

一定要循循善诱,帮助学生树立信心。

虽然血细胞分析仪、尿液全自动分析仪大量进入检验科,替代了大部分手工操作技术。但血液细胞形态学、尿液细胞形态学及粪便寄生虫卵的识别仍然是医学检验专业学生需要掌握的重点内容。因此,在带教过程中应强化手工操作。比如在血常规教学中,使学生着重掌握各种稀释液、染色液的配制,熟练掌握白细胞、血小板、嗜酸性粒细胞、网织红细胞的显微镜计数等,学会推片与染色,特别是细胞形态学方面需要多看、多认,才能积累经验。血液体液专业组实习完毕,教研室会专门组织对学员进行形态学考核,控制实践带教中的关键环节^[4]。

总之,在实践教学带教过程中,教员和学员都建立起全程实验室质量管理的理念,加强实践教学环节考评,把握关键环节带教质量,对提高学科教学质量,加强临床实习教学力度,

培养高素质的创新人才有着重要作用。

参考文献

- [1] 刘悦,张杰. ISO9000 族标准体系在检验实验教学及实验室管理中的作用[J]. 检验医学教学, 2008, 15(1): 7-8.
- [2] 张锡清,朱全华,张静. 建立临床实验室质量管理体系的认识和体会[J]. 检验医学与临床, 2008, 5(11): 702.
- [3] 李志方,林敏,郑小玲. 临床检验医学实习生带教体会[J]. 检验医学与临床, 2008, 5(19): 1204-1205.
- [4] 薛萌,芦慧霞,季红等. 医学检验专业临床实习质量的管理与考核[J]. 医学教育探索, 2008, 7(8): 872-874.

(收稿日期:2010-04-09)

医学检验实验课中注重质量控制的运用

赵红霞,张雪雁,张雪莲(新疆维吾尔自治区昌吉州卫生学校 831100)

【关键词】 检验; 质量控制; 准确性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.060

中图分类号:G421

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)19-2148-02

医学检验是一项科学实验的工作,是为临床诊治提供资料 and 数据的,因此,要求检验科做出的实验结果必须及时、准确、客观、可靠,而这与仪器的性能、试剂的质量、实验的方法、操作技术熟练程度以及工作人员的责任心等因素都有关。因此,为了保证检验结果的准确,做好质量控制是必不可少的。医学院校检验专业学生在检验实验过程中只注重学习有关操作技能,对质量控制的认知和学习明显不足,为此,笔者在实验过程中注重了对质量控制知识的运用。

1 做好实验前质量控制

1.1 加强使用仪器、试剂盒的学习 实验过程中必不可少的要使用仪器和试剂盒。学生在操作仪器前应仔细阅读说明书,充分了解仪器的使用原理、使用规程、使用注意事项,学会分析异常报警的含义,学会分析造成实验误差的因素及仪器的日常维护。在使用试剂盒时要检查有效期,仔细阅读说明书上的方法、原理、操作过程和注意事项,学会自己配制工作液。

1.2 掌握标本采集与送检要求 标本采集与送检是分析前质量控制的重要内容,实验过程中要求学生互相采集标本,这时就要求学生掌握采集的方法与送检要求,并了解影响标本质量的各种因素,才能判断采集到的标本是否符合要求。

1.2.1 血液标本的采集 清晨空腹采血,容器不能破损,采集静脉血的过程中压脉带扎的时间不能太长,标本不能溶血,采集标本的量要满足检测项目的需要。要注意采血管的选用,常规生化检查选用不加抗凝剂的普通血清管;若做血糖检查则选用加入草酸钾-氟化钠抗凝剂的采血管;如用于血液常规分析一般要求用 EDTA-K₂ 抗凝的静脉血,尽可能不用末梢血;若做红细胞沉降率测定则选用 10⁶ mmol/L 的枸橼酸钠抗凝管,血液与抗凝剂的比例为 4:1;若做凝血象检查则选用 10⁹ mmol/L 的枸橼酸钠,血液与抗凝剂的比为 9:1;若做血液流变血检查则选用肝素抗凝管。

