

规培期间内科住院医师人文关怀能力培养的路径与效果评价

斯璐露 金云燕 王雪春 朱凌波
义乌市中心医院 浙江 金华 322000

摘要: 规培期间内科住院医师人文关怀能力培养至关重要。其能力由共情、医患沟通等构成。培养路径包括课程改革、临床实践等。效果评价显示,住院医师知识、技能提升,态度转变,但存在个体差异等问题。需优化方案,以培养更多具优秀人文关怀能力的医学人才。

关键词: 住院医师规范化培训; 内科; 人文关怀能力; 效果评价

引言: 医学不仅是技术,更是人文关怀。内科住院医师规培中,人文关怀能力培养不可或缺。它关乎患者体验、医师发展及医疗行业进步。本文聚焦规培期间内科住院医师人文关怀能力培养的路径与效果评价,为提升其人文素养提供参考。

1 内科住院医师人文关怀能力构成要素

1.1 共情能力

共情能力是内科住院医师人文关怀能力的核心要素之一,指医师能够设身处地理解患者的情感、需求和体验,并将这种理解准确传达给患者的能力。当患者因疾病产生恐惧、焦虑、痛苦等情绪时,具备良好共情能力的住院医师能敏锐捕捉到这些情绪信号,不仅在言语上给予安慰,更能通过肢体语言、眼神交流等方式让患者真切感受到被理解和关注。例如,面对确诊为癌症的患者,住院医师可以通过耐心倾听患者的担忧,用温和的语气和同理的话语,如“我能理解您现在的害怕和不安,会一起努力对抗疾病”,缓解患者的负面情绪。这种共情能力有助于建立良好的医患信任关系,增强患者对治疗的依从性和配合度,使患者在心理上获得支持,更好地应对疾病。

1.2 医患沟通

医患沟通是连接医师与患者的桥梁,涵盖了语言沟通和非语言沟通两个层面。在语言沟通方面,内科住院医师需要用通俗易懂的语言向患者解释病情、治疗方案、预后情况等专业医学知识,避免使用过于晦涩的医学术语,确保患者能够理解并做出合适的医疗决策。同时住院医师还应善于倾听患者的主诉、疑问和担忧,给予充分的表达机会^[1]。非语言沟通同样关键,一个亲切的微笑、鼓励的眼神、轻柔的触摸等肢体动作,都能传递出关怀与温暖,让患者感受到被尊重。有效的医患沟通

能够减少医患之间的信息不对称,降低医疗纠纷发生的概率,提高患者对医疗服务的满意度,促进治疗过程的顺利进行。

1.3 伦理决策

在临床实践中,内科住院医师常常面临各种复杂的伦理问题,如患者的自主权与家长式医疗决策的冲突、稀缺医疗资源的分配、临终关怀等,这就要求住院医师具备伦理决策能力。伦理决策能力是指住院医师在遵循医学伦理原则(如尊重、不伤害、有利、公正)的基础上,综合考虑患者的价值观、利益、社会文化背景等因素,做出符合伦理规范和患者最佳利益的决策。例如,当面对一位病情危重且治疗效果不佳的老年患者时,住院医师需要与患者及其家属充分沟通,尊重患者的意愿,权衡继续积极治疗与给予舒适护理的利弊,在伦理原则的指导下做出合适的决策。具备良好的伦理决策能力有助于维护患者的尊严和权益,保障医疗行为的公正性和合理性。

1.4 团队协作

内科疾病的诊疗往往需要多学科团队的协作,包括不同科室的医师、护士、药师、检验人员等。团队协作能力要求内科住院医师能够与团队成员进行有效的沟通、协调与合作,共同为患者制定全面、个性化的诊疗方案。住院医师需要清晰地向团队成员阐述患者的病情和治疗进展,听取他人的意见和建议,发挥各自的专业优势。例如,在治疗痛风性关节炎的患者时,住院医师需要与风湿免疫科医师、骨科医师、营养师等密切合作,综合考虑疼痛管理、关节保护、饮食调整等多方面因素。良好的团队协作不仅能够提高医疗服务的质量和效率,还能为患者提供更优质、全面的医疗照护,提升患者的就医体验。

