

的创造性思维,培养他们发现问题和思考问题的能力,为创造性工作打下基础。让学生自由设计,适应不同水平和能力的学生的个性要求,充分调动和发挥学生的主观能动性,掌握学科研究的前沿,培养学生创新意识和初步的科研能力^[3-4],不为实验做出明确的结果要求,更不要向学生给出完全一致的标准流程和答案。增加综合性和设计性实验课,让学生在开放试验中独立设计并完成实验,在实践教学培养学生的思维和创新能力。

2.5 及时总结,不断提高带教水平 病原生物学实验课的教学,是为培养一个合格检验人员前提阶段。为保证学生的质量和更好地适应临床工作,培养德才兼备的现代化、知识化检验人才,对带教教师提出了更高的要求。教师要严格按照实验大纲对学生进行带教,不可遗漏实验内容,在适当情况下可适当增加大纲外的实用内容。每次实验后,教师都要写实验课总结,总结自身存在的问题和收获的经验,就存在的问题进行改进。实验课的质量对将来临床实际工作能力影响巨大,所以作为带教教师,必须从理论、技能、医德等各方面教育学生,以达到良好的教学效果^[5-6]。努力做到通过实验课获得更好的教学效果和社会效益。

总之,病原生物学实验教学是高等医学院校教学不可或缺的重要组成部分,它在培养学生综合素质和创新能力方面起到重要的作用,是其他任何教学形式都无法替代的。对本门课程实验课教学进行上述改革,即使学生们既掌握在检验科实习和工作需要的理论知识和操作要点,又使学生们能在未来的工作

中能结合临床开展科研工作,从而有可能获得创新性成果。但要彻底改变病原生物学实验教学滞后的现状,并不是一蹴而就的事,必须更新教育观念,扎实工作,不断创新,培养学生们的主动性和创新性,不要再用过去的实验方式和条条框框束缚学生的新的观点和思维,熄灭学生的创新的火花,只教给他们惯性的思维方法。让我们共同开创新世纪高等医学院校实验教学的新局面,为国家培养更多的创新型人才。

参考文献

- [1] 陈宇林,刘冰,陈华根. 目前检验医学的发展趋势和任务[J]. 实用医技杂志, 2006, 13(2): 302-303.
- [2] 陆予云,李旭文,仲其军,等. WPBL 教学法在医学检验专业不同课程教学中的应用研究[J]. 中国高等医学教育, 2010, 21(6): 752-754.
- [3] 张园,叶发青,林丹,等. 浅谈开放性实验的实践和体会[J]. 中国高等医学教育, 2009, 17(2): 25-26.
- [4] 程曦,王跃,汪云利,等. 医学检验专业开放性实验开展的实践和思考[J]. 检验医学与临床, 2009, 21(2): 146-147.
- [5] 胡芳,刘琴,汪宏良. 医学检验专业教学与临床一体化教学模式的建立[J]. 检验医学与临床, 2010, 13(7).
- [6] 范玉平. 临床生物化学实践教学方法优化初探[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(1): 108-109.

(收稿日期:2010-12-07)

中国和国外实习护士的差别

李朝明(重庆市永川区人民医院 402160)

【关键词】 中国; 国外; 实习护士; 差别

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.07.070 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2011)07-0882-02

护理实习是护理教育的重要教学阶段,是培养护士综合素质的关键环节,是实现知识向能力转化必不可少的过程。能否适应从一名学生到医院实习护士的角色转换,对毕业实习的质量起到非常关键的作用。年龄在 18 岁左右,正处于青春期阶段的中等卫生学校的学生,应在实习期间调整好正确的心理状态,对决定实习质量的好坏尤为重要。作者于 2006 年 6 月至 2009 年 6 月在爱尔兰公立医院从事护理工作 3 年,现对中国和国外实习护士的差别谈谈自己的一点看法。

1 学习年限和学习的内容不同

在爱尔兰护理专业学习时间都是 4 年,在校理论学习 3 年,实习 1 年,理论学习期间每学期都要到相应的医院进行见习 2 周至 1 个月。学习的内容也不一样,初中毕业和高中毕业选择读护校的学生开展的科目不一样,深度和广度也不一样,但学习时间上都是一样的 4 年。而国内,基本上护理专业都是 3 年制教学。

