

探讨中医肿瘤学研究生教育培养模式*

郭利华, 蔡 政, 石大菊, 石 颖, 周晓娜[△]

(云南中医药大学第一附属医院/云南省中医医院, 云南 昆明 650021)

摘要: 肿瘤专业研究生的培养周期需要 3 年,在规范化培训的 3 年里,设置 33 个月的通科轮训,在肿瘤科的时间仅为 9 个月,其余 24 个月在内妇儿外轮训,欲使肿瘤科研究生在 9 个月里很好地掌握肿瘤专业知识,具备一定的临床科研思维能力,是我们肿瘤科研究生导师思考的问题。肿瘤科研究生培养模式:①树立医者仁心,强化医患沟通,提高临床疗效;②夯实中医经典,重视跟诊学习,提高中医自信;③注重名医传承,梳理大家医案,积淀中医精华;④探究真实世界,撰写专业论文,促进科研思维方法;⑤做好开题报告,激发科研能力,申报更多高级别课题;⑥树立正确就业观,要从基层做起,坚信天生我材必有用。以这种模式培养研究生以期提高肿瘤科研究生的临床能力,更好地适应临床和社会的需求。

关键词: 中医肿瘤学;研究生;培养模式

中图分类号: G642

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)06-0090-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.06.019

To Explore the Postgraduate Education and Training Mode of Oncology of Traditional Chinese Medicine

GUO Lihua, CAI Zheng, SHI Daju, SHI Ying, ZHOU Xiaona

(The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine/

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

ABSTRACT: The training cycle of oncology graduate student takes 3 years. In the three years of standardized training, a total of 33 months general clinical training is included, among the training process, students spend only 9 months in oncology department and 24 months in internal, surgical, gynecology and pediatric department. The main issue that worth considering for all supervisors in clinical oncology is that how to help graduate students master oncological professional knowledge and thinking ability in clinic and research within 9 months. The training model for oncology graduate students is as follows: 1. Establish the heart of benevolence, strengthen the capability in doctor-patient communication, and improve clinical efficacy; 2. Enhancement learning on classics of traditional Chinese medicine, attach importance to learning follow teacher, and improve the self-confidence to traditional Chinese medicine; 3. Pay attention to the inheritance of famous doctors, sort out the medical cases of famous doctors, and accumulate the essence of traditional Chinese medicine; 4. Explore the real world, write academic papers, and promote scientific research thinking; 5. Complete the thesis proposal, encourage research capability, and apply for more high-level topics; 6. Establish a correct concept of employment, start from the grass-roots position, and firmly believe that my natural talent will be useful. We think that this training mode can help oncology graduate students improve their clinical capability and better adapt to clinical and social needs.

KEY WORDS: traditional Chinese medicine oncology; graduate student; training model

随着研究生教育的不断发展,中医院校的研究生
作为中医药事业发展的中坚力量,肩负着重要的历史

使命。如何培养适应新时代需要的中医学人才,成为
了中医教育界共同关注的课题^[1]。笔者从事中医肿瘤

收稿日期: 2022-08-18

* 基金项目: 云南省科技厅-云南中医药大学应用基础研究联合专项面上项目[2019FF002(-048)]

第一作者简介: 郭利华(1966-),女,硕士,主任医师、教授,研究方向:中医肿瘤病的防治。

[△]通信作者: 周晓娜, E-mail: 215286357@qq.com

专业研究生临床带教工作15年,从中碰到的一些问题,就中医肿瘤学专业研究生培养提出一些自己的看法,供同仁们参考。

1 树立医者仁心,强化医患沟通,提高临床疗效

中医临床教育不能只是单纯的灌输经典理论,而是使研究生具备解决问题的综合素质和能力。医学是一门实践性很强的学科,要求学习掌握的内容繁多,人才培养周期较长^[1]。例如:中医肿瘤专业规范化培训研究生要通科轮训33个月,其间在肿瘤科有9个月。研究生的素质和能力直接关系到肿瘤患者的生命和健康,研究生的责任重大。况且肿瘤科的患者心理活动不同于其他科的患者,特别需要研究生掌握患者的心理、生理、病理、家庭经济状况及治疗经过等大量信息。肿瘤学知识信息更新很快,每年国际上有美国国家综合癌症网络(简称NCCN)指南,国内有中国抗癌协会临床肿瘤学协作专业委员会(简称CSCO)指南,中医肿瘤疾病有临床路径,要求肿瘤学专业医师必须不断地更新知识,持续学习。刚入学的研究生积极性差,学习效率不高,临床应变能力弱。研究生要面对形形色色的肿瘤患者,不仅需要专业知识,更需要良好的医患沟通能力。临床带教中笔者强调“让肿瘤患者成为肿瘤幸存者”是肿瘤科医生毕生的追求。研究生导师除了传授知识以外,更重视激发肿瘤科研究生自主创新探索能力,引导研究生进行自主、探索性学习和能力的锻炼,注重综合素质与能力的培养,树立医者仁心的理念,提高医患沟通技巧,这对提升研究生培养效果有重要意义^[2]。同时能进一步融洽医患关系,提高临床疗效。

