

技术讲座,聘请检验方面的专家对员工进行培训。同时,为新检验员工提供学习的机会,让他们在实践中锻炼自己的能力,使他们尽快成长为合格的生化检验工作人员。

2.2 基层医院检验科应加强生化检验准备工作 生化质控的准备工作包括质控规章制度的建立,定期对仪器设备的检测和制备生化质控血清。规章制度的建立属于科室管理范畴,对于质控的实施有着重要作用^[4]。在生化检验室内,工作人员需严格按照规章办事,科室主任执行监督权,并建立合理的奖惩制度,确保生化检验质控的有效开展。定时检查校正仪器设备,设备按规定要求进行校准,并收集资料建立数据库,有利于检验结果的准确性和生化检验质控工作的开展。在生化检验质控过程中,需要大量的质控血清,通过购买获得过于昂贵,可在生化室自制。为了做好质控工作,需要选择稳定性好的标准血清。

2.3 基层医院检验科应建立与临床科室的沟通机制 为了更好地做好生化检验工作,加强质量控制,生化室检验人员应该主动深入临床,学习临床知识,了解临床医生对检验结果的评价。通过了解检验结果与临床表现不相符合的情况,可以使检验人员提高对检验的认识,加强生化质控的力度,并能及时地使一些错误得到解决。这需要检验人员加强与临床医生的沟通。另外,检验室从临床科室得到的反馈信息,可以使检验人员获取临床的需求,从而改进现有的检验方法,或者开发出新的检验项目,使生化检验在质量上得到更大的提高。

乳腺科实习生安全教育培训思考

唐一吟,陈德滇,聂建云,邹天宁[△](昆明医学院第三附属医院/云南省肿瘤医院/云南省乳腺癌临床研究中心,昆明 650118)

【关键词】 乳腺科; 安全教育; 实习生

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.084 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)16-2096-02

医疗活动是以医学科学技术为患者提供医疗服务的一项技术性活动,医疗活动的对象主要是具有生命、情感、思维的患者,医疗活动的结果,直接关系到患者的健康和生命安全。由于医学的高技术性、疾病的复杂性、人体的个体差异性、医疗活动的多环节性和风险性,医疗活动稍有疏忽,就有可能给患者带来健康甚至生命安全方面的损害。医疗安全就是指医院及其医务人员,不会因主观方面的过失,直接给患者带来健康甚至生命方面的损害,使患者得到合理、安全的治疗^[1]。

临床实习阶段是医学院校学生获取实践技能的关键环节,是从学生向医生角色转变的重要阶段,但由于他们的医学知识还主要局限于教科书,缺乏真正的临床经验,参与医疗活动,医疗安全会受到极大威胁。由于诊疗规程不娴熟、诊疗水平和技术操作局限,势必引起患者及家属不满,甚至导致医疗差错或纠纷。从医疗安全管理角度分析,不同医务人员的风险值还存在很大差异,高危因素主要来自准医务人员、低年资医师及处于特殊状态医务人员^[2]。只有加强医疗风险意识教育,提高实习医生的医疗安全素质,才能在将来的工作中减少或避免医疗纠纷^[3]。

1 提高医疗安全意识,加强医疗活动法律法规知识教育

在医疗活动中,医务人员特别是实习生只有提高医疗质量和医疗安全意识,才能在医疗活动中增强医疗安全的自觉性,

3 总 结

生化检验是检验科工作的重要组成部分。随着医学科学技术的发展,生化检验的作用更加突出;为了确保检验的准确性,更好地为临床诊断治疗服务,检验科的生化质控担负着重要作用。然而,在基层医院,生化检验质量控制面临着人才短缺等问题。为了做好基层医院检验科生化检验工作,医院需要投入更多的资金培养专业的生化检验人才,加强生化检验准备工作,并与临床科室建立沟通机制,使生化检验质量得到有效保证。

参考文献

- [1] 张东锋,王晓基.基层医院检验科怎样做好生化质控[J].基层医学论坛,2011,15(10):344-345.
- [2] 马钰香,洪雅萍,沈彩珠.质量监控促进病案质量持续提高的探讨[J].中国病案,2009,10(4):11-12.
- [3] 孙小辛,吴丽霞,赵玉红.一种可靠的自动生化质控方法——全自动分析仪质控法[J].沈阳医学院学报,1997,11(4):42.
- [4] 朱西湘.提高病案书写质量监控措施[C].中国医院协会病案管理专业委员会第十八届学术会议论文集,2009.

