

# 重视中国重症医学专科医师的培养

杨培蔚

北京市卫生健康委员会医政处, 北京 100053

通信作者: 杨培蔚, Email: student911002@sina.com

**【摘要】** 2020年我国正在经历着一场前所未有的新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)疫情,在党中央的英明领导下,举全国之力共同抗击新冠病毒,取得了辉煌的成绩。广大医务工作者在抗击疫情中发挥着主导作用,特别是重症医学专科医师积极报名,主动到疫情最严重的武汉对新冠肺炎患者开展救治工作,彰显了我国重症专科医师在面对重大疫情和危重患者时的治疗技术优势和重要性。因此,我们要重视中国重症医学的发展和专科医师的培养。

**【关键词】** 重症医学; 新型冠状病毒肺炎; 专科医师培养

DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200306-00247

## Attach importance to the training of critical care physicians in China

Yang Peiwei

Medical Administration Division, Beijing Municipal Health Commission, Beijing 100053, China

Corresponding author: Yang Peiwei, Email: student911002@sina.com

**【Abstract】** At the beginning of 2020, China is experiencing an unprecedented coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic. Under the wise leadership of the CPC Central Committee, we have made brilliant achievements in fighting against the 2019 novel coronavirus with the strength of the whole country. Among them, the majority of medical workers in China played a leading role in the fight against the epidemic. In particular, critical care physicians actively signed up and took the initiative to carry out the treatment for COVID-19 patients in Wuhan region, where the epidemic situation was the most serious. It highlights the technological advantages and importance of critical care specialists facing major epidemic and critical patients in China. Therefore, we should attach importance to the development of critical care medicine and the training of physicians in China.

**【Key words】** Critical care medicine; Coronavirus disease 2019; Training of physicians

DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200306-00247

重症医学是研究危及生命的疾病状态的发展规律及其诊治方法的临床医学学科。由于社会需求大,我国重症医学发展迅速,在危重病患者救治、突发公共卫生事件和重大灾害救治中的作用日益凸显<sup>[1]</sup>。

## 1 中国重症医学的发展历史<sup>[1-2]</sup>

中国重症医学起步相对较晚,自20世纪80年代初成立第一个重症监护病房(ICU)以来,在我国医疗政策扶持和几代专家人才的引领下,我国重症医学取得了迅猛的发展,其发展历程犹如一幅宏伟画卷。我国重症医学发展史的标志阶段分别为2005年中华医学会重症医学分会成立和2008年中国医师协会重症医学医师分会成立,在这两大会引领下,我们出台了各项诊疗指南及技术规范,确立了专业学科代码并将其列为一级诊疗科目,对全国ICU医生进行规范的专科医师培训,创办相关重症医学期刊,建立官方微信平台,将其纳入中国医院最佳专科声誉排行等。这些举措引领我国重症医学进入了健康规范的发展道路。2008年,重症医学专业被国务院国家标准化委员会认定为临床医学二级学科,这标志着重症医学作为独立学科正式登上临床医学舞台。2009年,我国在《医疗机构诊疗科目名

录》中增加“重症医学科”,该科目的主要业务范围为重症患者的抢救和延续性生命支持,多器官功能障碍患者的治疗和器官功能支持,防治多器官功能障碍综合征的发生;同时明确,只有拥有具备内科、外科、麻醉科等专业知识之一和临床重症医学诊疗工作经历及技能的执业医师的二级以上综合医院才能开展“重症医学科”的诊疗服务。此后,作为临床重点专科的重症医学进入新阶段,逐步建立了重症感染、重症呼吸、重症心脏、重症神经等10多个亚专科。尽管近年来我国重症医学专业人才培养队伍发展迅速,但仍面临优质人才短缺、学科未来走向选择等众多挑战,如何确保学科持续健康发展仍是我国医疗行业面临的重要科学问题。

虽然我国重症医学发展迅速,但仍存在底子薄、专业力量弱、发展不平衡等问题。当前的重症医学事业发展面临着重要机遇,也伴随巨大挑战,蕴含了巨大的发展潜力。抓住机遇、迎接挑战,是中国重症医学人不可推卸的责任和义务。

## 2 重症医学的业务范围<sup>[1]</sup>

《医疗机构诊疗科目名录》中关于重症医学科的主要业务范围的界定,表明重症医学是一门需多

学科交融、覆盖知识面广、发展迅速的新兴学科,其潜力巨大,位于临床医学发展的前沿。任何一个专科医师都有一定救治危重病的经验,但不一定是其长项,如按现代重症医学标准衡量,专科医师在理论与实践上的能力和经验都相对欠缺。而重症医学的发展改变了救治重症患者过程中各专科各自为政的局面,把救治工作提高到新的统一标准,有利于危重患者救治标准的统一制定和规范。目前,在我国仅限二级以上综合医院设立“重症医学科”诊疗科目。我国执业医师法规定,开展“重症医学科”诊疗服务的医院应有具备内科、外科、麻醉科等专业知识之一和临床重症医学诊疗工作经历及技能的执业医师。这就对重症医学专科医师的业务素质和水平提出了较高要求,我国重症医学科还处在发展的初级阶段,其发展需要几代人锲而不舍的努力。