2 夯实中医经典,重视跟诊学习,提高中医自信

中医肿瘤学实践性很强,中医临床思维必须理论与临床实践相结合,方能逐渐养成良好的中医临床辨治思维。笔者主张首先给刚入学的肿瘤科研究生一份中医肿瘤学专业研究生必读中医经典书单,让他们做好理论与实践的结合,夯实基础,知道研究生3年应阅读的范围,理解应用的蓝本,厘清目前学术流派的传承状况;要求研究生跟导师门诊学习每周两次以上,在门诊注意收集疗效明显,依从性较好的病历,不断总结,撰写发表医学论文、微信科普文章及研究生社会实践报告。培养研究生的成就感和使命感,提高

中医自信。其次在研究生跟导师门诊学习时,先让研究生询问患者病史,书写门诊病历,锻炼研究生的病历书写能力,增强与患者沟通能力,之后导师要讲解肿瘤患者的疾病诊断,辨证依据,例如读CT片、MRI片、基因检测结果,并分析化验结果,最后处方解析,讲述肿瘤病用药规律,观察病情变化;并建立肿瘤患者微信交流平台,在患者微信交流平台里和患者及家属交流服药后的反应,切实感悟经典方药的魅力;临床中,肿瘤患者有特殊的舌象、CT、MRI、病理报告资料,让研究生发到师门群里共同学习,不断积累,提高诊疗水平,增强中医自信。中医知识临床运用时必须融会贯通,不能胶柱鼓瑟。很多肿瘤专业学生进入临床后会发现,学到的课本知识与临床实践有差距较大,加之本身综合能力较弱,能灵活运用中医理法方药解决实际问题的研究生较少,这就需要临床经验丰富的导师实时带教,让研究生在临床中要不断观摩和实践,逐渐形成临床诊疗思维。传统的中医师承教育在人才培养方面的优势,在于导师可以更好地言传身教,所以我们在肿瘤科研究生培养上必须借鉴师承教育的优势,将院校教育与师承教育相结合,从而提高中医肿瘤科研究生培养质量^[2]。

3 注重名医传承,梳理大家医案,积淀中医精华

近十年以来,我国中医界高度重视中医人才的培养,开展“全国中医临床优秀人才”培养项目已进行到第五批,完成“临床优秀人才”培养的人员在临床实践中起到良好的带头作用。因此建议将省级名老中医或国医大师继承工作纳入研究生培养体系中,让研究生每月跟省级名中医1~2次,拓宽研究生的视野并提高临床能力,对继承和发展名老中医的学术思想具有深远意义。中医药高等教育培养人才的目标,应该是培养一大批能诊疗疾病的医生,但中医教学抓不到要点,难以形成一条主线及清晰的思路,部分研究生临床诊疗方向不清,开具处方分不清君臣佐使。大部分学生本科五年、本硕八年,脑子里塞满了零碎的中医知识,毕业后进入临床工作,不知道从何处着手诊病、开药,开出的处方缺少章法,方义解析不清楚,显然治疗肿瘤疗效不佳。因此研究生对中医信心不足,投奔西医。如临证时学着西医用放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等等。现在全国许多中医院的中医师,还是以

西医为主,以中医为辅,没有在中医临床方面练出过硬的本领,这不能不归咎于中医教育的失误^[3]。为此,研究生教育从跟名师梳理名医医案,积淀中医精华,培养出中医优秀人才。

