

需要与氧化剂、易燃、易爆品隔离并放置于阴凉干燥处,其发生事故时应将腐蚀品迅速搬走,用水冲洗腐蚀的物件^[2];对气瓶应固定并避热避阳光的直接照射等。

5 化学危险物品使用的申请

5.1 易燃、易爆、剧毒化学药品使用者按照使用计划提出详细书面申请报告。

5.2 书面申请主要内容包括药品名称、药品用途、药品规格、药品最低使用数量、药品使用单位和使用人。

5.3 申请书送交实验室主管和二级院系领导审核批准。

5.4 由化学危险物品管理人及实验室主管负责发放。

5.5 科研、学生实验使用化学危险物品时,必须在指导教师指导下进行,防止丢失、污染、中毒和其他事故的发生^[3]。

6 化学危险物品的发放

6.1 领用剧毒品必须写明详细用途,注明最低需要用量。根据使用者的申请由实验室主任审核其申请使用化学危险物品是否属实并确认,经二级院长签章后,申请者前往库房领取。尽可能做到随用随领、一次投料,实验室主任和管理者两人发料。所有进、出物品均需有保管人、领用人签字。

6.2 保管人员在配发化学危险物品时,要按药品的不同化学性质进行防护,操作完毕要清洗用具。

6.3 剧毒品不得私自保存,更不能转送其他部门和个人。违反规定者按情节轻重及造成的后果严肃处理,甚至追究刑事责任。

7 化学危险物品使用的监控

7.1 使用者领取易爆、剧毒化学药品后,在药品管理人员监督下当面配制试剂或用于书面申请的实验,绝对禁止使用于非书面申请的情况。

7.2 使用人必须将配制试剂或实验中使用化学危险物品的全过程记录在案,以备定期安全审查。

7.3 在处理或使用化学危险物品时应注意:(1)作业场所要有防护措施,如通风、屏蔽等。(2)使用者具有化学品安全方面的专业知识,接受过专业培训。(3)看懂安全标签和安全技术说明书的内容,了解接触的化学品的特性,选择适当的个体防护用品,掌握事故应急方法和操作注意事项。(4)使用易燃化学

品时要控制好火源。(5)检查防护用品和其他安全装置的完好性。(6)确保应急装备处于完好、可使用状态^[4]。

8 化学危险物品的回收

配制试剂或实验使用后,如有化学危险物品的剩余物或残留物,药品管理人员必须负责即时予以回收,禁止将化学危险物品剩余物用于其他用途。药品管理人员将回收的剩余药品存库并记录入帐,由管理人员与使用者签名登记备案。

9 化学危险物品管理的奖惩

将管理者的工作好坏与年终考核、工资和奖金挂钩,严格遵守国家公安部门对化学危险物品管理规定;工作中,对执行管理制度好的人员要给予表扬和奖励,对思想上麻痹,不遵守化学危险物品管理制度的人员给予批评教育,甚至行政处分,情节严重者,依法移送司法机关追究经济和刑事责任。因为对化学危险物品的保管和使用如稍有疏忽就会出现意想不到的损失,将给国家财产、人民的生命安全带来严重后果。

综上所述,搞好对化学危险物品的综合管理,是关系到学校及社会安全的大事,它主要体现在两个方面:一是责任重大,人的因素是第一位的。对管理者的选择尤为重要,他们必须是在工作中政治可靠、思想觉悟高,坚持原则,责任心强,勇于奉献的优秀人员。二是制度先行,必须建立健全各项管理制度,对人、物统一管理,定期业务培训,奖惩分明,如有安全隐患,实行一票否决制,杜绝一切可能的安全隐患,方能防患于未然。

参考文献

[1] 刘欢. 美国对化学危险品的管理[J]. 中国化工, 1996, 4 (1): 40-41.

[2] 梅丙申. 略论危险品的管理与使用[J]. 洛阳师专学报自然科学版, 1993, 2(38): 118-119.

[3] 喇明清. 高校安全管理工作手册[M]. 成都: 四川教育出版社, 2002: 30.

[4] 高存文. 工矿企业化学危险品的管理控制[J]. 科技情报开发与经济, 2003, 13(5): 222-223.

