

包括重组载体的质量、提取的纯度及其目的片段的序列等；(4)外源基因的表达与检测：通过细胞转染、Western blot 等测试手段，推断外源基因的表达量及蛋白质性质。

与传统的实验教学不同，ESA 模式强调学生是教学活动的主体。ESA 模式不同于以往的填鸭式教育，而是一种自主性学习模式，学生自己将各类信息及资料带入课堂，积极参与教学，并在一定程度上控制自己的学习进程，因此大大提高了学生学习的主动性。

4 效果评价

为了评价 ESA 模式在《分子生物学检验技术》实验教学中的教学效果，作者在课后向学生发出评价问卷 59 份，回收 59 份，均为有效问卷。调查项目和结果见表 1。

表 1 59 名医学检验专业学生对 ESA 在《分子生物学检验技术》实验中教学效果的评价(%)

项目	是	不一定	不是
喜欢这种实验教学模式	96.3	2.1	1.6
能够巩固所学的知识,显著地提高了学习效率	96.5	2.5	1.0
激发了学习热情及兴趣	86.4	10.7	2.9
提高了运用知识的能力	90.2	6.4	3.4
培养了创新思维的能力	89.7	5.2	5.1
增强了自学能力,同时扩展了视野	87.9	7.4	4.7
能够积极参与设计实验,趣味性强,有认同感	83.5	8.4	8.1
师生互动性好,增强了协作意识	84.4	7.9	7.7

从表 1 可以看出,96.3%的学生表示喜欢在《分子生物学检验技术》实验中引入 ESA 教学模式;96.5%的学生认为 ESA 教学模式能够巩固所学的知识,并显著地提高了学习效率;90.2%的学生认为 ESA 教学模式提高了运用知识的能力;

临床护理带教存在的问题及对策

颜丽君¹,陈俊如²(1. 重庆医药高等专科学校 401331;2. 重庆医科大学附属永川医院 402160)

【关键词】 护理带教； 问题； 对策； 教学质量
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.066 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0749-03

临床实习是护理教育的一个重要环节,是帮助护生将理论与实践相结合把护理知识转化为实践能力的关键过程,也是护生向护理工作岗位过渡的必经阶段。为了培养适应新世纪发展需要的全科护理人才,就必须培养一批实际工作能力较强的实用型护士。

1 目前临床带教存在的问题

1.1 患者因素 患者不乐意接受实习护生。护生初进临床,对周围事物和环境不熟悉,操作不熟练,表现出茫然和胆怯,患者就表示不愿意接受护生的护理,尤其是静脉输液、各种注射、插各种管道等有创操作时,有的患者直接拒绝护生,给护生造成一定的心理压力。

1.2 带教教师的因素 (1) 实习指导工作不系统:护理工作繁杂琐碎,但目前护理人员配备不足,大部分临床带教教师为兼职教师,他们除了承担护生的临床实习带教工作,还负责分管患者,常忙于应付日常护理工作及医院定期的考核,缺乏足

够的时间指导学生的临床实践及理论应用,只能在自身工作的同时根据情况进行教学,并常将学生当劳动力使用,而忽略了理论讲解和操作示范,缺乏对护生进行有系统、有计划的指导。(2) 护理教学查房次数少、水平低:大部分医院的带教教师未接受过专门的教育理论,有的教师口才、表达能力欠佳,对于教学查房不能与临床护理工作有效地结合起来对护生进行讲解,致使在临床护理带教中教学查房次数较少,水平低。(3) 教学水平不一:年长的护士虽然工作阅历长,但知识老化,缺乏讲授知识的能力和经验,不能灵活地运用护理程序;年轻的护士接受了新的教育理念,但临床经验不丰富,不能很好地将理论与实践联系起来指导护生有效地学习及应用。(4) 语言表达能力及沟通方式不妥:有的教师带教时只顾着讲,而护生是否听进去并不清楚;有的教师在进行临床带教时,由于说话的语气及态度的分寸把持不好有可能打击护生的积极性,甚至自尊,在患者面前尤为突出。这样会形成护生对教师的反感、憎恶,拒绝

5 ESA 教学法对《分子生物学检验技术》实验教学的意义

ESA 教学模式灵活运用了投入阶段、学习阶段和应用阶段及其不同组合,能够将以教师课堂讲授为传统的教学模式转变为在教师指导下的以学生为主体的教学模式。学生一旦成为实验教学的主体,便会激发出学习兴趣及热情,提高综合应用及实践的能力。实践证明,ESA 教学模式蕴含启发式思维教学方法,非常适用于在《分子生物学检验技术》实验教学中进行创新性教育。因此,ESA 是一种有效实用的教学模式,在《分子生物学检验技术》等实践性较强的学科的实验教学可借鉴其模式。