1.2.2 尿液、粪便标本的采集 采集尿液标本,容器要求清洁、防漏、防渗,一次性使用,容量不少于 50 mL。采集清晨空腹尿标本时,要留取中段尿,标本量不少于 30 mL,若收集 24 h

尿量,计时要准确,容器中要求加入防腐剂,最后要混匀测其总量,并留取一定的标本量进行检测。若做细菌培养需在老师指导下无菌采集标本,2 h 内送检。若采集粪便标本要求容器清洁防水,取蚕豆样大小的粪便,应取有异常的部分,及时送检。

2 做好实验中质量控制

2.1 检查采集的标本是否合格 学生在上实验课时,必须让接受标本的学生检查标本是否合格,有无凝血、脂血或溶血,标本是否超过规定的时间,若不符合要求则对采血小组的学生给予扣分的惩罚。

2.2 严格按照操作规程进行操作 检验者的操作水平直接影响检验结果的准确性,操作规程是实验室的法规,必须人人遵守,任何人不得擅自更改,因此,学生在实验过程中严格遵守操作规程,多动手多次练习,提高自己的操作水平。认真做好仪器维护保养工作,并做好记录。

3 做好实验后质量控制

3.1 用空间质量评价方法来评价学生的实验结果 从全班学生中选出责任心强、数学好的学生组成质量控制小组。在实验中每两个学生为一小组,相当于一个独立的实验室。在定量分析实验完成后,由老师和质量控制小组的同学收集全班的实验结果,用统计学方法计算均数、标准差和变异系数,根据所得数据绘制质量控制图,模拟常规状态下的工作情况,检查学生测定数据有无失控现象。由此可以作为学生实验结果准确性的一个评价方法,并通过质量控制的运用,让学生更进一步熟悉临床实验室质量控制的意义。

3.2 保留标本,做好复查准备 空间质量评价检验的结果不合格、有误差时,需要进行复查,要求学生将标本留取好,当天利用课余时间到实验室重新操作,检查误差的原因,这对于不断提高学生的操作水平有很大的好处。

3.3 重视检测结果准确性与临床诊断之间的联系 检验结果的准确和医生对疾病的诊断有着密不可分的联系。为了使临床医生能够准确地诊治疾病,数据的准确是必备的,故质量控制也是非常必要的。如血细胞的计数结果受日间变化,在不同

时间采集的标本结果有的会相差一倍,要求临床医护人员采集标本时尽可能在每一天同一时间采集。为了减少或避免检验结果造成的误诊,就要求检验专业学生认真学习基本的检验操作技能,掌握质量控制的内容和方法,不断学习新技术、新方法,熟悉其原理、注意事项及有关知识,加强自己的工作责任感,使自己将来成为一名优秀的检验工作者。

参考文献

[1] 周剑涛,丁海峰,张静,等. 检验质量控制技术应用于生物

化学检验技术的教学实践[J]. 卫生职业教育,2008,22(1):58-59.
[2] 魏桂芬. 医学检验专业实习生应加强质量控制的学习[J]. 中外医疗,2009,29(2):107-108.

(收稿日期:2010-04-18)

高职高专医学教育中标准化病人应用探讨

万进军,吴世成(鄂州职业大学医学院,湖北鄂州 436000)

【关键词】 标准化病人; 来源; 培训; 作用; 应用
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.061
中图分类号:G424 **文献标志码:**C **文章编号:**1672-9455(2010)19-2149-02

标准化病人(standardized patient,SP)又称模拟患者,是指从事非医技工作的健康人或患者,经过训练能恒定、逼真地模仿临床患者情况,在技能培训和技能考试中扮演患者、教师和评估者等多重角色的人。2001 年,标准化病人教学管理者协会在美国成立,标志着 SP 迈入了学术规范化的发展轨道。近年来,国内医科院校也积极开展 SP 工作,并纷纷取得了阶段性的进展。

1 标准化病人的来源及培训

1.1 标准化病人的来源 我国自 1992 年,在华西医科大学、浙江医科大学开展应用标准化病人的教学改革,标准化病人一般面向社会招收,进行培训后用于临床教学与考核^[1]。由于教学班多,学生多,标准化病人需求量大,招募 SP 需要大量的资金支持,部分学校动员高年级学生经过培训,作为低年级学生的 SP,辅助低年级练习和考核。学生 SP 存在一定的优势:教育经费支出明显减少、模拟的病种明显增多、培训时间明显缩短。

