

- 展现状[J]. 医学与社会, 2014, 27(5): 35-38.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 国家卫生计生委关于开展医疗联合体建设试点工作的指导意见: 国卫医发[2016]75 号[S]. 北京: 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会, 2016.
- [3] 方卫, 顾建钧, 张程, 等. 上海市浦东新区区域医疗联合体现状分析[J]. 医学与社会, 2016, 29(8): 12-14.
- [4] 董斌, 赵列宾, 李明, 等. 基于儿科常见疾病的分级诊疗策略初探: 上海东部模式[J]. 中国卫生资源, 2018, 21(4): 333-336.
- [5] 申颖, 黄为然, 纪舒好, 等. 1997—2017 年我国双向转诊现状和效果及问题的系统评价[J]. 医学循证, 2018, 21(19): 3604-3610.
- [6] 钟艳宇, 陈娟. 我国医联体中双向转诊制度的实施现状及对策[J]. 中国医药导报, 2017, 14(16): 154-158.
- [7] 李小莹, 周永建. 我国分级诊疗实施过程中的问题及对策[J]. 中国集体经济, 2019, 35(3): 166-168.
- [8] 李英梅, 殷佩浩, 朱轶群, 等. 医联体模式下各级医疗机构人员对分级诊疗的认知调查[J]. 中国医院, 2017, 21(7): 18-20.
- [9] 潘达颜, 蓝春勇, 李丽, 等. 跨区域医联体医务人员对医联体建设的认知和需求情况[J]. 广西医学, 2017, 39(12): 1900-1904.
- [10] 龚震晔, 陈玮, 费健, 等. 新医改下医联体三级康复医疗服务可行性探讨[J]. 中国医院管理, 2017, 37(1): 31-33.
- [11] 郭燕红. 推进分级诊疗, 构建连续健康服务[J]. 中国全科医学, 2017, 20(1): 1-5.
- [12] 高欢, 杜杏利, 项莉, 等. 远程医疗协作网在医联体建设中
- 的作用探析[J]. 中国医院, 2019, 23(12): 12-13.
- [13] 左旭, 甄诚, 叶小琴, 等. 北京市医联体内医务人员参与医联体工作现状及效果评价研究[J]. 中国卫生政策研究, 2018, 11(2): 37-43.
- [14] 刘世英, 殷勇, 徐娟, 等. 中国儿童哮喘治疗管理类手机应用功能评价研究[J]. 医学综述, 2018, 35(15): 3076-3079.
- [15] 周俊婷, 李勇. “互联网+”破除分级诊疗困境[J]. 卫生经济研究, 2019, 36(10): 30-32.
- [16] 吴文强. 发达国家双向转诊制度建设的实践与借鉴[J]. 重庆交通大学学报(社会科学版), 2015, 15(3): 49-53.
- [17] SALTMAN R B, RICO A, BOERMA W. Primary care in the driver's seat: organizational reform in european primary care[M]. Berkshire: Open University Press, 2007.
- [18] MACINKO J, STARFIELD B, SHI L Y. The contribution of primary care systems to health outcomes within Organization for Economic Cooperation and Development (OECD) countries, 1970—1998 [J]. Health Serv Res, 2003, 38(3): 831-865.
- [19] MESTRE A M, OLIVEIRA M D, BARBOSA-PÓVOA A. Organizing hospitals into networks: a hierarchical and multiservice model to define location, supply and referrals in planned hospital systems[J]. OR Spectrum, 2012, 34(2): 319-348.
- [20] MACREADY N. Reforming the US health-care system [J]. The Lancet Neurology, 2008, 7(11): 986-987.
- (收稿日期: 2020-05-15 修回日期: 2020-11-12)
- 教学·管理 DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 04. 042

教学医院临床细胞学检验进修学员教育模式的探索之路*

武焕玲¹, 张健¹, 张之芬¹, 李元堂¹, 李丽¹, 栾芳¹, 赵璞², 卢志明^{1△}

山东第一医科大学附属省立医院/山东省立医院: 1. 临床医学检验部; 2. 医务部, 山东济南 250021

摘要: 医生进修教育是继续教育的重要形式, 对于医学人才培养具有重要意义。细胞学检验具有极强的临床实践性, 该院临床医学检验部细胞分子遗传科的细胞形态室多年以来一直承担着山东省细胞学检验的进修带教任务, 在规范和完善细胞学进修教育方面积极探索, 包括根据细胞学临床工作的需要, 建立进修人员岗位培训和考核内容; 根据细胞学学科建设的要求和学习规律, 制订了相应的教学体系和教学进度表; 通过理论与实践相结合的教学方法、尝试问题导向学习法和病例导向学习法等新型教学方法, 启发和促进学员对学习内容的理解和实际应用; 逐渐形成了较为明确的进修教育初级教学目标, 即“掌握细胞学工作基本流程、学会辨识和分析细胞基本方法、建立健全血液系统疾病的诊断体系及培养临床细胞学思维能力”; 建立了以能力为导向的教学考核体系。通过以上教学工作的开展, 在培养细胞学进修人员工作上取得了较好效果, 对细胞学检验未来在临床医学检验中如何持续发展具有一定的示范作用。