参考文献

[1] 金晶,吕建新.《分子生物学检验技术》课程实践教学改革探索[J]. 检验医学教育,2011,18(1):5-7.
[2] 蒋传命,黄泽智,杨春,等. 高职高专医学检验专业分子生物学检验技术的教学探讨[J]. 热带医学杂志,2009,9(3):347-348.
[3] 韦传东. 医学检验专业分子生物学检验技术实验教学实践与体会[J]. 右江民族学院学报,2008,30(6):1098-1099.
[4] 罗睿华. ESA 教学模式在高职英语教学中的尝试[J],山东工商学院学报,2009,23(4):118-120.

(收稿日期:2011-11-22)

接受临床带教。

1.3 实习学生的因素 (1)压力大:随着目前各大医院对新进职工学历的要求越来越高,给中专或大专毕业的护生就业造成了压力,导致某些学生在实习中没有动力,对工作不感兴趣且不积极。(2)职业素质欠佳:有的护生本身并不热爱护理工作,因而不能安心学习和工作,缺乏职业的责任心和无私奉献精神。(3)劳动纪律观念差:有些护生心思不安定,会出现不安心工作,工作中迟到、早退、请假现象较严重,更有甚者无故缺席,且因实习工作用心不专而易出现护理缺点甚至差错事故。(4)理论与实践脱节:在工作中大部分护生不能将所学知识运用到临床实践当中,认为教科书的操作程式与临床实际操作有一定的差异。所谓的“三查七对”记得很清楚,在实际工作中却不能按章行事,无菌观念常挂口中,但总是无意识地跨越无菌区;操作流程背得滚瓜烂熟,但却不能明白其中意义等^[1]。(5)缺乏工作主动性:现在的学生大多为独生子女,家庭娇惯,常缺乏责任心,没有社会竞争意识,实习中往往缺乏工作热情和主动性。(6)缺乏与患者沟通交流的技巧:实习护生缺乏社会经验和与患者沟通交流的技巧,甚至不敢说话,面对不同文化层次、经济、家庭、社会地位、信仰背景的患者,在沟通时不能简单通俗地向患者作相关知识宣教,存在着拘谨、生硬、少言寡语情况。

2 管理对策

2.1 规范教学管理 重视实习护生的规范管理,实行三级管理:医院主管教学院长-教务科-护理部-科室护士长-带教教师,专人负责抓带教,规范实习计划和标准,按实习大纲制订出总体实习计划,落实到各科室,同时制订出实习生管理规定和实习效果考评标准。实习科室带教教师可根据情况制订详细每轮各周月的实习计划,实行一对一带教模式,应用护理程序按实习计划完成护生实习带教工作。

2.2 帮助护生尽快熟悉环境,消除心理压力 对新来的护生,在进入临床各科前,护理部指定专人对她们进行全面的指导和教育,组织护生学习医院规章制度、医院感染知识、卫生法律法规、护士礼仪与行为规范,参观医院及临床相关科室、技术设备,使每位护生对医院的环境概况有初步了解,护生每到一个科室有护士长或带教教师介绍本科室环境、布局、专业特点、收治患者情况、护理常规、技术操作等,使她们尽快熟悉环境,进入角色。

2.3 严格带教教师上岗标准 选择护师以上职称、具大专或本科学历、专业思想牢固、责任心强、业务水平高、语言表达能力好的护士担任带教工作,有护理部组织理论知识、技术操作、综合素质考核,合格者发带教资格证书,并定期参加考核,以激励其不断加强学习,有利于提高带教水平。

2.4 提高带教教师的素质 作为带教教师,不但要有丰富的护理专业知识、娴熟的临床护理技术,更需要具备高尚的医德、师德。热爱护理工作,具有无私奉献的精神。教师在带教过程中要做到言传身教,在潜移默化中向护生传授知识和医疗护理道德。在临床带教中注意带教方法,为学生做出榜样^[2]。

2.5 学会使用换位思考 师生双方均要采取换位思考的思维方式,站在另一方的角度来看待问题,假如自己是护生,是否希望带教教师认真负责,知识丰富?假如自己是教师,是否希望学生勤学好问,工作认真仔细?假如自己是患者,会有什么需要?换位思考后再回到自己的位置上,去看待问题、解决问题。

