

高达 7.2 mmol/L,竟然也报告了临床。最后查明原因为装血清的器具污染,实际结果为 3.9 mmol/L。

1.4 盲目相信历史结果,任意修改检验报告 例如某住院患者前 5 次历史结果均显示乙型肝炎表面抗原阴性,而此次检测为阳性,于是任意修改为阴性。实际情况是此次样本非患者自己的样本,而是家属的样本。由于护士工作失误,没有提供真实的样本信息。

1.5 忽视仪器设备附属设施的维护与保养 对相关耗材的适时添置没有做好系统计划。如临时发现打印机缺纸而无备用物,因墨盒或硒鼓消耗完毕使报告不能及时打印发放,亦使检验工作的时效性大打折扣,更有甚者打出来的报告缺字漏数,如把某青壮年体检报告中 Hb 156 g/L 打印为 56 g/L,使该体检者增添了心理压力。

2 对策

分析后质量控制的目的就是对分析后质量作出保证,这一阶段的重要工作之一就是保证检验结果的正确发出。检验结果是临床实验室日常检验工作的最终产品^[1],为了做好这个最终产品,针对以上多种引起检验结果误差的非技术因素,提出对策如下。(1)正确认识门诊化验室及临检室工作的重要性,

对于检验工作者来说,只有岗位的不同,没有责任的不同。不论在任何岗位都应积极主动工作,保质保量完成工作任务。(2)把双签名制度落到实处,操作者和审核或核对者一起尽职尽责,确保有漏必补,有错必纠,力求客观、准确地签发每一张报告。(3)加强对仪器设备附属设施的日常维护及保养,及时添置相关耗材,如纸张、墨盒、硒鼓等,使整个科室工作运转有序,报告单能及时、准确发放。(4)客观认识检验样本的局限性,充分理解“此结果只对本次样品负责”的标志含义。(5)时刻牢记科学与严谨是检验医学的灵魂^[2],积极对检验结果进行临床分析,及时与临床进行沟通,力求为申请者提供准确、及时、可靠、适用的检验信息。

参考文献

- [1] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006:113.
- [2] 朱忠勇.科学与严谨是检验医学的灵魂[J].中华检验医学杂志,2005,28(11):1106-1108.

(收稿日期:2011-04-25)

案例式教学法在医学免疫学教学中的应用体会

齐静姝¹,张平²(河南科技大学:1.医学院免疫教研室;2.第三附属医院内科,河南洛阳 471003)

【关键词】 案例式教学法; 医学免疫学; 教学改革

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.19.068 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)19-2413-02

案例式教学是以案例为先导的教学方法,其核心是注重理论联系实际。即通过具体案例分析来加深学生对理论知识的理解与运用,丰富课堂内涵,激发教、学双方的活力和效率^[1-2]。医学免疫学是生命科学的前沿学科之一,其理论和技术被广泛应用于临床,它对于疾病的发生、发展、诊断、治疗与预防研究十分重要,但长期以来被认为是较难掌握的基础医学课程之一。如何激发学生的学习兴趣,加强学生学习的主观能动性,提高教学质量与效果,作者在免疫学教学中探讨了案例式教学法,收到了较好的效果。

1 案例式教学法的运用

案例式教学既是教师在教学活动中对学生能力培养的有力措施,也是教师教学中完成教学内容、达到教学目标的有效方法^[3]。针对免疫学的特点,依据课程教学目标和教学内容,选取具有代表性的案例,提出相关知识点的疑问悬念;让学生带着问题听讲,组织引导学生分析案例;教师围绕病案讲述理论知识,对相关知识点进行讲解;而后学生共同讨论、复习和回答相关问题,最后教师进行总结,并由具体案例提升为抽象的理论。缩短了理论与应用之间的距离,引导学生早期接触临床;重要的是培养学生利用所学免疫学知识解释、分析临床疾病的能力。在此过程中抽象模糊的概念、发病机理就会变得具体生动,很多难题就会迎刃而解。使学生感受到免疫学与临床医学的关系以及免疫学在指导临床诊断和治疗中的作用。因此,笔者认为案例式教学法在免疫学教学中应用是可行的。

