

住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的培养路径研究

陈文娟

重庆大学附属肿瘤医院, 中国·重庆 400030

摘要: 针对中国目前恶性肿瘤的发病率和死亡率均呈持续上升态势的实际情况和癌症防治的紧迫需求, 本研究从政府层面、医院层面和患者层面三方面分析了住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗 (MDT) 理念培养的作用, 从临床带教、教学模式和制度管理三个维度入手, 探讨了住院医师规范化培训存在的问题, 并聚焦于构建科学的培养路径, 旨在提升住院医师在肿瘤多学科诊疗中的综合能力。从而推动住院医师能够更科学、有效地制定个性化的癌症治疗方案, 延长患者生存期、提高生活质量, 为提升我国肿瘤诊治水平提供实践支持。

关键词: 住院医师; 规范化培训; 肿瘤多学科综合治疗; 路径探索

Research on the Cultivation Path of Multidisciplinary Comprehensive Treatment Concept for Tumors in Standardized Training for Resident Physicians

Wenjuan Chen

Chongqing University Cancer Hospital, Chongqing, 400030, China

Abstract: In view of the fact that the incidence rate and mortality rate of malignant tumors in China have been on the rise and the urgent need for cancer prevention and treatment, this study analyzes the role of multidisciplinary comprehensive treatment (MDT) concept cultivation of oncology in the standardized training of residents from the governmental level, the hospital level, and the patient level, explores the problems of standardized training of residents in terms of the clinical teaching, the teaching mode, and the institutional management, and focuses on building a scientific cultivation path, aiming to improve the comprehensive ability of residents in multidisciplinary treatment of oncology. training, and focuses on the construction of a scientific training pathway aimed at improving residents' comprehensive ability in multidisciplinary diagnosis and treatment of tumors. The aim is to improve the comprehensive ability of residents in multidisciplinary oncology diagnosis and treatment, so as to promote residents to develop personalized cancer treatment plans more scientifically and effectively, prolong the survival period of patients, improve the quality of life, and provide practical support for improving the level of oncology diagnosis and treatment in China.

Keywords: resident physicians; standardized training; multidisciplinary comprehensive treatment concept for tumors; training path

0 前言

根据 2023 年全球癌症年报数据显示, 全球预计有约 2000 万例新发癌症病例, 约 970 万例癌症死亡病例。在这些病例中, 中国新增癌症病例约为 450 万例, 癌症死亡病例约为 300 万例, 分别占全球总数的约 25% 和 30%。这意味着全球每新增 100 个癌症患者中, 中国约占 22 至 23 人。也就是说中国每天新增确诊癌症人数超过 1.2 万人, 平均每分钟有约 8 人被诊断为癌症。根据国家癌症中心最新发布的 2024 年全国癌症报告, 恶性肿瘤 (癌症) 已经成为严重威胁中国人群健康的主要公共卫生问题之一, 恶性肿瘤死亡占居民全部死因的 24%。此外, 每年因恶性肿瘤带来的医疗费用已超过 2200 亿元人民币, 防控形势严峻。由此可见, 肿瘤学在现代医学中的重要性愈加突出, 在临床上, 不管哪个科室都或多或少与肿瘤学产生一些联系, 都可能会诊疗一

些肿瘤病人, 这就要求临床医师具备肿瘤相关的专业知识和肿瘤多学科综合治疗理念, 以更好地为患者提供医疗卫生服务。因此, 论文以“住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的培养路径研究”为题开展研究, 专注住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念培养的必要性及现状分析, 探索住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的培养路径, 以期为医师在实践中多学科协作的临床需求提供了理论依据, 推动住院医师从单一学科技能向综合临床思维的提升转型和肿瘤诊疗整体水平的提升, 为构建高效、专业的医疗服务体系奠定基础。

