



善求  
行是

# 基于长学制教育的住培实践 ——以脑病科为例

北京中医药大学第一临床医学院教育处 杨承芝  
医学博士，硕士生导师，主任医师/教授

md\_ycz@126.com

北京中医药大学东直门医院  
DONGZHIMEN HOSPITAL, BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

# 医院概况



- 创建于1958年，迄今建院60年
- 全国首批三级甲等中医院，全国首批示范中医院
- 中医行业唯一“211工程”大学附属医院
- “985优势学科创新平台”、“双一流”学科建设高校附属医院
- 率先在同一学科中涌现出2位中国工程院院士的中医院
- 在中医界率先走向国门，创办德国魁茨汀分院
- 首批中医学一级学科博士点单位
- 国家级实验教学示范中心
- 2011年与原通州区中医院整合
- 北京市中医住院医师规范化培训基地
- 北京市中医类别全科医生规范化培训基地
- 国家中医药管理局中医住院医师规范化培训基地
- 世界卫生组织中医适宜技术培训基地





# 一院两区





北京中医药大学国家级中医学实验教学

**示范中心**

教育部

北京中医药大学

**国家医师资格考试**

实践技能考试与考官培训基地（中医类别）

国家中医药管理局中医师资格认证中心

国家大学生校外实践

**教育基地**

教育部

北京中医药大学东直门医院

**美国心脏协会**

**心血管急救培训中心**



# 医疗资源



- 职工人数：1515人（本部1069人；东区446人）
- 实际开放床位数：1274张（本部574张；东区700张）
- 主要科室设置37个：
  - 内科：肺病、心病、脾胃病、肾病、内分泌、脑病（I、II、III）、血液肿瘤
  - 外科：普外、泌尿、肛肠、周围血管、乳腺、男科
  - 其他：妇科、儿科、针灸、皮科、骨伤（I、II、III、IV）、推拿、眼科、耳鼻喉、口腔、康复科、急诊科、ICU、麻醉科、感染科、特需门诊/国际医疗部、治未病科、疼痛门诊、体质门诊
- 医技科室8个：检验、放射（含CT、MRI）、心电图、脑电图、超声诊断、病理、核医学、药学部

# 医疗资源



- 教育部重点专科1个：中医内科学
- 国家中医药管理局重点学科9个：  
脑病学、内分泌病学、肺病学、肝胆病学、血液病学等
- 国家临床重点专科6个：  
脑病科、肾病科、急诊科、脾胃病科、妇科、临床药学
- 国家中医药管理局重点专科16个：  
脑病科、肾病科、脾胃病科、急诊科、肺病科、心血管科、  
肛肠科、  
外科、骨伤科、妇科、老年病科、针灸科、推拿科等
- 北京市特色诊疗中心9个：  
急诊诊疗中心、肾病诊疗中心、骨科疾病诊疗中心、周围血  
管疾病  
诊疗中心、肛肠诊疗中心、中医外科诊疗中心、推拿科诊疗  
中心等
- 特色门诊7个：  
疼痛、体质、头痛、膏方、男科、睡眠、减肥

# 科研实力



- **承担项目：**主持承担国家科技攻关计划（支撑计划）、国家高技术研究发展计划（863）、国家重点基础研究发展计划（973）、国家自然科学基金等90余项。
- **科技成果：**获各级科技成果奖80余项，国家科技进步二等奖2项，教育部科技进步一等奖3项，中华中医药学会科学技术一等奖1项；取得专利成果20项。
- **论文论著：**在国内各级医学专业杂志上发表论文共2000余篇，被SCI收录的90余篇，出版各类著作110余部。
- **研究条件：**国家中医临床研究基地建设单位，拥有教育部重点实验室1个，北京市重点实验室1个和国家中医药管理局重点研究室3个、三级实验室2个，校属III类研究机构5个、I类研究机构14个。

# 师资队伍——临床教师基本情况



- 全院医师：450人，其中中医类别327人，占全院医师总数72.6%
- 硕士及以上学历共计326人，占全院医师总数72.4%
- 副高及以上职称共计234人，占全院医师总数的52%
- 具有高校教师证者311人，占全院医师总数的69.1%
- 硕士生导师101人
- 博士生导师54人



# 师资队伍——临床教师基本情况



- 中国工程院院士2名
- 教育部“长江学者奖励计划”特聘教授1名
- 人事部“百千万人才工程”国家级人选1名
- 教育部“高校骨干教师”2名
- 国家级教学名师1名
- 北京市教学名师2名
- 北京市优秀教师2名
- 校级优秀教师4名
- 北京市中青年骨干教师23名
- 国家级名老中医共15名
- 首都国医名师3名
- 市级名老中医共15名