4 探究真实世界,撰写医学论文,促进科研思维方法

撰写专业论文是衡量研究生培养质量的重要标志,由于种种原因,研究生的开题报告、中期考核、论文答辩多流于形式,选题缺乏创新,导致论文水平整体下降。目前研究生学位论文多追求阳性结果,研究生在经费紧张、时间有限的情况下,欲获得理想的结果,难免会事与愿违,应鼓励学生在科研的道路上允许失败,为以后科研提供“避坑”依据^[4]。并让研究生分析研究结果阴性的原因,查找研究设计方案和技术路线有无不妥之处,研究结果呈阴性应被允许在论文中如实反映,以警示后人。这种评价标准能够体现实事求是,培养求真务实的作风,避免一味追求阳性结果的浮躁学风,提供更为自由的科研空间^[4]。让科研回归真实世界的研究,理性对待研究结果,给研究生养成实事求是的科研思维模式。

5 做好开题报告,激发科研能力,申报更多高级别课题

国家自然科学基金课题每年征集立项,各省市自然科学基金课题每年也征集立项,各高校有联合专项课题征集立项,近几年云南省教育厅征集研究生科研课题立项。笔者建议中医药大学多征集校级课题。省级研究生科研课题征集立项,资助项目资金(一般 0.5~2.0 万元/项),研究生积极申报各类课题的征集,以期提高研究生独立思考和勇于实践的能力。另外建议增加肿瘤专业研究生到病理科规培的时间,以便加强临床和基础的桥梁衔接,在病理科找到更多的科研思路和方法。目前研究生入学后第一学期为基础课学习,第二学期围绕课题研究方向,选择几个专题,完成 1~2 篇高质量的文献综述和 1 篇论文。在锻炼研究生动手能力的同时,还能下阶段论文撰写打基础。第五学期要求研究生完成科学实验或临床科研毕业论文。读研 3 年期间,研究生在开题报告里涉及到文献综述、课题设计、临床资料收集、技术路线、疗效评价指标及医学伦理审批等项目,如果能认真完成开题报告,撰写毕业论文,那么肿瘤专业研究生就能全面认识某一

种肿瘤疾病,能准确将专业知识在毕业论文中阐述,在 33 个月的临床实践中锻炼和提高他们的创新思维和科研能力^[4]。为将来研究生主持高级别的科研课题打下良好的基础。

6 树立正确就业观,要从基层做起,坚信天生我材必有用

研究生对当前就业形势认识不足,心理预期过高导致就业较难,多数人想留在省会城市工作,其实各地州级医院也大有作为。各地州肿瘤发病率不断攀升,需要有中医肿瘤学专业专业人员组建肿瘤科,更好地为当地肿瘤患者服务。迫切需要将就业指导纳入教学培养之中,如从入校开始就安排就业指导课,使他们明确就业定位,增强紧迫感,通过网络招聘资讯如丁香园、中公网、康强网充分了解全国各地对中医肿瘤学用人单位的需求。同时学校开展求职技巧的培训讲座,做好研究生就业个人简历撰写及就业简介 PPT。并邀请人力资源管理专家解读求职技巧、就业求职心理,客观分析就业工作岗位的优势与不足,树立“是金子总会发光”的观念。转变学生高不成、低不就的心理,引导研究生从地州基层一点一滴做起,培养积极乐观就业观念,坚信天生我材必有用。

7 结语

笔者从事中医肿瘤专业研究生带教 15 年,培养了 30 余名研究生。他们遍及全省乃至全国各地,在各自的工作岗位上默默奉献,给单位和患者做出很多贡献,由此认为肿瘤科研究生培养应做到以上六条。同时强调培养研究生应从入学开始就进行岗前培训,布置研究生阶段应阅读的书籍,勤于跟师,积极思考,感悟中医,从门诊跟师研习肿瘤病的辨证用药规律,挖掘疗效明显的病例加以总结整理,强化研究生的中医自信,临床中让研究生辨证使用自己开题报告里的临床观察处方,培养研究生实事求是的科研诚信,增强研究生的成就感。让研究生多临床,反复临床,在临床中增强对中医治疗肿瘤的自信,不断提高中医临床思维能力,同时提高研究生科普意识,增强与肿瘤患者及家属的沟通能力。在临床跟师中导师要启迪研究生智慧,每月举行 1 次师门学术讨论会,询问研究生家庭、生活、学习、规培科室轮训情况,及时(下转第 97 页)