(收稿日期:2012-02-15)

消除医疗过程中的不安全因素,而加强医学实习生医疗安全相关的法律法规、医疗规章制度的知识教育尤其重要。

中国颁布的卫生法律、行政法规、部门规章很多,例如《中华人民共和国执业医师法》、《医疗事故处理条例》、《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《最高人民法院关于民事诉讼证据的若干规定》等重要法律规章,可以树立和强化学生的法制观念,在实习阶段和将来的医疗工作中真正做到知法、懂法、守法和用法,学会用法律法规保护自己和患者的合法权益,并用法律手段规范医疗工作。

医学临床规章制度是日常医疗工作必须遵守和执行的基本规则,具有更直接的现实价值。例如《病历书写制度》、《病历书写基本规范》、《查房制度》、《重危患者抢救制度》、《值班医师职责》、《保护性医疗制度》、《实习医生职责》、《实习医生管理制度》、《实习医生工作制度》、《实习医生工作程序》等,这些规章制度的学习教育可以让医学实习生严格执行医院、科室的规章制度,知道自己该干什么,不该干什么,养成规范的工作习惯,为今后独立工作打好基础,并为安全行医提供保障。

卫生部、教育部联合印发的《医学教育临床实践管理暂行规定》明确指出医学生在带教教师的监督、指导下,可以接触观察患者、询问患者病史、检查患者体征、查阅患者有关资料、参与分析讨论患者病情、书写病历及住院患者病程记录,以及填

写各类检查和处置单、医嘱和处方、对患者实施有关诊疗操作、参加有关的手术。实习生要尽快熟练掌握病历(门诊和住院)的书写、体格检查、乳腺检查、门诊治疗、手术无菌操作与消毒技术、心肺复苏术等临床基本技能,以确保医疗安全。但所有临床诊疗活动必须由临床带教教师或指导教师监督、指导,不得独自为患者提供临床诊疗服务。未经带教教师或指导教师同意,擅自开展临床诊疗活动的,则要承担相应的责任。

医疗技术操作规程是防范医疗技术操作差错最基本的措施,强化各种技能和规范操作的训练是提高学生实际操作能力和防范医疗差错事故的前提,因此,医疗技术操作规程一定要严格执行。

2 加强医学技能及医患沟通能力的培养

医学临床技能是贯穿学生整个的职业生涯的核心,在临床教学中带教老师应综合运用多种教改方法提高医学生实践技能,需要强调的是病历书写一直是实习学生技能培养的重点和难点。因为病历是医疗过程的真实记录,是发生纠纷时的重要证据,它具有重要的法律意义,也是决定医疗赔偿官司胜负、医疗过失鉴定的重要依据。医务人员必须要重新审视病历的功能、作用和社会价值,从法律的高度来看待它^[4],要指导和严格要求实习生询问病史要时详细,检查、观察患者要认真、全面,书写病历要客观、真实、准确、及时、完整,并及时请带教老师修改,防止因记录错误引发医疗纠纷。

医务人员的服务态度、沟通能力直接影响到医疗服务水平和预期目标的实现。医患真诚有效的交流和沟通是医学活动人性化的具体体现,据中国医师协会完成的一项调查显示,80%以上的医患纠纷为医患沟通不当所致^[5]。良好的沟通能力是实习学生成为一名合格医生不可缺少的条件。刚进入实习时常表现为对医患关系认识不深,缺乏必要的医患沟通技巧,面对患者缺乏自信。解决这些问题就必须在临床带教中不断加强医患沟通能力的培养^[6]。首先,要不断强化医患沟通意识。第二,是要遵守法律法规,恪守医疗道德。医患关系实际上也是一种法律关系,在与患者沟通时,要严格遵守国家的法律法规、医院及科室的规章制度。第三,要注意沟通技巧与医疗服务语言的处理,根据不同的服务对象采用不同的方法、方式进行交流和沟通,医疗服务语言的表达既要通俗易懂又要真实准确。第四,要学会换位思考,在任何情况下都要以情感人,以理服人,逐步提高患者对医务人员工作的顺应性和信任度。运用良好的沟通技巧,掌握患者对医疗服务所需、所想、所感、所求、所感。才能既体现出医务人员较高的人文素养、职业水准和对患者的尊重、关爱和责任,又能赢得患者的信赖和尊重。

