

验结果,故应及时另取标本,或做好对照试验。

3.4 复检标本需标明复检项目,下一工作日完成检测。可疑阳性标本要注意妥善保管,设立专门保存区域。

4 标本保存

4.1 试管标本的保存 试管标本检测完毕后,应用适当容器装好,在 4~6 ℃ 冰箱内保存,保存期与全血有效期等同。

4.2 血清(浆)标本的保存

4.2.1 血清(浆)标本是从血袋的辨管留取的 15~20 cm 长的血辫中留存,先离心将血浆和血细胞分开,然后在分界线处热合,按日期、数量标志清楚,密封后低于-20 ℃ 冰冻保存,保存期在全血有效期满后半年。

4.2.2 冷冻标本保存过程要注意冰箱温度观察,确保标本存放的条件,以防标本失效,保证标本的完好性。

4.3 用于研究的标本,可置带盖的容器内,或用封口胶封口。

4.4 血液标本保存、销毁、使用均应做好记录,以备统计和查

询所用。

5 其他

5.1 血液标本采集后如不慎溅出容器外,所接触的物品表面应按消毒技术规范进行消毒处理。

5.2 建立标本质量控制管理程序,确定标本质量的关键控制点从而保证血液质量,保证安全输血。

参考文献

[1] 关茵,何秋荣,刘丽敏. 浅谈血液留样本的质量控制[J]. 中国医药指南,2011,9(12):174-175.
[2] 胡金萍. 血站血液标本的质量控制[J]. 国际检验医学杂志,2009,30(12):1225.

(收稿日期:2012-06-01 修回日期:2012-11-12)

骨髓细胞学检验教学体会

李良础(广东省连州市红十字会医院 513400)

【关键词】 骨髓细胞学; 教学; 检验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.070 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)01-0121-02

临床细胞学检验历来是《临床检验》^[1-3]课程教学的重点和难点,而骨髓细胞检验更是这个难点中的难点,因其不仅在临床细胞学检验教学中所占学时较多,更重要的是在临床应用方面有着非常重要的、自动化仪器无可替代的作用,其检验的结果对多种血液病的诊断起到权威性的作用。而细胞形态学的教学,重在对细胞形态的描绘与辨认。因此,抓好骨髓细胞检验环节的教学,帮助学生比较熟练地掌握血细胞形态检验技术,是培养实用型检验人才的重要环节。本文总结多年来在课堂教学和在医院临床带教中的一些体会,探讨如下。

1 循序渐进,由浅及深

在讲授骨髓细胞检验之前,先强化白细胞分类计数的理论及实验教学,特别是实验实训的强化,在学生对外周血细胞形态有较深刻认识的基础上,再讲授血细胞的发育、演变规律及其形态,起到由浅及深,循序渐进的作用,便于学生对各种血细胞形态的认识和掌握。

2 比较教学法,释义混淆

比较教学法是骨髓细胞检验教学中比较常用的教学方法,因为在骨髓涂片中,各系统、各阶段的细胞比较多而且比较幼稚,无论是理论描述或是镜下观察,对初学者而言,都会觉得较难区别,极易混淆。克服该难题的做法是,在理论课讲述了各系统、各阶段细胞形态后,对形态较相似的细胞,如原红细胞、原粒细胞、原单核细胞进行比较、归纳,指出相同点与鉴别点,再在显微镜下示教比较。如能在同一视野下找到需比较的细胞,则能收到良好的教学效果。

3 制作涂片,道具教学

在骨髓细胞教学过程中,如能充分利用附属医院(教学医院)给患者作骨髓检验的取材机会,尽可能多涂制几张骨髓片用于教学,可起到几方面的作用:(1)可示范未染色骨髓涂片的特点,如观察骨髓小粒、脂肪滴等;(2)用于示范骨髓片染色,骨