关键词: 细胞学检验; 进修教育; 教学体系

中图法分类号: R446.9

文献标志码: B

文章编号: 1672-9455(2021)04-0563-04

本院细胞分子遗传科, 源于原检验科的细胞室, 目前已经成为山东省规模最大的细胞学专业科室, 下

* 基金项目: 山东第一医科大学附属省立医院 2020 年度教学改革与研究资助项目(SYJG-05)。

△ 通信作者, E-mail: zhiminglu@yahoo.net。

本文引用格式: 武焕玲, 张健, 张之芬, 等. 教学医院临床细胞学检验进修学员教育模式的探索之路[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(4): 563-

设细胞形态室、流式细胞室、细胞遗传学室、宫颈癌筛查室(妇科细胞室)和 PCR 室(血液病分子检测室)。作为山东省内最大的细胞专业进修教育部门,其细胞形态室多年以来一直承担着山东省细胞学检验的进修带教任务,近二十年来为省内外各医疗机构培养了千余名细胞学专业人才。近年来,本院细胞分子遗传科每年招收的进修人数约 60 人左右,进修人员多数来自省内三级甲等医院和二级甲等医院,以初级职称、本科学历居多,近两年来研究生学历进修人员有增长趋势,学习期限多为 6~12 个月。进修教育是继续教育的重要形式,对于医学人才培养具有重要意义^[1]。随着医生进修教育呈现规模化、制度化发展,进修医生已经成为医院的重要人力资源^[2],他们的到来缓解了科室人力资源不足的压力,同时使细胞学专业新技术、新理念得以传承,促进细胞学专业知识的交融互通,对细胞学检验未来在临床医学中如何持续发展具有一定的示范作用。细胞遗传分子学检验具有极强的临床实践性,选择教学医院细胞分子遗传科接受进修教育,成为检验人员提高细胞学理论水平和实践操作技能的重要途径。近年来,本院细胞分子遗传科在规范细胞学进修教育方面积极探索,逐步建立了此专业的进修教学体系、完善了进修人员临床培训和教学内容、制订了进修医师考核评价体系等,现报道如下。

1 搭建和完善进修教学体系

细胞学的教学最早只是停留在批复进修学员的细胞学报告上,随着细胞学涉及领域增加、试验项目的逐步开展,进修学员越来越多,逐步开展了针对进修学员较为系统的培训和教学。

1.1 分设进修工作岗位 根据工作流程设立进修学习岗位,明确进修学员的岗位培训和考核目标。进修教学不同于学院教学,学员们需要在临床实践工作中学习专业知识并加以应用,在进修过程中还需要承担一部分临床工作。实验室按照工作流程设立不同岗位,包括标本的接收、登记、前处理、常规染色和化学染色、标本分析、报告录入采图、报告打印、标本归档和借阅等几个主要的工作岗位,明确岗位职责,规范和细化各岗位的学习和工作内容,保证工作质量。在教师和进修组长(由进修人员和教师共同选拔)的指导下,学员经过一定的培训和考核,可以迅速地进入各阶段的工作和学习^[3]。遇到新出现的临床情况,随时向教师汇报,制订应对措施,促进工作持续改进(PDCA)。

1.2 清晰教学知识构架 为了让学员更好掌握专业技能,根据专业特点、按照学科的知识框架制订教学体系。细胞形态室是目前细胞分子遗传科接收进修学员最多的实验室,以细胞学的进修学习作为教学主体,用最新版《临床血液学检验》本科教材作为教学蓝本,以最新版《血液病诊疗标准》和《WHO 造血与淋巴组织肿瘤分型方案》等作为参考书籍^[4-6],结合国内

