价体系,逐步引导学生学会自我学习成效监控和评价能力。教师也可通过课前、课中、课后布置一些学习任务,并对任务的完成情况进行过程监控、提醒督促和评价,将结果反馈给学生,并督促其改善学习方式,提升学习效果,形成闭环式评价体系,并逐步引导学生养成自我监控、自我评价及反思总结的习惯^[10]。在学生在学习过程中开展形成性评价,可以是教师评学生,也可以是学生之间互评,且评分内容可以从学习的动机、策略、方法、表达、知识的交流共享以及对小组的贡献等方面进行评价,经过一个学期的学习完成多次形成性评价,加上最后一次的终结性评价即考试,二者结合起来形成一个对学习能力的合理评价,这将有利于学生注重整个学习过程,并不断调整学习策略,修正学习动机,从而逐渐养成自主学习的习惯。

4 结 语

努力培养高素质的医学人才是高等医学教育的一项重要历史使命,学习的过程不仅只是获取知识,更是学习能力、学习习惯养成的过程,随着医学研究及医学技术发展的日新月异,知识和信息的更新迭代在不断加快,具有较强的自主学习能力的人会在一生中持续享受学习的自由,通过不断的自主学习来完善自我,构建日益完备的知识体系,以应对复杂多变的临床问题。医学教育属于跨学科综合研究领域,只有清楚了解医学生的知识背景、学习能力和特点,才能提高教学过程的科学性和有效性。从更新教师观念、调动学生积极性、改革课程设置及教学方式、优化评价模式等路径入手,努力培养学生的自主学习能力,为卓越医学人才的培养打下良好的基础,助力健康中国的实现。

参考文献

[1] ZIMMERMAN B J, RISEMBERG R. Self-regulatory di-
教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2023.16.038

mensions of academic learning and motivation [A]. In: PHYE GD. Handbook of academic learning [C]. Salt Lake City, USA: Academic Press, 1997: 105-125.

- [2] 李静,杨威.自我决定论视角下自主学习能力 and 在线临场感对大学生在线学习满意度的影响研究[J].大学教育,2022,11(4):245-250.
- [3] 庞维国.论学生的自主学习[J].华东师范大学学报(教育科学版),2001,20(2):78-83.
- [4] 周炎根,桑青松,葛明贵.大学生自主学习、成就目标定向与学业成就关系的研究[J].心理科学,2010,33(1):194-197.
- [5] 李广凤,刘丽红.学生英语自主学习能力发展研究:基于大学英语课堂环境的优化[J].教育理论与实践,2015,35(3):49-51.
- [6] BRYDGES R, BUTLER D. A reflective analysis of medical education research on self-regulation in learning and practice[J]. Med Educ, 2012, 46(1): 71-79.
- [7] PINTRICH P R. A conceptual framework for assessing motivation and self-regulated learning in college students [J]. Educ Psychol Rev, 2004, 16(4): 385-407.
- [8] KASSAB S E, AL-SHAFEI A I, SAMEER O, et al. Relationships between the quality of blended learning experience, self-regulated learning, and academic achievement of medical students: a path analysis [J]. Advan Med Edu Pra, 2015, 6: 27.
- [9] 崔璨,张伟钰,陈琼丽,等.新冠肺炎疫情期间医学生网络自主学习能力现状及影响因素研究[J].中国高等医学教育,2022,6(2):26-27.
- [10] 张安忠.大学生自主学习能力分析及提升对策[J].西部素质教育,2022,8(3):35-37.

