

专科医师规范化培训内容与标准(2019年版)

内科老年医学专科培训细则

内科老年医学是以“老人为中心”的个体化和连续性的“全人健康”医护照料管理为重点的专科,具有其独特的知识结构和专科技能,包括慢病筛查、预防及管理,维护脏器功能、躯体功能和认知功能状态。内科老年医学的宗旨是保护老年人,避免过度医疗和无效医疗,避免医源性伤害,最大化地维持老年人的功能状态和生活质量。

内科老年医学专科医师培训是在完成内科住院医师规范化培训的基础上,继续培养能够独立、规范化地从事本专科临床诊疗工作的内科老年医学专科医师的必经途径。专科培训的重点是获得内科老年医学基础知识,提升临床实践能力,掌握老年综合评估和跨学科的团队工作模式,运用共病处理和缓和医疗的原则解决患者最迫切的问题。内科老年医学专科医师规范化培训年限为2年。

一、培训目标

通过全面、系统、规范的内科老年医学专科医师规范化培训,使培训对象具备从事内科老年医学临床医疗、教学、科研工作所需的综合素质,能够掌握内科老年医学学相关的专科理论知识和临床专科技能,能独立诊断、治疗、指导预防和随访老年人常见病、多发病、共患疾病以及老年综合征;具备较熟练的老年综合评估、老年营养、老年合理用药和老年围手术期管理等技能;初步胜任老年认知和运动障碍疾病、老年骨关节病和老年重症的诊疗工作;充分了解本领域相关进展,具备一定的临床教学、科研能力和国际交流能力,最终达到培养高素质的合格临床内科老年医学专科医师的目标。

二、培训方法

内科老年医学专科医师规范化培训分为专科基地临床培训和基层实践基地

培训,理论授课和临床实践相结合。专科基地临床培训在老年医学相关科室轮转20个月,接受内科老年医学相关理论授课,完成老年患者的诊断、鉴别诊断与处理等一系列的临床医疗活动,包括老年医学专科门诊、健康管理及病房工作,其中担任内科老年医学科专科住院总医师3个月,承担内科老年医学专科急诊会诊工作;基层实践基地培训轮转4个月。培训期间,规范书写病历、操作记录等医疗文书,在内科老年医学专科医师规范化培训过程管理平台上如实填报培训情况,参与对住院医师、实习医师、见习医师的临床教学和指导工作。轮转科室(机构)及时间安排见表1。

表1 轮转科室(机构)及时间安排

轮转科室(机构)	时间(月)
第一年	
老年医学科	12
第二年	
老年医学科	3
精神或心理医学科(包括精神病院、精神科、心理科)	2
住院总医师	3
基层实践基地	
中期照护机构(包括老年病医院、康复医院等)	2
长期照护机构(包括养老院、护理院)	1
社区服务机构(包括社区医院、社区卫生服务中心(站)、日间照护中心(站))	1
合计	24

三、培训内容与要求

掌握老年人常见问题和疾病的诊断、鉴别诊断及治疗原则,熟悉老年人特殊问题、康复、照护管理和转诊原则。

(一)第一年

1. 轮转目的

(1)老年医学科病房内科专业(9个月)

掌握:老年医学概念及涵盖内容,老年人病史采集、体格检查、综合评估、治疗和安全处方、医学伦理原则、临终关怀和缓和医疗;老年综合征,老年人围手术期管理,营养不良,衰弱和肌少症的评估、管理和防治;老年急性疾病的诊疗与管理、老年常见慢性疾病及相关残疾的评估和诊疗,包括心血管系统(胸痛、心律失常、高血压、心力衰竭)、呼吸系统(呼吸困难、咯血、感染)、消化系统(吞咽困难、呕吐、排便习惯改变、黄疸)、内分泌系统(血糖异常、甲状腺功能障碍)、肾脏系统(电解质与液

体失衡、肾衰竭、感染、下尿路症状)、皮肤病(瘙痒、皮疹、小腿溃疡、压疮)、肌肉骨骼系统(关节疼痛和僵硬、骨质疏松)、非特异性症状(眩晕、消瘦、疲劳、贫血等)。

熟悉:老年人心理状态评估的方法;老年人各系统代谢特点、衰老对不同器官及其功能的影响;老年综合征和常见共病的评估和诊疗。

了解:人体正常的衰老过程;临床决策制订和论证流程、临床治疗中患者安全的优先原则、如何告知现阶段身体状况、投诉和医疗差错的处理、循证医学和临床指南的掌握和制订、老年康复和矫形;老年药理学(包括药物代谢、药物不良反应、药物应用指征、药物对老年患者的影响、药物经济学等)。

(2)老年医学科病房神经内科专业(1 个月)

掌握:老年常见神经系统疾病的相关症状的鉴别;谵妄与认知障碍的评估与处理。

熟悉:常见神经系统老年疾病(脑卒中、癫痫、震颤、意识障碍、言语障碍、帕金森病、睡眠障碍)的评估与处理;常用神经系统体格检查方法

(3)重症监护病房(2 个月)

