

实习计划被迫喊停 南大建模拟系统培训医学院学生看诊

刚在陈笃生医院内科部实习不到一周，南洋理工大学李光前医学院五年级学生陈家乐（23岁）和莎菲卡（Shafiqah Binte Shahrin, 24岁）上月7日就接到校方电邮，通知实习计划因我国把疾病暴发应对系统（DORSCON）上调至橙色而暂停。

两人心里不禁有许多疑问：下来的实习怎么办？实践经验会否因此不足？能否如期毕业？

为期九周的实习是李光前医学院五年级90名学生毕业前最重要的一次临床医学训练，原应到综合诊疗所和医院内外全科轮岗，跟随医生看诊巡房，但一切似乎被冠病疫情打乱。

陈家乐昨天受访时说：“所幸医学院和我们一直保持紧密联系，短时间之内安排我们回校继续学习。”

为确保应届毕业生能有足够的临床锻炼机会，李光前医学院在短时间内建立一套模拟看诊（SimConsult）训练系统。

17名校友帮忙设计三个常见的病人复诊场景，如患糖尿病或高血压的病人，并由校方聘请的专业人士扮演。学生面对面根据“病人”的表现与症状做出诊断，综合诊疗所全科医生则通过网络会议系统远程观察全程，再评估学生表现，全长约一小时。校方也根据医院实习场景，设计了相应的模拟训练课程。

主管模拟看诊项目的李光前医学院全科医疗副教授董文懿说，学生在模拟训练的表现不计入总成绩。

“我们希望通过这些模拟训练，让学生们体验在综合诊疗所进行临床实践的情况。”



南大医学院学生陈家乐（左）在看诊时，根据模拟病人（右）的症状做出诊断。综合诊疗所全科医生通过网络会议系统远程观察全程，之后给予评价与反馈。（饶进礼摄）

被问及模拟训练是否无法取代临床实践，莎菲卡说，两者各有千秋。

“在综合诊疗所和医院会遇到许多意料之外的情况，例如应付因等候时间过长而烦躁的病人。此外，我们看诊时要把病人描述的病情，记录在实习机构的电脑系统内，但这在学校没法做到。不过模拟看诊的好处是，我

和医生及病人的沟通都是一对一的。”

陈家乐则说，综合诊疗所全科医生在30分钟的评估中和他讨论病例，也会针对不同病症分享相应治疗方案和病人管理经验。

“但更特别的是，我能得到病人当面反馈，告诉我在沟通方面可以如何改进，这在平时是没有的。”