

4.3 课后互动交流,巩固课程思政隐性教育 课后在学习通发布作业,要求学生完成线上课程拓展知识版块的学习,并在讨论区进行主题讨论。如“阿托品及其类似生物碱的研究进展”,引导学生了解相关知识,如阿托品、山莨菪碱在青少年近视治疗中的应用^[5-6],东莨菪碱的抗抑郁作用^[7]及其抗晕动病剂型研制^[8]等,以培养学生的探索创新精神。

5 小 结

课程思政是将思想道德教育融入课程的一种新的教育形式,对药理学课程而言,课程思政是社会主义政治理念及人类优秀文化在药理学方面的弘扬与强化^[9]。课程思政建设需要深入挖掘药理学课程思政内容,寻找合适的思政切入点,运用多元化的教学方式,将专业知识与思政教育有机互融,促进学科专业与思想教育同频共振。通过本教学案例的初步实践和探索,希望能为药理学课程思政建设提供参考,为社会培养出更多医术精湛、医德高尚、与时俱进的新时代医学人才。

参考文献

- [1] 中共中央办公厅,国务院办公厅. 关于深化新时代学校思想政治理论课改革创新的若干意见[EB/OL]. [2021-04-教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2022.05.039

01]. www.gov.cn/zhengce/2019-08/14/content_5421252.htm.

- [2] 中华人民共和国教育部. 高等学校课程思政建设指导纲要:教高〔2020〕3 号[S/OL]. [2021-04-03]. www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.
- [3] 许春鹃,洪芦燕,罗晓婷. “核酸的结构与功能”的课程思政教学设计与探讨[J]. 生命的化学, 2021, 41(7):1637-1640.
- [4] 秦朴,印伟. 盐酸戊乙奎醚的临床应用进展[J]. 中国药业, 2011, 20(17):74-75.
- [5] 王钰靓,瞿小妹. 近视干预中阿托品滴眼液的临床应用与机制研究进展[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2021, 21(3):216-220.
- [6] 张景媛,吴嘉瑞,周唯,等. 山莨菪碱临床应用进展[J]. 中国医院用药评价与分析, 2019, 19(4):385-388.
- [7] 马旭,汪天宇,岳莹莹,等. 东莨菪碱快速抗抑郁的研究进展[J]. 中华精神科杂志, 2020, 53(3):258-262.
- [8] 曾媛,张芸,吴芬,等. 抗晕动病缓释药物的研究进展[J]. 中国药房, 2020, 31(24):3060-3066.
- [9] 任惠文,宋君秋,温克,等. 关于药理学课程思政相关问题的探究[J]. 中国继续医学教育, 13(19):99-103.

(收稿日期:2021-05-08 修回日期:2021-10-12)

检验与临床沟通方式探讨*

吴宗勇^{1,2}, 张晓煜², 张丽², 齐军^{2△}

1. 国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院检验科, 北京 100021; 2. 国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院深圳医院检验科, 广东深圳 518116

摘 要:探讨检验科与临床科室之间如何建立有效的沟通方式,以便为临床诊疗提供更好的服务。检验与临床沟通可随时随地进行,并贯穿检验流程的全过程。检验与临床沟通渠道通畅,会助力检验医学发展,从而更快、更好地为临床服务。

关键词:检验医学; 检验医师; 检验技师; 临床; 沟通方式

中图分类号:R197.32

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2022)05-0712-03

当今,由于检验技术的发展,检验医学朝着实验室自动化、信息化、智能化、检测项目多样化、检查方法快速和标准化方向发展,检验科的检测结果已成为患者疾病诊断、临床治疗决策、疗效监测和预后的重要医学指标。而在实际工作中,临床医师往往需要掌握大量临床技能和知识,因对检验专业知识疏于了解,迫使临床科室与检验科之间的合作沟通日益频繁^[1]。检验与临床沟通可随时随地进行,并贯穿检验流程的全过程。

1 检验与临床沟通现状

随着检验医学的发展,检验技术不断推陈出新,检验科在整个医疗系统中的地位稳步提高,从而与临床科室的结合也越发紧密。在标本检测过程中,时常会出现检测结果与患者临床症状不一致的情况,如果不能及时地沟通,检验科室与临床科室相互之间就会产生误解。这就需要检验科室与临床科室彼此协调,强化沟通,找出导致该结果的原因。否则,检验科室和临床科室的误会和矛盾就会越来越深^[2]。

* 基金项目:深圳市医疗卫生三名工程项目(SZSM201812062)。

△ 通信作者, E-mail: qijun5610@126.com.

本文引用格式:吴宗勇,张晓煜,张丽,等. 检验与临床沟通方式探讨[J]. 检验医学与临床, 2022, 19(5):712-714.