(收稿日期: 2010-10-09)

医学生临床实习思考

张融融(重庆医科大学 2007 级一系二班, 重庆 400016)

【关键词】 医学生; 临床实习; 思考
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 04. 074 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2011)04-0500-02

临床实习是医学生由学生向临床医生转变的最重要过程, 是将基础知识、基本理论与临床技能相结合的关键阶段, 是医学教育的一个十分重要的环节^[1]。

医学院校的临床实习, 就学习类别是有别于理科和工科院校, 它是将前 3 年所学习的医学基础理论、基础知识结合在临床上所遇到的患者而进行的深入学习, 是学习与实践的结合, 是为跨出校门做一名临床医生做准备, 为此作者作为一名医学生有以下的思考。

1 死记硬背与灵活学习

与前 3 年的医学基础学习有所不同的是, 医学生所面临的是患者, 他(她)有主诉、有体征, 需要医护人员的帮助, 有“限时”的要求, 这就与前期的学习大不一样。大家以往是听课, 课后温习老师的课件, 学习比较轻松。临床课是上午讲理论, 下

午去病房接触患者, 你如何问病史? 如何检查患者? 紧接着如何写出一份合格的病历, 并制订出切实可行的诊疗计划, 考验着每一个学生。凡是多提问题, 多接触患者, 多勤动手的学生, 往往收获大。作者体会到带上小笔记本, 带着关心患者痛苦的心情去问病史, 在检查时手法尽可能准确轻柔, 多几句关心患者的话语, 在检查结束离开时道一句感谢是必须要做到的。

2 改变学习方法, 反复学习是关键

实际上临床课中有许多基础理论是在前 3 年的基础课中已学习过, 如解剖学、病理学、病理生理学等等, 学到什么就复习什么, 反复学习是将知识点串联起来, 如大家在学习呼吸系统疾病的时候, 讲的“肺结核”, 作者在复习微生物学、病理学中的相关章节, 发现这些有关“结核病”的知识是分在多个学科,

不同书籍的描述得相当详细,而在临床内科呼吸系统肺结核中,是把上述的内容,再加上疾病的临床表现、体征、实验室或影像学检查联系到一起诊断出疾病,进而作出相应的治疗方法。所以在大四时反复翻阅以前学过的基础课本,也可以参考内科学或外科学专著,对疾病的认识就会深刻,同时记忆得十分清楚。

3 利用好教师、患者、专业书籍

学习医学是十分辛苦的,不仅内容多、学习时间长(本科至少 5 年),光靠有好的“背功”是不行的。实际作者的记忆力不如班上的许多同学,他们几乎可以整段逐字背下一种疾病的发病原理、病理改变、临床表现和鉴别诊断等,而作者只能找到重点,理解的去记忆,在考试时就按自己的思考答题,结果是成绩还不错。医学生有教师、患者和专业书籍,他(她)们的作用不尽一致。如教师是帮助大家理解大课和小课的内容,实际上单从文字方面没有什么读不懂的,但大课的中心思想、重点、难点、要求掌握和了解的就应该从老师那里获得,医院应当选择资质老、有带教经验的优秀教师,保证教学质量^[2],教师就是“导航员”,教学生如何学习、理解、掌握重点;患者是活的教科书,他们可以让大家知道疾病的演变过程,没有患者病史、体征的支持,大家只能是“理论上的医生”,实践是在抓住患者疾病的一切表现,就把理论学“活”起来;专业书籍是经验的总结,是将疾病的一般规律的提炼,是架在教师、患者和医学生之间的桥梁,学生将教师授课的内容,在实习时观察患者疾病的表现,再去专业书籍中求教,会得到做一名临床医生的思维训练,即实践出真知。

4 “交叉学习”是见习中多获得知识的亮点

现在医学生的见习或实习受患者对医学实习的支持程度所制约。有时典型病例病案没有,只得看医学影像资料;即使有非常支持医学教学的患者,也不可能接受数十位见习医学生的询问和检查。那么在有限的见习中抓住机会就非常重要。如本次见习分为 3 个小组,都是看急腹症的患者,作者所在组把患者的情况弄清楚后,也可以赶快转到另一组去寻找病症的知识要点,是否这个患者的表述更为“典型”,体征更为“明确”

