



復旦大學

研究生導師服務中心簡報

第十二期

2018年10月10日

研究生導師服務中心編

FUDAN SUPERVISOR SERVICE CENTER

目錄：

【新聞報道】 第十期研究生導師沙龍順利舉行

【導師交流】 指導臨床醫學研究生的實踐與體會

第十期研究生導師沙龍順利舉行

9月26日，第十期研究生導師沙龍在腫瘤醫院2號樓5樓會議室舉行，會議由醫學學位與研究生教育管理辦公室吳鴻翔科長主持。本次會議邀請腫瘤醫院乳腺外科吳昊教授作了題為“指導臨床醫學研究生的實踐與體會”專題報告，各學院10余位導師代表參加了此次沙龍。

吳教授認為指導臨床醫學研究生的首要目標應該是將他們培養成一名好的



臨床醫生。他強調應該讓學生有時間進行臨床實踐，跟着導師看門診可以提高學生的表達能力，與病人和家屬溝通的能力以及專業相關的觀察能力。同時，吳昊教授認為應該着重培養學生尋找和解決臨床問題的能力。年輕導師可以從“补短板”和“強專長”兩方面指導學生尋找臨床課

題。“补短板”指的是對標國內乃至世界最好的臨床中心，發現學科的短板。“強專長”指的是利用學科或科室的優勢，開展一些更可靠、更有價值的臨床研究。

为了让学生了解自己所在学科目前的研究现状和热点，并从中寻找亟待解决的临床问题，吴教授强调要培养学生良好的文献阅读习惯和综述撰写的重要性。吴教授认为，临床导师对学生科研能力的培养可以从临床样本出发，与国内外较成熟的实验室合作，可让学生系统掌握科学研究的能力。最后，吴教授认为导师不应过于热衷追求成果。他认为教会一个学生去发现他感兴趣的问题，然后找到一个好的方式去提出问题，并学习解决这个问题方法，这种培训学生的过程远比成果更为重要。

吴昊教授已经毕业的学生杨犇龙医生也参加了本次沙龙，并和大家分享了他在研究生学习生涯中的感想和体会。专题报告结束后，与会导师代表与吴昊教授就研究生培养过程中遇到的具体问题进行了深入探讨和交流，大家各抒己见，现场氛围活跃。

指导临床医学研究生的实践与体会

吴 昊

主持人：

很高兴各位导师能在繁重的医教研工作中抽出时间参加今晚的导师沙龙。导师沙龙作为我校每年大规模导师培训的一种补充形式，会选择文科、理科和医科的主题轮流举办。目前，临床医学导师约占医学导师总数 60%，且每年还在不断新增导师。根据之前调研，新增临床学科导师在指导研究生选课，临床、科研带教，论文撰写以及如何引导研究生更好地成长等面临许多困惑。为此，我们今天非常荣幸邀请到肿瘤医院吴昊教授给我们做关于“指导临床医学研究生的实践与体会”的专题演讲。吴昊教授目前是复旦大学附属肿瘤医院副院长，乳腺外科主任医师，博士研究生导师，主要从事乳腺癌的外科诊疗以及乳腺癌转移相关分子标记物方面的研究，现担任中国抗癌协会乳腺癌专业委员会候任主任委员，连续举办多届国家级乳房重建学习班。吴昊教授曾主持 973 国家重大课题的子课题，多项国家自然科学基金课题，以第一作者及通讯作者身份发表 SCI 论文 70 余篇，并获得国家科技进步二等奖、上海市科技厅一等奖等多项奖励。今天我们邀请吴昊教授给我们分享一下他在临床医学研究生指导方面的一些心得体会，大家欢迎！

吴昊教授：

谢谢吴老师的介绍，收到这个邀请我有点诚惶诚恐。

首先，我想分享一下我的个人经历。我 1993 年毕业于上海医科大学，是最后一届临床医学 6 年制学生，随后念了肿瘤学硕士和博士。1998 年毕业之后留在肿瘤医院工作，到今年正好满 20 年。我从 1994 年 1 月份开始进医院，之后一边做住院医师，一边做科研训练。大家也知道那时候科研还是很浅，但我很幸运跟了一位好的老师，选择了一个好的学科，而且医院整体的教学、科研氛围都非常好，所以在研究生成长过程中也有些感悟。成为硕导以后，开始招收七年制硕士生；承担国家自然项目之后，开始招收科研型硕士。2008 年成为博导后陆续招收博士研究生。因此，在研究生的培养过程中确实有些心得和体会。

