

力以及宣传教育的能力等。近年来,世界各国的各类医疗机构均采用了这种以护理程序作为中心的整体护理模式。大量实践证明这种护理模式在很大程度上提高了医院的护理质量,改善了医院及护理团队的整体形象,更好地体现出了护理的价值。由此可见,推广应用整体护理模式十分必要,是现代医疗护理学科的必然发展趋势^[2]。

2 护理教育现状^[3]

护理模式的转变对护理人员的专业技能、知识储备和综合素质等都提出了更多更高的要求,传统的以传授知识为主的教育模式已不能适应医学模式和护理模式的转变。

2.1 护理专业课程缺乏专业特色 护理学与医学之间有着密不可分的关系,而内容又具有其特殊性。目前,很多护理专业的医学课程设置与医学专业类似,多为医学专业课程的缩小或者翻版,缺乏专业特色,护理学专业知识和技能训练方面的特色未得到很好的体现。

2.2 缺乏职业道德教育 目前,很多院校关于职业道德以及行为规范等方面的课程还比较缺乏,有的学校甚至根本没有开设,导致学生在从业过程中缺乏责任心和认真负责的态度。而很多的护患矛盾都是由于护理人员的态度冷漠、缺乏责任心或者操作马虎等造成的。医护工作的特殊性要求医护人员在工作中能够设身处地为患者着想,从身心上给予患者帮助。

2.3 缺乏礼仪教育和人文知识相关课程 护理工作在很大程度上是一种服务性的工作,工作内容比较繁琐,不仅要帮助患者康复,还需要给予患者各种周到的服务。因此,护理人员除了要具备丰富的专业知识和技能以外,还需要具备丰富的人文知识以及较好的礼仪和涵养。目前,我国护理专业关于礼仪和人文知识相关专业的课程开设还不够,很多毕业生在工作过程中,对医嘱的理解不准确,在进行护理时与患者的沟通不好,在交际中的礼仪、心理、服饰、艺术欣赏以及语言技巧等方面的知识都还比较欠缺,而这些都有可能加重护患矛盾。

2.4 临床见习不足 护理学的实践性和操作性很强,医护教育必须加强临床实习和见习。由于很多见习或实习基地的场地、患者、设备设施以及师资等都还比较缺乏,学生见习实习安排较为困难,严重影响了教育教学效果。仅通过教学很难让学生切实地掌握操作技能,在实际工作过程中很难将理论知识运用到实践过程中,在解决问题方面缺乏灵活性和高效性。

3 加强护理教育改革的对策^[4-5]

3.1 改革教育理念 教育直接关系着社会与人的发展,改革

和创新教育观念是实现教育现代化、培养适应社会需求的现代化人才的必然途径。传统的护理教育严重存在着重理论轻临床、重知识教育轻人文和素质教育的现象,教育观念滞后,教育模式陈旧,教育效果不好。因此,必须进行教学目标、内容、方法、手段等的改革,树立现代化的教育理念。

3.2 加速课程改革 改变传统的以医学教育为导向的课程体系,加强护理专业的特色建设,突出护理专业特色,加强人文教育和礼仪教育,全面建设新课程体系。护理教育应合理地改变并完善教学目标,以体现专业需求和护理教育价值观。尤其应加强对学生能力的培养,全面提高学生的综合素质,充分地激发学生的潜力,培养能够适应社会发展和岗位需求的高素质人才。在课程安排上,可以借鉴和学习国外护理专业的安排,适当地加设心理学、伦理学、教育学、美学、法学、社会学、人类学及经济学等课程。

3.3 加强临床护理实习 应加强临床护理教育实习带教,使学生在实习中实践,加强理论与实践的结合,进一步巩固学生的护理知识和技能。同时,使学生能够将在校学习到的医学、护理学、社会学、人文和礼仪知识等运用到临床实践中来,培养护理生的沟通能力和护理水平,提高护理整体素质。

总之,进行转变护理模式是社会及医学发展的必然趋势,而护理教育的改革和创新则是顺应护理模式转变的必然要求,应打破传统的临床及护理教育模式,全面提高护理的整体素质和水平。

参考文献

- [1] 刘生梅,高雪梅.医学模拟教学在护理教育中的应用研究[J].卫生职业教育,2011,29(15):94-96.
- [2] 况玉环.护理教育的新思考[J].健康必读:下旬刊,2010(10):241-242.
- [3] 张志云.我国护理教育现状分析及对策[J].中华现代护理杂志,2008,14(30):3231-3233.
- [4] 刘宇,张静平,叶曼.护理模式转变下护理专业教学改革思考[J].现代护理,2007,13(21):1986-1988.
- [5] 蒋俊.护理模式转变与护理教育[J].光明中医,2009,24(3):552-554.

