

### 3 讨 论

#### 3.1 分析

**3.1.1 带教师资学历层次低,教学方法单一**<sup>[2]</sup> 教师队伍中大多数是中专和大专学历,本科学历较少,而这些教师以往所受的教育往往是如何做一个好护士,如何满足患者的需求,很少接受过如何作为一个好的带教老师的培训。有些教师甚至将实习学生当作廉价的劳动力,用命令的口气吩咐学生做事,学生略有差错便大肆批评,给学生心理上造成阴影。

**3.1.2 沟通交流方法不当** 有些临床带教老师具有丰富的护理经验,但缺乏有效的沟通技巧,从而得不到预期的教学效果;命令式分配工作,责备式批评等,都会拉开学生与带教老师的距离,使得学生不敢提问,遇到困难避免向带教老师求教。多数学生被老师当患者和同学的面批评过,这也是造成学生自尊心损害的重要原因。

**3.1.3 思维、心理差异** 带教老师与实习学生年龄跨度大,随着社会的进步,学生已经形成了与带教老师不同的思维方式和处事原则,带教老师认为理所当然的教学方式,学生却觉得不可接受,是对自己的不尊重,对老师产生误解,不利于教学的顺利进展。

**3.1.4 学生心理原因** 这一年龄段的学生自尊心的具体表现大致有:注重外表,希望表现自己,并得到肯定,对尊重具有强烈的要求。学生心理健康受诸多因素影响,学习、就业压力,身体状况,缺少社会的认可,以及不民主的家庭教育方式等,都可能影响心理健康<sup>[3]</sup>,出现自尊心的缺失和亢奋,具体可表现为自卑和自负<sup>[4]</sup>。

#### 3.2 对策

**3.2.1 加强临床带教老师的培训与选拔** 临床带教老师是护生接触临床实践的启蒙者,选好带教老师是提高临床教学质量的根本保证。原有选拔机制是论资排辈,缺乏竞争,应该定期对带教老师进行培训,使其教学水平不断提高。对业务水平高,道德品质好,沟通能力强的带教带教老师进行奖励,并实行任期责任制,能者上,庸者下,增加带教老师的竞争意识。

**3.2.2 注重带教老师与学生之间的沟通及其方法** 许多带教老师都十分想与学生进行有效的沟通,他们学习了许多关于如何与学生沟通的教育理论,而且非常愿意学以致用。但是一旦碰到实际的问题时,带教老师们往往会弃所学的理论不顾。这

并不是说教师们不愿将理论用于实践,而这是个不断学习与提高的过程。带教老师应帮助护生树立正确的人生观,端正思想,让护生热爱护理事业<sup>[5]</sup>。

**3.2.2.1 与学生交流课外的事情**,带教老师必须爱护学生,全面掌握学生思想<sup>[6]</sup>,才能更好因材施教。

**3.2.2.2 在处理问题时语气委婉**,就事论事,不要将问题原因归结到学生的品性。不要当着他人的面批评、诋毁学生的人格。注意批评和表扬学生时都不与其他学生作比较。

**3.2.2.3 随时表扬,多建议,不批评**。对完成操作的学生应先给予表扬,然后指出可以进一步提高和完善的地方,可以让学生自信同时知道自己的不足。

综上所述,通过探讨临床护理教学中对学生自尊心的保护问题,我们了解到,尊重和培养学生自尊心需要重视对现有带教老师的再培训,带教老师与学生之间的有效沟通,同时也需要学生的积极配合,不断完善护理临床带教老师的综合素质。保护学生的自尊心,加强对护理实习生的培养,使其成为新一代护理人才。

#### 参考文献

- [1] 黄纓,于欣欣. 高职生自我效能、自尊和健康人格的关系研究[J]. 高教论坛, 2009(6): 116-119.
- [2] 屈新云. 新形势下护理实习生临床带教管理存在问题及对策[J]. 齐鲁护理杂志: 下半月刊(外科护理), 2010, 16(3): 118-119.
- [3] 尼春萍,刘健,刘喜文,等. 临床实习护生心理健康状况及影响因素的调查与分析[J]. 中国管理杂志, 2007, 7(3): 4-6.
- [4] 何丽珍. 护理高职高专学生自尊心培养中的几个问题[J]. 护理医学伦理学, 2010, 23(6): 46-47.
- [5] 鲁晓红. 护理临床带教中存在的问题与对策[J]. 按摩与康复医学, 2010, 1(32): 34.
- [6] 平自玲,廖淑梅. 规范化、分阶段教学在护理本科临床带教中的应用研究[J]. 护理研究, 2010, 24(2B): 459-460.