(收稿日期:2022-09-18 修回日期:2023-04-08)

5 年制临床医学本科生免疫实验室见习课带教重点*

刘晶晶,赵宗玲,孟凡超[△]

首都医科大学密云教学医院/北京大学第一医院密云医院/北京市密云区医院检验科,北京 101500

摘要:5 年制临床医学本科生临床免疫见习课时间相对紧张。为短时间提高免疫见习课质量,达到实习生了解临床免疫工作内容、正确解读免疫报告、培养检验临床思维、树立良好医德医风的目的。在带教过程中总结出以下几点经验:在教学大纲基础上增加生物安全意识培训、免疫标本影响因素培训、使用多元素教学手段和检验临床病例讨论等内容。

关键词:5 年制临床本科生; 免疫见习课; 教学

中图分类号:G40-01

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2023)16-2458-03

随着教育模式的改革,为提高 5 年制临床医学方 向学生的临床技能,使其提前适应临床工作,各医学

* 基金项目:首都医科大学密云教学医院院级科研课题(2018-002)。

[△] 通信作者, E-mail: mengfanchao0722@163.com。

院校不同程度地增加医学生的临床见习、实习时间。首都医科大学 5 年制临床医学生在经历 2 年的校园理论课学习后,步入医院开始为期 3 年的临床见习、实习,第 1~4 学期,教学医院各教研室从临床应用角度出发,授予理论知识及见习带教,第 4 学期末开始,医学生转入为期约 1 年的临床实习生活。与其他医学院比较,首都医科大学临床见习、实习时间充足,但是对于临床医学专业学生,更侧重于临床科室的学习,对检验科等辅助科室见习课程时间安排相对紧张,在短时间内让学生深入了解医学检验工作,掌握检验报告的解读,将相关知识更好地融入临床诊疗工作中对医学生尤为重要。作为首都医科大学密云教学医院检验诊断教研室的一名带教教师,针对 5 年制临床医学方向学生,从临床角度出发,如何有方向、有重点地学习免疫见习课程相关内容,将见习课更好地融入临床工作,结合实际带教过程中的经验,现总结如下。

1 生物安全意识培训

临床检验科实验室属于生物安全防护二级实验室,临床标本具有潜在的生物危害,标本在开盖过程中产生的气溶胶、加样过程中发生的溢洒事件及锐器的刺伤事件都存在实验室危害风险,导致严重的实验室污染。近几年由于新型冠状病毒气溶胶导致实验室环境污染的报道比比皆是^[1-3],让教师们意识到生物安全意识培训的重要性。根据操作规范,带教教师应该带领学生学习生物安全知识,加强生物安全及自我保护意识^[4]。对标本溢洒、职业暴露等生物安全事件的预防和应急处理流程进行学习和考核,避免或减少生物安全事件的发生。

2 临床免疫标本影响因素质量控制培训

临床免疫学标本的规范化采集与处理是准确、及时地向临床提供重要感染信息的基础,而标本采集、保存、送检和处理等任意一个环节不符合规范,都可能影响检测结果的准确性,进而误导临床诊断,甚至可能对患者造成严重后果^[5]。近年来,有学者对医院实验室所出现错误结果的原因进行了分析,发现标本分析前产生的误差占总误差的 46.1%~68.3%,而在分析中所发生的误差不超过 15.0%,分析后产生的误差所占比例为 18.5%~47.0%,可以看到标本分析前的质量控制是整个检测质量最为重要的环节^[6]。检验科提供及时、准确、可靠的检验结果,依赖于医生、护士、检验人员等不同医疗角色的通力合作。作为 5 年制临床医学生,在早期的见习过程中应该掌握标本分析前、分析中、分析后的质量控制,为日后的临床工作建立一个良好的循环,提升检验和临床的依赖度。

2.1 标本分析质量控制 带教教师在临床免疫见习课的带教过程中应该从标本采集、运送和储存等多方面讲解每个环节可能带来的结果偏差,对分析前、中、后全过程产生的误差导致的假阴性、假阳性结果进行分析,包括内源性和外源性因素^[7-8]。

2.2 不合格标本质量控制 学习《全国临床检验操作规程》中不合格标本的判断标准,提高质量控制,降

低标本不合格率^[9],保证检验报告真实可靠,同时讲解临床常见不合格标本案例,避免临床工作中类似案例的发生,从而导致患者非必要的检查和诊疗费用上涨。

2.3 实验结果解读 免疫项目检测方法和操作过程在临床免疫见习大纲中为掌握和熟悉内容,对医学生临床工作实用性并不高,而且课程内容抽象、不易理解,因此,学生对知识的消化吸收比较困难,课堂活跃度和积极性并不理想。针对 5 年制临床医学生,见习大纲应侧重免疫学检测项目结果的临床解读,带教教师应针对典型报告单,引导学生从生理、病理角度解读报告单所呈现的信息,从报告结果反向分析患者病情,作出初步诊断,进而培养学生的报告解读和临床思维能力。

