

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。

3.2 临床技能考核上的应用 临床技能考核是衡量医学生临床实践能力的重要标准,随着现代医学技术的发展,一些疾病的发生率已经逐步降低,难以满足考试大纲的病种要求。学生 SP 的引入缓解了目前临床考核病例不足、病种不全的困难,学生 SP 掌握了对学生的考核评分工作,他们是学生诊断、临床护理的直接体会者,可以做出最恰当的评价。学生 SP 对学生的每一问诊、检查及操作的步骤、顺序、手法暗记在心,一旦考核完毕,迅速填写评估表对学生的查体技巧、交流沟通、职业形象等方面进行评分^[5]。

3.3 培养学生职业道德上的应用 职业道德是每个医学生必备的基本素养,而职业道德教育是每个医学生的必修课,每一个学生都有充当其他学生 SP 的机会,每一次充当 SP 的经历就是一次最好的职业道德教育课。他们在患者的角色里体会到疾病的痛苦,懂得了医疗护理对患者的重要性,明确了医疗护理作为一个服务性行业,医务工作者应具有的职业精神和职业操守。

4 结束语

部分学生刚进临床,接触患者时心理紧张甚至手足无措,会出现如思路混乱、重复提问和诱问等问题,学生自己通常不能及时发现,患者更无法具体指出。还有部分学生采集病史时对不典型的症状认识不清或无法判断。应用学生 SP 后,扮演 SP 的高年级学生可以及时明确地指出低年级学生采集病史时的具体错误并加以分析,使低年级学生真正发现问题所在。扮演 SP 的学生不仅能为医学生短期基本技能培训提供帮助,而且能培养他们自己正确处理医患关系的能力,有助于其形成良好的职业态度和习惯。同时,学生通过充当被检者、评估者与

反馈者,使其在工作中产生出强烈的兴趣和热情,极大地促进了其自身的学习。

学生标准化病人的使用也有一定的局限性:学生 SP 均为健康人,有些阳性体征无法模仿;有时学生 SP 过于配合,导致学生在训练时过分顺利,反而在面对真正患者的复杂情况时无所适从等,任何时候学生 SP 都不能代替真正的患者。但是学生 SP 作为一种新的教学手段进入教学,为医学生的短期强化训练、体格检查、护理操作训练、技能考核提供了一种途径。学生 SP 作为医学教学和评鉴的重要内容与环节,加快了学校培养人才和临床需要的对接,对提高医学生临床教学质量必将会发挥越来越大的作用。

参考文献

[1] 吴丽萍,张建军. 标准化病人在医学生临床技能训练中的应用[J]. 西北医学教育,2005,13(4):441-442.
 [2] 景汇泉,孙宝志. 使用标准化病人评价医学生临床能力有效性和可靠性的研究[J]. 医学教育,2004,4(1):58-60.
 [3] 鲁建国,赵华栋,南菁,等. 对标准化病人教学模式的认识与思考[J]. 山西医科大学学报:基础医学教育版,2006,8(3):286-287.
 [4] 寇敏,孙志岭. 标准化病人及其在我国中医教育中的应用[J]. 中华中医药学刊,2009,27(11):2442-2444.
 [5] 姚忠玲,涂饶萍. 标准化病人在临床教学中的价值探讨[J]. 福建医科大学学报:社会科学版,2008,9(2):41-45.

(收稿日期:2010-04-21)

以能力为本位的医学检验技术专业课程设置

吴 芹,高瑾乡(盐城卫生职业技术学院,江苏盐城 224005)

【关键词】 能力; 医学检验技术专业; 课程设置

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.062

中图分类号:G423.02

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)19-2150-02

医学检验技术专业要求培养面向 21 世纪,适应我国社会主义现代化建设和医疗卫生事业发展需要的德、智、体全面发展,具有良好职业道德,掌握医学检验技术专业的基础知识、基本理论和基本技能,能运用所学知识分析、解决问题,能在各级各类医院、采供血部门及疾病预防控制中心等部门从事医学检验及医学类实验室工作的医学检验高等技术应用性专门人才。医学检验技术专业主要在高职高专院校开设,是高等职业教育。高等职业教育是一种全新、独特的教育类型。高职医学检验教育要体现其人才培养特点,适应医疗卫生事业的快速发展和社会对医学检验技术人才的需求,合理的课程体系设置是重中之重。

1 合理的课程设置的必要性

根据教高[2006]16 号文件精神,高等职业教育的工作重心已从规模扩张转向内涵建设,重点抓教学质量。而改革人才培养模式是全面提高教学质量的突破口,人才培养模式改革的重要部分是课程体系的设置、师资队伍建设和实训基地建设。课程体系的设置应符合医学检验技术专业培养规格和高职教育特点;确保专业核心技能在专业课程体系中的主体地位;保障培育的高素质应用型人才符合用人单位和职业岗位的

需求;强化培养目标与行业(医院、血站、疾病预防控制中心等)需求相结合、培养方案与多证书相结合、培养过程与实际工作相结合、现在的培养和明天的就业相结合,从而推进课程和教学改革、优质教学资源建设、双师结构团队、实训条件和实习基地、教学管理、运行机制保障等方面的重大突破。

但目前绝大多数高职高专医学检验教育总体上仍是沿袭本科学科体系,采用“以学科为中心的”传统教育模式,重理论轻实践;学生缺乏选修课程的自主性;评价方法仍局限于一张试卷;课程设置大多仍是以课堂教学和验证性试验为主。这种弊端显然不能适应 21 世纪检验学科发展趋势和社会经济发展对检验人才的需求。绝不能培养出来的高职生理论上比不过本科,技能上比不过中职中专,使高职毕业生处于一种尴尬的就业处境,因此,高职高专医学检验技术专业改革势在必行。

针对目前高职高专医学检验技术专业课程体系存在的诸多弊端,按照“实际、实用、实践”的要求;以就业为导向、以能力为本位的原则;以学生为主体、能力发展为主题;以知识、能力、素质三维空间结构为主线,淡化学科意识,打破学科型课程设置,重新构建具有高职高专特色的课程结构、教学内容、教学方法、考试模式及教学评价体系,形成体现职业教育特点、适应市