2 检验与临床沟通的意义

检验医学与临床医学的有机结合是提高医学诊断治疗水平的重要措施。由于专业的不同,检验人员与医护人员在交流、沟通和相互学习方面存在一定的障碍,不利于医疗水平的提高。如果能够加强各个环节的沟通,则可减少检验科室与临床科室之间的误解。如在标本的采集过程当中,医生、护士和检验人员能够加强沟通,则可保证标本采集和送检规范,从而保证检验结果的正确性和诊断的准确性;检验人员与临床医生加强沟通,有助于临床医生对检验项目临床意义的深入理解与再评价,有助于正确诊断与治疗及检验技术水平的不断提高^[3-5]。

3 检验与临床沟通的方式

检验科充分利用现有各种有利条件,采用多途径、多种方式加强与临床科室进行沟通。具体沟通方式如下:

3.1 书面沟通 (1)在检验前的质量控制阶段,定期向临床发放《检验用户手册》和《标本采集及运送指南》并定期更新。(2)细菌耐药率的通报:每季度以书面形式向临床科室通报细菌耐药情况,促进临床合理使用抗菌药物[注:医院自动化办公(OA)系统建成后,每季度通过OA系统发布]。

3.2 当面沟通 (1)定期(每年2次)召开检验科与临床沟通会^[3],主动听取临床科室意见,做好意见追踪调查。参会人员有院长、主管医技副院长、临床副院长、临床科室主任及护士长、医务处处长、护理部主任、检验科正副主任及专业组长。在沟通会上同时进行医护满意度调查、新项目开展前向临床征求意见、危急值项目合理性设置向临床征求意见等工作。中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院深圳医院(以下简称为深圳医院)为新建医院,检验科管理规范,严格按照原中华人民共和国卫生部2006年颁布的《医疗机构临床实验室管理办法》及2011年颁布的《三级肿瘤医院评审标准实施细则》要求,检验科每年定期与临床举办沟通会。从2017年建院开始,至今已举办了7次,2020年受新型冠状病毒肺炎疫情影响,只举办了1次,收到了很好效果。(2)举办全院继续教育项目,向临床医护人员介绍检验新技术、新方法 & 行业新进展。(3)深入临床进行小讲座及新项目宣传,结合科室具体情况进行专项授课并向临床介绍新项目的临床意义及开展注意事项。(4)对护理人员进行专项培训,介绍标本采集方法及注意事项。(5)认真处理临床抱怨与投诉^[6]。接到抱怨与投诉,认真记录,认真调查,与临床一起查找原因。

3.3 信息化沟通 利用医院信息化管理(His)系统、微信群、电话通信及OA系统等平台介绍检验项目应用知识,及时宣传科室动向。其中最重要的沟通方式应为微信群,不限时间和地点,可随时随地进行有效沟通。His系统在危急值上报及沟通管理方面发挥了

重要作用。检验结果与临床不符,可进行电话沟通。

3.4 其他沟通方式 参加临床多学科联合治疗(MDT)会议,提升检验医学在临床治疗中的地位。与临床进行科研协作^[2],缩短检验与临床之间的距离,增进检验人与临床医生的友谊,同时提升检验人的学术水平。检验与临床联合举办学术会议,可促进新技术及新项目在临床的顺畅应用。

4 检验与临床沟通存在的问题与解决方法

4.1 检验医师与检验技师的合理分工 在国内大部分医院的检验科,检验医师与检验技师从事的工作基本相同,日常工作以操作为主。在西方发达国家的医院,检验医师与检验技师从事不同的工作,分工非常明确。检验医师负责审核报告,与临床沟通,参加MDT及临床查房,接受咨询等工作。检验技师负责仪器维护、保养、校准等技术操作。在这方面应向西方发达国家学习,检验医师与检验技师互相配合,分工协作,共同完成检验工作^[7]。

4.2 检验医师不足,应加大检验医师培养 由于检验人员薪酬不高,在医院地位低,学临床的医生又不愿意来检验科工作,因此检验科的检验医师相当匮乏。目前,医学院五年制检验医师已停招,取而代之招的是四年制技术型的检验技师。在检验医技师培训基地,检验技师不可能去临床轮转学习,因而检验技师缺乏与临床沟通必备的知识。鉴于这种情况,相关人员已提议恢复五年制检验医师培养。目前,只有加大检验医师培训基地的建设,培养检验科急需的能与临床沟通的检验医师。

4.3 加强检验队伍专业素质培养,提升检验队伍业务水平 检验医学生在学校不仅要学习基本知识、基本理论和基本技能,还要注重临床交流与沟通能力培养^[8]。进入科室后,每周进行一次科室学习,科内继教与案例分享交替进行,让每位同志都有机会展示自己的风采。同时深圳医院检验科还举办国家级、省级、市级及院级继教项目,提升检验人员的业务水平。除此之外,还派各级人员参加院外举办的学术会议及培训班,然后向其他未去人员汇报,进一步提升专业人员的素质及业务水平。这样,检验人员在处理临床医生反映检验质量等问题时得心应手,沟通自如。

综上所述,检验医学与临床医学是密切相关、不可分割的一个整体,只有检验与临床科室进行有效的沟通,才能使检验结果更加准确并为临床诊断与治疗提供强有力的保障。检验科与临床要建立方便、快捷的沟通途径,及时接受临床咨询服务;要通过有效的途径宣传检验新技术与新项目的用途;通过各种途径征求临床意见,分析检验工作中存在的问题和不足,以便持续改进;同时,检验人员要加强学习,提高自身素质和专业技术能力,以便更好地指导临床正确应用检验项目。