新生儿重症监护病房的护理管理

李莉梅(江西省吉安市妇幼保健院 343000)

【关键词】 新生儿; 重症监护病房; 护理管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.04.075 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2011)04-0501-02

为了适应现代医学的发展要求,本院于 2003 年成立了全区首家新生儿重症监护病房,拥有病床 25 张,主要收治本市及周边县、乡镇医院转诊而来的新生儿重症患者。经过几年的摸索和发展,现已具有一定规模,成为全区技术力量雄厚、医疗设备较完善的无陪护病房。同时在护理工作中也逐步寻找到适应新生儿重症监护病房的护理管理方法并取得了一定的成效,现就新生儿重症监护病房的护理管理的体会介绍如下。

1 在护理管理中实施“以人为本”管理原则

人都是有欲望的,如何激发起护理人员的工作欲望是护理管理者的首要任务。

1.1 运用激励技巧充分调动人的积极性和创造性 创造客观环境,是良好管理的重要手段。护士长在日常工作中可将科室工作和护理问题征询科内护理人员的意见,鼓励全员参与解决

呢?不能等着别人送来,学习的机会是人创造和寻找出来的。作者这样轮转在几个组之间,就达到见习的最好效果。

5 沟通能力的提升是医患关系的核心

作者在见习中发现医生这个职业就是与人打交道。不仅学习有关的理论知识,还要学习成为一名医生所具备的基本能力。因此在实习过程中,应有意识使自己实现这种转变,包括各种能力的学习,如观察力、与患者交谈能力、理解能力、逻辑思维能力以及临床工作的基本方法和治疗方法^[3]。与人相处,沟通是关键,它的表现在语言技巧上的运用,对于病情的介绍要“避重就轻”,要学会不动声色地讲话,便于保护患者。如患者患了肝癌,其他的人不能直接告诉他诊断,先让他的家人知情,了解患者的情绪、人际关系、对待这个疾病的认知,再决定是否和如何告知他本人。医患关系的主要是要医患双方互互信任,患者到医院来就诊,就是把生命托付给医生,医生会尽全力去医治患者的。在语言中要透露出真情的关怀,真心实意地关心患者,处处去替患者着想,有时需要做换位思考。使医患关系和谐,这有利于医生治病也利于患者思想愉快。所以,作者见到患者的第一句话是“您好,您哪里不舒服?有什么需要我帮助的吗?”,这使患者情绪很快稳定,感到找对人了,有救了。在问完病史后,我还会说“谢谢您,再见!”

总之,在医学生见习中,就像走进社会一样,会面临许多问题,只要我们勤问、勤动手、勤思考,就会离合格的临床医生越来越近了。

参考文献

[1] 陆雪萍,徐民,黄世铮,等.医学生实习存在的问题及对策[J].中国卫生事业管理,2009,25(5):343-344.
[2] 寇全强,陈丽丽,耿晓松.如何提高临床医学生实习质量[J].医学教育与管理,2009,22(5):466-467.
[3] 蒋莹,万珍.加强医学生实习培训与指导[J].新疆医科大学学报,2006,29(7):664.

(收稿日期:2010-11-03)

问题的行列,对待良好的建议可积极采纳,并给予称赞,激发护士的责任感和自信心,并有获得成功的满足感和自豪感。

1.2 提高护理人员的认识 让制度管理和人性化管理和谐结合,使护理人员能充分认识人性化不等于放松管理,而是在制度管理中体现以人为本,重视人的心理需求,尊重个人的想法,启发工作创新思路,在完成本职工作的同时开发其更大潜能。

1.3 护士长应具有一定的观察和沟通能力 了解被管理者的需求,要做到尊重和理解下属,使下属能认同你的观点并支持你的工作。同时护士长应具有良好的品德,以身作则,处理问题冷静果断。树立管理者就是服务者的思想,做好下属的代言人^[4],为其争取合理的权益,关爱护士,关注护士们的工作压力状况,及时给予工作上和生活上的帮助,采取弹性排班,合理人