# 学生规模



专业		中医学、中西医结合临床
层次	本科教育	大陆学生、台港澳、国际学生
	长学制教育	七年制、卓越医师（八年）、岐黄国医（九年）
	研究生教育	硕士、博士
	毕业后教育	住院医师规范化培训学员、医师/教师进修、继续教育
课程		18门本科课程、16门研究生课程
班级		19个班级

\*在院学生：1500余人

# 一、背景



- 2011年开始招收九年制岐黄国医实验班
- 2012年开始招收“5+3”卓越中医师班

尝试：学位学历教育与职业培训结合



**中医长学制教育与住培结合**

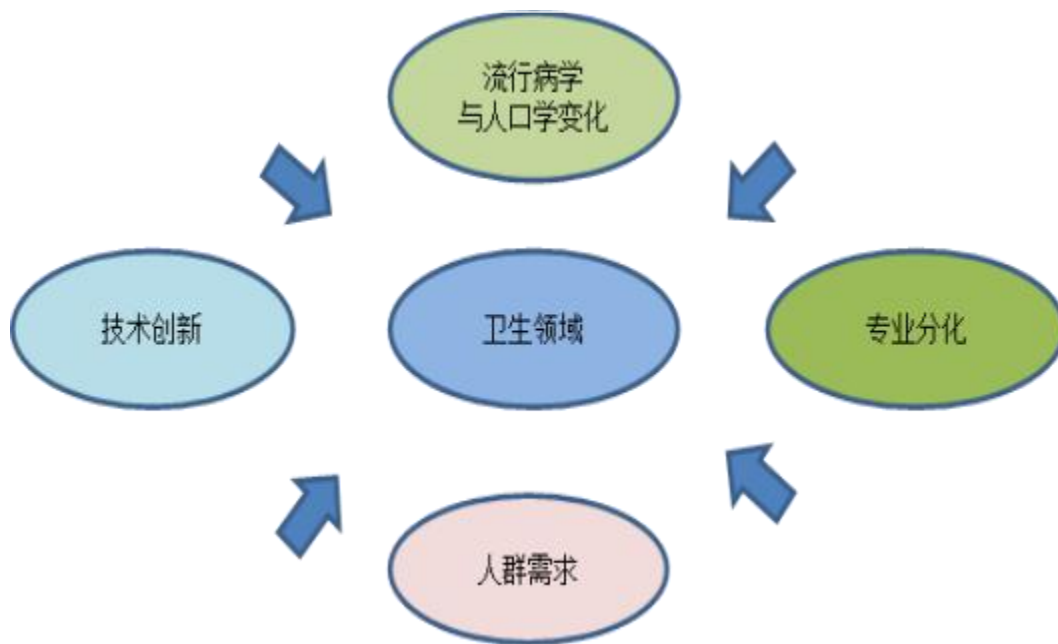


# 为什么要结合？



## 1. 全球卫生系统出现新挑战

人类社会发展到二十一世纪，人口学及流行病学的急速转变、技术创新的日新月异、人群对健康的更高要求以及专业的超细分化给医疗卫生领域带来了新的挑战。



医学教育如何改变？



## 2. 医学教育改革大势所趋

- 2010年针对5篇医学教育报告的研究：加拿大医学院校联盟的《医学教育的未来》；英国医学总会的《未来的医生》；卡内基基金会的《医师教育改革》；梅西基金会的《回顾扩张时代的医学教育》；美国医学院校联盟的《美国和加拿大医学生教育掠影》
- 研究认为：美国、英国和加拿大的卫生工作者在本科、研究生和继续教育中并未得到充分的教育：

