

# 专科医生的培训 Training of Specialist

朱偉星醫生

醫院管理局港島東聯網家庭醫學及基層醫療服務  
聯網服務統籌專員及顧問醫生  
香港家庭醫學學院院董  
香港大學家庭研究院榮譽講師



# 什麼是培訓？

## What is training?

- 知識，技術，能力的獲得  
**Acquisition of knowledge, skills, and competencies**
- 因學習工作有關的實用技能與知識的結果  
**A result of the teaching of vocational or practical skills and knowledge**
- 跟特定實用的能力有關  
**Relate to specific useful competencies**
- 培訓是要能對改善受訓者的能力，表現有清晰的目标  
**Training has specific goals of improving one's capability, capacity, and performance**



# 传统的学徒制

## Traditional Apprenticeship

- 学徒制是培训的一种模式  
**Apprenticeship is one type of training**
- 在医学上很长的历史  
**Going on for long time in the practice of medicine**
- 它有本身的教育理论但很少被认知  
**Own educational theories but seldom recognised**
- 为雇主工作时同时接受在职训练  
**Done on the job while working for an employer who helps the apprentices learn their trade**
- 理论的学习可以在工作时学到或是报读职业训练学校获取  
**Theoretical education may be involved informally via the workplace and/or by attending vocational schools while still being paid by the employer**



# 为什麼需要专科培训?

## Why do we need Specialist training?

- 医学的发展 **Development of Medicine**
- 医学知识，技术，操作的急促发展 **Rapid growth of the body of knowledge, skill, practice**
- 对健康及疾病的复杂的理解 **Complex understanding of health and disease**
  - 传染病 **Infectious disease**
    - 流行病学 **Epidemiology**
    - 微生物学 **Microbiology**
    - 病毒学 **Virology**
  - 相对於几十年前，生与死 **vs in the old day, live or die**



# 怎样去安排专科培训？

- 受训者的拣选
- 培训导师的资格认证
- 培训课程的计划，编排和执行
- 受训者的评估和谐考核



# 怎样去选合适的受训人员？

- 受训者的选择是双向的
- 受训者对专科的选择
  - 性向
  - 兴趣
  - 抱负
  - 收入
  - 名声
  - 其他人影响
- 专科对受训者的选择
  - 性向
  - 兴趣
  - 信念
  - 勤劳
  - 学习态度
  - 积极性
  - 其他人转介



# 选择受训者过程

- 面谈
  - 表达能力
  - 信念
  - 临场反应
  - 理解能力
- 履历
- 实习期的评估
- 访问认识者



# 全才 vs 专才

- 什麼样的根基是重要的？
- 香港现今情况 - 完成实习後立即定专科
  - 好处：
    - 受训者尽早在每一个专科手中
    - 简单，不需协调
  - 坏处：
    - 完全不明白其他科运作
    - 治疗容易断裂，各自为政
    - 完全不晓得如何处理简单的其他科问题，增加专科间专介
    - 受训者未明白本身向
- 另一种选择：实习後首年全体轮转於各主要科
  - 坏处：
    - 需要协调
    - 不是立即全情投入一个专科发展



# 培训者的资格审定及认证

- 本身接受及完成该专科正规培训
- 经验 - 多久?
- 是否一个好医生就一定是一个好教师，好的培训者?
- 基本需要
  - 本身清楚掌握这个专科的应用，运作
  - 明白学习的理论，受训者的心理
  - 能够与受训者起评估学习的进展，发掘困难的根由，并定下改善的方案
  - 如何有效的回馈 (反馈 **Feedback**)
  - 总目的：推动受训的发展
- **LAP (Leicester Assessment Package)**



# 怎样去计划一个专科培训课程？

- 书本知识容易得到，知道<sup>1</sup> 通晓
- 困难在於实际的操作
- 每一个专科有它的独特性
  - 内科：诊断，治疗，药物的运用
  - 外科：手术的操作，内视镜手术
    - 仪器运用训练
    - 模拟手术
    - 特定受监察情况下操作手术的数目
  - 精神科：沟通能力，诊断能力，精绪处理



# 评估培训过程的进展

- 日常评估 (**Formative Assessment**)
- 记录 (**Log Book, Feedback Record**)
- 培训导师的意见
  - 受训者
  - 监管机构 / 系统 / 组织
    - 专科学院
    - 医院
    - 政府部门
- 规限化的考核 (**Summative Assessment**)
  - 在每一个重要的里程碑进行评估



# 香港专科的培训

- **1992**年香港医学专科学院立法成立
- 专科医生登记名册 (**Specialist Registry**)
- 属下**13**间专科学院，现在发展至**15**间
  - 定下每一个专科的资格
  - 定下该专科的培训课程
  - 管理该专科的培训导师，受训医生在培训过程的发展
  - 每年安排考核
  - 完成培训的颁授专科学院院士资格



# 香港家庭医学专科训练过程

大学医学院五年课程  
成为内外全科医学士

**MBChB / MBBS**

一年见习医生

基本家庭医学专科训练:  
两年认可的医院工作经验

两年认可的家庭医科社区诊所工作经验  
(在经审核的培训中心接受训练)

