

临床实习对医学毕业生择业影响的分析及建议*

高雪翔^{1,2},胡成琦²,陈治宇³,杨侃¹,张燕¹,陈健^{1△}

(1. 兰州大学第一医院小儿外科,兰州 730000;2. 兰州大学口腔医学院,兰州 730000;
3. 甘肃卫生职业学院临床教研室,兰州 730000)

[中图分类号] R192.3 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)24-3452-02

临床实习是医学生主动参与社会,将医学理论和临床实践相结合的过程,是医学生从实习医生成长为临床医师不可或缺的阶段。医学毕业生求职目标往往定位于三级医院,这在国外也存在相似的情况^[1]。近年来研究主要集中在毕业生择业心态、择业与临床实习的矛盾、医疗纠纷等对医学生择业的影响,而关于医学生临床实习对择业的影响尚未见报道,本研究采用调查问卷的方法对兰州大学 2013 届临床本科医学毕业生进行调查,旨在探讨临床实习对医学生择业的影响,为医学毕业生就业指导工作提供理论依据,更好地指导医学毕业生顺利就业。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采取简单随机抽样法抽取兰州大学 2013 届临床医学毕业实习生 188 人进行问卷匿名调查,共发问卷 188 份,回收 188 份,其中空白问卷 3 份,有效问卷 185 份,有效回收率达 98.4%。其中男生 98 人,女生 83 人,性别缺失 4 人。

1.2 方法 经过对毕业生及毕业班老师的访谈,收集到有关临床实习对医学毕业生择业影响的第一手资料,再借鉴以往职业价值观调查量表自编了“临床实习对医学毕业生择业影响因素调查”的初步问卷^[2],后经 3 位心理学专家及 6 位研究生评审,修订成最终调查问卷。该问卷共包含 2 个部分,(1)临床实习对择业的总体影响及具体影响;主要包括临床实习对择业产生的总体影响,以及对择业各方面产生的具体影响,所有题目设置“是”、“否”为选项,选“是”计 1 分,选“否”计 0 分;(2)临床实习各因素对择业的影响调查;主要包括对临床实习中实习总体效果、实习内容、实习与所学知识的结合性等影响因素的认可,所有题目设置“是”、“否”选项,选“是”计 1 分,选“否”计 0 分,以及将临床实习各影响因素项目分成“影响很大、影响大、影响有些大、影响一般、基本无影响”5 个等级,按 5 点评定法对问卷进行统计分析。研究采用的自编问卷中 2 个维度的内

部一致性(即克伦巴赫 α 系数)的检验结果:临床实习对择业的影响 α 系数为 0.663,对临床实习的认可 α 系数为 0.728,符合心理测量学要求,具有较高的信度。两部分结构效度良好,说明测量结果与问卷的理论框架基本吻合。

1.3 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计软件分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用率表示,组间采用 χ^2 检验;问卷的信度评价采用克伦巴赫 α 系数,问卷的结构效度评价采用因子分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床实习对择业的影响

2.1.1 临床实习对择业的总体影响 临床实习对择业影响总体评价的总认可人数占 63.82%;其中男生认可人数为 68.55%,女生为 57.28%,男生的比例高于女生,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.1.2 临床实习对择业的具体影响 对从事医生职业的认识和影响,55.14%的毕业生认为实习对将来从医有利,男女差异有统计学意义($P < 0.05$);89.73%的毕业生认为通过实习了解从医的高风险,而对继续选择从医的可能性有一定影响,男女差异有统计学意义($P < 0.05$);85.95%的毕业生对从事医生行业的发展担忧,期望能够改善,男女差异有统计学意义($P < 0.05$)。而对实习效果的评价,55.14%的毕业生认为实习对从医有影响,提示实习效果好坏影响学生对职业的选择,男女差异有统计学意义($P < 0.05$);88.65%的毕业生认为通过实习能帮助学生了解自身能力,也证明了实习的有效性,男女差异有统计学意义($P < 0.05$)。对职业选择方面,50.81%的毕业生认为通过实习有助于对专业的坚持,男女生差异有统计学意义($P < 0.05$)。其余调查内容男女间差异无统计学意义,见表 1。

表 1 临床实习对择业各方面的影响[n(%)]