参考文献

- [1] 邱谷,戴世荣,张曙晴. 帮助临床正确应用医学检验项目的意义与实践[J/CD]. 中华临床实验室管理电子杂志, 2018,6(3):184.
- [2] 丰先明,王卫华. 畅通实验室与临床沟通渠道,促进检验学科发展[J]. 检验医学与临床,2018,15(4):574-576.
- [3] 赵秀英,郭爽. 从医学实验室质量和能力认可准则(ISO 15189)角度看检验与临床沟通[J]. 北京医学,2020,42(2):142-144.
- [4] 杨丽楠. 重视实验室与临床科室的沟通[J]. 中国卫生生产,2018,15(34):55-56.
- [5] 幸娟霞,黄琳琳,刘琪,等. 以案例分析探讨检验与临床沟通的重要性[J]. 重庆医学,2020,49(10):1712-1714.
- [6] 林海标,涂晓欣,黄宪章. 认真处理医患投诉及建议,改进检验质量与服务[J/CD]. 中华临床实验室管理电子杂志, 2016,4(4):231-235.
- [7] 周柯,孙菲,徐修礼,等. 培养和构建以检验医师为导向的实验室与临床沟通模式[J]. 国际检验医学杂志,2020,41(10):1273-1275.
- [8] 卫星,贺晓花,牟永平. 检验医学生临床交流与沟通能力培养的研究与实践[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(58):348-349.

(收稿日期:2021-06-25 修回日期:2021-12-08)

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2022.05.040

专科护士在三甲医院新型冠状病毒肺炎疫苗接种点留观区的护理实践

熊丽媛¹,王晓飞^{2△}

重庆市中医院:1. 心血管病科;2. 急诊科,重庆 400021

摘要:随着全球新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情的发展,病毒疫苗的相关研究进展迅速,国内研制的疫苗现已对公众开放预约接种流程。在全民开放接种 COVID-19 疫苗的现况下,各大三甲医院均开设临时疫苗接种点。本文从三甲医院临时疫苗接种点留观区护理人员的角度,梳理总结留观区的护理工作流程和应急预案,旨在为其他留观区的护理人员提供可参考的经验,并为向疫苗受种者提供同质化的服务和高质量的急救措施提供一些思路。

关键词:新型冠状病毒肺炎; 疫苗; 接种; 留观区; 护理**中图分类号:**R563.1**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2022)05-0714-03

随着新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情常态化防控时期的到来,COVID-19 疫苗的研究取得了极大进展,研究表明,大部分 COVID-19 疫苗具有较好的有效性和安全性^[1]。然而,部分民众对疫苗接种的认知程度有限,主要表现在新型疫苗的安全性和不良反应方面^[2]。调查显示,民众在 COVID-19 疫情期间的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)得分明显高于中国常模^[3],因此,民众更愿意选择综合实力强、急救能力突出的大型三甲医院进行疫苗接种。疫苗接种的不良反应往往是在接种之后的 30 min 内发生,最常见的局部不良反应为注射部位疼痛或压痛,最常见的系统性不良反应为疲劳、发热或躯体疼痛,严重者可出现全身性过敏反应,如呼吸困难、过敏性休克、心搏骤停等^[4]。受种者疫苗接种不良反应发生率与接种剂量呈正相关^[5],随着疫苗接种工作的推进,更多的受种者需要接种第 2 剂和第 3 剂疫苗,留观区医护人员的工作就显得更为重要。但因各临床科室人力资源有限,往往不能固定人员长期支援疫苗接种点。针对以上情况,本院采用轮岗制,即从各临

床专科抽调有急诊急救经验、中级及以上职称的医生搭配护士轮守留观区,做到留观区医护人员相对固定,保障了 COVID-19 疫苗接种的安全性。由于各临床专科护士专业领域不同,在疫苗接种点留观区的工作较难做到同质化,本文主要从留观区护理人员的角度出发,对本院 COVID-19 疫苗接种点留观区护理工作进行梳理汇总,探讨留观区的护理工作流程和应急预案,以期为其他留观区的护理人员提供参考经验,并为向民众提供同质化、高质量的服务提供思路。

1 留观区准备

1.1 环境准备 (1)留观区设置休息桌椅,隔座编号,可同时容纳 80~200 人留观;(2)设投影仪一套循环播放 COVID-19 疫苗接种后的注意事项、后续健康状况观察、处置建议及联系方式等^[6];(3)准备充足的热水和葡萄糖,为空腹者提供面包牛奶等,避免低血糖反应混淆疫苗接种不良反应;(4)保证留观区环境宽敞,光线明亮,空气清新,受种者佩戴口罩间隔就座,防止人群聚集。

1.2 急救设备及药品准备 为保障受种者的安全,

△ 通信作者,E-mail:lanax@foxmail.com。

本文引用格式:熊丽媛,王晓飞. 专科护士在三甲医院新型冠状病毒肺炎疫苗接种点留观区的护理实践[J]. 检验医学与临床,2022,19(5): 714-716.