1 文献回顾

目前, 关于住院医师规范化培训的研究主要集中在以下三个方面。

1.1 关于住院医师规范化培训的教学方法研究

这类研究基于医院不同临床科室,主要研究 CBL (Case Based Learning) 教学法、PBL (Problem Based Learning) 教学法、RBL (Research Based Learning) 教学法、TBL (Team Based Learning) 教学法、模拟教学法、情景模拟教学、翻转课堂教学等多种教学方法在住院医师规范化培训中的应用与实践。例如,姜晓瑜等(2023)通过对海军军医大学第一附属医院 2017—2019 级口腔全科住院医师的随机试验,验证了 CBL (案例为基础学习)、PBL (问题为导向学习) 与文献回顾相结合的教学模式,显著提高了学员的教学成绩和教学满意度。该融合教学法增强了学员的理论知识掌握、操作能力以及在临床决策中的自信与合作意识。黄婕等(2023)进一步探讨了 SOAP (主观资料、客观资料、评估、诊疗计划) 联合 Mini-CEX (迷你临床演练评估) 教学法在口腔住院医师病历书写训练中的应用,发现这种方法有效提高了学员的病历书写质量,强化了病史采集和临床判断能力,并得到了较高推广价值的认可。有学者在放射肿瘤学的培训中指出,传统以讲授为主的教学方式局限了医学生创新性思维的发展。多元化教学方法的应用,包括 PBL、靶区勾画和多学科协作等手段,为放射肿瘤学教学改革提供了新思路,有助于增强医学生的实践能力与综合素质。

1.2 关于住院医师规范化培训的具体模式研究

这类研究主要结合不同科室的专业特点,通过分析住院医师规范化培训的现状与问题,有针对性地探索和创新住院医师的规范化培训模式。例如,徐冬梅和石岩(2024)研究了分层递进式教学模式在妇产科住院医师规范化培训中的效果,发现该模式有助于不同阶段学员的理论与实践成绩的提升,并显著促进教学效果。此模式能够根据学员的学习进度和能力分层实施,逐步递进地引导医师提升综合素质。周欣颜等(2024)提出,混合式翻转课堂在放射科住院医师培训中具有显著成效,有效提升了学员的专业成绩、思辨能力以及教学满意度,并建议将该模式广泛应用于住院医师规范化培训,以优化教学效果。谢晶和翁海燕(2024)则从教学反馈视角出发,分析了兴趣教学、翻转课堂、互动教学、错误管理、分层递进和教学测评等多元化教学方法在临床病理科住院医师培训中的作用,表明教学反馈是提高住院医师学习效果的重要手段。研究认为,通过定期反馈,能够使住培医师更明确学习目标,进一步优化教学过程。

1.3 关于住院医师规范化培训的效果评价研究

这类研究主要集中在对不同临床科室采取不同住院医师规范化培训的教学方法和培养模式时的效果及效率进行评价。例如,在针灸推拿科住培中,卢竞凯和詹宇豪(2024)构建了基于 OSCE (客观结构化临床考试) 多站式考核的培训方案,研究表明该方案显著提升了培训医师的出科成绩和临床综合能力,同时改善了医师与带教导师对培训的满意度。OSCE 多站式考核通过真实情景模拟和系统评估,增强

了医师在多重情境中的应对能力,使医师的临床技能得到全面提高。PDCA 循环(计划—执行—检查—行动)在口腔全科住培中的应用价值也得到探讨,将其引入传统教学模式以提高教学质量。结果表明,PDCA 循环帮助发现并解决教学中存在的问题,优化了教学方法,激发了住院医师的学习积极性,为口腔全科住培质量提升提供了一种有效途径。PDCA 模式通过周期性反馈和优化,有助于教学质量的持续改进,确保住培过程更具针对性和实效性。李祖涛(2024)在创伤骨科的住培研究中,利用 3D 打印结合 CBL (案例为基础学习) 教学,聚焦骨盆疾病的教学效果,结果显示该组合模式能够有效提升住院医师在理论知识、实践操作及临床思维能力方面的成绩,并显著提高了教学满意度。3D 模型的应用为复杂解剖结构提供了直观的教学支持,使住培学员在操作和理解上更具深度,CBL 的互动式案例学习进一步增强了其解决临床问题的思维和实践能力。