将换位思考应用到临床护理带教中,能增进带教教师与护生之间的相互沟通 and 理解,调动护生的学习主动性,提高带教质量^[3]。

2.6 动手能力的培养 明确规划程序,严格操作规范,熟记规程后,再到实践中应用,并给予鼓励和肯定,很快就能进入护士角色。使学生愿意学,有兴趣做,从而做到理论和实践紧密结合。在培养动手能力时,带教教师一定要做到“一看二练三放手”,并且“放手不放眼”,要亲自指导,对学生严格要求,做到操作规范,如有错误及时给予纠正。给学生多动手操作的机会,加深理解,眼睛随时要紧跟学生,保证医疗安全,避免护理差错的发生。在带教过程中,结合遇到的病情变化,主动向护生传授知识和经验。根据目前卫生部开展优质护理服务在全国各医院展开,临床带教应着重要求学生把实习重点落实到基础生活护理,在带教教师指导下提供为患者优质护理服务,改变传统的护理模式,做好整体护理。

2.7 建立新型的师生关系,增强护生交流技巧 教师必须在教学中有意识地培养师生感情,减少隔膜,拉近心理距离。对学生应持友好、接纳的态度,不应由个人喜好而有所好恶,对所有学生应一视同仁,不因其成绩好坏或能力强弱而有所区别和歧视;同时还要充分体现对学生能力的信任,培养其自信心;在思想上、生活上多关心了解学生。

2.8 双向教学评价 采取教与学双向评价,即带教教师考评学生、学生评带教教师,科室组织主要带教教师对学生的工作敬业、操作考核、理论考试、综合素质考评、护理病历书写在每轮学生出科前进行集体评议,学生对教师操作规范标准、护理工作敬业精神、言传身教、因材施教、放手不放眼、专题知识讲座中教学表达及课堂气氛、教学查房的护理程序与问题设置等进行评价,采用优、良、中、差四级评分,将学生对教师的评价结果列入年终教师考核内容,并作为优秀教师的重要评定指标,通过评教评学的双向测评使带教教师变压力为动力,对教师起到考察和激励作用。

2.9 加强学生综合素质培训 例如职业道德、法律意识、医疗护理安全、心理素质、爱岗敬业等教育等。让学生及早树立法律观念,尽职尽责,加强工作责任心,严格三查七对,正确执行医嘱以及护理文书的正确及时书写。在护理患者时运用法律法规来规范自己的言行,使护理事业在法律轨道上健康发展、理论知识要紧密结合实践^[4]。

2.10 严格轮转出科考核 实习生轮转科前要进行出科理论及操作考试,作出实习鉴定及有关记录,填写好考核记录,考试不合格者不能转科,整个实习结束前,在最后实习科室应进行毕业操作考试,以确保实习质量。

3 讨 论

目前临床带教已在各大医院与医疗、科研并重,在培养护理下一代人才时需建设一支高素质的临床护理师资队伍,要对护生正确实施素质教育,实现临床实习宗旨和教学目标,是培养德才兼备的实用型护理人才的关键。通过发现带教中存在的问题并指定对策予以及时的更正,可以有效地提高护生的临床工作能力、自我防护能力、沟通技巧,并且对每一位患者做到主动、热情的服务,对护理工作的意义也有了重大改观,通过带教教师的努力、自身素质和带教水平也有所进步,患者满意程度及临床护理质量也有所提高。

参考文献

- [1] 韦献萍,霍建珊,王芳英,等. 临床护理教学中存在的问题和教学管理策略探讨[J],2009,20(8):135-136.
- [2] 梁智敏. 浅谈临床护理带教的体会[J]. 中华现代临床医学杂志,2007,5(8):759.

- [3] 陈海青. 换位思考温情护理[J]. 中华现代护理学杂志,2005,2(7):666.
- [4] 周怡华. 影响护理临床带教的因素及对策[J]. 实用护理杂志,2003,19(1):69.

(收稿日期:2011-10-13)

临床免疫检验实习的带教体会

唐晓华,谭佩仪,庄家恺,夏 勇(广州医学院第三附属医院检验科 510150)

【关键词】 临床免疫检验; 实习; 带教

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.067 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0751-02

临床免疫检验是医学检验专业的专业课之一,与基础医学和临床医学联系紧密。临床检验专业学生经过系统的临床检验理论知识学习后,进入实习阶段,此阶段是临床免疫检验专业教学过程中理论联系实际最重要的阶段,需要巩固和提高学生所学的专业知识,使其熟练掌握常规免疫检验操作,并提高学生分析和解决问题的能力^[1]。临床免疫检验实习教学的好坏将直接影响学生走上工作岗位后的工作能力,因此,应高度重视实习教学。本科室是广州医学院检验系的实习基地之一,承担着大量的教学工作。现将临床免疫检验实习带教过程中的几点体会总结如下。