(收稿日期:2012-12-28 修回日期:2013-04-12)

人文教育对全科医学生神经外科实习效果的影响

周昌龙,苏祖禄(重庆医科大学附属永川医院神经外科 402160)

【摘要】 目的 探讨人文教育对全科医学生神经外科实习效果的影响。**方法** 以该院神经外科 2009 年 1 月至 2012 年 1 月轮转的全科医学生 46 人为研究对象,随机分为对照组与观察组,观察组在实习期间增加人文教育内容,比较两组学生出科时医学临床人文素质、实习效果和实习满意度评价方面的差异。**结果** 观察组学生医学临床人文素质、实习效果和实习满意度方面均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在全科医学生临床实习中增加人文教育是十分必要的。

【关键词】 全科医学教育; 临床实习; 人文教育

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.075 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)21-2911-03

近年来,医患关系不是十分融洽,医患冲突事件时有发生,其中也有医学人文精神在医学实践中没有得到充分体现的原因^[1-2]。全科医学生临床实习期长,医院环境又与校园环境大

为不同,具有特殊的人文培养资源 and 实践机会,且全科医学生日后很大一部分都会直接走上医疗岗位,对长学制医学生的人文素质培养十分有必要。因此,在全科医学生临床实习中增加

人文教育项目具有十分重要的意义^[3]。本文以本院神经外科轮转的全科医学生 46 人为研究对象,就全科医学生临床实习阶段的人文教育问题作一探讨,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院神经外科 2009 年 1 月至 2012 年 1 月轮转的 46 名全科医学生,其中男 26 人,女 20 人,平均年龄(22.25±2.30)岁,所有学生皆为全科医学专业,在神经外科实习时间不少于 4 周。所有学生以入学年份和班级为单位随机分为对照组和观察组,每组 23 人,两组学生性别、年龄及在校学习成绩差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法 所有学生均使用临床分组带教制进行临床实习,在临床实习内容方面相似。观察组增加以医学道德教育、医生行为教育、卫生法学教育和医学心理学教育为内容的人文教育项目,保证在实习的 4 周内进行不低于 4 次的人文学习课程和不低于 2 次的医学人文即以问题为导向的教学方法(PBL)讨论。比较两组在医学人文素质方面的差异,及实习效果、学生对实习的满意度之间的差异。

1.3 检测方法

1.3.1 两组学生医学临床人文素质方面检测方法 在学生出科前,使用根据国内外相关研究成果自制的《全科医学生临床人文素质调查统计表》对两组学生的医学临床人文素质进行调查和统计,统计表分为医患沟通能力、医德医风、保护隐私意识

和团队协作精神四个维度,单项满分 100,总分为四个维度得分的加权平均数。

1.3.2 两组学生实习效果及满意度的检测方法 在学生出科考核时对两组学生的实习效果和对实习情况的满意度进行调查。其中文书写作以学生实习最后 1 周所写病案为考核凭证,由两位非带教老师共同打分,最高分 100,取平均分。考核成绩与实习满意度评价使用本院传统测试工具。

1.4 统计学处理 使用 SPSS17.0 进行统计分析,计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组学生医学临床人文素质方面的差异 在医患沟通能力、医德医风、保护隐私意识和团队协作精神等四个维度及总分方面,观察组均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组学生实习效果、满意度之间的差异 在实习效果评价方面,观察组学生文书写作得分高于对照组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。考核成绩两组学生相当,差异无统计学意义($P>0.05$)。在实习满意度评价中,观察组学生对实习内容和教学方式的满意度均高于对照组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 两组学生医学临床人文素质方面的差异($\bar{x}\pm s$,分)

组别	医患沟通能力	医德医风素养	隐私保护意识	团队协作精神	总分
观察组	87.76±7.66	97.72±2.12	86.63±8.70	95.54±4.24	91.24±6.50
对照组	78.11±11.17	91.19±3.22	72.46±10.01	87.20±5.33	82.15±5.03
t	3.41	8.12	5.12	5.87	4.69
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组学生实习效果、满意度之间的差异