对择业的影响	认可人数			χ^2	P
	总数	男	女		
对医生职业的认识和理解					
从医与实现人生价值的相关性	102(55.14)	60(61.22)	38(45.78)	4.316	0.038
从医与生活基本需要的相关性	116(62.70)	65(66.33)	47(56.63)	1.793	0.181
对从医职业风险的理解	166(89.73)	95(96.94)	67(80.73)	12.578	0.000
职业前景评价	120(64.86)	68(69.39)	48(57.83)	2.608	0.106
对行业目前发展情况的认识	159(85.95)	89(90.82)	66(79.52)	4.663	0.031
实习效果					
实习是否影响学生对医生职业的认识和理解	102(55.14)	60(61.22)	38(45.78)	4.316	0.038

* 基金项目:兰州市科技局资助项目(2012-1-28)。 作者简介:高雪翔(1990—),在读硕士,主要从事肿瘤干细胞研究。 △ 通讯作者,E-mail:chenjianlanyi@163.com。

续表 1 临床实习对择业各方面的影响[n(%)]

对择业的影响	认可人数			χ^2	P
	总数	男	女		
实习是否能帮助学生认识自己的能力与不足	164(88.65)	92(93.88)	68(81.93)	6.257	0.012
实习的实践性	100(54.05)	57(58.16)	41(49.40)	1.391	0.238
职业选择					
对专业的坚持	94(50.81)	57(58.16)	34(40.96)	5.318	0.021
是否考研	146(78.92)	80(81.63)	62(74.70)	1.278	0.258
是否转行	30(16.22)	16(16.33)	14(16.87)	0.010	0.922

2.2 临床实习中各因素对择业的影响与比较

2.2.1 临床实习中各因素对择业的影响 评价临床实习各因素对择业的影响,87.03%的毕业生认为临床实习对将来就业很有帮助,但对现状不满意,希望实习进行改革;约 20.00%的毕业生觉得实习安排在第五学年并不合适,使学生的考研,择业等毕业前相关工作受到影响,在实习与择业二者之间有所冲突。

2.2.2 临床实习中各因素对择业的影响程度的比较 将实习对择业的影响因素归为 6 类后,按 5 点评分法统计的结果显示,各因素对择业的影响程度从轻到重为:实习时间设置的满意度、实习与提高实践能力的关系、实习时间长度、实习与所学知识的结合性、实习内容、实习总体效果。见表 2。

表 2 临床实习各因素的对择业的影响[n(%)]

影响因素	认可人数 [n(%)]	对择业的影响	
		平均数	方差
实习总体效果	161(87.03)	3.702 7	0.624 7
实习内容	78(42.16)	3.210 8	0.685 9
实习与提高实践能力的关系	112(60.54)	2.843 2	0.753 2
实习与所学知识的结合性	128(69.19)	2.967 6	0.774 7
实习时间设置的满意度	148(80.00)	2.756 8	0.802 1
实习时间长度	91(49.19)	2.886 5	0.726 3

3 讨 论

3.1 临床实习对择业的影响与建议 医生是一个崇高的职业,救死扶伤,具有较高社会地位,随着中国医疗环境改善,医生更能实现自我价值,会有更多的毕业生坚定从医的信心,选择从医。故通过加强思想工作,正确引导,可对学生的择业产生正面的影响。临床实习对择业影响总体评价的总认可人数占 63.82%,提示大多数人认为实习对自己的择业有很大的影响。这与《大学生职业价值观的比较研究》中的研究结果及其他职业价值观研究的结果相似^[3-4],提示临床实习对择业的影响比例在正常范围内。从事各行各业都有一定的风险,而当医生相对风险更大一些,尤其是与手术相关科室的医生风险更大^[5-6]。55.14%的学生认识到实习效果好坏直接影响学生对从医职业的选择,通过实习能使所学的理论和临床实践更好结合,对职业选择是很有利的^[7]。实习效果不佳的原因有:认为医生职业风险大,有转行念头的学生会因为失去积极性而影响实习效果;部分人因就业压力大和担忧就业前景而选择考研^[8],此类学生复习备战会占用相当多的实习时间和精力,而如何平衡考研和实习是学生需要面对的重要问题^[9]。临床实习对于男生的择业影响大于女生,在择业方面更多男生认为实习加深了对医生职业的认识和理解,更加坚定了从医的信念。男女生间存在差异的可能原因是女生考虑到在就业时,会面临部分用人单位招聘存在性别偏见等问题。建议:(1)对于想转