2 案例式教学法的体会

2.1 促进教师的专业理论水平与教学思路创新 已有的教学模式是教师只要熟练的理解教学大纲的要求和教材的内容,就可以在课堂上传授理论知识和组织教学。这不利于学生对所

学知识的掌握,理论知识更难以应用到临床实践;教师的专业理论水平和教学、科研思路往往也受到很大的限制。

案例式教学中教师通过媒体技术把临床生动的画面、实际病例形象地展示出来,引导学生主动探究学习,不仅提高了教师整合教学的能力,同时大大改变了以往的教学模式,激发了学生学习的兴趣,提高了教学质量,增强了教师教学的能力和意识;通过引进案例式教学,使教学环节克服了传统单一讲解形式,使枯燥的理论知识赋予了趣味性、生动性,易学、易记,既让学生提高了考试成绩,又增强了学生的临床实践动手能力,使教师的教学方法得到改进和突破。通过案例式教学,转变了医学教育的模式,提高了学生分析、解决实际问题的能力,使教师的教学效果不断提升。

教学中教师在案例选择时能对选材进行适合教学需要的处理,运用案例时能熟练的分析讲解,能根据学生基础知识的掌握情况灵活地调整,生成新的例子,使典型案例成为教师手中“活”的工具。经过教学实践,使教师对临床病案进行不断修改,反思自己的教学行为以及与教材的整合程度,进而充分发挥案例式教学的优势,调动学生的学习积极性,达到理论与实践的有机结合,如此不断地备课、讲课和组织教学中逐渐提高教师的知识面对知识的综合运用能力,有利于教师产生较好的科研思路和方法,在联系实际的基础上进行一定的科研工作,不仅促进了教师的专业理论水平与教学思路创新,而且提高了教师的教学能力和科研能力。

2.2 激发学生的学习兴趣 and 主动性 孔子曰:知之者,不如好知者。好知者,不如乐知者。强烈的兴趣是人们乐于刻苦钻研、勇于攻克难关的强大动力^[4]。对于医学生来说,将来要从事救死扶伤的医务工作,具体疾病的临床表现、发病机理及诊

断、治疗方法比基础知识更具有吸引力。在免疫学教学中适当引入临床病例,用真实案例的临床表现、典型的临床体征以及详细的诊治过程来适应医学生急于接触临床实践的心理,唤起他们的学习兴趣,把他们的思想和注意力牢牢地吸引在理论知识的讲授和学习中,要求学生用所学的知识解释临床相关问题。促进学生努力思考、分析、回答问题,教师进行适当的补充和总结,引起学生的进一步反思。不仅活跃了课堂教学气氛,激发了学生学习的兴趣,而且使学生体会到理论知识的实践意义,促使其积极主动地学习。案例式教学通过激发学生的学习兴趣,提高了学生主动学习的能力,也促进了学生对知识的理解、记忆能力,有利于所学知识的掌握。

2.3 注重理论与临床的联系,促进学生知识的积累 案例式教学法以病例、问题为先导,学生在教师的启发和引导下,对案例涉及的问题进行思考、辩论和推理,将所学免疫学理论知识与技术运用到临床疾病的诊断、治疗与预防中。以肝炎这一临床常见传染性疾病为例,就其病因、典型症状、检测指标进行综合分析、讨论,把免疫学内容和其他基础课、专业课(如微生物学、病理学、传染病学、内科学等)相关知识很好地联系起来,要求学生用所学知识解释临床现象,加强基础和临床知识的系统性和连贯性,促进学生知识的积累,有利于医学知识的系统性掌握和综合性地应用。不但可以提高学生对免疫学的学习兴趣,更有利于学生对免疫学知识的理解,使学生在学习讨论中既掌握了免疫学知识,又提高了主动思考问题和分析问题的能力,为将来的临床学习和工作打下基础,达到了事半功倍的效果。