组别	实习效果		满意度评价	
	文书写作	考核成绩	实习内容	教学方式
观察组	84.45±7.63	92.14±5.43	89.08±7.19	91.21±5.34
对照组	72.65±8.90	90.10±6.59	80.21±6.52	81.12±5.40
t	4.83	0.15	4.38	4.02
P	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨 论

临床实习是医学生进入医疗单位前最后的学习阶段,对其未来职业规划和发展的影响极大。在实习前,医学生已经进行了大量的基础理论学习,其中也包括一定数量的人文课程,但在医院这一新的环境中,医学生如何树立人文思想,将人文精神运用到工作实践中,也是临床实习十分重要的内容^[4]。

3.1 全科医学生临床实习人文教育的主要内容 根据临床实际,结合国内外相关文献研究,本研究将长学制医学生临床实践中人文教育内容分为四部分^[5-6],即医学道德教育、医生行为教育、卫生法学教育和医学心理学教育。

医学道德教育是实习期间需要首先强调的内容。在实习期中,要特别注意借用医学实践的机会,让学生亲身经历、切身感受和体会医德教育的内容,让其在真实的生活和工作场景中

体验、反思所学习的内容,使职业道德成为医学生的内在需要。

医生行为教育主要是向学生讲授当前医学教育及实习的现状,培养学生在实习过程中的防范意识,规范在实习期间的医疗操作行为,同时树立和强调医生行为的重要所在。

卫生法学教育主要包括医事法学、公共卫生法学和医疗用品法学三个方面。在实习过程中,要注意病历记录的书写、病案管理的规范和与患者沟通中对疾病的描述,尊重患者的隐私,保障患者的各项权益,尤其是知情权。树立医生要依法执业、恪守义务的法制意识,在保护患者权利的同时,学会保护自己的安全和权益不受侵害。医疗用品法学教育主要围绕医疗用品的管理和责任进行,对建设良好的科室环境有极大益处。而公共卫生法学由于在本科涉及较少,所以在实习中并未进行过多强调。

医学心理学教育也是学生实习期间人文教育的重要内容。在医学心理学教育中,要让学生学习了解患者的心理特征、人格特质,影响疾病的个人和社会因素。在临床实践中,要让学生体会到以患者利益为中心的整体医疗服务概念,同时要向学生强调患者的心理情况对疾病的影响,注重对患者心理波动的干预,在必要的情况下,需要向患者及家属进行健康教育,

3.2 全科医学生临床实习人文教育的主要方法 对于临床实习中人文教育的方法,笔者进行了大量的实践,结合相关研究文献,认为主要有四种方法可以应用,即案例分析法、感受分享法、活动课程法和情景模拟法。

案例分析法是以实习医生接触的典型病例为基础,以在临床中可能遇到的问题作为主线,将人文理论结合到临床实际中,以讲授和课堂分析作为主要形式的一种教学方法,能快速有效地提高学生解决临床问题的能力。感受分享法的主要形式是讨论、对话、反思。主要由带教老师、住院医师和实习医生参加,在讨论中可以不仅仅涉及人文问题,还可以包括在工作中遇到的兴奋、压抑、感动的事情,可以在一个特定的时间和地点进行感受分享。这一方面能增加实习学生的临床阅历,另一方面也是一个医生排遣自身压力的过程,对医生和实习医生都有益处^[7]。活动课程法是以参与一系列活动为基础,在活动中学习的方法。但限于实习时间较短等原因,此方法的开展还较为有限。情景教学法是通过学生扮演角色,从而体会在医疗服务中不同人物的情感体验来完成的。这种方法可以调动学生的激情,使其切身感受到作为医生、患者或家属在医疗活动中的体验,从而产生移情,主动将体会转化到临床实践中^[8]。此方法较为适合在指导老师的引导下,交给学生自行组织完成。在实践工作中发现,在国内长学制教学中,PBL 是应用十分广泛的方法^[9],主要用于病例讨论等内容。

3.3 全科医学生临床实习人文教育的效果评价 在医患沟通能力、医德医风、保护隐私意识和团队协作精神等四个维度上,观察组均高于对照组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。这说明在临床实习中增加人文教育内容,提高了学生的人文素质。在研究中发现,对于临床实习效果的评价尚未有权威的方法,而医疗文书写作是临床医生工作中重要的一部分^[10]。在本研究中,通过观察组学生医疗文书写作方面能力的提高可以看出学生整体临床实习效果的改变。研究结果显示,观察组学生对实习内容和教学方式的满意度均高于对照组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。这说明学生的实习效果是有提高的。由此可见,在全科医学生临床实习中增加人文教育是十分必要的。