行的学生,可以进行思想引导和教育,使之客观正确地认识从医的风险。(2)对于考研的学生应给予支持,对因考研复习和考试耽搁的实习内容在适当时间给予补充,保证其顺利毕业。(3)正确分析和对待临床实习对择业的影响,为临床实习与择业提供指导。医生这个职业并不适合所有人,所以应该客观评价医学生在实习阶段对从医择业的影响,淘汰不适合从事医生职业的人员,从而达到医学教育的目的。

3.2 临床实习中各因素对择业的影响及建议 淘汰理论与实践相结合,是医学教育的重要环节,也是医学生成长为临床医师不可逾越的阶段^[10]。在实习过程中,通过分管患者、书写完整病例、观摩和参加手术等实际操作,以及参加临床病案讨论、学术讲座等活动,使所学的理论知识在实践中得到强化和升华^[11],为毕业后从事临床、教学、科研及相关工作打下坚实基础。建议:(1)当前的紧要任务为加强实习内容,缓解实习内容的欠缺与学生临床实习内容需求间的矛盾,从而使实习内容对学生的从医择业起到有效作用。(2)调整临床实习时间。将实习时间再提前 4~6 个月(即大学四年级第二学期至大学五年级第一学期结束),尽量减少实习与择业两者之间在时间上的冲突。(3)实行定向选修实习。对已签约的学生可按用人单位的要求,在最后一学期选修与今后工作性质密切相关的课程或进入定向科室实习,使学生毕业后尽早适应工作。(4)建议“补实习”制度。对实习过程中因各种原因耽误实习的学生,能有机会在未完成实习计划的科室继续实习,以弥补因择业、考研等原因致使未能完成的实习工作。(5)建议用人单位不要过早举办求职择业活动,减少对实习工作的影响,学校应主动与用人单位联系,缓解择业和实习在时间上的矛盾^[12]。

综上所述,临床实习是医学教育的重要环节,是高等医学院校教学的重要组成部分。通过实习阶段的学习,医学生将完成理论与临床实践的真正结合,完成医学生向临床医生的过渡。实习教学的质量对医学生毕业后能否成为一名合格的临床医师具有举足轻重的作用。总之,缓解毕业生择业与临床实习的矛盾,提高临床实习教学质量,是培养合格临床医生,以及培养符合社会需求的高素质医学人才的需要^[13]。

参考文献

[1] Heinz A, Jacob R. Medical students and their career choices. Preferred specialty, where and how to work[J]. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 2012, 55(2): 245-253.

[2] Roland M, Rao SR, Sibbald B, et al. Professional values and reported behaviours of doctors in the USA and UK: quantitative survey[J]. BMJ Qual Saf, 2011, 20(6): 515-521.

[3] 洪芳, 吴谅解. 大学生职业价值观的比(下转第 3455 页)

间采用 Z 检验,检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组术后疼痛程度相比较,术后 3 d 的疼痛程度差异均有统计学意义($P<0.05$),且试验组的疼痛程度明显低于对照组,见表 1。术后 1 周对照组和试验组满意度的比较,对照组 43 例满意、1 例基本满意和 5 例不满意,而试验组 48 例满意、1 例基本满意,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组不同疼痛程度比较(n)

时间	疼痛程度(分)	组别		Z	P
		对照组(n=49)	试验组(n=49)		
术后 24 h	1~2	6	18	3.177 3	<0.01
	3~5	23	22		
	6~8	16	8		
	9~10	4	1		
术后 48 h	1~2	25	37	2.661 5	<0.01
	3~5	18	11		
	6~8	5	1		
	9~10	1	0		
术后 72 h	1~2	38	45	1.969 3	<0.05
	3~5	10	4		
	6~8	1	0		
	9~10	0	0		

3 讨 论

良好的疼痛管理模式有利于患者的预后康复^[11],而缓解疼痛是医务工作者的一项重要工作任务,同时也是患者在治疗期间应当得到的权利^[12]。传统疼痛管理中医护合作少,疼痛控制方法单一,疼痛控制效果不佳。本研究结果提示通过规范化疼痛管理,在术后 3 d 内患者的疼痛程度都明显低于对照组,规范化疼痛管理达到预期的效果。

由于 Epi-LASIK 手术患者大多是青年人,很少有手术经历,对疼痛的控制能力较差,所以本研究在术前加强疼痛知识的宣教、重视疼痛教育和医护患之间的沟通,告知患者术后疼痛的性质、缓解方法及必要时药物控制的安全性,消除患者对术后疼痛的顾虑。术后及时进行疼痛评估,重视疼痛控制情况的反馈,通过电话回访、复查时查看评估卡等方法进行疼痛的循环评估。根据评估情况,正确指导患者缓解疼痛的方法,采