外血液学和肿瘤细胞形态学检验新进展和临床实践经验,按照细胞学学习的规律,将学习分为细胞形态基础理论,血液系统疾病诊断,以及细胞免疫学、细胞遗传学和分子生物学等方法在血液系统疾病和肿瘤诊断中的应用等几个方面,并制订了教学大纲,按照学员学习的进度,进行每周 1~2 次相关知识的授课。在平时的作品中,进修学员可以通过阅读相关书籍自学。

以上学习内容安排可以使学员们在教师的指导下,帮助教师顺利完成日常工作,同时,自身还能掌握细胞学学习和工作的基本方法,搭建起较为系统的知识体系,完成临床对细胞学检验提出的基本要求和工作任务。

2 细化教学内容

2.1 针对工作流程安排学习内容和培训 在前面介绍的实验室工作流程中,由本院人员或经过培训的进修组长负责进修人员的岗前培训,通过现场带教和/或 PPT 授课等形式,给新入科的进修人员介绍细胞分子遗传科的日常检查项目、项目操作流程和注意事项,使其迅速熟悉本专业的检测项目,承担好标本的接收、登记、前处理和相应的化学染色、报告打印、标本归档和借阅等辅助工作,做到工作流程中每个环节的规范化、最优化,让细胞学检查工作的分析前和分析后工作环节得到质量保证^[3]。

2.2 按照学科体系细化理论和实践的教学内容 开设正常血细胞形态学、异常血细胞形态学、血细胞辨识要点、常用化学染色、血象和骨髓象检验、疾病各论和细胞遗传学和分子生物学(MICM)基础理论知识及其在临床诊断中的应用等课程讲座,制订教学大纲,让学员逐步地、比较系统地掌握细胞学检查的基本理论和临床应用知识要点。除理论学习外,还利用多人共览显微镜进行实践教学,带领学员根据细胞学辨识标准,在显微镜下辨识临床骨髓标本中真实的细胞,并掌握细胞涂片观察、细胞分类计数、化学染色结果判定、血象及骨髓象初步分析的方法,培养细胞学辨识和骨髓分析的基本实践技能。另外,制订针对血液病和肿瘤中常见病、多发病的诊断标准和诊断流程的教学内容。

在进修人员接受细胞形态学基本培训之后,能够完成标本的初步阅片,根据最新的《血液病诊疗标准》《WHO 造血和淋巴组织肿瘤分类方案》和各种疾病的专家共识等,结合临床、其他实验室检查和一定的病理生理基础知识,对疾病做出初步诊断^[7],按照实验室报告格式书写细胞学检验初步报告,等待教师的审批。教师审批完报告后,留给学员时间对病例再思考和再学习,直到把该病例有关知识彻底掌握。

造血与淋巴组织肿瘤的分类分型是实验室工作的重点,也是学员们学习的难点。结合本实验室的特点,本院鼓励学员对造血与淋巴组织肿瘤的病例,通过医院 HIS 系统查阅病例信息,将 MICM 结果进行整合,给出 MICM 的整合诊断,在实践工作中将

WHO 分型方案加以熟练应用。强调学员夯实形态学分型等要点知识,牢固形态学基础,并了解疾病诊断所需要的基本实验室检查手段。定期开展病例讨论^[8]。

3 采用理论和实践相结合的教学方法

3.1 多媒体授课 根据学员的学习进度,按照教学大纲,安排不同专业的教师进行大课授课,应用 PPT 进行讲解。在课件准备上,注重基础知识、实践应用和研究进展等方面内容的合理安排。课后对授课内容进行考核,巩固学员的学习效果。利用多媒体形式教学,教学内容可安排得更加系统和详细,对基本理论的讲解更容易取得效果。授课后,采用问题导向学习法,启发学员在问题的引导下,通过自主学习,将没有掌握的内容吸收、消化^[9]。

3.2 实践教学 临床细胞学检验的教学是一项实践性教学,需要在一定的理论指导下通过大量的实践才可以正确应用。通过多人共览显微镜,在进行临床标本的细胞学诊断时,进行实践教学。在显微镜下,强化学员们镜下辨识细胞的要点,通过病例导向学习法进行病例讲解,并结合问题导向学习法,加深学员对疾病诊断标准的理解和掌握,通过批改学员骨髓分析报告,了解学员学习掌握的程度、督促其学习相关知识。经过 6—12 个月的学习,学员们基本能掌握血细胞和肿瘤细胞的辨识要点、常见血液病和肿瘤的细胞学诊断。学习基础较好的学员,还能参与疑难病例的讨论,能独立完成相关的临床实践工作^[10]。