- 联用治疗肾性骨病疗效观察[J]. 中华现代护理杂志, 2008, 14(11): 1241-1244.
- [18] 韩晓苇, 傅博, 祁爱蓉, 等. 健脾益肾方对血液透析患者继发性甲旁亢的疗效观察[J]. 云南中医学院学报, 2015, 38(4): 70-72, 88.
- [19] 任秀喜, 景金霞, 石玉兰. 中药足浴法在肾性骨病护理中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(25): 3224.
- [20] 石玥, 张宁, 刘世巍, 等. 补肾活血法治疗肾性骨病 60 例临床观察[J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(11): 782-785.
- [21] 杨珂. 益肾活血协定方对 CKD4~5 期肾性骨病患者肾功能及钙磷代谢的影响[J]. 药品评价, 2020, 17(5): 51-53.
- [22] 吴余粮, 谢少龙. 补肾化瘀汤加减结合针灸治疗骨质疏松症腰痛的效果评价[J]. 中医临床研究, 2018, 10(10): 34-35.
- [23] 付江. 观察中医排毒疗法对尿毒症血液透析患者的应用价值[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(3): 113-115.
- [24] 姚迪, 董志刚. 董志刚益肾健脾泄浊法治疗肾性骨病经验[J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(8): 31-33.
- [25] 胡顺金, 方美双, 王东, 等. 大黄泄浊颗粒保留灌肠对非透析慢性肾脏病肾性骨病湿热证患者骨密度及血清骨形成蛋白-7 的影响[J]. 安徽中医药大学学报, 2015, 34(5): 40-45.
- [26] SIMIC P, VUKICEVIC S. Bone morphogenetic proteins in development and homeostasis of kidney[J]. Cytokine and Growth Factor Reviews, 2005, 16(3): 299-308.
- [27] 邹新蓉, 王小琴, 王长江, 等. 肾安颗粒对肾性骨病模型大鼠骨组织 BMP-7 表达及骨代谢的影响[J]. 湖北中医杂志, 2013, 35(4): 11-13.
- [28] POOL L R, WOLF M. FGF23 and nutritional metabolism [J]. Annu Rev Nutr, 2017, 37: 247-268.
- [29] 郭华慧, 李美丹, 黄仁发, 等. 基于 Klotho-FGF23 轴探讨加味六味地黄汤对 CKD-MBD 模型大鼠骨保护作用的机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(24): 61-70.
- [30] BODINE P V N, KOMM B S. Wnt signaling and osteoblastogenesis [J]. Reviews in endocrine & metabolic disorders, 2006, 7(1-2): 33-39.
- [31] 闫小飞, 张富军, 杜小娟, 等. 丹参素通过激活 Wnt/ β -catenin 通路促进大鼠原代成骨细胞的分化[J]. 西北药理学杂志, 2018, 33(5): 607-611.
- [32] 李俐, 余晓雯, 吴广文, 等. 针刺肾俞、足三里抑制大鼠绝经后骨质疏松症的机制研究[J]. 云南中医学院学报, 2018, 41(4): 29-34.
- [33] 林越. 补肾活血方对 hPTH(1-34)干预下成骨细胞的影响及其治疗肾性骨病患者的远期疗效观察[D]. 北京: 中国中医科学院, 2012.
- [34] 刘海静, 管遵信. 管遵信名老中医论治慢性肾衰的学术思想[J]. 中国医药导报, 2016, 13(25): 108-111.

(上接第 92 页)发现问题,解决问题,敦促研究生撰写发表医学论文,为以后参加工作申报科研项目打下基础。建议每年举行 1 次学术沙龙,为将来从事中医教育工作奠定基础,使他们成为既能临床治病又能上课教学的复合型中医药高级人才。中医肿瘤学研究生教育培养模式需要我们不断思考,面对目前中医中药发展的状况来看,我们必须转变教育理念,改进教学培养模式,重视中医科研思维的培养,导师注重言传身教,做一个有温度、有难度、有韧度的导师,促进中医教育事业的发展,传承精华,守正创新,培养出合格实用的中医肿瘤学人才^[5]。

参考文献:

- [1] 张楠,王笑红,贾守凯. 中医研究生教育之我见[J]. 中医药管理杂志, 2010, 18(2): 127-128.
- [2] 常学辉,姬文摇. 中医药高级人才培养之我见[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(22): 12-13.
- [3] 彭坚. 培养中医临床人才之我见[J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(1): 43-48.
- [4] 张丽萍. 中医研究生教育相关问题的探讨[J]. 中医教育, 2004, 3(2): 22-25.
- [5] 杨鹤清,赵怀清,赵宗翼. 加强中医药研究生人文素质教育的思考[J]. 云南中医学院学报, 2010, 33(5): 55-57.