2 内科住院医师人文关怀能力的重要性

内科住院医师人文关怀能力的重要性体现在多个方面,对患者、医师自身以及医疗行业的发展都有着深远的影响。对于患者而言,人文关怀能力能够显著提升其就医体验和治疗效果。当患者感受到医师的共情、尊重和关心时,会在心理上产生安全感和信任感,这种积极的心理状态有助于缓解疾病带来的痛苦和焦虑,增强战胜疾病的信心。研究表明,得到良好人文关怀的患者,其治疗依从性更高,康复速度更快,并发症的发生率也相对较低。人文关怀还能满足患者在情感、心理和社会层面的需求,让患者在就医过程中感受到人性的温暖,提高患者的生活质量^[2]。从医师自身发展角度来看,具备良好的人文关怀能力有助于建立和谐的医患关系,减少医患矛盾和纠纷。在与患者的互动中,通过展现人文关怀,医师能够赢得患者的尊重和认可,提升自身的职业成就感和满意度。人文关怀能力的培养也有助于医师提升自身的综合素质和职业素养,使其在专业技术和人文精神方面得到全面发展,为成为一名优秀的临床医师奠定基础。在医疗行业层面,加强内科住院医师人文关怀能力的培养是改善医疗服务质量、构建和谐医患关系的关键举措。随着人们生活水平的提高和健康意识的增强,患者对医疗服务的需求不再局限于疾病的治疗,对医疗服务中的人文关怀也提出了更高的要求。具备人文关怀能力的住院医师能够为患者提供更优质、更人性化的医疗服务,提升医院的整体形象和声誉,促进医疗行业的良性发展。另外,人文关怀能力的培养也是医学教育回归医学本质的体现,有助于培养既有精湛医术又有文情怀的医学人才,推动医学事业的可持续发展。

3 规培期间内科住院医师人文关怀能力的培养路径

3.1 课程设置与教学改革

优化课程设置和推进教学改革是培养内科住院医师人文关怀能力的重要基础。在课程设置方面,应增加人文医学课程的比重,除了传统的医学伦理学、医学心理学等课程外,还可以开设医患沟通技巧、叙事医学、医学人文案例分析等课程,系统地向住院医师传授人文关怀的理论和实践方法。在教学方法上,采用多样化的教学模式,如案例教学法、角色扮演法、小组讨论法等。例如,通过模拟真实的临床场景,让住院医师扮演医师和患者的角色,亲身体验医患沟通中的问题 and 挑战,从而提高他们的沟通能力和应变能力。还可以引入线上教学资源,开展线上线下混合式教学,丰富教学内容和形式,满足住院医师多样化的学习需求。同时注重课程之间的衔接和整合,将人文医学课程与临床医学课

程有机结合,使住院医师在学习专业知识的过程中,潜移默化地培养人文关怀意识。

3.2 临床实践中的人文关怀培养

临床实践是培养内科住院医师人文关怀能力的关键环节。在临床带教过程中,带教医师应以身作则,为住院医师树立良好的人文关怀榜样。带教医师在诊疗过程中注重与患者的沟通交流,展现出对患者的尊重和关心,让住院医师在实践中学习和体会人文关怀的具体做法^[3]。同时,为住院医师创造更多与患者直接接触和交流的机会,鼓励他们主动倾听患者的故事,了解患者的需求和感受。例如,安排住院医师负责患者的全程管理,从入院接诊、病情沟通到出院指导,让他们在实践中锻炼医患沟通能力和共情能力,还可以开展临床人文关怀专项培训和实践活动,如组织住院医师参与临终关怀服务、患者心理疏导工作等,让他们在实际工作中积累人文关怀的经验,提高解决实际问题的能力。

3.3 校园文化与师资队伍建设

营造良好的校园文化氛围和加强师资队伍建设对培养内科住院医师人文关怀能力具有重要的推动作用。在校园文化建设方面,通过举办医学人文讲座、学术论坛、文化活动等形式,传播医学人文理念,弘扬人文精神,使住院医师在浓厚的文化氛围中受到熏陶和感染。例如,邀请医学人文领域的专家学者开展讲座,分享人文关怀在临床实践中的重要性和实践经验;组织住院医师参与医学人文主题的演讲比赛、征文活动等,激发他们对人文关怀的思考和探索。在师资队伍建设方面,加强对临床带教医师和人文医学课程教师的培训,提高他们的人文素养和教学能力。通过定期组织教师参加人文医学培训课程、学术交流活动等,更新他们的知识结构,提升他们在人文关怀教育方面的教学水平。同时建立有效的激励机制,鼓励教师积极参与人文关怀教学和研究工作,将人文关怀教育融入到日常的教学和临床实践中。

