

4.6 安全教育及试教 操作前进行安全教育和正确使用器材的试教,对于可能出现的问题进行提醒,防患于未然。

4.7 巡查和指导 加强课程中的巡查和指导,对学生出现的问题及时解决,防止意外发生。

4.8 改善学生行为习惯 使学生进入实验室不得带入与实验无关的物品、食物,课后要洗手才能出实验室大门,从细节上培养学生的生物安全意识。

4.9 突发事情的处理 在操作过程中一旦发生生物安全问题,要按照生物安全处理方法及时解决,防止恐慌及造成更大危害,并上报学校主管部门处理。

4.10 实验废物的处理 感染性废弃物的处理要遵循任何污染材料未经消毒不能拿出实验室的原则;液体废弃物必须收集在防漏、未破的容器内,经高浓度化学消毒剂处理;对于任何有污染的锐器在处理前不得用手接触的原则^[6]。

因此,实验过程中加强学生对生物安全危害与防护的宣传和教育,使学生认识到生物安全的重要性,加强自我保护意识并坚持预防为主的原则,使教学在安全的环境中进行,让学生在放心的环境中成长,这是教师的职责也是努力的目标。

50 例骨科学医疗纠纷原因分析

李 军(重庆市高级人民法院 401147)

【关键词】 骨科; 医疗纠纷; 原因分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.12.071 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)12-1523-02

医疗纠纷通常是指求医人与医疗服务提供者之间因医疗服务合同的订立、改造和合同终结后的权利义务发生的以损害赔偿为主要诉求的行为^[1]。重庆市高级人民法院鉴定部门在2000~2005年度受理医疗纠纷案153例,其中骨科学医疗纠纷50例,占总数的32.67%,骨科学为医疗纠纷中最高发的一类医疗纠纷。本文通过所鉴定的50例骨科学医疗纠纷的分析,浅析其产生的原因。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2000~2005年,重庆市辖区各级人民法院委托本法院,并受理的医疗纠纷鉴定案件中的涉及骨科学的案件资料及鉴定资料。

1.2 方法 整理分析案件中涉及骨科学的医学知识及医疗纠纷鉴定会中骨科学方面的临床专家的分析意见。通过对整个案件的分析认识,充分理解鉴定会中骨科学专家的意见。

2 结 果

在2000~2005年所收医疗纠纷案件中骨科学医疗纠纷占32.67%,其中被鉴定存在医疗过错12例;存在部分医疗过错27例;不存在医疗过错8例;难以明确责任3例。总之,骨科学在本法院鉴定医疗纠纷案件中为高发学科。

3 讨 论

产生医疗纠纷的原因是多样性的,通过分析本法院所鉴定的骨科学医疗纠纷案件,总结原因有以下几点。

个别医务人员缺少临床经验,本应发现或预测的后果、并发症、未及时发现和处理,未告知患者,导致患者不知情,对病情的预后结果不明,当结果与患者的预期相差较大时,易引发纠纷。如某职工医院在给1例“右尺骨上中1/3粉碎性骨折”患者复位、固定后,对骨折并发症-骨筋膜综合征的临床表现缺乏认识,患者出现骨筋膜综合征的临床表现被认为是药物过敏,未能及时行切开减压术,致使患者右前臂缺血性肌挛缩,右

参考文献

- [1] 韩志钧,黄志锋,鹿野城,等.临床化学常用项目自动分析法[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,2005:7.
- [2] 王子灿.论生物安全法的基本原则与基本制度[J].法学评论,2006,24(2):147-154.
- [3] 周乙华,庄辉.实验室感染与生物安全[J].中华预防医学杂志,2005,39(3):216.
- [4] 王壮,李劲松.三级生物安全实验室对环境潜在影响及对策研究[J].军事医学科学院院刊,2005,29(3):263-267.
- [5] 陈学新,张伟民,王伯昌,等.医院检验科生物安全防护现状及对策[J].江西医学检验,2005,23(3):265-266.
- [6] 高开焰,罗要武,杨立瑾,等.美国疾病预防控制能力及对我国公共卫生事件发展的几点启发[J].疾病控制杂志,2007,11(2):232.