不能应对老龄化、 患者人群的变化、 文化多元性、 慢性病、 患者就医行为方式变化以及 公众期望值增加所带来的挑战。



### 3. 现代医学教育内涵发生变化

医学教育是培养医学人才的三阶段连续统一体的终身教育过程。

医学教育的目的是为社会提供优秀的医药卫生人力资源。

- 院校医学教育 → 基础知识、基本理论和基本技能
- 毕业后医学教育 → 住院医师与专科医师规范化培训
- 继续医学教育 → 终身教育的过程

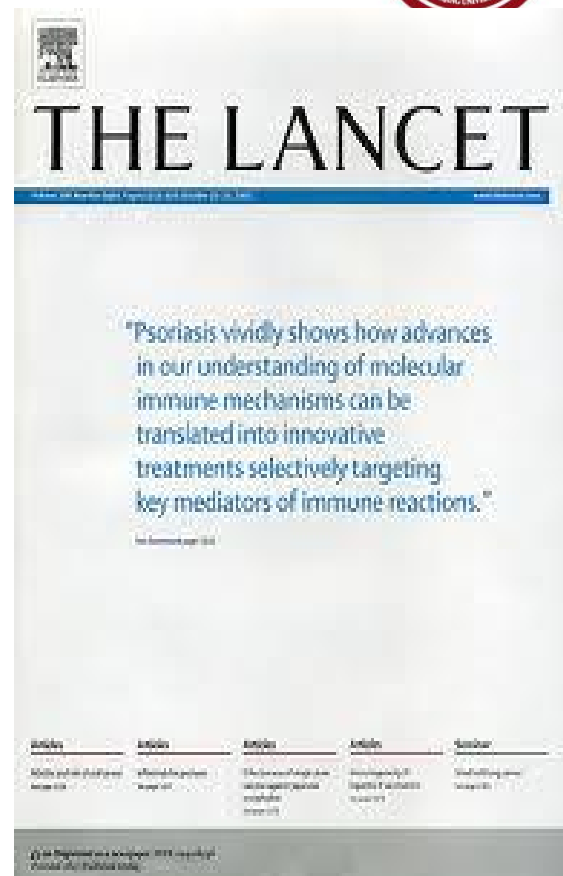


# 合格的医药卫生人才应具备哪些核心能力？



## 岗位胜任能力

- 知识与技能的掌握
- 以患者为中心的护理
- 跨学科团队合作
- 循证实践
- 不断提高的服务质量
- 新信息学的利用
- 与公共卫生的融合
- 科研能力
- 其他方面的能力（政策、法律、管理、领导等）



——《新世纪医学卫生人才培养：在相互依存的世界，为加强卫生系统而改革医学教育》



通过文献学习、调研、论证，最终确定：

长学制培养的指导思想：

以岗位胜任力为导向的教育教学模式

## 二、住培实践——以脑病科为例



### 1.入科教育：

科主任负责、教学秘书实施

- 科室管理规定（包括考勤、请假、出科考核办法等）
- 学习要求：

依据：《中医住院医师规范化培训标准》、《北京中医药大学临床专业学位硕士研究生临床能力考核标准》

以脑病科为例：





①病种要求：

中医病种	中风、眩晕、头痛、郁证、痫证、颤证、痴呆、痿病、不寐
西医病种	脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力、阿尔茨海默病

②操作技术要求：

手术或技术操作的类别	例数（≥）
腰椎穿刺术	3
脑血管病CT、MRI阅片	10
肌电图、脑电图阅读	10



### ③基础理论要求

### ④常用方剂

逐瘀汤系列（血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、少腹逐瘀汤）、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、大定风珠、补中益气汤、参苓白术散、半夏厚朴汤、吴茱萸汤、归脾汤、羚羊角汤、半夏白术天麻汤、左归丸、右归丸、肾气丸、温胆汤、黄连温胆汤、涤痰汤、礞石滚痰丸、甘麦大枣汤、酸枣仁汤、川芎茶调散、炙甘草汤。

### ⑤中成药

安宫牛黄丸、苏合香丸、紫雪丹、牛黄清心丸等



## ⑥本科特色:

- 痴呆诊治规范
- 痴呆与相关疾病的鉴别
- 痴呆诊断技术（认知测评、抑郁/焦虑测评、核磁海马体积粗侧等）





## 2.带教老师的选择

- 中医背景、主治医师及以上职称者；
- 热心教学工作，教学意识强；
- 具有良好的医德医风，起角色榜样示范作用；
- 具备良好的人际沟通能力和语言表达能力；
- 有法制意识，依法执医，要有自我防护意识。