### 3 重症医学专科医师的培养<sup>[1,3]</sup>

2015年,由中华医学会重症医学分会组织开展了以全国二级甲等及以上医院为普查目标的第3次全国ICU普查。此次普查结果,可以向卫生健康行政部门提供相对准确的学科信息,有利于制定符合现状的学科发展纲要,并为学术交流、继续教育、多中心科研等工作提供基本信息,为专科会员发展和专科医师注册奠定良好基础。但是到目前为止,按照国家标准,我国ICU医生与床位比达标医院不足30%,护士与床位比达标医院不足40%,医护人员长期超负荷工作这一问题仍有待思考和解决。

学科的核心竞争力,归根结底是专业人员的能力与水平。如何培养合格的重症医学专业医师,是学科未来发展的核心要素。近年来,我国各种自然灾害及重大传染性疾病等公共卫生事件的发生,在客观上对重症学科的展示和发展起到了促进作用。在大灾大难面前,重症医学专业医师的知识技能及沟通协调能力有目共睹,得到了业界内外的认可。然而,伴随重症医学的发展,人才短板问题则日益凸显。不同年龄、教育层次、受训专业及不同年资的医师在ICU基础知识方面的欠缺与差距非常明显。

20世纪80年代以来,越来越多的重症医师走出国门,通过学术会议或国际医疗、研究中心的交流、学习,获得了重症医学的新理论、新技术和新方法,不断缩小与国际先进水平的差距。同时我国重症医学专家学者的身影不断出现在国际重症医学大会的平台上,彰显了我国重症医学专家在推动全球重症医学发展的过程中,扮演着越来越重要的角色。

我国重症医学资源丰富,不同地区以及国际间的临床研究合作,乃至数据的整合利用,成为中国重症医学工作者开展多中心临床研究无可比拟的巨大优势。大样本多中心临床研究为我们提供丰富的临床数据,更好地指导临床工作。并且能在疾病整体评价和全面判断上对世界重症医学的发展起到积极推动作用。令人振奋的是,我们一些已经完成的或正在进行的优秀临床研究,已经达到全球领先水平。

### 4 重症医学与重大疫情<sup>[1,4]</sup>

在中国经历的2003年严重急性呼吸综合征(SARS)和2020年新型冠状病毒肺炎两次重大疫情中,重症医学科和呼吸科医师发挥了重要作用。2003年SARS疫情暴发时,在重症患者不断增加、病死率不断上升的关键时刻,原国家卫生部及时部署,集中人力、物力,对重症患者集中进行专业化管理,突显了重症医学的关键作用。此后,重症医学在突发公共卫生事件中彰显出独特学术优势,也促进了重症医学科在国内的发展。

中国重症医学事业起步不久,面临着地域发展不均衡、建设力量和队伍水平参差不齐以及学科发展亟待加强等问题,因此我们要进一步加强学科规范化建设、统一管理,构建重症医学学科建设平台,在这一平台上实现多学科合作,从而充分发挥重症医学专科救治的优势作用,保障诊疗安全,降低病死率。同时,面对目前重症医学专业人员严重匮乏的问题,应加强专业人才培养和人员梯队建设,实现学科可持续发展。

**利益冲突** 作者声明不存在利益冲突

### 参考文献

- [1] 于凯江. 浅谈重症医学的责任与使命[J]. 中国卫生人才, 2019, (6): 12-16. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7370.2019.06.006.  
Yu KJ. On the responsibility and mission of critical care medicine [J]. China Health Hum Resources, 2019, (6): 12-16. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7370.2019.06.006.
- [2] 于凯江. 重症医学:融合与创新[J]. 中国急救医学, 2019, 39 (8): 715-716. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1949.2019.08.001.  
Yu KJ. Critical care medicine: integration and innovation [J]. Chin J Crit Care Med, 2019, 39 (8): 715-716. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1949.2019.08.001.
- [3] 管向东. 重症医学的融合与创新[J]. 中华医学信息导报, 2019, 34 (10): 17. DOI: 10.3969/j.issn.1000-8039.2019.10.016.  
Guan XD. Integration and innovation of critical care medicine [J]. China Med News, 2019, 34 (10): 17. DOI: 10.3969/j.issn.1000-8039.2019.10.016.
- [4] 中华危重病急救医学杂志编辑委员会. 健康中国2030重症医学直面挑战责无旁贷——中国重症医学40年大事记[J]. 中华危重病急救医学, 2019, 31 (7): 793-800. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2019.07.001.  
Medicine EBoCCC. Healthy China 2030 critical care medicine: challenges accepted: 40-year-chronicle of critical care medicine in China [J]. Chin Crit Care Med, 2019, 31 (7): 793-800. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2019.07.001.

(收稿日期: 2020-03-06)