首先，临床医学研究生的培养，应该将培养他们成一名好的医生作为首要目标。我觉得我们大多数临床专业的研究生，毕业之后想要成一名医生。他们

到这个医院来，主要是为了学习先进的临床技能和临床思维。这个技能包括外科医生动手能力、手术技巧，以及如何将新的技术、好的设备合理地用在临床上。既然是一名附属医院临床医学研究生，还是要让他有一定的时间在临床上。这并不意味着学生一定要去管理病人，他们也可以跟着老师去看门诊。我觉得看门诊是一个很好的带教过程。我做学生的时候非常珍惜每一次跟着老师去看门诊的经历，这是一个很好的学习过程。学生在看门诊的过程中，可以提高他们的表达能力，与病人、家属沟通的能力以及和专业相关的观察能力。通过门诊的训练可以在相对短的时间内培养学生规范的临床技能。对于有临床轮转要求的学生，学校要求他们到中山、华山这样的综合性医院去跨科轮转。学生会来问我要选择哪些科室实习，我都会选一些肿瘤医院相对欠缺的学科。因为这些学科可能他们在今后很长一段时间的职业生涯当中，都没有机会接触和学习，对于这部分学生，要给他们在其他科室学习的时间，而不是把所有的时间限制在实验室。

其次，发现临床问题，培养学生进行临床研究的能力。临床医学导师任务不仅仅是普通病人的诊疗，还需要用我们所治疗病人的资料尽量去开展一些更好的研究。通过临床上好的研究结果，去影响我们整个行业，让它成为指南，或者成为推动这个行业革新的基础。我刚刚做导师的时候，对于发现临床问题并没有一个明确的概念，也不知道我们这个学科将来在临床上如何发展。在十几年的导师生涯中，我个人也在不断的成长，对所在学科领域不断探索，并发现许多有价值的问题。

我认为临床问题的寻找可以从“补短板”和“强专长”两方面着手。一方面，接轨国际最先进的医疗机构，寻找这个学科在临床上的“短板”。我带的几乎所有的临床专业七年制、八年制的学生，都让他们做相对偏临床方面的课题。我招的第一个学生黄晓燕，她现在已经成为我们科室的副主任医师。我当时就给她一个课题，让她去研究前哨淋巴结术中细胞学印片是否能够比较好地诊断腋窝前哨淋巴结的转移。我的学生就可以通过这样一个简单的问题，一方面弥补我们临床本身的“短板”，同时培养学生临床思维和交流沟通的能力。当你发现“短板”以后，可以召集你的学生，我们一起去做一些有价值的工作，从而促进整个学科的发展。另一方面，“强专长”同样是一个发现临床问题的途径。目前我们中心乳房重建手术开展得很多，术后病人的满意度也很高。但即使在这样的情况下，

还存在非常多的问题。例如：绝大部分跟乳腺癌病人乳房重建相关的一些临床问题，循证级别都非常低，达成的专家共识和指南，它的循证级别也非常低，这就意味着我们有很多的问题需要通过设计更高水平的临床研究来回答。既然我们的“专长”是大量乳房重建病例，我们就可以通过收集特定病例来回答某些问题。我们可以先从一些简单的问题着手，比如：我们可以去比较我们自体皮瓣和假体之间存在什么样的差别；我们可以对比中国女性乳房各个径线跟欧美的女性之间有没有差别，然后通过径线测量，能够较好地去评判我们用什么规格的假体。在此基础上，我们还可以选择一些感兴趣的问题，设计更好的前瞻性研究。为了更好地进行临床研究，我会让我的学生一起去参与科室内小的前瞻性数据库的建设。我们正在做一些保乳，肿瘤整形、重建相关的一些手术的结构化数据库，希望通过整合这个数据库，以及病人报告的重建术后满意度和生活质量等测评表，前瞻性地收集一些信息，为解决临床问题提供更有价值的循证医学证据。为了寻找有价值的问题，我们需要做很多的功课，包括阅读大量新的文献。最近两年我让他们去检索我们感兴趣的外科领域发表的高质量文章，包括一些大样本的系统回顾，荟萃分析和前瞻性的随机对照研究，然后一起进行读书报告。通过读书报告会，我们可以了解感兴趣领域国际上的研究现状，寻找亟待解决的问题，并着手牵头组织国内的多个中心参与我们设计的前瞻性随机对照研究。在读书报告的同时，我建议学生们应该把相关领域的文章做一些检索，写一篇好的综述。**我觉得综述是培养学生的一个敲门砖，在综述撰写过程中，有利于学生思考、归纳能力的训练，而且可以发现更多的临床问题。**

