

·述评·

关于康复医师培养的国际新视角

卓大宏¹

本刊本期刊载了国际著名康复医学家 Joel A.DeLisa 致送本刊发表的专文《International perspectives in PMR education and training》。作为 ISPRM(国际物理医学与康复医学学会)的现任会长和一贯关注各国康复医师培养问题的 DeLisa 教授,他撰写的这篇文章有着特别重要的意义。

到目前为止,在康复医学专科医师的培训上,各国的制度和做法存在着明显的差别,国际上没有一个统一的和公认的康复医学专科住院医师培训的课程大纲,在培训时间或要求上也没有一个一致的规定;康复医师资格的批准、认可和注册方面还没有一个统一的做法;对康复医师的学历和资格,各国之间极少有一种互相承认的制度。DeLisa 在文章一开头,首先承认了各国康复医师培养制度上这种多样化、标准不一、要求互异的状况。

然而,各国康复医师的培养还是应当与时俱进,有所革新,充分利用现代技术给与的机遇,迎接医疗改革和消费者日益增高要求的挑战,适应时代社会的特点,培养质量更高的医师,因此,DeLisa 在文章内提出的以下几方面有关的问题,人们在拟订康复医师培训计划和教学大纲时是应当认真加以考虑的。

关于社会特点,全球化的工作和生活条件、老龄化的社会人口结构、医疗保健资源的使用和服务分配不均以及不公平的现象正在深化、地球上许多地方正面临着医务人员不足的隐忧、消费者对良好的治疗效果和生存质量的需求也在不断提高,以上特点应该作为一个战略性问题在康复医师培养时予以充分考虑。

关于现代新技术在康复医学中的应用,DeLisa 认为新技术对提高康复医疗的水平,增进康复医师的专业能力有深刻的影响,诸如利用互联网掌握最新的防治和康复疾病的信息,利用干细胞移植减轻中枢神经系统损害,从而提高康复的潜力,肢体移植和置换的技术由于有控制组织排斥的有效药物而得以更广泛地开展,组织工程技术可以提供多种材料的装置供植入之用,此外,如机器人技术、另类医学(alternative medicine, 如中医传统康复学)、纳米医学等都值得在培养未来康复医师时认真注意。

为了能够培养出优秀的康复医学的临床医师,DeLisa 还提出了以下三点建议:

1、对于一些重大的致残性伤患,如脊髓损伤、颅脑损伤、脑卒中/脑血管意外等的康复医疗,国际上应制订出统一的教学内容和教学大纲,供培训康复医师之用(各国必要时可根据本土情况对统一的大纲略加修改)。

2、对于康复医师培训人员临床技能的测评,应当制订出一些更好的、更客观的测量标准和方法。

3、对于康复医师培训人员的科研能力,应加强培养,如讲授科研设计、科研方法学、数据分析及统计等,提高他们的科研素质,深化本学科的科学基础。

关于通过康复医学学会或 PMR 学会,推动和管理有关康复医师培养的做法,已成为许多国家(如美国、欧盟、日本等)的常规。国际上,虽然许多有识之士和热心人士重视传播和分享一些国家培训康复医师的经验,开展培训的交流工作(如接受留学培养或客座讲授培训课程),但始终未能通过国际康复医学的学会组织制订出面向全球的培训要求和计划。尽管这样,ISPRM 的领袖人物(如前任会长 John Melvin 教授和现任会长 DeLisa 教授)多次表示 ISPRM 在促进国际康复医师培养上的工作,将会发挥它的积极作用。

我国的康复医师培养工作制度的建立,近年来虽然有突破性的进展,但在建立规范化的考核、认证、注册等制度上,仍要加倍努力,国际上的有关先进经验是值得我们借鉴的。本期发表的 DeLisa 教授的文章对我们也很有启发,值得有关方面的人士认真阅读和研讨。

1 中山大学康复医学系,广州,510080

收稿日期:2008-08-10