综上所述,目前关于肿瘤学住院医师规范化培训的研究相对比较缺乏,少量的研究也主要集中在一些规培教学方法在不同肿瘤科室中的应用探索与实践方面,关于住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的研究尚较为缺乏。

2 住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念培养的必要性

在住院医师规范化培训中推进肿瘤多学科综合治疗 (Multidisciplinary Treatment, MDT) 理念的培养具有重要的现实意义和广泛的需求。以下将从政府层面、医院层面和患者层面三方面详细阐述其必要性。

2.1 政府层面

从政府的公共卫生管理角度,肿瘤的多学科综合治疗理念的推广符合“健康中国 2030”规划纲要的总体方向。MDT 强调通过内科、外科、放射科、病理、影像等多学科协作,制定个体化的治疗方案,有效提升治疗的精准性和整体效果,符合政府对精准医疗和公立医院资源整合的政策目标。推动 MDT 理念的培训,有助于缩小地区间医疗资源的差距,尤其是偏远地区的肿瘤治疗水平提高。这也意味着政府在推动全国医疗卫生水平均衡发展方面将更为务实和科学。政府引导住院医师在培训阶段即掌握 MDT 理念,可培养更多适应现代医学需求的肿瘤治疗人才,进一步满足医疗系统对肿瘤治疗质量的高要求。政策支持不仅可以增加多学科合作的机会,还能推动资源向基层倾斜,提升基层医疗机构的肿瘤治疗能力,实现医疗服务均等化。此外,政府对 MDT 理念的推广不仅提高了患者的治疗效果,也减少了冗余医疗,降低了社会总体医疗成本,实现了经济效益和社会效益的双赢。

2.2 医院层面

医院作为实际实施肿瘤 MDT 的主体,通过系统的住院医师规范化培训来普及和深化 MDT 理念,具有十分关键的作用。在多学科协作的基础上,肿瘤的诊断和治疗可以更为

全面。医院通过系统培训住院医师理解各学科的诊疗方案及决策机制, 不仅提升医师的综合能力, 也为医院建立和推广 MDT 模式奠定了良好基础。这种模式不仅可以优化肿瘤治疗效果, 还有助于提升整体医疗服务的效率, 使得诊疗过程更加科学和高效。同时, 医院层面的 MDT 培训使医务人员能更准确地理解和配合不同学科的需求, 减少沟通中的障碍和误解, 提高治疗效果。此外, 在医院层面开展 MDT 培训还可以在医生职业生涯早期奠定多学科协作的基础, 培养团队协作能力的同时, 形成多学科协同、患者中心的工作习惯。以患者为中心、跨学科的培训模式对于医院综合治疗水平的提升是培养高素质肿瘤治疗团队的必要条件。

2.3 患者层面

从患者的角度来看, MDT 理念的培养直接关系到癌症治疗的质量和患者的生存质量。MDT 模式能够根据患者的具体情况, 从不同学科视角出发, 量身定制个性化的治疗方案。通过在住院医师培训阶段引入 MDT 理念, 可以帮助医师更加全面地评估患者的病情, 制定最佳治疗策略, 减少不必要的检查和治疗, 降低患者的经济负担。这种以患者为中心的多学科模式尤其适用于肿瘤等复杂病症, 可以显著提升患者的生存率和生活质量。同时, MDT 培训还可以提高患者对治疗的信任度和满意度, 特别是在患者心理支持、缓解疼痛、术后康复等方面, MDT 模式可以为患者提供全面的治疗支持, 提升患者的治疗体验。患者通过与 MDT 团队的互动, 能够更清晰地了解自身的治疗计划和预后情况, 从而增强治疗的依从性。在住院医师培训中倡导 MDT 理念, 不仅能提升医师的技术水平, 更能促使医师在诊疗过程中关注患者的多方面需求, 使患者得到更为全面的照护和支持。

