见咳嗽类型，还要排查基础疾病及病情急性加重情况，综合制定治疗方案。急诊思维让医生决策更果断。急诊时拖延可能危及生命，经训练的医生面对复杂病情能迅速权衡方案利弊，选最适合的治疗方法。如急性腹痛患者初步判断为急腹症后，医生要迅速决定是否进一步检查及是否紧急手术，为患者争取治疗时间，提高效果。

### 2.2 增强应急处理能力

中医全科医生日常可能遇突发公共卫生事件和急危重症患者，培养急诊思维可增强其应急处理能力，保障患者生命安全。急诊思维注重对突发情况的快速反应与应对，中医全科医生借此熟悉急危重症表现与处理流程，遇紧急情况能迅速启动预案、采取急救措施。如遇心脏骤停患者，可立即心肺复苏，呼叫急救并准备设备，持续复苏争取机会<sup>[2]</sup>。另外，急诊思维培养使医生具备良好心理素质与应变能力。急诊时压力大，医生需冷静清醒。经训练的医生能在压力下稳定情绪，准确判断病情，灵活应对。如处理食物中毒患者时，迅速组织分诊，安排治疗顺序，协调资源，确保及时有效救治。

### 2.3 促进跨学科协作与沟通

现代医疗中跨学科协作沟通重要，中医全科医生作为基层力量，需与多学科合作。培养急诊思维可促进其与其他学科协作沟通。急诊工作涉及多学科知识技能，中医全科医生借此了解其他学科急诊救治作用方法，更好协作。如处理复合伤患者，可与外科、骨科等密切配合，术前用中医调理提高患者耐受性，术后结合康复手段促进恢复。同时，急诊思维培养提高沟通能力。急诊

时医生要与患者及家属及时有效沟通,解释病情方案,取得理解配合。中医全科医生经训练能用通俗语言传达信息,倾听需求意见,建立良好医患关系。与其他学科医生沟通时,也能准确表达观点建议,提高协作效率。

### 3 中医全科规范化培训中急诊思维培养的现状分析

#### 3.1 培训内容与课程设置情况

目前,中医全科规范化培训中的急诊思维培养在培训内容和课程设置方面存在一些不足之处。从培训内容来看,部分培训内容过于侧重于中医理论知识的传授,而对急诊临床实践技能和急诊思维的训练相对不足。而且,培训内容与实际急诊工作的衔接不够紧密,缺乏对常见急危重症的系统讲解和案例分析,导致学员在面对实际急诊情况时,难以将所学知识应用到实践中。在课程设置方面,急诊思维培养相关的课程占比较小,且分布不够合理。一些培训基地可能只在培训的某个阶段安排少量的急诊课程,没有形成一个完整的、循序渐进的课程体系。而且,课程设置缺乏针对性,没有根据中医全科医生的特点和实际需求进行设计。例如,对于基层医疗中常见的急诊疾病,如急性胃肠炎、高热惊厥等,没有设置专门的课程进行深入讲解和训练,使得学员在处理这些疾病时,缺乏足够的经验和能力。

#### 3.2 培训师资与教学资源情况

培训师资和教学资源是影响中医全科规范化培训中急诊思维培养质量的重要因素。目前,在这方面也存在一些问题。培训师资方面,部分培训基地缺乏具有丰富急诊临床经验和教学经验的教师。一些教师可能主要从事中医内科或其他专科的临床工作,对急诊医学的了解不够深入,在培训过程中难以将急诊思维和方法有效地传授给学员<sup>[3]</sup>。而且,教师的培训意识和教学能力也有待提高,部分教师仍然采用传统的教学方法,注重理论知识的灌输,而忽视了学员实践能力和创新思维的培养。在教学资源方面,一些培训基地的教学设施和设备不够完善,无法满足急诊思维培养的需求。教学资源的信息更新不及时,教材和参考资料内容陈旧,不能反映急诊医学的最新进展和研究成果,导致学员所学知识与实际临床工作脱节。

#### 3.3 培训效果与学员反馈情况

从培训效果来看,目前中医全科规范化培训中急诊思维培养的效果并不理想。部分学员在培训结束后,仍然缺乏急诊思维和应急处理能力,在面对急诊患者时,不能迅速、准确地做出判断和处理。例如,在一些模拟急诊考核中,学员对病情的评估不准确,治疗方案不合理,应急处理措施不到位等问题较为常见。学员反馈方

面,许多学员认为急诊思维培养的培训内容和方式需要改进。他们希望增加更多的实践操作机会,通过实际案例分析和模拟训练,提高自己的急诊技能和急诊思维。同时,学员也希望培训师资能够更加专业和负责,能够及时解答他们在学习和实践中遇到的问题。学员还反映培训时间安排不够合理,急诊课程过于集中或分散,影响了学习效果。