### 3.对带教老师的要求

#### ①备学生：

了解学生特点；

了解学生已学课程、已轮转科室、已掌握知识技能等；

#### ②备课：

学习新的教学理念、教学方法等；

熟悉住培大纲，以及专业学位硕士研究生培养要求；

熟悉出科考核内容、考核方式、成绩评定要求等。

## 二、住培实践——以脑病科为例



### 4. 日常带教

- 病房
- 门诊
- 跟师学习（贯穿培训全过程）
- 教学小讲座
- 教学查房（常规教学查房、由学术带头人主持的医教研协同示范查房）
- 教学病例讨论



# 教学查房

## 教学查房技术规范

北京中医药大学第一临床医学院

教育处

2016年9月



医教研协同示范查房





# 常规教学 查房示范



1. 学生汇报病情



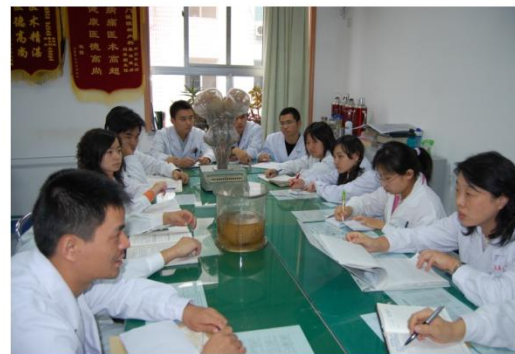
2. 教师示范问诊、查体



3. 教师向学生提问



4. 师生讨论互动



5. 教师总结

# 教学查房基本要求



- 本科教学评估要求：教学查房每周一次。
- 我院教学要求：
  - A. 教学查房每月4次，其中主治医师2次，高级职称者2次。
  - B. 在查房2-3天前，出示教学查房通知，写明查房时间、床位和内容。
  - C. 查房后要填写《教学查房记录》，将有关信息逐一记录在案。

内容包括：查房时间、病例号、床位号、姓名、性别、年龄等一般资料；参加查房的学生班级、学科专业、下级医师、教师姓名和职称等资料；查房主要经过及内容、要求思考或解决的问题等项内容。



- 指临床教师结合临床，在科室内向学生讲授与学科有关的专业知识、操作技能或新进展，以帮助学生复习、巩固、理解已学知识，并拓展新知识的一种教学活动形式，旨在帮助学生运用理论知识解决临床实际问题。
- 方式：小型讲座。
- 要求：
  - 紧扣培训大纲，密切联系临床或科研实际；
  - 利用多媒体手段，补充少见病种的理论知识与技能；
  - 避免与课堂教学重复；
  - 认真备课，内容准确、无科学性错误；
  - 按学期制定计划，落实到人；至少两周一次。

★ 培养青年医师授课能力的重要途径之一！

# 教学病例讨论



- 指临床教师结合典型、真实病例，引导学生开展讨论，建立诊断与治疗思路，并对学生的观点进行点评的一种教学形式。
- 方式：师生互动讨论。
- 原则：以病例为先导，以培养学生的临床思维能力为目标，充分调动学生的积极性与主动性，区别于疑难病例讨论。
- 要求：

教学秘书预选病例，提前通知学生准备。

教师要有针对性地做好准备、指导、评价、总结。

至少 两周一次。



## 5. 中医思维与技能训练

### ① 科室：

- 中医思维训练：以病例为先导，以一对一、小讲座等形式
- 专科基本技能培训：以病人为对象，通过理论学习、床旁训练等进行，如神经系统查体、CT/MRI阅片

### ② 实训中心：

- 中医思维训练：分专业、集中授课
- 中西医技能培训：分组、分层、递进开展



# 实训中心规培课程



## 中医临床思维训练

序号	课程名称	学时	学分
1	《中医内科临床技能实训》	9	0.5
2	《中医外科临床技能实训》	9	0.5
3	《中医妇科临床技能实训》	9	0.5
4	《中医儿科临床技能实训》	9	0.5
5	《针灸临床技能实训》	9	0.5
6	《推拿临床技能实训》	9	0.5
7	《中医诊断临床技能实训》	9	0.5
		63	3.5

## 中医临床综合技能实训

序号	课程名称	学时
1	急救模块	11
2	穿刺模块	11
3	针灸模块	6
4	推拿模块	4
5	骨科模块	3
6	诊断模块（心电图12、影像8、实验诊断2）	22
7	中医实训（舌、脉）	6
		63

注：与本科第四年末的《中医临床综合基本技能实训》形成梯度，与规培一致。

**中医思维与技能训练分层并举  
床旁实践与模拟训练相互补充**

# 实训中心技能训练掠影









## 6.专业学位研究生学位课程

序号	课程名称
1	中医内伤杂病临床研究
2	中医外科学专题讲座
3	中医妇科学专题讲座
4	中医儿科学专题讲座
5	针灸推拿学专题讲座
6	中医骨伤科学专题讲座
7	中医五官科学专题讲座
8	中医全科医学（含医学心理、养生康复、中医适宜技术）专题讲座

序号	课程名称
1	神经解剖学
2	局部解剖学
3	头面部局部解剖学
4	医学免疫学
5	临床流行病学
6	临床病理生理学基础
7	重大疾病的基础与临床研究进展
8	临床病理学基础
9	西医内科学
10	西医外科学
11	中医内科病因病机学
12	中医脑病学
13	中医药临床研究实践与应用