有一些临床研究生会对实验室研究感兴趣。在临床医院里面有一个好处，你比较容易发现转化医学的需求。比如针对不同病人对药物治疗敏感性的差异，我们可以有计划地去收集一些样品，通过基因芯片或者高通量测序等手段寻找潜在靶点，并且通过体外实验进行验证。虽然这样的研究相对简单，创新性相对不够，但是通过这样的科研训练，使学生比较系统地学习科研能力。今后走上自己的工作岗位，也会保持对科研的兴趣。寻找合作者对一个临床专业的导师来说也很重要。可以选择志同道合基础研究方面的导师，和他们共同申请和完成一些转化性课题，也可以与国外的一些比较成熟的实验室合作。我现在的两个研究助理都曾到国外的合作实验室做过1到2年的科研训练，她们出去以后进步很大，回来之

后都拿到了国家自然科学基金，而且发表了较好的文章。当然，现在大部分的临床专业导师可能会把学生送到一个专门的实验室。但是，即便他们没在身边，导师也应该设法了解他们的科研动态。

最后我想说，作为一个导师，我个人觉得我不会去过于追求成果。如果他做得不好，或者没有发表达到一定的影响因子的文章，你就说这个学生不行吗？我认为教会一个学生去发现他感兴趣的问题，然后找到一个好的方式提出问题，并且学习解决这个问题方法，这种培训学生的过程远比成果更为重要！每年在上海召开的全国乳腺癌会议，我指导过的二三十个学生都会回来参会，他们很多人仍然在从事这个专业，而且热爱这个学科。他们正在做一个好医生，而且一直很喜欢这个专业，那我觉得我指导学生就是成功的。反过来讲，你若过于追求产出，太急功近利，甚至用一些不好的方法去做不恰当的事情的时候，只会让学生逐渐讨厌所选择的学科。我们导师应该给他们树立一种榜样。比如，导师愿意付出宝贵的时间去做他认为有意义的事情，我觉得这就是一个榜样，这对学生的影响可能要远远超出一般的授课。我觉得对一个临床医学的学生来说，导师个人的职业行为、职业操守和个人的追求、兴趣，也是很重要的，可能对学生的一生会有一些影响。

主持人：

刚刚吴旻教授的演讲内容有点超乎我的想象，今天吴教授从一个新的视角给出了不一样的培养思路：如何从自身成长的经历思考学科发展的方向；在临床上如何接轨国外来“补短板”；如何将临床思路转化为课题从而获得科研方面的提升；如何将研究生的分类培养整合在科室和学科的发展等等，这些均给我们很多启发。另外，我们今天还特别邀请了吴旻老师之前毕业的一位学生，让他从学生的角度谈一谈研究生生涯的感想和体会，大家欢迎。

杨犇龙医生：

自我介绍一下，我是来自复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科的杨犇龙。毕业已经十年了，我还是感觉自己非常幸运，能在吴老师的指导下完成研究生阶段的学习。我跟吴老师学习了在医学这条道路上该如何去做一个很好的人，一个很好的医生，一个临床科研工作者。

我想跟大家分享三点体会。首先，从吴老师的身上，我感受到了一个临床的

导师是如何言传身教。吴老师严谨的科研态度完全体现在了他对所有学生临床和科研上的指导和帮助。

第二点我想跟大家分享的是，吴老师持续学习的态度。乳腺肿瘤领域知识更新换代非常快，不管是临床还是基础方面的，吴老师都在通过不同的途径，不停地学习和吸收新的知识。

最后一点，吴老师非常善于安排自己的时间。他有许多学术上和行政方面的职务，但是还能抽出一些碎片化的时间来指导学生。以上三点我有非常深的感触，也是我努力的方向。

复旦大学研究生导师服务中心（Fudan Supervisor Service Center，简称 FSSC），于 2016 年 11 月成立，主要职能：提供政策咨询、组织导师培训与导师沙龙活动、发布导师相关信息、协调处理师生关系以及开具博导证明等事务性服务。

Email: gs_supervisor@fudan.edu.cn

联系电话：021-65642077

联系地址：上海市邯郸路 220 号 8 号楼研究生院 225 室