2.4 试验方法选择 根据临床免疫感染性疾病窗口期、血清学标志物转换规律的特点,教授学生选择不同的试验方法(筛查试验、确认试验、联合试验),了解不同试验方法的特性和优缺点。列举免疫常用项目不同试验方法对临床诊疗的指导意义^[10]。

3 增加多元素教学手段

随着医学卫生事业的飞速发展,免疫学检验技术从纯手工操作走向自动化分析技术^[11],加快检测速度的同时,也提升了结果的准确性,使检验工作既节省了劳动力,又提升了检测效率。但对于教学,手工实验操作能让学生参与每一步反应过程,让学生将理论知识融入实验操作中,达到理论内容更直观且易消化的目的^[12]。纯自动化分析技术使免疫学内容更抽象、不易理解,课堂的活跃度和积极性也不理想。针对大纲要求带教教师可以依据目前教学模式,丰富教学手段。

3.1 视频和手工操作 采用动画或者视频展现复杂抽象的原理方法,用通俗易懂的语言了解反应的整体过程,最后达到学习目的。而针对大纲要求的手工操作课程,因试剂成本昂贵,且操作步骤对人员操作能力要求较高,见习生很难有机会上手操作。为解决这一问题,见习过程中带教教师可以亲自示范操作,在操作过程中强调理论重点内容,加强学生记忆。

3.2 随堂测试 课堂中进行问卷调查和分析,如采用问卷星等进行随堂测试,并对问卷内容进行分析讲解,起到对重点内容再次强调的作用。

3.3 思想政治教育元素 国家对于当代大学生更注重综合能力的培养,课程中加入思想政治教育元素不仅可以更好地理解项目检测的临床价值,对于学生医德的建立也有指引和带动作用^[13]。例如,针对乙型肝炎病毒的讲解,在讲解前可以先介绍我国是乙型肝炎大国,随着国家乙型肝炎疫苗免疫战略的实行及乙型肝炎疫苗的普及,我国对慢性乙型肝炎的控制已经取得了巨大进展,让学生认识到只有祖国的强大、民族的发展,才能为人民健康提供有力保障,加深民族自豪感,增强道理自信、制度自信。

4 增加检验临床病例课

在实习过程中组织检验临床病例分析课程。首

先,给医学生提供患者报告单和临床特点,依据临床病例所提供信息,从检验医学角度进行分析,从而作出初步诊断,以及确定进一步辅助检查的项目。然后,邀请临床科室参与病例讨论,针对报告单从临床和检验科角度进行深度解析,对学生讨论结果进行评价分析,从而达到由被动学习变为主动探索模式,培养医学生从检验角度分析,培养临床思维,从中拓展科研思路。其次,通过检验临床病例分析课程,加深检验科与临床沟通,增进科室间深度融合并发现一些不足,进而改进和完善。

5 小 结

5年制临床医学方向学生的见习是医学教育的重要环节,是医学生由校园走向临床的桥梁。医学检验是临床医学中有关疾病诊断、治疗决策、疗效监测和预后判断的重要组成部分,与诊疗工作息息相关,临床免疫理论内容相对抽象不易理解,为了帮助学生易于理解理论知识点,提高学生临床工作中免疫相关知识应用,在临床免疫见习课中带教教师应从生物安全意识培训、临床免疫标本影响因素质量控制培训、增加多元素教学手段和增加检验临床病例课等多方面下手,旨在提高5年制临床医学方向学生免疫见习课质量,在短时间内让学生深入了解医学检验工作,学会实验室诊疗思路,将相关知识更好地融入临床诊疗工作,最终成为一名综合能力突出的医务工作者。

参考文献

[1] 周琰,张春燕,王蓓丽,等.气溶胶对实验室安全的危害及防护研究进展[J].中华检验医学杂志,2021,44(1):66-

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2023.16.039

70.

