

学,2008,16(5):1000-1002.

[4] 郝宏林. 什么是检验医学[J]. 医学检验教育,2000,12(2):12-13.

[5] 林伟其. 香港中文大学化学病理学系的学科建设与管理[J]. 临床检验杂志,2003(21):14-15.

[6] 杨运昌. 应重视检验人才培养与医师岗位设置[J]. 临床检验杂志,1999(17):62.

[7] 董爱萍. 对临床检验医师职业的探讨[J]. 咸宁学院学报,2009,23(5):447-448.

[8] 陈佑明. 检验医师培养初探. [J]. 现代医院,2009,9(6):128-129.

[9] 郑多松. 对检验医师培养的几点认识[J]. 检验医学教育,2007,14(4):11-12.

(收稿日期:2010-03-30)

对生化检验专业实习带教中的问题与对策

叶竞妍,程涌江,卢卫国(广州中医药大学第一附属医院检验科 510095)

【关键词】 生化检验; 实习; 带教

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.18.068

中图分类号:R446 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2010)18-2035-02

本院是一所三级甲等教学医院,每年来检验科实习和进修的学生络绎不绝。学生在本院实习时使用大量自动化程度很高的仪器设备,充分感受到先进科学技术在检验医学领域的应用,但同时也不可避免地会受到这一因素给实习带来的影响。这一点在本科生生化室购入奥林巴斯 5421 全自动生化分析仪后表现明显,全自动生化分析仪大大减轻了技术人员的工作强度,提高了工作效率,但却不利于实习学生的学习,如何根据实际情况安排实习内容,促进学生学习成为教师教学改进的重点。

1 不利影响因素的表现

1.1 学生从事大量非技术性的工作,感到枯燥、乏味 因为奥林巴斯 5421 全自动生化分析仪已上条码系统,学生每天来上班时主要的任务就是编号、离心、脱盖、上架、下架、标本保存等一系列机械性的工作,虽然通过这类工作,学生对检测前质量控制有充分认识,了解标本不同状态对测试的干扰,标本正确抽取对结果的重要性,但长时间的重复工作则显得枯燥、乏味。

1.2 理论与实际应用无法结合 由于全自动分析仪的各项测定参数是预先设定的,正常情况下不作更改,一般也不允许学生随意进入参数设置界面,怕学生不慎操作影响标本的常规测定,影响工作进程,这造成学生对着全自动生化分析仪“望洋兴叹”,感觉它很高深,不易掌握。同时全自动生化分析仪的应用使学生无法直观地观察生化反应的变化,对常规检测项目的测定原理、检测方法、参考范围等知之甚少,许多在学校学的知识无法在实际工作中应用,导致学生的学习积极性不高,上午完成日常标本检测后,下午无所事事,不知如何学习。

1.3 因生化组的工作特点带来教与学协调困难 由于本科生生化组实行服务承诺制,即上午 11 点前采集的病房和门诊患者的生化结果须在 15:00 前发出报告。如此规定使带教老师上午要处理大量标本,中午还要安排人员连续上班,直到所有报告发出。再加上科室内中班、夜班和周末加班的工作安排使带教老师在下午所剩无几,而且下午还要完成所有急诊生化标本的处理,这也使得老师几乎没有时间给学生详细讲解项目的检测原理、方法、检测范围、注意事项及质量控制方面等相关知识。

2 改进措施

2.1 制订生化实习安排表 当学生来到生化组实习时,由组

内负责实习管理的老师对学生进行岗前培训。通过岗前培训,使学生认识到其角色的特殊性,认识到医务工作者对患者、社会应具有的道德责任和使命感,树立起全心全意为人民服务的品质及质量第一的职业观念^[1]。接着对学生提出实习要求,端正工作态度,明确工作职责,规范组织纪律,再向学生介绍生化组各岗位的工作职责、工作内容、标准操作规程要求、工作流程、质控原则、差错预防措施等,让学生对生化室的工作有初步认识,并将预先制定好的生化各岗位轮转的时间安排表发给学生,让学生明确在生化实习的 8~10 周时间内,每周的学习任务、学习目标、可参考的学习资料,需掌握内容及相关问题,这样使学生学习目标清晰,目的明确,掌握学习主动权。

