

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

除钩状效应,复测结果仍为阴性。会不会是标本出错?于是与临床联系,当班护士正是采集该标本的当事人,说是患者自己单独到护士站抽的血,标本肯定不会错。后与患者管床医生进行沟通了解到,该患者是乙型肝炎急性发作,接受过抗病毒和保肝治疗,有表面抗原阴转的可能。进一步引导学生查阅资料发现,临床所使用某些药物(如拉米夫定)具有很强的抑制乙型肝炎病毒复制的作用,用后可迅速降低乙型肝炎病毒的浓度^[3],低于临床的检测下限。

通过此结果的分析使学生认识到,碰到某些特殊的、矛盾的检验结果,首先要自查,保证自己的检测结果准确无误。然后主动与临床沟通,如实反映复查结果等情况,虚心与临床医生讨论这种异常结果的原因,其标本采集是否有误,其结果与临床治疗和用药情况是否相符等。确认无误后再发放报告,尽力做到对每一份标本负责。同时,也让学生意识到作为检验从业人员必须不断学习新的医疗知识,以更好地为临床医疗服务。

关于在实践教育中促进医学生全面发展的思考

柯彦,吴小翎,罗天友,陈鸿雁(重庆医科大学附属第一医院教务处 400016)

【关键词】 医学; 实践教育; 创新

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.068 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)06-0752-02

胡锦涛总书记在党的十七大报告中提出:“坚持以人为本,全面、协调、可持续发展的科学发展观”,这也是马克思主义者的自由而全面发展的现实体现。其中:“人的科学发展”是科学发展观内涵的核心。通常说来,人的科学发展包涵了知识、素质、能力和兴趣爱好等各个方面的全面、协调、可持续发展。

1 实践教育在促进医学生全面发展中的重要作用

1.1 21 世纪医学人才培养的目标 随着基础医学和生物医学工程等学科的不断发展和国际医学教育组织(IIME)于 1999 年制定的“全球医学教育最基本要求”(GMER)包括:(1)医学执业态度、行为和伦理;(2)医学科学基础;(3)交流与沟通技能;(4)临床技能;(5)群体健康和医疗卫生系统。⑥信息管理能力。⑦批判性思维。以上要求较充分体现了医学教育改革和发展的趋势,即:“知识、能力和素质协调发展”。医学生是未来的医务工作者,职业的特殊性要求他们学习掌握较宽的专业知识面、较强的社会、心理适应力,才能更好地为人民群众健康服务。

1.2 医学职业能力发展的需要 随着经济社会的发展,人们生活水平的提高,社会对医疗服务和医疗质量提出了更高的要求。当今医学科技的发展和医学模式从生物医学模式向生物-社会-心理医学模式转变,在日常医疗活动中不仅注重专业能力的培养,维护“生物学家”的生命健康,更要顾及“社会性人”在心理、文化、信仰等方面的需求^[1]。这就要求医生不仅要具有较高的医学专业技术水平,还应掌握社会学、心理学等多方面的知识,医学教育不仅仅是培养具有一技之长的专业人才,更重要的是培养具备良好综合素质的复合型医学人才。高等医学院校应立足于当今社会对医学人才的需求,加强医学生人文素质、实践能力、创新能力的教育,为社会培养综合素质更强的医学人才。

用人单位在选留毕业生时,往往更加注重临床适应能力、团队协作精神、敬业精神和实践能力等综合职业素养。医学科学是一门实践性很强的学科,必须通过实践教学培养学生

服务。

总之,作为带教教师,需加强学习,提高自身素质,在带教过程中不仅要教会学生基本的操作,还应鼓励学生动手和思考,充分发挥其主观能动性,使其成为一名合格的检验从业人员。

参考文献

- [1] 张晓兵,张波,府伟灵. 检验医学实习生的临床实习带教体会[J]. 检验医学与临床,2007,4(12):1223-1224.
- [2] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:618-621.
- [3] 江洁,丁谓,陈华云,等. 锁核酸探针实时荧光定量 PCR 检测 HBV 基因变异[J]. 广东医学,2011,32(1):70-73.

(收稿日期:2011-09-25)

的动手、动脑能力。高等医学院校在医学生能力结构培养上应当以“全面”为原则。

2 医学实践教育的内涵

2.1 医学专业实践教育

2.1.1 医学基础实践,又称医学实验,是指医学生进行医学基本技能操作或医学科研活动,包括:科学实验、技能操作、动物实验、人体解剖等。通常安排在大一到大三基础理论学习阶段进行,有助于培养和提高医学生学习的兴趣,动手、动脑能力。

2.1.2 临床见习,通常安排在大四,由经验丰富临床教师带教。见习课密切联系临床实际,增强了学生的感性认识,使枯燥的课本知识变为鲜活的实际感受,有助于医学生对基础知识的深入理解和培养对临床相关问题的综合分析能力。

2.1.3 临床实习,又称毕业实习,是医学生临床思维、技能和实际临工作能力训练的重要环节,是医学生顺利转变成为一名合格临床医生的关键培养阶段。医学生在临床科室带教教师或上级医生的组织和指导下,为患者提供医疗服务,是整个专业知识的运用和训练,熟练基本技能和培养独立工作能力的综合性训练。临床教学工作的水平和质量对医学人才职业素养培养的质量起了决定性作用^[2]。具体培养形式有:入科教育、教学查房、疑难病例讨论、书写病历、体格检查、开设小讲座等。

2.2 课外活动实践教育 以社团、自愿者团队为主体的校园文化又被成为“第二课堂”,是培养大学生的科学精神和创新能力,实现理论与实践相结合的重要途径,也是全面培养和提高学生综合素质,促进优良学风养成的重要举措。具体活动形式有:文艺表演、科技发明、社区卫生调查、专业操作技能竞赛、举办各种学术讲座等。有利于学生培养团队协作意识,加快了医学生专业理论与实践相结合及社会化的进程。

2.3 以专业为依托的社会服务型实践教育 组织带领医学生深入社区为居民开展义诊、健康咨询、宁养义工、无偿献血等爱心活动;参加“艾滋病日”、“爱牙日”、“国医生日”等与专业知识相关的社会服务,对巩固专业知识、提高社会适应能力、培养良