通过香港家庭医学学院及  
澳洲皇家全科医学学院联合院士考试

成为两间学院院士

**FHKCFP, FRACGP**

高级家庭医学专科训练:  
自行执业, 接受两年资深医生指导

通过香港家庭医学学院的评审及推荐  
成为香港医学专科学院院士(家庭医学)

**FHKAM (Family Medicine)**



# 医院训练

- 目的
  - 了解医院基本运作
  - 病人在不同专科的流程处理
  - 参与各主要专科治疗病人的过程, 了解各种疾病的诊治方法
  - 吸取急症病人的诊断及治疗的经验
  - 培养在压力下作诊疗及保持头脑清晰灵活的能力



# 医院训练 (2)

## • 内容

- (每科最多6个月,至少3个月)
  - 内科
  - 外科
  - 妇产科
  - 儿科
- 其他的必修科 (可以用不同的形式安排)
  - 骨科
  - 急症科
  - 精神科
  - 眼科
  - 耳鼻喉科
  - 皮肤科
- 选修科 (总和最多6个月)
  - 老人科
  - 放射诊断治疗
  - 脑外科
  - 病理科



# 医院训练 (3)

- 安排

- 与其他专科受训有同样的要求跟安排

- 巡房 / 病房疗理
- 专科门诊
- 夜间当值

- 每星期有一段集体学习时间

- 基础家庭医学的理论及应用
- 讨论各种病治疗的手法及应用
- 培养自我主导学习的习惯及能力 (**Self-directed Learning**)

- 每星期一个下午在家庭医学门诊看病

- 修毕两年可以参加中期试的第一部份的问卷考核



# 社区训练

- 在以社区为基地的家庭医学诊所工作 (经审核为培训中心)
- 每一个受训者有一个培训导师(**Clinical Supervisor**)
  - 培训医生自己要有家庭医学专科医生的资格
  - 两人在同一个单位内工作
  - 每周有特定会面培训时间
    - 病症处理讨论
    - 病历的检视
    - 盲点的探讨
    - 录像的重温
    - 沟通技巧的运用
    - 消息传递的有效性
  - 整个过程着重个人的突破及能力的扩张 (**Expand Individual Repertoire**)



# 社区训练 (2)

- 范围

- 基础家庭医学理论处理病人的应用
- 诊所的环境气氛的重要
- 病例表现的不同
- 出现率的不同 (**Prevalence**) 对诊断方法准确度的影响
- 普通常见病的处理
- 稳定慢性病的处理
- 疾病初期的表现, 时间作为诊断手段的运用
- 精神心理病的处理
- 家庭关系的发展及变异
- 三维诊疗的创建 (**Triple Diagnosis, Biopsychosocial Management**)



# 社区训练 (3)

- 知识上的训练
- 操作上的训练
  - 过程的重要
- 确认病人求诊目的，期望
- 仔细了解病情的起源，发展，对病人，家属，工作的影响。
- 与病人一起探讨治疗方案，分析不同选择的利弊协助病人及亲属作出决定。
- 观察，录像研究，角色扮演，为培训过程常用方法。



# 单面镜的使用



# 录影器材容许即时观看或事後录放讨论



# 社区训练 (4)

- 其他经验的参与
  - 研究项目
  - 病人 / 公众教育
  - 特殊的培训
    - 社区老人照顾
    - 社区精神病人的跟进处理
    - 社区女性病的处理
    - 宁养医疗的参与



# 中期试

- 问卷
  - 多选题 (Multiple Choice Questions)
  - 关键情况题 (Key Feature Questions)
- 临床- OSCE (Objective Structured Clinical Examination)
  - 诊断个案会谈 (Diagnostic Interview)
  - 个案处理会谈 (Management Interview)
  - 个案讨论
  - 身体检查方法 (Physical Examination)



# 高期培训

- 独立执业, 不用在培训中心里工作
- 仍有一个培训导师, 但不用在同一单位内工作
- 定期会面及讨论个案及重温录像
- 各种理论的进深及应用
- 科研的尝试



# 修业试

- 疾病效益的评估 (Audit) - 报告
- 诊所评估 (Practice Assessment)
  - 环境
  - 流程
  - 运作
  - 登记
  - 药物处理
  - 病情跟进及记录
  - 合理处方 (Rational Prescribing)
  - 合理检查 (Rational Investigation)
- 临床诊症评估 (Consultation Skills Assessment)
  - LAP (Leicester Assessment Package)



# 全科医生培训的独特与困难

- 全面性，给人的感觉杂而不专，其实更难
- 因为在医疗的最前线，长期的照顾一组市民日常的身体健康，人的改变，态度很重要
- 如何在平凡中找到趣味是重要的内容



不停的学习，分享！

[chuwsd@ha.org.hk](mailto:chuwsd@ha.org.hk)

[dwschu@yahoo.com.hk](mailto:dwschu@yahoo.com.hk)

(852) 9191 4859