3.4 反馈评价与持续改进

建立科学合理的反馈评价机制是确保内科住院医师人文关怀能力培养效果的重要保障。在评价内容设计上,需突破传统单一的考核模式,不仅要系统考核住院医师对医学伦理学、医学心理学、医患沟通技巧等理论知识的掌握深度与广度,更要将临床实践中的人文关怀行为表现作为核心评价维度。具体而言,重点关注住院医师在实际诊疗过程中展现出的医患沟通能力,观察其能否有效运用倾听、表达与非语言沟通技巧建立良好医患关系;考量共情能力,评估其对患者情感需求的感知

与回应是否及时准确;审视伦理决策能力,分析其在面对复杂伦理困境时能否依据医学伦理原则做出合理判断。在评价方式选择上,应采用多维度、立体化的综合评价体系。引入自我评价,促使住院医师进行自我反思与总结;纳入患者评价,通过设计科学的满意度调查问卷,收集患者对住院医师人文关怀服务的真实反馈;开展同事评价,营造互相学习、共同进步的良好氛围;强化教师评价,发挥带教教师的专业指导作用。根据评价结果,及时向住院医师反馈存在的问题和不足,并结合其个人特点制定个性化的改进计划,助力他们有针对性地提升人文关怀能力。另外,还需定期对人文关怀能力培养方案和教学方法进行全面评估与深度反思,依据评价反馈和医学教育发展趋势,动态调整和持续优化培养过程,确保人文关怀能力培养工作与时俱进,不断提升培养质量。

4 内科住院医师人文关怀能力培养的效果评价

4.1 评价体系的构建

构建科学完善的评价体系是准确评估内科住院医师人文关怀能力培养效果的前提。评价体系应涵盖多个维度和指标,包括知识、技能、态度和行为等方面。在知识维度,主要考核住院医师对医学伦理学、医学心理学、医患沟通等人文医学知识的掌握程度;在技能维度,评价他们的医患沟通技巧、伦理决策能力、团队协作能力等;在态度维度,关注住院医师对人文关怀的认知、重视程度以及职业价值观;在行为维度,观察他们在临床实践中是否能够将人文关怀理念转化为实际行动,如是否尊重患者的权利和尊严、是否主动关心患者的心理需求等。评价指标的选取应具有可操作性和客观性,例如,通过模拟医患沟通场景,观察住院医师的语言表达、倾听技巧、情绪反应等,对其医患沟通能力进行量化评分;通过分析住院医师在实际临床案例中的伦理决策过程,评估其伦理决策能力。另外,还可以引入质性评价方法,如深度访谈、案例分析等,深入了解住院医师的人文关怀能力发展情况,使评价结果更加全面、准确。

4.2 实施效果分析

通过对内科住院医师人文关怀能力培养方案的实施,可以从多个方面分析其效果。在知识掌握方面,经过系统的人文医学课程学习和培训,住院医师对人文医学知识的理解和掌握程度有了显著提高,能够运用所学知识解决实际临床中的人文问题。在技能提升方面,通过临床实践中的锻炼和专项培训,住院医师的医患沟通能力、伦理决策能力和团队协作能力得到明显改善,在与患者的交流中更加自信和专业,能够更好地处理复杂的医患关系和伦理问题^[4]。在态度和行为转变方面,住院医师对人文关怀的重视程度不断提高,在临床工作中更加主动地关心患者的心理和情感需求,尊重患者的意愿和选择,患者对住院医师的满意度也有所提升。然而,在培养过程中也发现了一些问题,如部分住院医师在人文关怀行为的持续性和稳定性方面还有待加强,不同个体之间的发展水平存在差异等。针对这些问题,需要进一步优化培养方案,加强个性化指导和培训,以不断提高内科住院医师人文关怀能力培养的效果,培养出更多具有优秀人文关怀能力的医学人才。

结束语

内科住院医师人文关怀能力培养意义重大。虽培养取得一定效果,但仍有提升空间。需持续优化培养路径,完善评价体系,加强个性化指导,使住院医师兼具精湛医术与人文情怀,推动医学事业发展。

参考文献

- [1]倪婧,常晓丽,谭帅.医学人文教育在血液内科住院医师规范化培训中的效果评价[J].中国继续医学教育,2025,17(8):134-138.
- [2]李檬,张雪群,李岚,等.消化内科住院医师规范化培训中医患沟通能力培养的思考[J].中国继续医学教育,2021,13(24):115-118.
- [3]屈伟鸽,刘凯,齐月.慢病管理在住院医师人文沟通能力培养中的作用[J].中国继续医学教育,2022,14(3):88-92.
- [4]汪俊芳.人文教育在呼吸内科中医医院住院医师规范化培训中的应用价值[J].中医药管理杂志,2022,30(23):122-124.