

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时要详细,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

用,既是课堂教学的延伸与补充,又能使学生提高实际操作技能,使其更好地适应日后工作岗位。因此,建立有效的实习带教模式,使实习生在实习期内增强临床操作技能,具备运用理论知识分析问题、解决问题和独立工作的能力,成为德才兼备的人才显得至关重要^[1]。

1 树立优良的职业道德和医德修养

一名合格的检验医务工作者,首先必须具备优良的职业道德素质和医德修养。只有具备良好的医德医风和“一切为了人民的健康”的服务意识,才能不断提高自身医疗技术水平,更好地为患者和临床提供优质服务。学生进入教学医院临床实习时,脱离了学校繁重的课业和纪律的束缚,容易产生放松的想法。为此,每年都会组织实习生进行岗前培训,引导学生懂得临床实习是学生从学校走向医院、由学生走向医务工作者角色转换的开始和必经阶段,树立良好的医德医风、遵守医院规章制度与实习纪律、遵守行业道德规范也是临床实习的重要内容。在实习时,要求学生从点滴做起,每一个细小的操作都必须严格遵守操作规程,培养学生养成细致严谨的工作态度和实事求是的工作作风。让学生明白,检验科的工作责任重大,必须时刻以严谨的态度来认真对待工作中的每一个细节,才能更好地为临床医生和患者服务。

2 制定科学合理带教计划和内容

临床检验基础学专业相对于临床生化和临床免疫学检验,其自动化仪器少,手工操作项目较多,且所含内容繁多,如血液分析、尿液分析、粪便检测、寄生虫检测、白带检验等,如何在有限的实习期间使学生掌握每个操作的要求及要点,并非简单之事,因此,合理的实习带教计划尤为重要。制定实习计划时,应遵循个体化原则,主要根据实习大纲的要求、本科室的实际工作情况以及历届实习生的建议,合理编排实习生在各岗位的轮转表,在实习生入科的当日下发至每个学生手中,同时,还在实习期间,定期对学生进行理论培训和相关操作考核,以督促其更好地掌握专业知识和实践操作能力^[2]。

3 培养学生的创新思维和问题意识

问题意识是指对事物好奇、敏感和善于发现问题、提出问题

的能力。创新的本质就是发现和解决新问题。在学生实习期间,将以病例为引导,以问题为基础的方法运用于临床检验实习带教中,这种以病例为引导的教学方式,能激发实习生的学习兴趣,提高学生的思考能力、记忆能力、分析能力等。在临床实习带教期间,有意识地培养检验学生的科研意识和科研能力,同时也培养其创新思维和问题意识^[3]。实习时,布置学生查阅文献,写成小综述,作为平时成绩的同时,不仅扩大了学生视野,也培养了学生的动手能力与科研能力,促使学生能够发现问题、思考问题,进一步提高学生综合素质。

4 实行临床实习考核,提高学生动手操作能力

学生在临床检验基础学完成实习后,对其进行出科考核,借此了解学生对临床检验基础学基本知识及常规操作的掌握情况,考试成绩可作为学生实习考评的重要依据。同时,也可以考察老师的带教情况,以利于对带教工作的总结和带教水平的提高。临床检验基础学是实践性强的学科,然而学生在学校的学习主要是理论的学习,动手操作的机会非常有限。因此,应在实习阶段让学生的动手操作能力得到充分的锻炼。从接收标本到检验报告的发出,每一个环节都由带教老师示范,再让学生操作,从而极大地提高了学生的动手操作能力。

总之,培养高素质的医学检验人才是检验教学目标,不断总结经验、更新观念、积极探索和改革临床检验基础学的实习带教模式,力求使临床检验基础学教育的发展符合医学模式转变的要求,培养出符合现代医学卫生事业发展需要的人才。

参考文献

- [1] 张献清,王文婷,穆士杰,等.医学检验本科生输血医学带教体会[J].基础医学教育,2011,13(9):854-855.
- [2] 于欣,杨震,杨文,等.浅谈创新思维和问题意识在医学检验教学中的培养[J].检验医学教育,2011,18(2):11-13.
- [3] 谢波,陈力,缪李丽.论大型综合医院全科医学带教方法[J].重庆医学,2009,38(12):1549-1550.

(收稿日期:2012-04-01)

影响护际关系的因素及对策

张玉琴(重庆市垫江县人民医院 ICU 408300)

【关键词】 护际关系; 对策; 因素

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.086 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)16-2098-02

护际关系是指护士与护士之间的关系^[1]。随着社会的发展、时代的进步,人们对健康提出了更高的要求,这样就对医疗行业、医务人员形成了更加严峻的考验。护士作为医疗行业的前线人员,担负着患者的治疗与护理任务,稍有不慎就会造成不可挽回的损失。在这种高度紧张的环境中,护士与护士之间的团结协作就显得非常重要。但在实际工作中往往有许多因素影响着护士之间的关系,使得工作不协调,甚至形成比较尖锐的矛盾。本文就影响护际关系的因素及对策进行探讨。

1 影响护际关系的因素

1.1 待遇因素 招聘护士与在编护士在工资、福利待遇方面存在较大的区别,这种在同工不同酬的状态下,招聘护士的积极性不高,有些存在着得过且过的思想,工作不积极、不主动、偷懒取巧。在编护士与护士之间因奖金系数不同也存在着一

些矛盾。

1.2 能力因素 不同的人能力各不相同。在工作中,有时会根据能力的大小安排不同的工作,能力强的人会被委以重任,特别是在各种检查时,能力强的人会有一种压力,因为干好了没事,干坏了还得承担责任。能力弱的人任务轻,不会出什么差错,也就不会有什么压力和责任。当然,有时能力弱的人会因为没有被委以重任而产生嫉妒心理。

1.3 个性因素 不同的人存在不同的个性,有的活泼开朗、心胸宽广、勤快,有的沉默寡言、心胸狭窄、懒惰。不同的个性对工作会产生不同的态度,对发生的事件会产生不同的看法和做法。这种差别往往会造成护士之间的矛盾和误会。

1.4 资历因素 一般来说,年龄越大,资历越深,经验越丰富。工作中,有些资历深的人始终以一种老大的姿态,指使年轻护