因此, 住院医师规范化培训中的肿瘤 MDT 理念培养在政府层面有助于政策落实和资源优化, 在医院层面提升综合诊疗水平, 在患者层面改善治疗体验和生存质量。此举将显著推动中国肿瘤诊疗水平的提高, 符合现代医学的多元化、精细化发展趋势。

3 住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念培养的现状分析

3.1 临床带教现状

重庆各区域医院在肿瘤 MDT 理念的临床带教上存在较大差异, 尤其是中心城区医院和偏远区域医院之间。重庆中心城区三甲医院带教较为系统, 带教老师具备丰富的多学科协作经验, 能够在临床中结合多个学科视角为住院医师进行综合性指导。在这些医院的肿瘤 MDT 讨论中, 内科、外科、放疗、病理和影像等科室密切协作, 共同参与治疗方案的制定。然而, 偏远地区医院的肿瘤 MDT 带教资源相对匮乏, 带教模式主要依赖单学科带教, 带教老师多关注自己专长领域, 较少涉及其他学科的协同知识, 导致规培医师难以全面接触和掌握 MDT 理念。通过问卷调查, 发现部分带教老师

因个人带教习惯和时间安排的原因, 未能有效参与多学科讨论或实地带教, 使得带教效果大打折扣。因此, 加强带教老师的多学科知识背景和责任心培养, 尤其在偏远区域医院, 是提升带教效果和 MDT 理念推广的关键路径。

3.2 教学方法现状

目前, 重庆区域内大部分医院在住院医师规范化培训中仍以传统的 LBL (Lecture-Based Learning) 授课方式为主。这种教学方法虽然能够系统传授专业知识, 但在肿瘤 MDT 理念的传授中效果有限。调研显示, 重庆大学附属肿瘤医院一些科室在肿瘤 MDT 培训方面引入了部分基于病例讨论的 PBL (Problem-Based Learning) 模式, 能够使住院医师通过病例分析、团队讨论的方式更好地理解多学科协作的重要性。然而, 仍然存在部分医院较少采用 PBL 或 TBL (Team-Based Learning) 等互动性教学方法, 这导致规培医师难以在多学科背景下综合掌握肿瘤治疗的复杂性和协同性。因而, 针对目前以 LBL 为主的现状, 建议在各级医院中增加基于临床实际的 PBL 和 TBL 教学方法, 通过模拟诊疗场景、小组讨论等方式提升 MDT 的教学效果。

3.3 制度管理(考核机制)现状

在制度管理方面, 重庆各医院对住院医师的 MDT 培训管理制度和考核机制尚不完善, 难以有效评估 MDT 理念的掌握情况。调研发现, 医院的规培考核多局限于单学科考核, 未能将多学科协作能力纳入正式的考核标准, 导致规培医师对 MDT 的参与和重视度较低, 且难以形成持续学习的动力。住院医师普遍认为缺少明确的 MDT 参与考核标准, 使其在培训期间对多学科协作的实践较少, 难以系统掌握 MDT 的使用技巧。因此, 为提升 MDT 理念在规培中的培养效果, 建议在制度管理中设立专门的 MDT 考核指标, 将住院医师的 MDT 实践情况纳入考核体系, 并制定详细的评价标准和反馈机制, 以促进 MDT 理念在规培中的深层次应用。

综上所述, 重庆区域医院在住院医师肿瘤 MDT 理念的培养现状中, 存在带教不均、教学方法单一、制度管理不健全等问题。针对这些问题, 应在临床带教中规范 MDT 带教流程, 丰富教学方法, 优化考核体系, 以全面提高住院医师的 MDT 综合治疗能力, 推动肿瘤诊疗的整体发展。

