

Construction of a standardized evaluation system of gastroscopy operation skills in the training of gastroenterology resident doctors

Yanzhen Zhang

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

Gastroscopy is an important diagnostic method in the department of gastroenterology, and it is widely used in the screening, diagnosis and treatment of gastrointestinal diseases. The proficiency degree of gastroscopy operation skills directly affects the diagnosis and treatment effect and safety of patients. In order to improve the gastroscopy operation skills of residents, it is urgent to build a scientific and objective evaluation system. This paper aims to build a standardized evaluation system for gastroscopy operation skills for gastroenterology residents. Based on theoretical learning, practical operation, clinical practice and other aspects, a set of evaluation system is designed. Through the implementation of this evaluation system, the gastroscopy operation skills of residents can be systematically evaluated, promote the improvement of their skill level, and provide data support for future teaching. The research shows that the construction of standardized evaluation system is of great significance for improving the operation skills of doctors and ensuring patient safety.

Keywords

gastroscopy operation; skill standardization; resident physician training; evaluation system; gastroenterology department

消化内科住院医师培训中胃镜操作技能标准化评估体系构建

张延贞

郑州大学第一附属医院, 中国·河南郑州 450000

摘要

胃镜检查是消化内科的重要诊断手段,广泛应用于胃肠疾病的筛查、诊断和治疗中。胃镜操作技能的熟练程度直接影响患者的诊疗效果及安全性。为了提高住院医师的胃镜操作技能,建设一套科学、客观地评估体系成为当务之急。本文旨在构建一个适用于消化内科住院医师的胃镜操作技能标准化评估体系,基于理论学习、实际操作、临床实践等多方面内容,结合评分标准、模拟操作等方式,设计了一套评估体系。通过该评估体系的实施,能够系统地评估住院医师的胃镜操作技能,促进其技能水平的提升,并为今后的教学提供数据支持。研究表明,标准化评估体系的构建对提高医师操作技能、保障患者安全具有重要意义。

关键词

胃镜操作;技能标准化;住院医师培训;评估体系;消化内科

1 引言

为了确保住院医师能够掌握胃镜操作的规范化技术,构建科学、系统的技能评估体系成为一个亟待解决的问题。通过标准化的评估体系,可以有效量化住院医师的操作技能,确保其在培训过程中达到一定的操作标准,提高培训质量。本文旨在探讨消化内科住院医师胃镜操作技能标准化评估体系的构建,并通过实例验证该评估体系的有效性。

2 胃镜操作技能的基本要求

2.1 胃镜操作的基本流程

胃镜检查操作是消化内科临床诊疗中不可或缺的重要手段,广泛应用于胃肠疾病的诊断、治疗和随访过程中。胃镜操作技能的掌握需要操作员具备扎实的理论基础和丰富的实践经验。胃镜检查的操作流程繁杂,涉及多个环节,每一环节都要求操作人员精确操作,确保诊疗过程的顺利进行。

患者准备:胃镜检查的第一步是患者的准备工作,这对于顺利完成操作至关重要。首先,操作员需要详细评估患者的病史,包括是否有胃肠道疾病、心肺功能状况、过敏史等,以确保患者适合进行胃镜检查。其次,患者需要进行相

【作者简介】张延贞(1981-),女,中国河南平顶山人,硕士,副主任医师,从事消化系统疾病基础与临床研究。

关的体格检查和辅助检查,如心电图、化验检查等,评估患者是否存在操作禁忌症。此时,医生还应与患者充分沟通,取得患者的知情同意,告知患者检查的过程、潜在风险以及术后护理要求,以确保患者对检查过程充分了解并同意实施。

操作员准备:胃镜操作前,操作员的准备至关重要。操作员需熟悉设备的操作流程和功能,确保设备处于完好地工作状态。检查胃镜设备的性能和清洁状况,确认所有附件(如活检钳、止血夹等)准备齐全并消毒合格。同时,操作员还需确保自己具备足够的卫生消毒知识和应急处理能力,尤其在操作过程中如遇到紧急情况时,能够迅速做出反应,避免意外发生。

胃镜插入:胃镜插入的过程中,操作员需要根据患者的体位调整胃镜的角度与深度。常规情况下,患者应取左侧卧位,操作员则需要通过适当调整胃镜插入方向,确保胃镜进入食管并进入胃部。胃镜插入过程中,操作员要注意不要过于用力,以避免引起患者的不适或损伤食管壁。对于患者的气道管理,尤其在患者出现呼吸困难或异物吸入时,操作员应具备有效的应急处理能力。