1.2 标准化病人的培训

1.2.1 培训前的准备 教师对学生进行培训前,第一步要收集本专业教学所需要的所有病种。第二步要根据疾病的症状和体征编写剧本。第三步要准备相关道具,如骨科疾病需要石膏、拐杖等;胸外科使用的带有录音及播放功能的听诊器,里面提前录好各种心脏杂音;各种疾病的影像资料等。

1.2.2 培训的实施 根据需要先让每个学生自选较熟悉的病种,没有选到的病种由教师进行分配,并要保证每种病种有 2~3 名学生扮演,以备应急情况,一个学生可以选 2~3 种病种。学生接到剧本后要查阅该病种的相关资料,牢记剧本中患者的病史和体征,并到临床科室结合实际患者进一步体会所表演疾病的症状和体征。然后教师对学生进行一对一的培训,培训内容包括:针对问诊的培训、针对体格检查的培训、针对学生标准化病人对考生评估的培训等。在问诊培训时让学生 SP 记住一个重要原则:有问有答、不问不答、忠于剧本。在体格检查培训中着重培养学生 SP 的表演能力,表情与肢体语言对疾病的诊断具有一定的导向作用,学生 SP 在接受检查时一些阳性体征要通过语言、表情、躯体的反应反映出来。对一些难以模拟的阳性体征,可充分利用多媒体反复播放这些病例的图片和录像。必要时还要让学生 SP 学习化妆技巧,如扮演胰腺癌

的学生 SP 皮肤要黄染等。学生 SP 作为“评估者”的培训较作为“提供病史和体格检查者”具有更高的要求,教师将所需评估的项目逐一分开讲解,让学生 SP 了解各项内容的意义,培训学生 SP 关注考生在学生 SP 应用过程中的言行举止,做出正确的评估并精确地完成评估表^[2]。

2 标准化病人的作用

经过系统训练的 SP 具有三重角色。首先,SP 可起到患者的作用。他通过模拟真实患者问题,模拟患者的神态、语气、姿势、表情以及一些阳性体征等。其次,SP 具有教学指导者作用。因为 SP 经过系统而规范化的训练,他熟练地掌握了某些临床技能,如体检或问诊,可给予学生教学指导。第三,SP 具有教学评估作用^[3]。学生在 SP 身上问病史或体检结束以后,SP 对学生做得不对或遗漏之处及时给予反馈和纠正,对学生的沟通技能进行正确评价,并可根据考核表上的条款逐条给学生打分。学生 SP 在参与教学的全过程中,可以真切地感受到学生的态度是否诚恳、说话的语气是否温和、脸上的表情是否和蔼可亲、体检的手法是否轻柔体贴与正确,并及时做出反应。这样,SP 既是一种活生生的教学材料又不是简单的模型;既是逼真形象的患者,又兼有教师和评估者的作用。使得学生和 SP 之间能互相尊重,互相学习,往往能建立起良好的医患关系,造成一种非常和谐与协调的气氛。

3 标准化病人的应用

3.1 教学中的应用

3.1.1 应用学生 SP 短期强化培训医学生。学生对 SP 进行问诊,通过 SP 的评估和反馈指导,反复训练,使学生逐步掌握问诊的技巧,重视交流技能的培养,如:如何介绍自己,如何使用过渡性语言,如何安慰患者,如何更好地获取病史资料等。训练学生学会各种特殊情况的处理技巧,指导学生如何观察患者、如何消除患者的顾虑,尊重患者隐私,从而取得其信任,进一步加强沟通技能练习,以建立良好医患关系^[4]。

3.1.2 应用学生 SP 进行体格检查、护理操作训练。学生可以在 SP 身上反复练习,经过训练的 SP 不厌其烦的鼓励学生操作,并对学生做出正确的评价,逐一指出其错误,配合教师完成教学任务,弥补了技能训练需要大量教师指导,而教师相对不足的缺陷。此外,在体检训练中,指导重视人文关怀的教育,如当着患者面洗手,自我介绍,与患者沟通,关心体谅患者等。