(收稿日期:2011-12-23)

前臂及手功能完全丧失,呈“爪形手”严重挛缩畸形。

少数医务人员超越专科技能、超越业务范围服务,导致误诊、错诊、误治、错治引发纠纷,这些多发生在基层医疗单位的医务人员。某基层医院将1名左锁骨单纯性骨折的患者收入胸外科,胸外科行左锁骨内固定术,手术中未请骨科会诊,加之操作存在不妥,至患者左锁骨畸形愈合。

少数医务人员受经济利益驱使,滥用高档药品、器材和昂贵检查手段,加之个别医生对新技术、新器材应用的适应证掌握不严格,在对新器材缺乏深入了解的情况下贸然使用,造成不良后果,当治疗效果不理想或患者死亡,或使患者不堪重负时,易导致医疗纠纷发生。1家医院在患者右肱骨骨折的治疗中,未使用常规器械,而是使用记忆合金环抱器,最终造成记忆合金环抱器内固定下骨质吸收,右肱骨假关节形成。

病历书写缺陷成为医疗纠纷的焦点^[2]。主诉查体不完整、不规范,病历记录不详细、不及时,甚至没有记录,尤其是像病理等重要辅助检查缺失。这不仅在医疗纠纷中起不到说服患者及家属的作用,相反,还成为纠纷中承担主要责任的凭证。患者刘某因右上臂可触及6cm×4cm包块,质硬、边界清、活动、按之压痛,感该肢体外侧麻木,屈腕、拇指伸缩功能轻微障碍。到某镇卫生院就诊,医生认为可能是神经纤维瘤。给予手术切除,包块未送检,病历未记录原因。患者在手术后出现右上肢屈肘、垂腕畸形。在鉴定中因无病理检验报告,难以认定镇卫生院的治疗行为与畸形的关系;但在法院审理案件的过程中,以无证据证明无过错,判决由医院方承担责任^[3]。

医德医风缺陷是引发医疗纠纷的导火索。工作中未认真履行职责、治疗不精心、解答不耐心、接受意见不虚心;导致话难听、脸色难看、手续繁杂、患者反感、矛盾激化。

某些新闻媒介的炒作也是医疗纠纷问题日益加剧的原因。医患矛盾已成为当今社会的一大热点,新闻媒体不正确的炒作

起了负面的导向作用,某些记者没有医疗知识,也不找专家求教,更未核实,只听一面之词,不负责任地炒作,使医疗纠纷更加严重。因此,媒体工作者有责任对医疗纠纷进行客观报导,同时也必须坚守基本的职业道德。特别是医疗纠纷,其原因复杂多样,报道应科学分析,正确引导。同时,要建立完善的法律法规,对导致不良后果者进行必要的处罚,直至追究相应的法律责任^[4-5]。

参考文献

[1] 何颂跃. 医疗纠纷与损害赔偿新释解[M]. 2 版. 北京: 人民法院出版社, 2002: 4.

- [2] 张纯兵, 闵银龙. 构建和谐医患关系的对策[J]. 中国司法鉴定, 2011, 3(2): 94-95.
- [3] 曾小军. 做好医疗、病案质量管理工作[J]. 防范医疗纠纷, 2006, 15(3): 291-292.
- [4] 王黎. 医疗纠纷的特点及防范处理[J]. 中国病案, 2005, 6(11): 18.
- [5] 刘宇娟. 病案管理如何适应医疗纠纷的新形式[J]. 中国病案, 2005, 6(12): 20.

(收稿日期: 2012-02-01)

PBL 教学法在临床检验基础实践教学改革的试行效果

全 裔, 龙 艳, 王丽兰, 王秀娟, 海 华[△] (广西壮族自治区桂林医学院附属医院医学检验系 541001)

【关键词】 PBL 教学法; 临床检验基础; 实践教学

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 12. 072 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2012)12-1524-01

以问题为导向的教学法(problem based learning, PBL)是基于现实世界的以学生为中心的教育方式, 1969 年由美国 Barrows 教授在加拿大的麦克马斯特大学首创^[1]。临床检验基础是医学检验学的一个分支学科, 是高等医药院校检验医学专业本科(5 年制)的必修课及主干课程之一, 所包含的内容为医学检验学中最基础、临床上最常用的检测项目。本系在引入 PBL 教学法的过程中, 充分考虑到临床检验基础这门课程的特点, 在强调以学生为主体, 培养学生临床思维能力的同时, 充分注重学生临床实践技能操作的培养。下面对本系在实践教学过程中试行 PBL 教学法的一些具体措施及效果进行阐述。