检查操作:胃镜检查的核心步骤是通过胃镜观察胃、十二指肠、食道等区域,寻找病变、异常现象或病理改变。此时,操作员需要熟练掌握胃镜的操作技巧,保证镜头清晰,避免频繁移动镜头,以免影响检查效果。在检查过程中,操作员还需要注意患者的生理反应,如呼吸急促、呕吐等反应,及时调整操作策略,确保检查过程顺利进行。此外,检查过程中常常需要进行标本采集,如胃黏膜活检、细胞学检查、细菌培养等,因此操作员需要在进行标本采集时,操作得当,避免误伤健康组织。

治疗操作:胃镜不仅仅是诊断工具,还是治疗手段之一。治疗操作常见的包括止血、异物取出等。在遇到出血等情况时,操作员应熟悉如何操作止血夹、注射止血药物或采用其他止血技术。对于胃肠道内的异物(如食物残渣、药物过量等)需要及时使用胃镜取出,避免异物长时间滞留引发感染或其他并发症。治疗操作要求操作员在紧急情况下迅速采取有效措施,最大程度减少患者痛苦,并保障患者安全。

检查结束与患者处理:在完成胃镜检查后,操作员需要小心取出胃镜,并告知患者检查结束。此时,患者可能出现轻微的喉咙不适或胃部胀气等反应,操作员应做好安抚工作,并指导患者如何恢复。操作员还需要告知患者检查后注意事项,如观察是否出现不适、饮食禁忌等,确保患者安全度过恢复期。医护人员需向患者解释清楚何时可以进食,以及复诊的时间安排等。

2.2 胃镜操作技能的评估标准

胃镜操作技能的评估标准是对住院医师操作能力的一种量化评价。标准化的评估体系有助于对医师的技能进行全面和客观地评估,帮助培训师及时发现住院医师操作中存在的

不足,并加以改进。胃镜操作的评估标准应涵盖操作的规范性、流畅性、准确性和安全性等方面。

操作规范性:操作规范性是评估胃镜操作技能的重要标准之一。操作过程中是否严格按照标准流程进行,是否符合临床实践中的操作规范,决定了整个操作的成功率和安全性。例如,在胃镜插入过程中,操作员是否严格按照操作规范,确保胃镜插入角度、深度及气道管理得当,都是操作规范性的体现。规范性评估可以帮助住院医师意识到自己的操作中存在的偏差,及时改进。

操作流畅性:操作流畅性反映了住院医师操作的熟练程度。在进行胃镜检查时,操作员是否能够在保证安全的前提下流畅地完成胃镜的插入、调整和移动,并且不会导致不必要的停顿或延误。流畅性不仅能够提升检查效率,还能够减轻患者的不适感,因此是评价胃镜操作技能的重要指标。流畅地操作意味着医师已经掌握了基本的操作技巧,并能够在较短时间内完成检查任务。

准确性:准确性是衡量胃镜操作技能的一个关键标准。医师是否能够准确地插入胃镜并清晰观察到胃、食道、十二指肠等区域,是否能够准确地识别病变区域,进行标本采集或实施治疗操作。准确性直接影响胃镜检查的质量,只有准确无误地操作才能为患者提供高质量的诊断和治疗。准确性是评估医师综合操作水平的重要依据。

安全性:安全性是胃镜操作中最为重要的标准之一。胃镜操作中可能涉及一定的风险,如食管损伤、出血等,因此操作员在执行操作时必须遵循安全操作规程,确保患者的安全。评估安全性时,需观察医师在操作过程中的应急反应能力,以及是否能够在操作过程中尽量避免对患者的伤害。通过安全性评估,可以有效保障患者在接受胃镜检查过程中的安全,避免由于操作不当而引发并发症。

2.3 胃镜操作的常见问题

在胃镜操作过程中,医师可能面临一些常见问题,特别是在住院医师培训阶段,技术不熟练往往是导致操作困难的主要原因。

胃镜插入困难:胃镜插入困难是初学者经常面临的问题,尤其是对于没有充分经验的住院医师而言。插入时可能因为角度不合适、气道管理不到位或患者体位不当,导致胃镜无法顺利通过食道。为解决这一问题,住院医师应多加练习,在实际操作中不断积累经验,学习如何调整操作技巧,找到最合适的插入角度。

患者不适感:在胃镜操作过程中,患者可能会出现恶心、呕吐、喉部不适等不良反应,这常常是由于操作不当、患者心理压力过大或操作时间过长导致的。为减少患者的不适感,医师应加强与患者的沟通,提前告知操作过程并安抚患者情绪。在实际操作中,操作员要尽量避免过度刺激患者食道,减轻操作对患者的生理和心理影响。