基层检验专业质控组在区域性质量控制中的作用

仰大贵,王 焱,覃 珊,周晓萍,黄文彬(四川省都江堰市人民医院检验科 611830)

【摘要】 目的 探讨基层检验专业质控组在区域性质量控制中的作用,为相关组织和机构提供相应的借鉴作用。**方法** 成立都江堰市医疗机构基层检验专业质控组,并依托基层检验专业质控组,对都江堰市市属、乡镇、社区卫生卫生机构的质量工作进行跟踪,对工作中出现的问题进行分析、总结,采取集中培训和单独辅导相结合的方式,进行有针对性的指导,提高大家的相关知识水平,加深质量意识。**结果** 通过 2010~2012 年的工作,都江堰市基层医疗机构的检验质量有了明显提高,合格率从 62.5%提升到 81.8%,优良率从 50%提升到 72.7%,质量控制意识明显加强,专业技术人员业务水平得到的有效的提升。**结论** 作为国家、省、市三级医疗机构检验质量控制中心工作的有效补充和完善,通过基层检验专业质控组的建立,发挥在标准制定,统一规范、质量监督、教育培训中的作用,对提高基层检验人员业务技术水平以及区域性的检验质量具有积极意义。

【关键词】 检验专业质控组; 区域性; 质量控制

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.076 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)21-2913-02

目前在我国临床检验中心的设置主要限于国家、省、市一级,参与的对象主要是县、市级以上医院,对于乡镇甚至私立医院还未普及。而这些医院在质量控制方面的意识往往比较欠缺,参控率较低。怎样提高这些医院的检验水平成为各级医疗卫生机构的一个重要任务。5.12 大地震以后,都江堰市在上海市的对口援建下,所有乡镇医院都得到了由上海援建的全自动生化分析仪、全自动血细胞分析仪。如何充分用好这批仪器,各级卫生行政主管部门非常重视,为此,由上海市临检中心牵头,并得到成都市卫生局医政处、成都市检验专委会以及都江

参考文献

- [1] 籍刘英,王雨晨,左祁媛,等.医学生职业认知和人文素质教育现状的调查研究[J].中华医学教育探索杂志,2012,11(4):432-436.
- [2] 黄达人.关于医学教育发展的一些思考[J].中国高等教育,2010,6(6):8-10.
- [3] 梁垚,吴宏,易露茜,等.长学制医学生职业行为评价指标体系研究[J].中华医学教育杂志,2011,31(1):87-90.
- [4] Soares C Jr,Gomes CA,Soares FP. Surgical education; the need of a humanistic vision[J]. Rev Col Bras Cir,2010,37(3):240-244.
- [5] 胡涵锦,顾鸣敏,富冀枫,等.医学人文教育新模式的探索[J].上海交通大学学报(医学版),2008,28(11):52-54.
- [6] Dennick R. Twelve tips for incorporating educational theory into teaching practices[J]. Med Teach,2012,34(8):618-624.
- [7] 马伟光,梁涛,陈京立,等.以学生为主体设计情景模拟教学病例的效果评价[J].中华护理杂志,2012,47(3):258-260.
- [8] 刘玉华,洪铭范,苏全喜,等.神经病模拟情景教学探索[J].医学教育探索,2007,6(6):557-558.
- [9] 杜翔云,钟秉林,Kolmos A.以问题为基础的学习理念及其启示[J].中国高等教育,2008(2):20-24.
- [10] Song P,Stewart R. Reflective writing in medical education[J]. Med Teach,2012,34(11):955-956.

(收稿日期:2013-04-23 修回日期:2013-08-18)

堰市卫生局的大力支持,成立了都江堰市临床检验专业质控组。本课题通过都江堰市检验专业质控组,拟对县、市级以下医院临床检验专业质量控制组及其在区域性质量控制中的作用进行可行性研究。

1 质控管理方式

5.12 汶川大地震后,作为卫生援建项目,2010 年上海市临检中心先后两次派专家对都江堰市检验人员集中进行了质量控制相关知识培训,并通过都江堰市专业质控组发放质控品,对回报结果进行统计、分析、总结,针对质控活动中出现的问题