1 为人师表,以身作则

1.1 品德高尚爱岗敬业 在临床实习中,带教教师的一言一行、一举一动都是学生模仿的对象和教材。作为带教教师,首先必须具备良好的职业道德,爱岗敬业,努力干好自己的本职工作,全心全意为患者服务,在向患者传授专业知识和技能的同时,将医德教育贯穿始终,提高学生的服务意识,培养出合格的专业人才。

1.2 精通业务知识渊博 业务素质是带教教师必须具备的另一个重要条件,它不仅表现为教师对专业理论水平和专业技能的精度,还表现为对其他交叉学科和人文知识的广度。在临床教学和实践过程中,除精通本学科的基本理论知识和基本技能操作,还应把握学科发展的最新动态,关注最新的医学资讯,并用发展的眼光及时把本学科的前沿知识传授给学生。

2 做好岗前培训

当学生进入免疫室,首先重点强调免疫室生物安全,带领学生学习《实验室生物安全管理制度》,让学生有自我保护意识。向学生讲明日常工作中接触的患者的血液和体液都可能具有传染性。如血液标本,可能存在甲型肝炎病毒、乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒和人类免疫缺陷病毒等在内的多种病原体,在日常操作的时候必须采取相应的防护措施,本科室要求戴双层手套,内层薄膜手套,外层为橡胶手套,尽量减少皮肤与标本的接触。当手套破损或失去屏障功能时,应尽快更换。当标本污染工作台、工作服或体表时,应立即消毒处理,并视污染情况向带教教师报告。

此外,应向学生介绍免疫室的规章制度及工作安排和工作要求。免疫室日常工作包括样本接收和处理、分析检测、报告审核、质量控制、仪器维护保养等多个环节,任何一个环节出了差错,都将影响整个检验工作质量,从而影响临床诊治。让学生明白免疫实习的重要性,使其在工作中严格遵守操作规程,做到一丝不苟,以高度负责的态度对待实习。

3 让学生自主学习实践

免疫检验的实践性很强,带教教师不能仅以讲授、示范代替学生的操作训练,要让学生把自己当成工作人员,在实习过程中保持较高的积极性,主动思考和实践,充分发挥其主观能动性。

以本室开展的肝炎分型检测教学为例,作者首先向学生讲解肝炎分型这个组合里包含哪些项目,各项目检测的检测原理、操作步骤、影响因素及临床意义,介绍完成此检测所需的仪器和设备,让学生对这个检测项目有所了解。然后让学生观看教师操作,教师在操作过程中认真示范,并向学生讲明需注意的细节,如:(1)所需试剂分门别类有序排放;(2)加样量相同的项目可同时加样,节省时间;(3)要认真阅读仪器使用指南,正确规范地使用;(4)用完试剂需放回原位等。

示教后让学生自己设计、准备的实验方案进行操作并模拟审核报告。学生首先要自己写一份检测方案,明确各项目检测所选定方法及原理,规划实验顺序,实验步骤,明确实验所需的器材、仪器、试剂(试剂配方),提出检测过程中可能碰到的问题及解决方法。全部方案由学生自己完成,带教教师原则上不参与,只给予必要的答疑指导。带教教师审阅学生方案可行性后,在放手不放眼的原则下,大胆让学生动手操作,在学生操作过程中,对学生操作有误的地方,教师要及时的指点拨,使其掌握正确的工作技能,养成良好的工作习惯。当学生完成整个检测过程后,需写出实习心得,反思操作中的成功经验与不足,今后遇到类似问题如何解决等。带教教师也需要反思所带教的学生薄弱环节在哪,该怎样帮助他提高。反思后主动与学生交流点评,让他们看到自己的成绩,亲身体会到成功的喜悦,增强学习的自信心,同时也要指出学生的不足之处,需在以后的工作中改进。

4 分析结果,积极与临床沟通

以本室碰到的 1 例“乙型肝炎病毒表面抗原阳转阴”结果分析为例。在带教学生做完当天的乙型肝炎病毒标志物检测,审核结果时发现,报告系统的历史结果显示该患者 3 周前表面抗原、e 抗原、核心抗体均为阳性,表明是急性肝炎,而当天的结果却变成了乙型肝炎病毒表面抗原阴性,而 e 抗体、核心抗体为阳性,表明是乙型肝炎的恢复期。通过检验系统查询该患者历史结果发现,3 周前 HBV DNA 定量测定为高水平复制,氨基转移酶高达 800 多,表明其历史结果无误。为何两次结果差异如此之大?

首先核对本标本无误,整个操作过程也是完全符合操作规程的^[2]。因这种情况较少碰到,将标本采用不同方法复检,并排