### 4 改进中医全科规范化培训中急诊思维培养的策略与建议

#### 4.1 优化培训内容与课程设置

为了提高中医全科规范化培训中急诊思维培养的质量,首先要优化培训内容和课程设置。在培训内容方面,应增加急诊临床实践技能和急诊思维的训练内容。除了传授中医急诊理论知识外,要加强对现代医学急诊技术和方法的教学,如心肺复苏术、气管插管术、电除颤等急救技能,以及常见急危重症的现代医学诊断和治疗方法。同时,要注重培养学员的急诊思维,通过案例分析、小组讨论等方式,引导学员学会在紧急情况下快速收集信息、分析病情、做出决策。例如,可以选取一些典型的急诊案例,让学员分组进行讨论,分析病情的诊断和治疗方案,然后由教师进行点评和总结,帮助学员提高急诊思维能力。在课程设置方面,要合理安排急诊思维培养相关的课程,形成一个完整的、循序渐进的课程体系。可以根据培训的不同阶段,设置不同难度和深度的急诊课程<sup>[4]</sup>。在培训初期,可以安排一些基础的急诊知识和技能课程,如急诊医学概论、常见急诊症状的鉴别诊断等;在培训中期,增加常见急危重症的诊断和治疗课程,以及急诊临床实践技能培训课程;在培训后期,安排综合性的急诊案例分析和模拟训练课程,让学员在实际场景中运用所学知识和技能,提高急诊思维和应急处理能力。

#### 4.2 加强培训师资与教学资源建设

加强培训师资与教学资源建设是提高急诊思维培养质量的关键。在培训师资方面,要选拔和培养一批具有丰富急诊临床经验和教学经验的教师。可以邀请急诊医学领域的专家和学者担任培训教师,同时对现有的教师进行定期培训和考核,提高他们的急诊专业水平和教学能力。鼓励教师参加急诊医学的学术交流活动,了解急诊医学的最新进展和研究成果,将其应用到教学中。此外,还可以建立教师评价机制,对教师的教学质量进行定期评估,激励教师不断提高教学水平。在教学资源方面,要加大对教学设施 and 设备的投入,完善模拟急诊病房和急救设备的配置,为学员提供真实的急诊场景模拟

训练环境。要及时更新教学资源信息,选用最新的教材和参考资料,引入现代化的教学手段,如多媒体教学、在线教学平台等,丰富教学内容和形式,提高教学效果。例如,可以利用在线教学平台,为学员提供丰富的急诊医学学习资源,如教学视频、案例库、在线测试等,方便学员随时随地进行学习和复习。

#### 4.3 强化实践环节与学员参与度

强化实践环节和学员参与度是培养急诊思维的重要途径。在实践环节方面,要增加学员的急诊临床实践机会,可以安排学员到急诊科室进行轮转实习,让他们亲身参与急诊患者的救治工作,在实践中积累经验,提高急诊技能和急诊思维。在实践过程中,要为学员配备专门的指导教师,对学员的实践操作进行指导和监督,及时纠正学员的错误,帮助他们提高实践能力和应急处理能力。例如,在学员进行心肺复苏术实践操作时,指导教师要在一旁观察学员的操作动作和流程,及时给予指导和反馈,确保学员能够掌握正确的操作方法。同时,要提高学员的参与度,可以采用案例教学、小组讨论、角色扮演等教学方法,激发学员的学习兴趣和主动性。在案例教学中,让学员参与到案例的分析和讨论中,鼓励他们发表自己的观点和见解,培养他们的独立思考能力和解决问题的能力。在角色扮演中,让学员分别扮演医生、患者、家属等不同角色,模拟急诊场景,提高他们的沟通能力和团队协作能力。例如,在模拟急诊抢救场景中,让学员分别扮演不同的角色,通过实际操作和沟通协作,体验急诊工作的紧张和重要性,提高他们的应急处理能力和团队协作精神。

#### 4.4 提升学员对急诊思维重要性的认识与积极性

提升学员对急诊思维重要性的认识 and 积极性,是提高急诊思维培养效果的重要保障。在培训过程中,要加强对学员的思想教育,让他们充分认识到急诊思维在中医全科医生工作中的重要性。可以通过举办讲座、案例分析等方式,向学员介绍急诊思维在保障患者生命安

全、提高救治成功率等方面的重要作用,让他们明白掌握急诊思维是成为一名合格中医全科医生的必备条件<sup>[5]</sup>。例如,可以邀请一些在急诊领域有丰富经验的专家,为学员举办讲座,分享他们在急诊工作中的经验和案例,让学员深刻体会到急诊思维的重要性。同时,要建立激励机制,鼓励学员积极参与急诊思维培养。可以对在急诊思维培养方面表现优秀的学员给予表彰和奖励,如颁发荣誉证书、给予奖学金等。另外,还可以将学员在急诊思维培养中的表现纳入到综合考核中,作为评选优秀学员、推荐就业等的重要依据,激发学员的学习积极性和主动性。

#### 结束语

中医全科规范化培训中的急诊思维培养任重道远。通过优化培训内容与课程设置、加强师资与教学资源建设、强化实践环节与学员参与度以及提升学员对急诊思维重要性的认识与积极性等多方面改进策略,有望提升急诊思维培养质量。进而提高中医全科医生的综合能力,使其更好地应对各类急危重症,为患者提供更优质、高效的医疗服务,推动中医全科医疗事业持续发展。

#### 参考文献

- [1]柯嘉,李辉,郑耿东.中医全科规范化培训的急诊思维培养[J].光明中医,2024,39(22):4622-4624.
- [2]柯嘉,李辉,郑耿东.中医全科规范化培训急诊教学方法初探[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(24):24-26.
- [3]陈文婷,裴建,沈雷,等.中医全科规范化培训和传统培训对带教质量影响分析[J].中国卫生产业,2022,19(10):29-32.
- [4]彭想想,杨惠,张春明,等.中医适宜技术在全科住院医师规范化培训中的教学思考[J].中国毕业后医学教育,2024,8(7):540-543.
- [5]孟青青,刘昕妍,李颖,等.全科医师在综合中医院眼科规范化培训的思考[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(18):178-180.