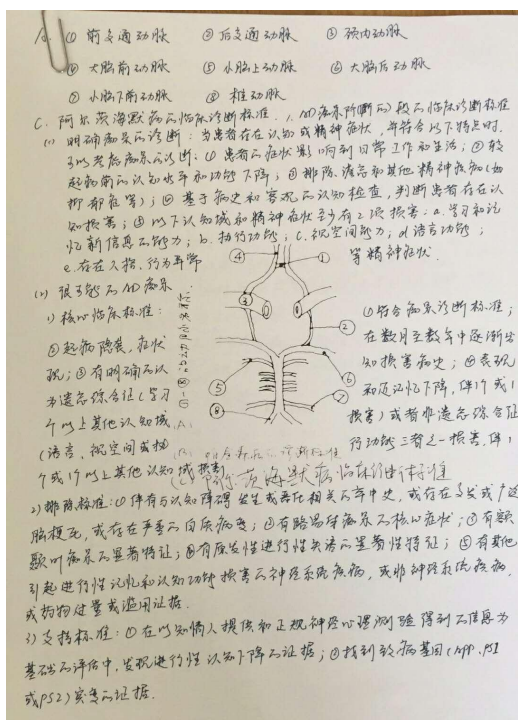


序号	课程名称
1	中医现代名家学术传承
2	中医经典理论的临床应用
3	《傅青主女科》临床应用研究
4	《灵枢》学术思想与临床应用
5	中医儿科经典选读与临床
6	《外科正宗》临床应用研究
7	中药资源与临床
8	临床药理学
9	实用中医康复技术与应用
10	赵炳南中医皮肤病学
11	贺普仁三通法
12	经方的临床应用
13	英语医学文献阅读与报告
14	临床数据挖掘
15	科研思路与方法
16	中西医结合肿瘤研究与实践
17	中西医结合重症医学
18	微创外科学基础



## 7.出科考核

- 理论知识考试：笔试、上机考
- 技能考核：床边考、模拟设备上考



北京中医药大学东直门医院医学在线考试系统 - Windows Internet Explorer

http://172.17.1.200/exam/manager/main.htm

文件(F) 编辑(E) 查看(V) 收藏夹(A) 工具(T) 帮助(H)

★ 收藏夹 ★

北京中医药大学东直门医院医学在线考试系统

医学考试系统

MANAGER ADVANTAGES

系统管理导航

退出

欢迎 最高管理员: ADMIN 登陆!

方案名称: 学院版 中医内科学1

答题时间: 200 分钟

及格分: 2000 分

年龄限制: 无限制 岁以下

启用学时制: ☒ 不启用 ☐ 启用

知识点: 中医内科学

重复考试: 可以

所属科室: 无限制

职称级别: 无限制

选题类别: 侧重题型类型

总分: 2778分

一. 单选题 (共 1105题, 每题 1 分)

选择列	序号	题目内容	正确次数	考试次数	替换
<input type="checkbox"/>	1	[胆胀发生多见于]	0	0	
<input type="checkbox"/>	2	[感冒与下列疾病的发生、发展以及急性发作关系最密切的是]	0	0	
<input type="checkbox"/>	3	[“肝藏血, 血舍魂”出自]	0	0	
<input type="checkbox"/>	4	[治疗悬饮阴虚内热证宜选用]	0	0	
<input type="checkbox"/>	5	[发病前有明显的情绪紧张、恐惧、疼痛或站立过久等诱发因素, 发作时眩晕昏仆, 面色苍白, 呼吸微弱, 汗出肢冷, 舌淡, 脉沉细微。治法宜首选]	0	0	
<input type="checkbox"/>	6	[哮喘之病名最早见于]	0	0	
<input type="checkbox"/>	7	[久痰虚极, 脾肾精气虚败, 病情危笃, 常出现]	0	0	
<input type="checkbox"/>	8	[喘症, 咳嗽, 痰中带血, 胸痛, 心烦少寐, 低热, 盗汗, 口渴, 大便干结, 舌质红, 苔黄, 脉细数。辨证应属]	0	0	

技术支持: 广州市宏数计算机技术有限公司 电话: 020-81197600

完成

开始 杨杨芝个人资料 杨杨芝个人资料 杨芳汇总统计 Microsoft Excel ... 北京中医药大学东直 ... 17:06





## 小 结

以岗位胜任力为导向全面培养  
理论学习与临床实践紧密结合  
中医思维与技能训练分层并举  
模拟训练与床旁实践相互补充  
中医经典与跟师学习贯穿始终



住培，我们仍在路上.....

感谢各位聆听！