髓片染色要遵守“低浓度、长时间、混合染色”的原则,采用染色液浓度较低,染色时间较长,采用瑞氏-姬姆萨混合染色的方法,则可染出色彩鲜艳,形态真实,效果与彩色图谱一致的涂片,非常有利于学生学习;(3)通过长期的积累,可收集到较多的教学道具(涂片),利于教学。

4 课件结合实物,直观教学

在骨髓细胞教学的实验实训过程中,利用多媒体课件或用多部光学显微镜制作“连续式”示教片,即在多部光学显微镜下找出某个系列的各阶段细胞,或找出各细胞系同一阶段细胞(多媒体课件设计相同),让学生辨认、比较。然后让学生在练习片上找出相应细胞,并作简易绘图,以巩固认识,是引导学生入门的好方法。

5 理论与临床,同步教学

5.1 与教学医院密切合作,有与教学进度同步的病例,在进行骨髓细胞学检验的同时,进行示教,或让学生部分参与检验工作,充分调动学生学习积极性。

5.2 充分利用教学医院骨髓细胞学检验结束归档后多余的骨髓涂片,给学生练习除染色以外的检验,指导学生辨认细胞、进行细胞分类计数、骨髓象分析以及检验报告的书写,最后与教学医院交流、反馈诊断结果。这样,既使理论教学与临床教学高度统一,又促进了临床的工作。

6 实验实训,多学多练

医学教学是实践性很强的教学过程,骨髓细胞形态学的教学更是如此,只有反复进行认识-比较-熟悉-巩固这一过程,才能达成教学目标。要达到这个目标,学校的实验实训非常重要,因为医学检验学生到临床实习时,实习的内容多任务重,分配到骨髓细胞学实验室实习时间短,如果学生在学校时掌握的技能太少,则无法实习。因此,教师要尽可能通过各种途径,多收集各种病例的骨髓涂片供学生实验实训,以提高教学质量,

提高学生操作技能。

骨髓细胞检验的教学,除上述的要素外,教学的互动性、教学的一般性环节也是必不可少的。与一般教学相比,其更需要注重直观教学、实物教学、多媒体教学和强化实验教学,更需要注重知识的连贯性。如能在教学过程中注意这些问题,定能做到事半功倍的效果^[4]。

参考文献

[1] 安艳,赵平. 临床检验[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:

253-306.

[2] 殷彦. 临床检验[M]. 北京:高等教育出版社,2009:20-117.

[3] 谭齐贤. 临床血液学和血液检验[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:1-254.

[4] 林文萍. 发挥教学机智 驾驭课堂教学[J]. 广东职业技术教育与研究,2011,6(1):59-60.

(收稿日期:2012-05-20 修回日期:2012-11-21)

结核专科医院临床检验实习带教中存在的问题及对策

刘 丹¹,刘 艳²,黄费湘¹,王广群,阳文华¹,贺 军¹(1. 湖南省邵阳市疾病预防控制中心 422000; 2. 邵阳医学高等专科学校 422000)

【关键词】 结核专科医院; 临床检验; 带教
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.071 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)01-0122-02

临床实习带教是医学检验专业技术教育体系的重要组成部分,是理论教学向临床实践操作的过渡的重要一环,是课堂教学的深化和延续,是检验专业学生把课堂学到的理论知识应用到临床实践和不断提高自身素质的重要过程,在医学教育中起着承前启后的作用^[1]。实习生带教质量的优劣直接关系到能否培养合格的专业人才问题。本文就目前结核专科医院临床检验专业实习带教中存在的问题进行分析并提出对策。

1 存在的问题

1.1 实习生方面

1.1.1 学习中缺乏主动性 现在的检验实习生大多为 90 后的独生子女,特别是检验中专、大专班的实习生,年龄小,常缺乏责任心;排标时不认真核对患者姓名、性别、科别等信息,张冠李戴;上机操作时漏选或选错检验项目;不了解检验仪器的原理及操作流程,常常错误操作;没有核查试剂有效期的习惯。实习中往往缺乏工作热情和主动性。