4 住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的培养路径研究

4.1 基于临床带教视角

住院医师规范化培训的核心是临床实践带教, 尤其在肿瘤多学科治疗过程中, 带教老师的专业素养和责任心对规培医师的培养至关重要。临床带教不仅要求带教老师具备高水平的专业知识, 更要求其在带教过程中保持公正和科学的态度, 不应因个人偏好影响治疗决策, 从而为规培生树立良好的临床榜样。因此, 强化带教老师的专业素养和责任心是 MDT 理念培养中的关键一步。

第一, 带教老师应具备全面的肿瘤学知识和各学科协作的实践经验。MDT 治疗模式要求多学科的深度参与, 包括内科、外科、放射、病理等多领域的合作。带教老师不仅要熟悉本专业的治疗方案, 还需要了解相关学科的诊疗知识, 以便在带教过程中为住院医师提供全面的指导。例如, 在进行手术决策时, 带教老师应能结合病理、影像及肿瘤生物学等多方面信息, 指导住院医师综合考虑治疗效果、术后恢复和并发症管理等因素。

第二, 带教老师的责任心对规培效果具有重要影响。由于肿瘤治疗过程复杂、病程长, 带教老师在临床中不仅要关注患者的治疗效果, 也要关注规培医师的实际需求和学习进度, 避免因带教老师个人习惯或喜恶影响教学内容选择或授课方式。为此, 医院应探索建立带教老师专业素养提升机制, 如通过定期的医学研讨、跨学科培训或 MDT 会议等方式, 为带教老师提供交流与学习的机会, 确保其保持先进的临床知识和科学严谨的带教态度。

4.2 基于教学模式视角

目前中国住院医师规培的教学模式仍以 LBL (Lecture Based Learning) 为主, 即以教师授课为核心, 缺乏对规培生学习体验和双向交流的重视。这种教学模式在肿瘤多学科综合治疗理念的培养上存在明显不足, 因为 LBL 模式难以有效涵盖 MDT 治疗中的多学科知识点, 规培医师的知识结构难以系统形成。因此, 探索一种新的、以规培生临床实际问题为导向的教学模式显得尤为重要。

引入 PBL (Problem-Based Learning) 或 TBL (Team-Based Learning) 等新型教学模式能够更好地适应规培需求。PBL 模式通过病例为主线, 使规培医师在解决实际问题中主动学习不同学科的知识, 将理论与实践相结合。而 TBL 模式注重小组合作和讨论, 有助于培养规培生的团队协作和多学科沟通能力。通过 PBL 和 TBL 等新模式, 带教老师可以将复杂的肿瘤治疗过程细化为多个学习主题, 从而增强规培医师对 MDT 理念的理解和运用能力。

同时, MDT 理念的培养也应融入轻松活泼的教学形式, 如小组讨论、角色扮演和模拟诊疗场景等, 能够加深学习者的记忆和理解。例如, 可以在 MDT 讨论中设立不同角色, 让规培医师模拟不同学科的医生, 通过角色扮演更直观地理解 MDT 的协作流程和知识交叉点。在这些新型教学模式中, 规培医师不仅能够更加深刻地掌握肿瘤学知识, 还能够通过师生互动增进对多学科协作的认知, 为今后临床工作中的综合治疗打下坚实基础。

5 基于制度管理视角

规培管理制度和考核体系是促进住院医师系统性学习和掌握 MDT 理念的必要保障。当前, 规培制度尚未充分考虑 MDT 理念的特殊要求, 因此有必要在规培管理上进一步完善激励与约束机制, 以确保肿瘤 MDT 培训的质量。