取相应的护理干预措施,实施个体化疼痛管理,做到适时恰当的镇痛;及时评估疼痛控制的效果,调动患者参与疼痛管理的主动性,从而帮助患者有效地减轻术后疼痛,得到了患者的充分肯定,试验组患者满意度明显高于对照组($P<0.05$)。因此,在近视患者行 Epi-LASIK 术后护理实践中,加强系统规范的疼痛管理是减轻术后疼痛和提高患者满意度的有效手段。

参考文献

[1] 刘京珍,郭娟. 去上皮瓣的 Epi-LASIK 临床观察[J]. 国际眼科杂志,2008,8(5):973-974.

[2] 叶贇,张兰凤. 术后疼痛管理影响因素及对策研究进展[J]. 中国护理管理,2012,12(7):77-79.

[3] 李玉乐,吴欣娟,谢瑶洁,等. 国内外疼痛的管理现状[J]. 护理管理杂志,2008,8(4):20-22.

[4] Pogatzki-Zahn EM,Zahn PK. From preemptive to preventive analgesia[J]. Curr Opin Anaesthesiol,2006,19(5):551-555.

[5] 李柳芬. 疼痛管理在术后疼痛控制中的应用[J]. 护士进修杂志,2008,23(6):565-566.

[6] 高天. 音乐治疗导论[M]. 北京:军事医学科学出版社,2006:53.

[7] 赵继军,崔静. 护士在疼痛管理中的作用[J]. 中华护理杂志,2009,44(4):383-384.

[8] 任秀芹,吴贤翠,沈新梅. 分级心理干预对肿瘤患者 PICC 置管成功率和疼痛的影响[J]. 护理学报,2012,19(8):74-76.

[9] 庄心良,曾因明,陈伯銮. 现代麻醉学(下册)[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,2004:2457.

[10] 易虹,王渝龙,裴文萱. Epi-LASEK 与传统 Epi-LASIK 的临床应用对比分析[J]. 国际眼科杂志,2011,11(8):1439-1441.

[11] 周畅,李玉,杨昌凤,等. 谈规范化疼痛管理对全髋置换患者康复的影响[J]. 四川医学,2012,33(1):172-174.

[12] 张丽芳,俞小玲,朱永满,等. 急性疼痛管理小组团队运作模式及效果[J]. 护理与康复,2011,10(10):912-913.

(收稿日期:2015-02-14 修回日期:2015-08-16)

(上接第 3453 页)

较研究[J]. 浙江理工大学学报,2007,24(6):719-722.

[4] 陈育青. 当前职专生价值观特点浅析[J]. 职教论坛,2001(12):31.

[5] 程春燕,张琴,李正赤. 考研事件对医学生心理健康的影响[J]. 现代预防医学,2013,40(23):4372-4374,4377.

[6] 贾长宽,黄晓燕. 238 名护理毕业生择业心态调查[J]. 护理研究,2002,16(10):574-576.

[7] Kilminster SM,Jolly BC. Effective supervision in clinical practice settings:a literature review[J]. Med Educ,2000,34(10):827-840.

[8] 施建辉,袁波,石平,等. 五年制医学生临床实习影响因素的分析和对策[J]. 医学研究生学报,2006,19(2):155-156.

[9] 黄书众,邓金秀,许锦鸿,等. 医疗纠纷对医学生择业影响

的调查分析[J]. 辽宁医学院学报,2010,31(6):538-540,576.

[10] 彭侃夫,吴雄飞. 重视医学生临床教学之我见[J]. 重庆医学,2009,38(2):227-228.

[11] 许朝晖,王贞,杨冬. 从建构主义理论浅谈医学实习生临床思维的培养[J]. 医学与哲学:人文社会医学版,2014,35(3):34-35.

[12] 魏金明,孙沙麦. 对大学生职业价值观的现状分析及引导措施[J]. 福建农业大学学报:哲学社会科学版,2001,4(3):93-96.

[13] 刘梦青. 缓解择业与临床实习的矛盾[J]. 辽宁医学院学报:社会科学版,2007,5(2):23-25.

(收稿日期:2015-02-08 修回日期:2015-08-06)