1 PBL 教学法的实施

1.1 教学对象 为桂林医学院医学检验系 2008 级医学检验本科学生共计 133 名。

1.2 具体实施方案

1.2.1 前期准备 让学生以小组为单位, 每个小组 8~10 名。按照下述布置的问题查询相关资料及文献。

1.2.2 布置问题 以临床检验基础实验《血红蛋白测定》为例, 在血红蛋白相关理论内容已经讲授完毕的前提下, 以血红蛋白测定的相关实验内容布置如下几个问题: (1) 如何利用已知血红蛋白浓度的临床标本制备血红蛋白浓度分别为 50、100、150、200 g/L 的标准品? (2) 在实验过程中, 该如何设计测定方案, 可以最大限度地缩短测定所需时间? (3) 国际上, 全自动血液分析仪上常用的血红蛋白浓度测定的方法有哪些? 在你看来, 何种检测方法为目前最好的检测方法? (4) 在临床上, 该如何判定血红蛋白浓度结果在 1 份血常规报告单中的意义?

1.2.3 分组讨论 实验课上, 首先利用 20~30 min 时间, 采取由带教教师就上述问题一一随机抽取任意 1 个实验小组作答。同时, 其他小组可对该组的答案进行现场评议及补充, 如有不同意见可以阐述本组的观点。

1.2.4 课堂总结 各小组讨论结束后, 带教教师针对学生讨论过程中遇到的常见问题结合临床实践给予正确的答复及总结。

1.2.5 实验操作 带教教师就现场讨论进行小结之后, 指导各小组完成本次实验的各项操作, 并要求学生对实验结果及在实验操作过程中存在的问题进行小组讨论, 综合小组意见后形

成小组实验报告。

1.2.6 意见反馈 指导教师根据同学们在现场讨论的表现及实验报告的书写情况对该次实验教学进行打分, 并在下一次实验课上对同学们进行意见反馈, 点评同学们在实验过程中的表现, 指出不足, 提出意见。

2 PBL 教学法在实践教学中的应用效果

2.1 PBL 教学法具有传统教学模式无可比拟的优势 传统的教学模式是以理论为基础、以教师为中心、学生被动接受的灌输式教学方式, 这种以“教师为主体, 以讲课为中心”的实验教学方式让学生在学习过程中逐渐养成了课前不预习, 课后不复习, 不总结, 实验中遇到问题直接找教师的不良习惯, 完成的实验报告也草草应付教师了事, 学生的思维定格于为了完成实验而实验的被动层面上。现在, 通过设置问题、分组讨论、课堂总结、实验操作、实验报告、意见反馈等环节, 改变了以往在实验教学过程中, 单一、枯燥“填鸭式教学”的教学模式, 充分调动学生自主学习的积极性及参与热情, 提高了同学们的合作能力、沟通能力以及分析问题、解决问题的能力, 同时, 也促进同学们更好地将理论知识与临床实践紧密联系起来。

2.2 PBL 教学法改变了传统教学中师生之间的定位

2.2.1 “授人以鱼”不如“授人以渔” 在这种以问题为基础、以学生为中心、教师为引导, 注重学生自主学习的 PBL 教学中, 教师和学生的角色发生了相应的变化^[2]。传统的教学模式中, 教师是课堂的主体, 学生围绕教师的授课为中心, 被动地接受教师灌输的知识, 在这种“授人以鱼”的教学过程中, 学生的创新能力和临床思维能力均受到了很大程度上的抑制。而在 PBL 的教学过程中, 学生成了学习的主体, 每个人都需要根据教师提出的问题去积极主动地查阅文献资料, 充分发挥了他们的主观能动性, 而在整个学习过程中, 学生的分工合作能力、沟通能力、语言组织能力等综合素质均得到了不同程度的锻炼和提高。而带教教师的角色也发生了本质的变化, 在问题设置上, 带教教师是组织者, 确定讨论的主题, 同时指导学生如何使用检索工具, 查阅参考书或文章; 在课堂讨论上, 带教教师引导学生讨论的方向, 帮助学生如何应用所学的理论知识去分析所遇到的问题, 将讨论引向更深层次, 此时, 教师又变成了指导者和帮助者。但是, 无论教师的角色如何改变, 学生才是整个学习的主体, 教师在教学过程中, 只是知识建构(下转第 1527 页)