首先, 规培管理制度应明确规定规培医师在不同阶

段的培训目标与考核标准, 特别是在肿瘤科培训中, 需对 MDT 理念的掌握程度进行阶段性考核。这可以包括规培生多学科讨论会中的表现、多学科治疗方案的理解能力等。医院可以通过定期的考核与反馈机制, 监督规培医师在 MDT 理念方面的学习进展, 确保其在规范化培训阶段具备扎实的多学科综合治疗基础。

其次, 在规培的考核体系中应增加 MDT 参与的考核权重, 如将规培医师参加 MDT 讨论会、提出治疗建议等内容纳入考核范围, 以强化规培医师对多学科治疗模式的重视。此外, 医院可以将 MDT 实践表现作为职称评定和职业发展的参考指标之一, 通过奖惩分明的制度设计激发规培医师的积极性, 促使其主动学习多学科知识, 逐步培养系统的肿瘤诊疗思维。

最后, 医院管理者应对规培生的 MDT 学习过程提供充分支持, 包括定期举办跨学科 MDT 讨论会、安排规培生轮转多个相关科室等, 以确保规培医师能够接触到不同学科的诊疗知识和临床实践。同时, 医院还应建立反馈机制, 收集规培医师对 MDT 培训的意见和建议, 及时调整管理制度, 以增强规培医师对多学科理念的深刻理解和自主实践能力。

综上所述, 通过从临床带教、教学模式和制度管理三个层面系统构建肿瘤 MDT 理念的培养路径, 能够显著提升规培医师的综合素养, 促进其在未来临床实践中更好地应用多学科综合治疗理念, 实现肿瘤治疗质量的提升。

6 结语

如今医学水平和肿瘤诊疗技术飞速发展, 新理论、新技术不断涌现, 使得医生面临更高的要求 and 新的挑战。本研究从政府层面、医院层面和患者层面三方面分析了住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗 (MDT) 理念培养的作用, 从临床带教、教学模式和制度管理三个维度入手, 探讨了住院医师规范化培训存在的问题, 并聚焦于构建科学的培养路径, 旨在培养住院医师的肿瘤多学科综合治疗理念, 打牢肿瘤学诊治综合基本功, 以期能合理地、综合地应用这些理论和技术, 对肿瘤患者采取及时、有效的治疗方案, 从而延长肿瘤患者的生存期、提高肿瘤患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 姜晓瑜, 高昊辰, 吴鉴今, 等. CBL、PBL 与文献回顾融合的教学方法在口腔全科住院医师规范化培训中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023(11):10-12.
- [2] 黄婕, 张黄, 范旭升, 等. SOAP 教学方法联合 Mini-CEX 在口腔住院医师规范化培训门诊病历书写教学中的应用研究[J]. 浙江医学教育, 2023, 22(4):237-241.
- [3] 徐冬梅, 石岩. 分层递进式教学模式在妇产科住院医师规范化培训中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(18):148-151.
- [4] 周欣颜, 谭娜, 段曦瑞, 等. 混合式翻转课堂教学模式在放射科住院医师规范化培训中的应用[J]. 昆明医科大学学报, 2024, 45(9):174-179.

[5] 谢晶,翁海燕.从教学反馈视角分析临床病理科住院医师规范化培训的多元化教学模式[J].中国毕业后医学教育,2024,8(9): 655-658.

[6] 卢竞凯,詹宇豪.围绕OSCE多站式考核构建针灸推拿科住院医师规范化培训方案的效果评价[J].中医药管理杂志,2024,32 (18):49-51.

[7] 李祖涛,刘坚,肖伟,等.3D打印结合CBL教学在住院医师规范化

培训骨盆疾病教学中的效果[J].中国病案,2024,25(9):82-86.

作者简介: 陈文娟(1983-),女,中国湖北潜江人,博士,副主任医师,从事妇科肿瘤学相关的研究与教学改革研究。

基金项目: 重庆市教育科学“十四五”规划一般项目(项目编号: 2021-GX-287)“住院医师规范化培训中肿瘤多学科综合治疗理念的培养与实践研究”。