(收稿日期:2012-07-21 修回日期:2012-11-15)

## 临床微生物学检验实习带教体会

冯 雪,吕 蕾(新疆医科大学附属中医医院检验科,乌鲁木齐 830000)

**【关键词】** 微生物检验; 实习; 带教

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.05.073 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)05-0633-02

临床微生物学检验是检验医学专业的一门重要专业课,主要任务是为临床感染性疾病提供准确的诊断及治疗依据,指导临床合理使用抗生素。临床微生物学检验的性质和特点要求我们在实习带教过程中,除了要求学生系统地掌握临床微生物学基础理论知识和基本操作技能外,尤其注重学生与临床沟通能力的培养。在实习期间,学生们普遍反映经过 8 周的实习很难较好地掌握该门课程的理论知识和操作技能。为使检验专业学生在有限的时间内较好地完成微生物学检验的临床实习,成为合格的检验人才,作为微生物检验的带教老师,作者将近

几年带教工作中的一些体会进行如下分析总结。

#### 1 建立规范化的带教模式

目前,多数微生物学实习缺乏一种规范化的带教模式。虽然学校制订了检验专业学生的实习大纲,但实习单位却未能很好地贯彻执行。我们认为首先应建立一套规范化的带教体系,如制订相应的规章制度、明确学生在微生物室实习期间的要求和学习内容、定期小讲课、安排出科考试等,将这些内容文件化并认真执行。临床微生物实验室一般按工作程序可分为标本接收、标本接种、细菌的分离鉴定、药敏试验、结果报告、培养基

制备、医院感染监测等多个岗位,微生物实验室负责人应先落实好各岗位的具体带教老师,选定经验丰富、理论扎实的老师进行一对一带教。在实习过程中,带教老师尽可能多地为实习学生提供动手操作的机会,但同时也要做好指导和监督工作。

另外,定期安排小讲课,讲课内容包括基础理论知识的复习、标本的采集和接种、细菌的初步鉴定、药敏试验、结果报告、常用染色方法、培养基的种类及配制方法、室内质控、医院感染监测等十几个方面。每位带教老师要认真备课,备课内容由全体人员讨论并提出意见,最后由实验室负责人审阅后才能给学生授课,讲课内容作为临床教学资料统一保存。实习结束时安排理论和操作考试,并做好考核记录,以便及时发现带教中的问题和不足,进一步改进带教方法,同时为学生实习综合考评提供依据。

## 2 强调岗前培训的重要性

学生进入微生物室工作时,实验室负责人必须对他们进行岗前培训,并签字存档。其主要内容包括:

**2.1** 介绍微生物实验室的基本情况,规章制度、工作要求、检测范围、工作流程等,使实习生了解微生物实验室的概况。

**2.2** 介绍生物安全的相关知识。微生物实验室是病原菌相对集中的地方,而实验室中的一些事故、伤害以及与工作有关的感染主要是由于人为失误、不良实验技术以及仪器使用不当造成的<sup>[1]</sup>。所以我们要求学生务必做到“有菌观念、无菌操作”,做好个人防护,确保自身不受标本的侵袭,也确保周围环境不被污染。