3 提高带教质量,正确引导学生

带教老师要注重培养学生以患者为中心的理念,要尊重和关心理解患者,培养良好的沟通能力,以求得患者及家属理解和支持,这也是减少医疗纠纷的关键。一方面带教老师要以身

作则、率先垂范,为学生树立良好医德形象,以自身丰富的临床经验教授学生知识,使医学生能理论知识与临床实践相结合,另一方面带教老师应熟悉医疗规章制度,严格要求学生,在其基础上放手让学生去学,提高医学生临床技能,规范其医疗行为,减少医疗差错。要将医疗安全和医疗风险教育贯穿于医学生的整个学习生涯,并在临床实习阶段予以强化,打造集专业培训、法律意识、职业道德、自我防范、医患沟通、医疗安全文化氛围的系统化医学生医疗安全教育管理体系,使医学生逐渐形成一种自发的以医疗安全为首位的从业意识^[7]。

4 保障患者的权利

4.1 尊重患者隐私权 享有隐私权和要求保密是患者的正当权利,乳腺外科患者的临床诊疗和操作部分常涉及患者的敏感部位和隐私,很多患者不愿过多的人参与诊疗,尤其不愿意有男学生在场,在这种状况下,一方面应该尊重其权利,另一方面在临床教学的需求下,带教老师应做好说服患者以协助教学的工作,学生要有保护患者隐私的责任,避免医疗纠纷。

4.2 尊重患者医疗知情权 在医疗活动中,患者享有知情权。中国《执业医师法》第 26 条规定:“医师应当如实向患者或其亲属介绍病情,但应当注意避免对患者产生不利后果”。《医疗事故处理条例》第 11 条规定:“在医疗过程中,医疗机构及其医务人员应当将患者的病情、医疗措施、医疗风险等如实告知患者,及时解答其咨询;但是,应当避免对患者产生不利后果”。患者的知情权是患者在接受医疗服务过程中,有了解自己的病情、治疗措施和治疗风险的权利,特别是在医疗带教活动中,带教人员事先应知会患者,以尊重患者的知情权,避免医疗纠纷。

参考文献

- [1] 昭根法,陈曙光,何国钊. 医务人员如何提高医疗质量与保障医疗安全[M]. 四川:四川大学出版社,2006:1-3.
- [2] 张雪,赵德利,王萍. 论医疗活动中医务人员高危因素的识别和管理[J]. 中国医院管理,2008,28(8):63-64.
- [3] 张凤娥,杨克健,冯燕俊,等. 强化法制教育改善医患关系[J]. 中华医院管理杂志,2004,20(11):682-683.
- [4] 江敏,丘根祥. 从医疗事故技术鉴定看临床护理存在的缺陷及防范对策[J]. 中华医院管理杂志,2004,20(12):732-734.
- [5] 阮惠芬,谢文锋. 以人为本构建和谐医患关系[J]. 国际医药卫生导报,2006,12(18):134-137.
- [6] 李莉,林兴栋,许双虹. 加强医学实习生医患沟通能力的培养[J]. 中医药管理杂志,2006,14(8):35-36.
- [7] 陈华芳,陈斌,包敏敏. 临床带教中医疗安全的隐患与对策[J]. 中国医院,2007,11(10):40-42.

(收稿日期:2012-03-05)

医学检验实习生临床检验基础学带教体会

邓日辉,唐琼华,何伟业,周迎春(广州中医药大学第一临床医学院检验科 510405)

【关键词】 临床检验基础学; 实习带教; 医学检验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.085 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)16-2097-02

随着各类学科的迅速发展和相互渗透,检验医学技术也在迅猛发展,检验医学是临床的重要组成部分,检验质量的准确

性直接影响医生的临床诊断和用药,关系到患者的康复。临床实习是学生将课堂上所学到的理论知识在临床实践中加以运