1.1.2 安全意识、法律意识欠缺 不注重个人防护,如试验中不戴手套,手直接接触标本;在等待试验过程中不脱手套使用手机;在实验室吃食物、喝饮料;法律意识淡薄,有的检验实习生认为检验不直接面对患者,且出了差错有带教教师顶着,与自己无关,责任意识不强,随意修改检验单的信息。

1.1.3 语言表达及与患者的沟通能力欠缺 实习生缺乏社会经验和与患者沟通交流的技巧,说话做事不够严谨,面对患者咨询时不够认真、热情,加上对检验专业知识掌握得不够全面,不能简单通俗地向患者解释检验报告及相关医学知识。

1.2 临床带教教师方面

1.2.1 学历层次有待提高 目前本院临床检验带教教师学历参差不齐,存在中专带大专情况,带教教师知识结构有限,不能满足检验实习学生对检验知识、技术的高标准要求,严重影响到实习生学习的积极性和实习的效果^[2]。

1.2.2 教学方法陈旧 因带教教师长期从事临床检验一线工作,外出学习和进修的机会很少,授课经验不足,缺乏现代教育学理论的指导,对教学方法缺少研究,多媒体教学课件制作技术较差,一般只注重传授检验操作技能而疏于强化理论知识在实际操作中的应用,使学生学习缺乏系统性。

1.2.3 带教时间与精力不够 因临床检验日常工作繁杂琐碎、检验新项目不断开展,加上临床对检验结果要求的逐步提

高,都使检验人员的工作量不断加大,带教教师每天必须在完成大量临床检验工作的同时承担着带教任务,时间和精力都显得不够,直接导致实习生见习得多,实际操作少,尤其是在特殊情况下,如急诊急测、上级考核等因怕出差错而极少让实习生参与,致使实习生失去大量锻炼的机会。

2 对 策

2.1 做好宣教工作,实施岗前培训 本院作为专科医院,承担着本地区 800 余万人群的结核病筛查、治疗及性病、艾滋病的防治任务。检验科承担结核分支杆菌痰涂片、结核分支杆菌聚合酶链反应诊断、痰结核分支杆菌培养、人类免疫缺陷病毒、梅毒螺旋体、支原体、衣原体、各类肝炎病毒等手工操作较多的传染性试验项目的日常检测工作。实习前应对所有的实习学生强调个人防护的重要性,督促其做好自我保护工作,严禁在实验室内吃食物、喝饮料,进入实验室必须佩戴好手套、帽子、口罩、防护镜,穿好工作服,以避免发生实验室感染^[3]。实习生进入检验科实习前,医院教科应先对其进行岗前培训,合格后方可进入临床检验专业实习^[4]。岗前培训应包括:临床检验技术操作培训、职业素质培训、心理学知识培训、法律知识培训等,向他们讲解临床检验工作中常见的潜在法律问题。进入检验科实习后带教教师要讲解排错标本导致的严重后果,要加强实习生的质控意识培养,要让实习生学习试验的标准操作程序文件,在操作自动化程度较高的仪器前,应要求实习生认真阅读仪器说明书,了解仪器原理、方法、性能、操作流程、质量控制措施、操作注意事项、仪器保养、常见仪器故障处理等方面的内容。

2.2 提高实习生综合素质,加强沟通能力 带教教师应向新进的实习生介绍本院各临床科室的分布情况,要求实习生对于不明确的信息或需要临床资料比对的结果,可打电话到有关科室询问并报告带教教师,带教教师在发检验报告前必须再次核对;实习生在与患者沟通时,要热情,还应注意说话的艺术,避免用医学术语,最好用通俗易懂的语言回答患者提出的问题;带教教师要引导检验实习生注意自己的形象,提倡文明用语、微笑服务,学会尊重患者及其隐私,掌握与患者沟通的技巧,提高自身素质^[5]。

2.3 带教教师的筛选 应要求带教教师必须具备大专以上学历,主管检验技师以上职称且具有良好的语言表达能力,具有