- [2] 詹永有,林养,杨康土,等.冠状病毒气溶胶感染研究进展及实验室生物安全[J].中国国境卫生检疫杂志,2020,43(6):450-453.
- [3] 刘方遥,于芳,张恒,等.北京市海淀区新型冠状病毒核酸检测实验室污染情况调查与处理[J].国际病毒学杂志,2021,28(3):257-260.
- [4] 谢蓓,张哲文,宋焱峰,等.实验室安全与生物安全课程融入思政元素的探索[J].实验室科学,2022,25(4):230-233.
- [5] 郭婷婷,王佐君,徐佳佳.免疫学检验的临床影响因素及其质量控制研究[J].养生保健指南,2021,20(25):251.
- [6] 王国镇,张铁,曹永彤.检验科与临床的交流沟通[J/CD].中日友好医院学报,2014,28(2):120-123.
- [7] 杨炳燕.检验工作中免疫检验的影响因素及质量控制分析[J/CD].临床检验杂志(电子版),2020,9(3):205.
- [8] 肖正勤,李江,赖新华.临床免疫检验中影响检验质量的因素及对策[J].实用医技杂志,2021,28(2):184-186.
- [9] 周雪花.免疫学检测分析前质量控制的影响因素及对策探析[J].中国卫生产业,2014,12(30):75-76.
- [10] 殷樟凤,朱姬莹.课程思政对医学生职业素养培养的思考与探索[J].收藏,2018,26(13):129-134.
- [11] 廖建枫,张娟,刘胜男.实验室自动化与信息管理系统建立和性能优化[J].中国医疗器械信息,2022,28(18):164-167.
- [12] 李春英.新形势下医学检验专业实习教学细节的优化与调整[J].糖尿病天地,2021,18(1):105.
- [13] 侯钰熙.浅谈思政课程对医学生职业素养培养的思考与探索[J].广东蚕业,2019,53(1):85.

(收稿日期:2023-02-22 修回日期:2023-05-29)

高质量发展视域下基层医院医疗质量安全核心制度过关实践探讨*

胡永军¹,谭郎敏²,唐 杨²,黄 建²,谭 瑞²,张清华³

重庆医科大学附属巴南医院:1.院长办公室;2.医务科;3.科教科,重庆 401320

摘要:目的 以“三甲”创建为契机,以强化医疗核心制度为突破口,建立健全制度,规范从业行为,提升医疗管理效能的良性长效工作机制,强化科室管理,提升医疗质量,降低医疗风险,保障医疗安全,提升患者满意度和就医体验,进而促进医院高质量健康可持续发展。**方法** 在该院开展“医疗质量安全核心制度过关制”专项活动,结合该院实际完成《医疗质量安全核心制度(修订版)》编撰修订,依照既定流程、实施规则标准,采取知晓考评和落实考评两种方式对各临床医技科室予以成效验收,并利用PDCA质量环改进思路推进医疗核心制度的贯彻落实。**结果** 实施医疗质量安全核心制度过关制后,全院医务人员医疗质量安全核心制度知晓率从87.0%上升到了95.6%,不良事件同比下降10.83%,投诉纠纷同比下降31.81%,且2021年全院患者满意度为89.58%。**结论** 该院所实施的“医疗质量安全核心制度过关制”对促进医疗核心制度的贯彻落实、医疗质量持续改进取得了阶段性成效,医务人员医疗质量安全核心制度知晓率明显提升,责任意识和医疗质量安全意识明显增强,核心制度落实情况逐步改善,医院管理成效逐渐显现,值得其他医院参考借鉴。

关键词:高质量发展; 基层医院; 医疗质量; 医疗质量安全核心制度

中图法分类号:R197

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2023)16-2460-05

高质量发展已成为当前社会经济发展的主旋律,

医疗质量和医疗安全是医院发展永恒的主题,也是医

* 基金项目:重庆市巴南区科学技术委员会社会事业项目(201710)。