2.2 实行老师带教责任制 把学生的实习内容与实习岗位联系,带教老师按岗位制订教学任务,如负责急诊分析仪的老师,要完成急诊生化分析仪检测原理的介绍、项目参数设置方法、仪器操作、维护与保养、结果的质量控制等的带教任务;负责审核的老师,要负责完成质控图的解读、失控项目的分析处理、报告单审核的要求和注意事项等的带教任务;而负责杂项,如手工项目测试的老师,则要完成血清蛋白电泳的操作、原理介绍、结果分析、试剂配制、722 分光光度计使用等生化基础的学习与加固。通过明确的分工,加强老师带教的责任心,通过一对一的教授与学习,帮助学生发现问题,完善知识结构。同时,开展组内小课,每两周一次专业组内的集中带教,采用案例教学的方式。案例教学是以教学内容为基础,从应用实践出发,在教师的主导下,有计划、有目标地组织学生通过对案例进行一系列的分析、讨论和研究,使学生理解和掌握所学知识,获得解决实际问题的程序和方法的重要教学手段^[2]。根据需要每次选取一个与临床相联系的病例,如以水电解质平衡失调、肝功能异常、心肌酶谱异常或肾功能异常的病例为代表,把患者的结果与患者的病史、体征、症状表现相结合,综合分析,让同学们展开讨论,运用所学的知识解释结果。通过这种理论与实际相结合的教学方法,提高学生学习的积极性、创造性、主动性,真正把知识用到实处,让学生充分体会到学习的快乐,学有所用,学有所长,以此激发学生的学习热情,培养他们的职业自豪感、归属感。

2.3 强化生化基本功 随着教育事业的迅速发展,办学规模

的不断扩大,检验医学毕业生越来越多,随着大医院检验科饱和和局面的出现,今后的许多毕业生都可能到基层医院工作或社区服务医院工作,目前的基层医院几乎没有全自动生化分析仪,仅有的只是半自动生化分析仪,故大部分项目还需手工操作。因此,在进行实习带教时,就要着眼于培养学生的动手能力、正确的思维能力、解决实际问题的能力,使他们能成为各级医院的可用之才。为达到这样的目标,本组为学生实习设立部分手工项目,要求学生利用下午空余时间进行手工操作训练,使学生在操作中发现,解决问题,强化生化基本功,如移液管的选择与使用、正确的稀释方法、722 型分光光度的使用等。

2.4 考核教与学的效果 为了验证教学的效果,教师对每批学生都进行出科考核,并制订考核标准,采用百分制。该标准包括三个方面:(1)职业道德 30 分,考查学生遵守规章制度和劳动纪律情况,工作作风和服务态度如何。(2)理论考核 30 分,出相关知识的试卷,以闭卷模式考核学生相应的理论知识,并出一道结果分析题,检验学生理论应用情况。(3)实际操作考核 40 分,包括手工操作和仪器操作考核。选择已知浓度的标本,让学生手工操作,要求在规定时间内重复测定两次,考核

测定的准确性和重复性。仪器方面主要考核学生对测定项目的参数编制、样品测定、结果分析报告等独立操作的能力。通过考核发现问题,解决问题,不断提高教学质量,促进学生知识向能力转化,全面提高素质,为各级医院培养合格人才。

总之,检验医学是理论知识和实验技能高度结合的一门学科,就业前的实习对学生来说是非常重要的,如果不重视必将对检验医学教育造成影响。因此,需要带教教师不断探索、不断解决面临的问题,保证实习的质量^[3]。

参考文献

- [1] 曹燕,邓仕富,温旺荣.论医学检验实习生与医疗纠纷可能性的关系[J].中国高等医学教育,2007,22(4):4-5.
- [2] 陈国忠.案例教学浅探[J].科教文汇,2008,5(1):22-23.
- [3] 陈世雄.影响检验医学实习效果的因素分析和措施[J].检验医学教育,2008,15(1):31-32.