4 逐渐清晰教学目标

细胞学在检验专业中纵深发展,是根据医院临床需要、结合国内外学科的进展及细胞学在检验学科的定位逐渐发展起来的,进修学员的教学体系也是在实际的教学工作中逐渐形成的。在长期带教细胞学进修学员的过程中,发现学员们学习过程中存在的问题比较集中地体现在以下几个方面:(1) 辨识细胞过于片面,不能从细胞的各个层面综合观察和描述细胞及其变化,该问题在不典型细胞和特殊类型细胞辨识上尤为突出;(2) 对血液系统疾病的诊断体系了解不够全面,影响细胞学诊断结论的判断;(3) 知识体系不够健全,不能从病理、生理的角度分析患者的临床表现、镜下所见细胞发生变化的原因,不能够整合 MICM 信息对细胞的来源和疾病做出更全面地分析。因此,本院在实际教学工作中逐渐形成了“掌握细胞学工作基本流程、学会辨识和分析细胞基本方法、建立健全血液系统疾病的诊断体系及培养临床细胞学思维能力”的初级教学目标,利用一定的教学方法,让学员们比较完整地学习细胞学诊断相关知识和实践经验,获得了较好的教学效果。

在细胞学学习过程中,尤其强调不能仅为了识别细胞而去观看细胞,需要培养临床思维能力。在带教学员细胞辨识、血液系统疾病的细胞学诊断方法的学习过程中,着重培养学员应用全面、动态、比较的观点

去学习和实践,将变化多端的细胞辨识清楚,通过基础知识,解释细胞形态变化的病理、生理机制,诠释疾病发生和发展的过程。(1) 应用全面的观点观察细胞,是指观察细胞结构的每一个组成部分的特点,有时还要结合化学染色、细胞免疫标记等进行细胞系列和细胞分化阶段的判定。对于病例诊断,需要整合细胞形态学的变化、结合细胞的免疫学、细胞遗传学和分子生物学检查结果,还要结合患者临床表现和其他实验室检查结果,从而得出一个相对科学的、能够解释临床病情的细胞学诊断结果。任何断章取义、片面的分析都可能是不正确的。(2) 强调动态的观点。细胞和疾病是变化的,建立动态的思维模式,有助于辨识一些过渡阶段、不典型、甚至早期的病变。(3) 善于运用比较的观点在临床思维能力的培养过程中则更加重要。对容易混淆、难以鉴别的细胞和疾病,在细胞和疾病的本质上及其他各个层面上与相似的细胞或疾病进行严格的鉴别诊断,可以去伪存真,获得相对真实的结论。在细胞学进修教学过程中,着重培养学员临床思维和推理能力,有利于提高学员独立观察细胞、分析疑难病例的能力,从而成为优秀的细胞学诊断工作者^[7,11]。

5 建立以能力为导向的教学考核体系

多媒体授课之后,教师就讲课的主要内容进行考核,考察学员对授课内容的掌握程度。授课时,通过提问了解学员对病例的形态学观察情况和诊断标准的掌握程度。进修结业时,通过理论考试和实践考试,对学员学习成果进行考核。通过理论考试,考察学员们对知识体系掌握的严谨性和规范性。实践考试考核学员在临床实践中骨髓常规细胞分类的计数、骨髓报告的书写和骨髓分析能力,考察在实际工作中对理论知识的应用能力。结业阶段,组织学员进行进修汇报,启发学员将自己在进修阶段的学习体会和有价值讨论价值的病例或知识点加以归纳、总结,进行汇报,提升学员的深层思考和总结能力,提高语言表达能力,更好地展示学员的风采,促进教和学的互动。通过这样一系列的进修考核机制,学员们的学习热情得到提升,学习目标更加明确、学习效果更加明显^[12]。

6 小 结

近年来,本院细胞分子遗传科通过搭建较完善的教学体系、形成特定的教学模式,运用一定的教学方法,制订一定的教学考核评价体系,在进修教学工作上取得了一定成果,学员们通过 6~12 个月的细胞分子遗传专业进修,基本获得了在本专业上较为全面的知识体系和独立工作的实践操作能力。本院培养的多名学员在国内举办的形态学和细胞临床思维大赛中获奖,他们回到各自工作岗位后,也都成为单位的业务骨干。希望通过不断地提高进修教学水平,为省内外医疗机构培养更多、更优秀的细胞学检验工作者,同时希望为医学检验在临床医学中如何开展进修学员继续教育提供可做参考的模板。