2 管理不同

在国外进入临床实习前学校教师要详细跟学生讲解实习的要求,实习的考核规定,制定详细的实习手册等。当实习护士到医院护理部后,护理部主任会仔细地介绍医院的情况,医院的规章制度,实习护士的管理规定,考核标准等等,然后根据医院科室的情况和要求将实习护士安排到各科室。实习护士到科室报到时,首先护士长热情接待,详细介绍科室环境及工

作情况,主动与她们交谈,详细了解实习内容和具体要求,关心她们在校的学习情况,掌握其心理特点。然后再根据不同的实习护士的情况安排带教教师。选用工作认真负责,业务技能较好的高年资教师带教,首先让她们熟悉环境,了解本科室疾病的临床特点,讲解基本的护理常规及操作程序,一帮一的带教方式使实习护士很快熟悉科室要求,并能在带教教师的指导下进行操作,避免因频繁更换带教教师而影响其适应过程。带教教师工作热情耐心指教,生活上主动关心帮助,使她们很快与科室教师熟悉,真正感受到教师与她们既是师生,也是朋友,消除陌生感。而在国内,很多医院上至护理部,下到带教教师,各方面的工作都做得很不仔细,把实习护士当成了跑腿的,什么脏活、累活、跑腿的活就叫实习护士干,很少跟他们讲解护理技术方面的知识和关心他们。

3 带教教师的不同

带教教师的素质直接影响到护理带教的质量和学生对护理专业的理解,因此带教教师应具备良好的职业道德,心理健康,职业信念稳定,具有丰富的临床工作经验和专业知识,有与时俱进、不断学习更新知识的能力,有娴熟的护理操作能力和专科护理技术,团队协作能力好。同时富有同情心,有亲和力,沉着稳重,对实习学生态度和蔼,不使学生产生惧怕心理。爱尔兰对本科学历实习护士带教教师应具备主管护士以上职称,本专业 3 年以上工作经历,大专及中专实习护士的带教教师拥

有护士以上职称,本专业 2 年以上工作经历,实行“一对一”固定带教教师的方法,从而确保了护理带教质量。而在国内,很多医院对带教教师没有严格的要求,而且大多数 40 岁左右的带教教师只有大专或中专文凭,知识结构老化;另一方面,因为实习护士多,有的一个教师带教几个实习护士,或低年资的护士进行带教(有的刚参加工作几个月),这样严重地影响了实习护士实习结果的好坏。

4 护理带教计划与目标不同

4.1 国外对本科学历实习护士的带教 护理本科生通过 4 年的理论学习,知识层次相对较高,知识面广,个人素质相对较高,有起点高,起步快的特点,在变知识为技能的过程中接受快。因此带教教师根据本科生的实习大纲要求,尽可能多的向他们传授各种护理技能,多给他们独立操作的机会,并不断地给他们信心,在“放手不放眼、放做不放教”的前提下,让他们尽可能多的完成各项护理操作,并及时纠正操作中的不足,把经验和注意事项毫无保留的传授给他们,包括冷静的心态与应对能力、防范护理安全的知识,挖掘实习护士对知识的需求潜力,采用随时提问与灌输相结合的方法。并且对心电监护仪、微量泵、呼吸机、血糖仪等仪器要熟练掌握,而且要求实习护士每天写下自己的心得体会,存在的问题,每天下班前带教教师都要检查,护理部主任、科护士长不定时、不定期抽查,如果实习护士没有完成就停止实习,如果带教教师没有检查完成带教工作,就取消带教资格。

4.2 大中专实习护生的带教 在国外针对她们年龄较小,心理相对单纯幼稚的特点,多采用启发讲解甚至手把手的带教方法,讲解细致而且耐心,鼓励学生大胆地进行操作,珍惜各种操作机会,对基本理论、基本知识和基本技能严格要求,多做基础护理和生活护理,按照正规操作进行带教,对存在的问题及时纠正,批评与表扬共存,严格按照实习大纲要求逐项讲解,并通过实际操作考核目标完成情况,对护理记录和处理医嘱及执行医嘱要熟练掌握,对危重患者的抢救流程和各种仪器的使用等要了解。放手让学生多做基础护理和生活护理。同时爱护他们,教会他们防范损伤,学会自我保护。