(收稿日期:2010-04-24)

对医学院校人文教育的一些思考

罗 红(第三军医大学高原军事医学系高原军队卫生学教研室,重庆 400038)

【关键词】 医学院校; 人文教育; 医学人才

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.18.069

中图分类号:R192

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)18-2036-01

“科技以人为本”,这是科学技术发展的终极目的,而医学作为直接面对人的科学,比其他科学更应强调人文关怀。现代医学呼吁人文精神的回归,呼吁医学与人文的完美结合。随着生命科学研究的不断发展,医学人文学的建设便迫在眉睫。人们已深刻认识到,欲解决当代医学发展和医疗卫生服务所面临的难题,需要多学科的综合研究和跨学科的交流,需要具备广博知识和高度社会责任感的高素质医学人才。

1 医学院校人文教育的现状

自 20 世纪 70 年代以后,随着医学模式从生物医学模式向“生理-心理-社会”医学模式转变,以及关于医学的“目的和价值”问题的探讨成为热点,我国医学人文教育的相关研究便出现了热潮,一些医学院校陆续开始了医学人文学的教学。目前已有许多高校建立了医学人文学系(学院)、研究所或中心,为推进学科建设与教学改革做了大量的工作。2005 年教育部高等学校文化素质教育指导委员会在“纪念文化素质教育开展十周年”的会议上,提出了“深化素质教育,促进人文素质教育与学科教育的融合”^[1]。医学人文学科就是融合人文素质教育与学科教育的一类交叉学科群。但是,目前医学院校的人文教育还存在诸多问题,对人文教育相关学科的建设力度有待加强。

1.1 对人文教育的认识和重视程度较浅 目前,多数高校教育工作者对于大学人文教育的认识还停留在较低的层次。学校开设的人文教育课程主要传授概论性的知识,强调人文社科知识的工具性,教育形式单一和枯燥,价值观、思想观教育仅仅被理解成是政治教育,在人文学科中最应呈现的真善美的教育未得到充分重视和体现。在教育管理、考核等方式上也较为落

后、死板,被太多的条条框框束缚。这样的人文教育很难激发学生的兴趣,人文精神的培养亦很难收到实效。

1.2 人文教育的课程设置不够合理 在教学课程和时间上,由于医学专业课程安排的限制以及重视程度的不够,多数医学院校的人文教育的课程数量和课程时间非常少,一般只安排大学语文、医学人文等少量课程,还不一定都为必修课程。相比之下其他课程,如同为公共学科的英语课程却非常多,这种极端厚此薄彼现象的合理性值得教师思考。在加拿大、美国等国家的医学院,由于重视医学生的人文素质教育,规定考生必须修满一定学分的人文课程才有机会进入这些医学院学习,这意味着医学生在进入医学院校之前就具备了良好的人文基础^[2]。国外的医学院校医学课程主要由自然科学、人文社会科学、医学三大类组成,其中医学史、医学哲学、医学伦理、医学法学、行为医学以及医学社会学是医学人文教育的核心课程^[3]。

1.3 人文教育的教学资源不足 人文社科类学科对于医学类院校而言都是边缘学科。由于学校的忽视,使得这些院校的人文社科的师资、图书资源、教学设备都非常缺乏,远远不能满足学生对人文教育的需求。

2 对医学院校发展人文教育的几点建议

2.1 提高对人文教育的认识,将人文教育与医学专业的科学精神相结合 在大学教育中,科学精神强调的是对大学生进行科学知识的传授、科学思维能力的培养以及创新能力的训练,为科学可持续发展奠定坚实的基础,追求的终极目标是求真。的确,尤其是医学生需要这种探求科学真理的精神,惟有坚持此种精神的人才可以在学术专业上有所成就。(下转第 2042 页)