2.4 激发了教、学双方的活力,提高了教学效果 在案例教学中,学生从教师传授知识中获取营养,教师也从学生的讨论中受到启发,师生共同提高,密切了师生的关系,达到了教学相长的目的。教师所表现出来的专业化行为与情感,对学生起着潜移默化和耳濡目染的作用,要求学生以医护工作者的身份对患者作出诊断或护理;同时,在阅读教材、分析、讨论、认识病例的过程中,真正做到了理论联系实际,提高学生临床实际工作能力,避免了“高分低能”现象。学生在较短时间内熟悉大量专

业知识,并进行有效的组织与表达,在相互交流中,表达能力不断得到提高,自信心大增,学习进入一个良性循环。案例式教学法改变了学生的思维方式,拓展了思维空间,唤起了学生的学习热情和求知欲望,激发了学生的探索精神,提高了学生的综合素养;同时促进了教师的专业成长,使教师成为课堂教学模式的探索者和实践者,成为学生学习活动的组织者,学生生命和成长的促进者,推动了师资力量和教学水平的整体提升。可谓是一种行之有效的教学方法。

3 案例式教学法存在的不足

医学免疫学是一门联系基础与临床的桥梁学科,在进行案例式教学的过程中,要不时地运用微生物学、分子生物学等基础医学知识,而且要联系传染病学、诊断学等临床知识。由于牵涉内容很多,合理而有效地进行教学的学时就显得较为紧张,学生的学习压力增大;且针对临床案例的讨论与互动在现行的大班授课存在局限;教师能否有效地、科学地控制课堂与学生能否积极地配合将直接影响教学效果和教学进度。案例式教学法是一种具有启发性、实践性的教学方法,要达到一个好的整体的教学效果,应充分注意到其适用性、时间性和实施性,才能更好地推进教学改革,使理论知识传授和能力的培养得到共同的升华。

参考文献

[1] 胡建华,陶祥亚.案例式教学法在教师现代教育技术培训中的应用研究[J].中国医学教育技术,2007,21(5):369-372.
[2] 李克东.教育技术学研究方法[M].北京:北京师范大学出版社,2003:203.
[3] 于美方.大学教学方法[M].南京:东南大学出版社,1994:471.
[4] 王强,舒榕.提高《医学免疫学》理论教学效果探讨[J].医学教育探索,2009,8(8):924-925.

(收稿日期:2011-05-22)

实施血站储血点供血网络管理的探讨

莫丕立(广西壮族自治区梧州市中心血站 543002)

【关键词】 输血安全; 整合资源; 供血网络管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.19.069 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)19-2414-02

依据卫生部《关于组织对采供血机构质量管理规范贯彻实施情况进行督导检查的通知》精神,为全面了解我市各储血点工作现状,督促落实《血站管理办法》《血站质量管理规范》,进一步加强临床用血的管理,规范临床供血安全、有序进行,保证临床用血得到及时、充足供应。本市于2007年根据各用血单位的地理分布、级别、类型、用血规模重新规划设置供血网络,经过3年运行在安全输血的重要环节中起到了安全、高效的效果。

1 供血储血点的管理职责

1.1 明确职责

1.1.1 血站主要职责 按照省级人民政府卫生行政部门的要求,在规定范围内开展无偿献血者的招募、血液的采集与制备、临床用血供应以及医疗用血的业务指导等工作;承担供血区域

范围内血液储存的质量控制;对所在行政区域内的血库进行质量控制;承担供血区域范围内的业务培训与技术指导;承担卫生行政部门交办的任务。

1.1.2 储血点主要职责 负责本辖区医疗临床用血特别是急救用血的贮备及供应,不得进行临床输血的血液采集、检测。负责指导供血范围内的临床用血,做到节约用血、合理用血。

1.2 建立健全管理规章制度 依据《血站管理办法》第十七条:为保证辖区内临床用血需要,血站可以设置储血点储存血液。储血点应当具备必要的储存条件,并由省级卫生行政部门批准的要求办理通过审批手续。根据《中华人民共和国献血法》《血站管理办法》《医疗机构临床用血管理办法》和《临床输血技术规范》制定了设置贮血点应具备的条件、储血点管理办法、储血点基本标准以及23项工作管理职责制度和操作规程。