掌握:常见危、重症的诊断和紧急处理;基本及高级生命支持;多器官衰竭的评估与处理。

2. 基本要求

(1)病历书写:完成本专科住院系统病历不少于 50 份。

(2)完成诊治和管理内科老年医学专科疾病的种类和数量,见表 2。

表 2 病种及病例数量要求

病 种	例数(≥例)
心脏病(冠心病、心力衰竭、肺源性心脏病)	15
高血压	10
慢性阻塞性肺疾病	10
吸入性肺炎	15
呼吸衰竭	5
消化性疾病(胃食管反流、便秘、功能性消化不良、胃溃疡等)	10
糖尿病	15
甲状腺疾病(亚临床甲状腺功能减退症与甲状腺结节)	5
慢性肾功能不全	5
肿瘤	5
尿失禁	5
前列腺增生	5
退行性骨关节疾病与骨质疏松	5
脑卒中	3
帕金森病与帕金森综合征	3
意识障碍	3
认知功能障碍	5

(3)独立完成的技能操作种类和数量,见表3。

表3 技能操作要求

技能操作种类	例数(≥例)
机械通气	5
老年综合评估	20
老年用药指导	10
老年围手术期管理	5
跌倒和晕厥评估	5
营养评估与支持	10

(4)理论教学:参加不少于60学时的内科老年医学相关理论课学习,并经考核及格。

(5)继续教育:参加老年医学继续教育活动,并获得继续教育学分不少于10分。

(二)第二年

完成本专科住院总医师和基层实践基地训练,并参加本专科门诊和急诊培训。

1. 轮转目的

(1)老年医学科门诊及老年健康评估管理(3个月)

掌握:老年医学专科门诊的特点;老年医学专科门诊常见疾病的诊疗。

熟悉:老年慢病管理;老年慢病的转诊原则;常见老年疾病的随诊。

(2)精神或心理医学科(2个月)

熟悉:常见精神心理障碍疾病(痴呆、抑郁、焦虑)的评估和诊疗。

(3)住院总医师(3个月)

掌握:老年医学病房的初级管理工作,如对住院、进修医师的培训和日常工作;组织科内疑难危重病患者的会诊、抢救和治疗工作、带领下级医师做好晚间查房和巡视工作;内科老年医学专科急诊会诊工作;内科老年医学专科患者的分诊。

熟悉:病死率、治愈率、院感率、病床周转率、病床利用率及医疗事故、差错的登记、统计、报告工作。

(4)基层实践基地:包括中期照护机构、长期照护机构及社区服务机构(4个月)

掌握:长期照护、中期照护、临时照护和社区管理的区别和特点;跨学科团队工作模式及康复治疗。

熟悉:老年流行病学、危险因素分析、多重危险因素的综合控制,社区队列研

究;缓和医疗。

了解:老年康复、功能替代治疗和辅具适配;长期照护机构和社区医疗服务管理;老年护理特殊性。

2. 基本要求

(1)完成诊治和管理内科老年医学专科疾病的种类和数量,见表4。

表4 病种及病例数量要求

病 种	例数(≥例)
焦虑症(状态)、抑郁症(状态)、谵妄	10
睡眠障碍	5
营养不良	5
跌倒	5
压疮	5
安宁疗护	3

(2)独立完成的技能操作种类和数量,见表5。

表5 技能操作要求

技能操作种类	例数(≥例)
康复治疗	10
缓和医疗与安宁疗护	5
共病诊治	20
功能康复、运动康复、职业康复	10
老年综合评估门诊或内科老年医学多学科整合团队会诊	30
长期患者管理	5
社区门诊及转诊	30

(3)教学能力培训要求:具备讲授医学知识的能力,能够担任本科生的教学或辅助教学,能够对下级医师进行业务指导。具体要求见表6。

表6 教学能力培养内容和要求

教学能力培训内容	要求
主持多学科病例讨论会	2次
参与病例讨论	≥30次
主持读书报告会	2次
主讲小讲座	2次
参与临床小讲座	≥10次

(4)科研能力培训要求:具备一定的临床医学科研思维能力,撰写具有一定水平的临床科研论著。具体要求见表7。

表7 教学与科研能力培训内容及要求

教学与科研能力培训内容	要求
参与国内外论文讨论	≥10 篇
科研开题和汇报	2 次
参加科研课题	≥1 项
核心期刊或发表 SCI 论文(包括临床个案报告、综述)	1 篇

(5)继续教育:参加老年医学继续教育活动,并获得继续教育学分不少于 10 分。

四、阅读参考书刊

(一)专业书籍

《专科医师规范化培训教材·老年医学》. 北京:人民卫生出版社,2015.

《哈兹德老年医学》(第六版). 北京:人民军医出版社,2015.

《老年医学速查手册》. 北京:人民卫生出版社,2014.

《现代老年医学概要》(第六版). 北京:中国协和医科大学出版社,2012.

Durso AC, Sullivan GM. Geriatrics review syllabus (8th Edition). American Geriatrics Society. USA, 2013.

(二)学术期刊

《中华老年医学杂志》

《中华内科杂志》

《Journal of Gerontology》

《The Journals of American Geriatric Society》