**2.3** 介绍微生物实验室的标准操作规程,包括标本的采集与接收、检验项目和仪器的标准操作规程、微生物的室内质控等内容,要求学生们在上岗前仔细阅读并掌握实验原理、操作程序、注意事项等内容,这样能使他们更快地适应工作环境。

**2.4** 介绍微生物实验室的操作系统软件,强调标本接收、编号、录入的要求以及注意事项。介绍拒收标本的要求,对不符合要求的标本如何做好临床沟通及记录工作。

## 3 强化实验技能的培训

临床微生物检验是一门技术性和操作性很强的学科,虽然自动化的仪器已广泛应用于临床,但上机前的标本处理仍需要手工操作。操作的正确性及熟练程度决定着检验结果的准确性及工作效率<sup>[2]</sup>。在临床微生物学检验中形态学判断非常重要,需要依靠技术人员的个人经验,因此必须加强实习生的基本功训练。要求实习生掌握从接收标本,选择合适的培养基分区划线接种,到对标本进行涂片、染色、镜检这一过程。要求他们对镜下菌落进行描述,能够辨别临床常见细菌的菌落特征,并与染色结果结合起来。同时对于触酶、氧化酶、凝固酶、KIA等基础实验、K-B法药敏试验也是通过反复操作来达到熟练掌握的目的。对于全自动或半自动的微生物仪器,我们要求学生掌握其基本原理并熟悉仪器的基本操作和注意事项。除了临床标本的处理,我们还要求实习生参与染液的配制、培养基的制备及消毒灭菌等工作。这样经过一轮的实习,学生们不但能够熟悉自动化仪器的操作程序和注意事项,而且能够熟练掌握传统手工鉴定方法,以更好地适应各级医院检验科微生物室的工作。

## 4 增强质量控制的意识

临床微生物学检验的核心是检验质量,微生物检验的质量

保证是一个连续的质量管理系统,包括分析前、分析中、分析后的质量控制,这个过程只要某一环节出现误差,都会导致检测结果错误,影响到患者的疾病诊断和治疗。因此,引导学生在实习过程中逐渐树立起全面的质量控制意识显得尤为重要。质量控制是保证检验结果准确性的关键<sup>[3]</sup>,其内容包括3个方面:

**4.1** 分析前的质量控制 对于临床微生物学检验来说,分析前的质量控制尤为重要。包括医生检验单的申请,患者的准备,标本的采集、标识、保存和运送,如痰标本的留取好坏、血培养采集血液的时机和血量、留取尿标本的最佳时间和注意事项等这些因素都将影响结果的准确性。

**4.2** 分析中的质量控制 分析中的质量控制项目包括培养基、试剂、诊断血清、染液、药敏纸片等,定期用标准菌株对各种染液、培养基、试剂、诊断血清、生化反应管、药敏纸片、鉴定和药敏板条或卡片等进行质量控制,以确保试验结果的准确性;每天记录冰箱温度,环境、仪器的温湿度,如果超出范围立即报告老师及时处理;仪器的运转情况是否符合要求,定期对仪器进行维护、保养等。

**4.3** 分析后的质量控制 检验报告的填写是否正确、检验结果发送是否及时,检验结果与临床资料进行相关性分析等。

## 5 加强与临床的沟通

在临床微生物检验实习教学中,除要求学生具备熟练的操作技能外,还应培养其分析解决问题的能力,尤其要加强学生与临床沟通能力的培养,为今后更好地与临床合作,发挥检验与临床的桥梁作用打好基础<sup>[4-7]</sup>。在日常工作中让学生学习与临床医生、护士的沟通,如指导检验项目的申请、标本的采集与运送、血培养阳性等危急值的报告、对检验结果做简单的解释等等。通过加强与临床沟通能力的培养,加深对临床基础知识的理解记忆,做到真正意义上的理论与实践相结合。

总之,作为临床微生物学带教老师,深深体会到要加强学生素质教育,培养学生解决问题的能力,这样才能培养出具有创新精神,并有一定实践经验的高素质毕业生。

## 参考文献

- [1] 邓健康,唐中.浅谈临床微生物检验的实习教学[J].医学教育探索,2006,5(2):140-141.
- [2] 李卓,王艳.微生物检验临床实习存在的问题及对策[J].包头医学院学报,2011,27(2):107-108.
- [3] 过孝静,陶传敏,康梅,等.临床微生物学检验实习带教体会[J].检验医学教育,2002,9(2):38-39.
- [4] 周铁雨,李超,刘庆中.临床微生物检验实习带教中重视学生与临床沟通能力的培养[J].检验医学教育,2009,16(1):33-36.
- [5] 管世鹤,杨凯,刘周.临床微生物学检验实习带教体会[J].检验医学教育,2012,19(1):30-31.
- [6] 龚建红,王东梅.医学微生物学带教实习的几点体会[J].实用医技杂志,2011,18(5):533.
- [7] 张晓梅.注重临床微生物检验实习生实际工作能力的培养[J].中国实验诊断学,2010,14(5):788-789.