操作时间过长:由于技术不熟练或操作流程不顺,初

学者可能会遇到操作时间过长的情况,影响检查效率,并增加患者的不适感。针对这一问题,住院医师需要在培训中加强时间管理技巧,合理调整操作节奏,避免操作过程中不必要的拖延。通过不断的练习和操作实践,住院医师能够提高操作的效率和精准度,从而缩短检查时间。

3 胃镜操作技能标准化评估体系的构建

3.1 评估体系的设计原则

全面性: 评估体系应涵盖胃镜操作的所有关键环节,确保从理论知识到实际操作的全过程都能得到评价。

科学性: 评估体系应基于实际操作要求,结合现代医学教育理论,具有可操作性和可量化性。

客观性: 评估体系应尽量减少主观判断因素,采用定量评分与定性评价相结合的方式,确保评估结果的客观、公正。

针对性: 根据住院医师的不同培训阶段和操作技能水平,设置不同的评估标准和难度层次。

3.2 评估体系的内容与结构

理论考试: 评估医师对胃镜操作相关知识的掌握情况,包括解剖学知识、操作流程、常见并发症及处理方法等。

模拟操作评估: 通过模拟胃镜操作,评估医师在模拟环境下的操作能力。

临床实践评估: 通过实际患者操作,评估医师在真实环境中的操作技能。

自我评估与同行评估: 通过医师的自我评价和同行评估,帮助住院医师发现自身不足并进行改进。

3.3 评估工具的设计

评估工具的设计需要考虑到操作的复杂性和多样性,采用标准化的评分表、观察表和技术操作清单等,确保每一项技能都能得到详细和具体地评估。

评分标准: 针对每一项操作步骤,设计详细的评分标准,并进行量化。

操作清单: 列出每一项操作的细节,帮助评估者明确观察要点,确保评分的全面性和准确性。

评估表格: 设计标准化评估表格,记录每个医师在操作过程中的表现,为后续培训提供数据支持。

3.4 评估体系的实施与效果评估

评估体系的实施应注重理论与实践相结合,培训过程中定期进行评估,确保医师技能的持续提升。同时,通过效果评估来检验评估体系的有效性,反馈结果将为后续培训内容和方式的优化提供参考。

4 胃镜操作技能标准化评估体系的效果分析

实施效果的评价: 在胃镜操作技能标准化评估体系实施过程中,效果的评估是衡量该体系能否达到预期目标的重要环节。通过对住院医师的培训效果、患者的安全性以及培训效率进行综合分析,可以全面了解该评估体系对医师技能的提升及其对患者安全性的影响。

操作技能的提升: 通过前后对比分析,操作技能的提升是评估体系实施效果的核心指标之一。通过标准化的评估体系,住院医师在胃镜操作中能够系统性地掌握并逐步提高操作技能。在实施评估体系后,住院医师的技能逐步趋于规范,能够更加流畅、准确地完成胃镜插入、检查和治疗操作。前后对比数据表明,通过标准化的评估体系,住院医师的操作技能普遍得到了提升,减少了技术不熟练导致的插入困难和患者不适感。

患者安全性: 医师技能的提升直接关系到患者的安全性。标准化评估体系不仅提高了住院医师的操作熟练度,也有效降低了患者操作过程中的不适感和并发症发生率。通过对患者的反馈和临床观察,评估医师技能提升后的安全性改善,显著降低了操作中引发的并发症,如食管损伤、出血、呼吸道阻塞等。患者的不适感和术后并发症的发生率明显降低,术后的恢复情况也更为顺利。

培训效率: 标准化评估体系的实施显著提高了培训效率。通过系统化的技能评估,住院医师能够在明确的标准下进行有针对性的训练,避免了盲目练习和技能掌握不全面的情况。评估体系使住院医师的训练更具针对性和针对性,在较短的时间内掌握了胃镜操作的核心技能。

5 结语

胃镜操作是消化内科住院医师必备的技能之一,标准化评估体系的构建对于提高医师的操作技能、保障患者安全具有重要意义。本文提出的胃镜操作技能标准化评估体系,不仅能够科学评估住院医师的技能水平,还能为今后的胃镜操作培训提供实践指导。随着评估体系的不断完善和实施,能够有效推动住院医师培训质量的提高,促进消化内科临床医疗水平的发展。

参考文献

- [1] 楚金东,路笋.急诊胃镜医生培训策略的探讨[J].继续医学教育,2024,38(11):98-101.
- [2] 王君.危险因素预防性护理在无痛胃镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(22):78-81.
- [3] 任荣荣,闫婧爽,潘飞,等.便携式消化内镜操作培训模式的初步研究[J].胃肠病学和肝病学杂志,2024,33(08):1045-1048.