参考文献

- [1] 王津雨,李秋燕.对新时期进修医师培养的问题分析与思考[J].中国卫生产业,2017,14(13):58-59.
- [2] 林全生,王滔.本院近三年进修医师培训情况的回顾性分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(24):25-28.
- [3] 谭斌,罗通行,武永康,等.新形势下医学检验进修生培训工作的探讨与实践[J].检验医学与临床,2017,14(4):594-595.
- [4] 许文荣,王建中.临床血液学与血液学检验[M].北京:人民卫生出版社,2012:14-16.
- [5] 沈悌,赵永强.血液病诊断及疗效标准[M].4版.北京:北京科学出版社,2018:4.
- [6] SABATTINI E, BACCI F, SAGRAMOSO C, et al. WHO Classification of Tumors of Haematopoietic and Lymphoid Tissues[M]. Lyon: IARC, 2017: 51-53.
- [7] GOUZI F, CHRISTOPHE H, BLERVAQUE L, et al. Interactive whiteboard use in clinical reasoning sessions to teach diagnostic test ordering and interpretation to undergraduate medical students[J]. BMC Med Educ, 2019, 19(1): 424-437.
- [8] 秦炜炜,刘利,及月茹,等. CBL 教学法结合血液病实验室诊断在血液病教学中的探索及应用[J].延安大学学报(医学科学版),2019,17(4):105-107.
- [9] 邵泽委,孙炜炜,马娜,等.“五改四”后临床血液学检验课程教学改革的探索实践[J].中国高等医学教育,2018(1):76-77.
- [10] TURK B, ERTL S, WONG G, et al. Does case-based blended-learning expedite the transfer of declarative knowledge to procedural knowledge in practice? [J]. BMC Med Educ, 2019, 19(1): 447-457.
- [11] 杨棉花,何萍.围绕医学教育国际标准创新医学人才培养模式[J].中华医学教育杂志,2006,26(2):10-12.
- [12] 王艳,汪长中,官妍.以能力为指向的教学考核评价体系的建立与实践[J].医学教育研究与实践,2020,28(2):250-252.

(收稿日期:2020-07-03 修回日期:2020-11-20)

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.04.043

高职护生对于在医养结合养老机构中认识实习需求及对老年人的态度与知识调查

冉雪曼,沈 军,刘文清,张馨予
成都京东方医院护理部,四川成都 610000

摘要:目的 了解高职护生对于在医养结合养老机构中认识实习的需求,从事老年人护理工作意向,以及对老年人的态度与知识。方法 通过查阅国内外文献和专家咨询,自行设计调查问卷,对 393 名高职护生进行调查,内容包括一般资料、从事老年护理意愿、对在医养结合养老机构认识实习需求、对老年人态度量表(KAOP)和老化知识测试量表(FAQ1)得分情况,采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理及统计分析。结果 高职护生对于在医养结合养老机构中认识实习需求调查结果显示,37.66%护生认为认识实习频次每周 1 次,每次 1~2 h,每组 3~5 人为宜;其中 57.25%护生愿意从事老年护理工作,对其就业影响最大的是父母(68.19%);高职护生 KAOP 得分为(114.60±10.61)分,FAQ1 得分为(11.18±2.34)分。结论 在医养结合养老机构中认识实习时,合理的安排是基础,过程中尽量提供更多的操作、交流机会,且融入机构特色会让护生对老年事业有更深入的了解,在学校教育中应为护生对老年人及老化过程提供正确、积极的认识和引导。

关键词:医养结合养老机构; 认识实习; 高职护生; 态度; 老化知识

中图法分类号:R473

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2021)04-0566-5

医养结合养老机构是指由具有专业医疗、护理资质的医疗养老结合机构,可为老年人提供医疗照护服务和日常生活照料,满足多种养老需求并给予医疗护理保障,形成一个既不同于医院又不同于养老机构,但兼顾两者优势的统一新功能体系^[1]。习近平总书记在中国共产党第十九次全国代表大会报告中指出要实施健康中国战略。积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展,符合健康中国战略理念。认识实习,又称认知实习,即实习三环节中认识实习、

跟岗实习、顶岗实习之一,是对书本知识的巩固加深,也是集中实践教学环节的基础^[2]。目前,高职护生的护理教育临床实习主要集中在最后一学年,而现有高职院校的护理基本技术课程几乎均在实训室完成,教学见习时间较少^[3]。加之近年来高职院校扩大招生,医院或机构不便安排实习,教学实践开展难度增大,造成护生理论与实践的脱节。目前,校外实践教学平台一般以医院、社区等为依托,社会养老机构一般是作为课外活动及志愿活动的场所。且医院、社区等作为实践基地已比较成熟,而医养结合型养老机构作为