4.3 两者之间的不同 实习护士来自不同级别的学校,年龄、

学历、实习的进度、业务水平参差不齐,因此在集体带教工作中应根据层次、能力的差别,坚持因人施教,除常规护理操作做到稳、准、快外,重点熟练本专科的护理操作。在国内很多医院对实习护士没有严格区分,大专、中专、本科一起安排,没有制定相应的带教计划,对带教教师和实习护士没有严格考核,没有“一对一”分别制定带教计划,极大地降低了实习学生的积极性,降低了她们对临床实习的浓厚兴趣,实习学生们晚来早走,不懂也不问,与自己的带教教师也不认识,很多学生对实习失去了兴趣和信心,混满实习就完事,最后实习完了参加工作什么也干不成。

5 待遇不同

在国外卫生部制定了实习护士的工资和待遇,在校学生可以进行假期打工,学习期间每周 20 h,假期每周可以工作 40 h,护理专业的学生理论课完成后进入临床实习每周可以工作 40 h,医院必须给予一定的生活补助或实习工资,如果不给,实习护士有权向有关部门投诉,这样实习护士的积极性都很高,他们认为自己可以挣零花钱了,不用再依靠父母。而在国内,实习护士不但没有实习工资或生活补助,还倒交实习费给医院,这样实习护士的实习积极性不高,心理负担也叫重,特别是家庭经济不好的实习护士。

总之,严格合理的临床护理带教是培养合格护士的重要步骤,也是科室工作的内容之一,不断完善临床护理教学,缩小和国外的差异,使实习学生顺利地地完成知识转变技能的过程也是一代护理人的责任和义务,因此,只有不断的更新知识,及时了解护理学的动态发展,掌握最新的知识与技能才能完善护理教学的发展目标,为实习护士将来踏上临床工作奠定基础。

参考文献

- [1] 魏颖. 浅议美国 CGFNS 考试与中国 CLEN 考试的差别[J]. 卫生职业教育, 2006, 24(4): 33-34.
- [2] 阳爱云, 马树平. 实习护士手册[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006.

(收稿日期: 2010-12-22)

检验医学五年制本科生临床输血学教学体会

范娅涵, 赵树铭(第三军医大学第一附属医院输血科, 重庆 400038)

【关键词】 检验五年制; 临床输血学; 教学

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 07. 071 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2011)07-0883-02

随着高等教育改革的深化,高校培养了越来越多的检验医学高等人才进入临床工作。目前在各级医院输血科工作的人员绝大部分是检验专业毕业生。检验五年制本科教学在完善检验医学教学的基础上又强化临床医学教学,培养了具有较全面和扎实的临床医学和检验医学理论知识的高级检验医生。输血是临床各科,尤其是外科治疗的重要措施之一。在临床实施输血治疗时,必须根据患者病情权衡输血的治疗作用和风险,掌握输血适应证,为患者选择适宜的血液成分或制品和输血方法,最大限度的发挥输血的治疗作用。输血科医生应担负指导临床用血和具备这样的能力。检验五年制本科生通过本课程的学习,应初步做到正确、安全、有效地应用临床输血检验知识为患者服务,胜任输血科、血站实验室的各项工作,成为

合格的输血工作者^[1]。针对检验五年制本科生的特点,对于临床输血学教学作者有以下思考。

1 重视基础医学和临床医学知识的学习和积累

五年制检验本科课程安排有较重的基础医学知识学习并配合了一年的临床各科室见习课程,学生有较全面和系统的基础医学知识。在指导学生学习时应明确灌输基础医学知识是指导临床输血的科学依据,没有基础医学知识的指导,输血不仅可能无效,反而可能导致严重后果的概念。检验专业的学生思维意识可能偏向于检验结果判断,在教学中要充分注意培养学生结合临床病例分析问题的能力。比如临床上在给自身溶血性贫血的患者进行输血治疗时,要充分考虑患者的基础疾病,选择合适的血液成分或制品(去除白细胞的红细胞悬液),