

更新药品。此外,临床药师也应当加强自身的学习,在掌握全科临床药学知识和技能的基础上,向专科临床药师方向发展,积极开展临床药学工作,以适应临床药学工作需求^[5]。

2.3 加强药事人员的继续教育管理,提高业务水平 医院药学人员专业技术水平的高低直接影响医院药事管理水平。为此,开展药学继续教育已刻不容缓,通过这一举措,培养一支能及时了解和掌握现代医院药学发展动态,既精通业务又善于管理、德才兼备的药学专业队伍。另外,药学工作监护的主要对象是患者,目的是让接受药物治疗的患者提高和改善生命质量和身心健康。由于实施药学监护,药师要接触的数据信息量很大,这就要求药师要具备广泛的知识面和较强的能力。应制定详细的药学专业技术人员培训计划,组织参加药学继续教育和学术交流活动,以提高专业人员的综合素质,完善医院的整体形象。调整医院的用人政策,以事业、情感、待遇等营造留住人才的工作环境氛围。

2.4 进一步健全计算机药品信息系统 药学信息服务是全程化药学服务的精髓,是医院药学存在和发展的根本。完善药品信息系统,提供药物咨询,基本药物信息,药物配伍禁忌,合理用药提示,对治疗起到了咨询协助和指导作用,保证使用药物安全有效、经济合理,提高公众生活质量。

2.5 严格监督审查制度 对药品出库实行监督审查,保证合理用药。要采用公开、公正的原则和投票制度,防止药品管理上的暗箱操作。对于经常使用的药品,尽可能地参与集中招

标,努力降低购买药物成本,努力把“用最低成本购进、具有最好质量”的药品用到患者身上,真正做到以患者为中心^[6]。

总之,药事管理关系到医院的各个具体环节,因而,必须实行全面质量管理,只有真正将各项规章制度落到实处,全面提高医院药学服务水平,才能保证用药者的安全。

参考文献

[1] 吴永佩,颜青. 试论医院药事管理学的发展(一)[J]. 中国药房,2004,15(7):406-408.

[2] 黄德芳,刘伟光,司徒伟勤,等. 开平市基层医疗机构药事管理现状及对策[J]. 临床医学工程,2010,17(4):141-143.

[3] 吉冬梅. 试论新时期的医院药事管理工作[J]. 中国药事,2010,24(11):1052-1054.

[4] 中华人民共和国卫生部、国家中医药管理局. 医疗机构药事管理暂行规定[S]. 北京:中华人民共和国卫生部,2004:第十七条.

[5] 蔡东向. 浅谈基层医院临床药学管理的问题与对策[J]. 中国医院,2007,11(8):70-71.

[6] 周斯花. 药剂科药事管理在医院管理工作中的探讨[J]. 中外医疗,2011,31(6):142.

(收稿日期:2012-08-13)

小儿麻醉临床实习带教体会

舒仕瑜(重庆医科大学附属儿童医院麻醉科 400014)

【关键词】 小儿; 麻醉实习; 教学; 带教
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.24.069 **文献标志码:**C **文章编号:**1672-9455(2012)24-3157-02

要当好一名儿科麻醉医生,不仅要掌握好儿童与成人在解剖和生理方面的差别以及小儿外科各种疾病的病理生理特点等基础理论知识,还需要练就熟练的临床操作技能。小儿麻醉的教学不仅要培养学生对小孩要有爱心、耐心、细心和良好的医德医风,更要培养学生的兴趣,启发学生的创造力和培养他们系统的临床思维,在临床实习中不断发现问题、思考问题和解决问题,教学相长,共同提高^[1]。

1 目前小儿麻醉实习中所存在的问题

麻醉系本科学生虽然经过4年的医学基础知识学习,具备一定的理论基础,但初到手术室实习,由于对环境比较陌生,临床技能训练较少,无菌观念尚未形成,稍不注意就会招致护士老师的指责,因此会产生既好奇又胆怯的心理,自信心不足。另外,带教老师一般都是工作时间不长,临床经验尚不够丰富的年轻医生,若没有解释清楚学生的的问题、不给学生操作训练机会,学生们不知道应该干什么、问什么,如何进行实习,常常会感到很茫然,甚至想放弃儿科麻醉的实习。小儿麻醉临床实习的教学没有达到应有的效果,学生毕业后在基层医院难以应对儿科手术的麻醉,不利于我国小儿外科和小儿麻醉知识与技术的普及、发展和提高^[2]。

2 提高带教老师自身综合素质

2.1 规范带教老师言行,培养良好的医德医风 带教老师应该适当注重自己的仪表和言行举止,严格遵守医院的各项规章

制度,不在手术室内讨论与手术无关的话题。实事求是,治学严谨,谦虚谨慎。不要不懂装懂,是是而非,尤其是对学生提出的问题要认真准确地解答,并启发学生思考,同时可以分享自己的学习体会,和学生拉近距离^[3]。

2.2 努力提高自身的理论和业务水平 很多外科医生都认为麻醉科的工作很简单,就是推推药、插插管,但事实并非如此。小儿麻醉的基本技术主要包括气管插管、神经阻滞(臂丛最为常见)、骶管阻滞、硬膜外阻滞、中心静脉穿刺和动脉穿刺等,通常工作,2年以上的年轻医生都能比较熟练地进行这些操作,但是如何做好小儿麻醉的围术期管理才是一个入门的麻醉医生所真正关心的重点^[4]。因此,加强基础理论学习,对围术期可能发生的问题能了然于心,应对自如,尤其是在危急重症及突发事件的处理才能衡量一名麻醉医生的水平高下。

2.3 认真讲解临床操作规程,适当给予操作机会 很多实习生急于学习气管插管、骶管阻滞、硬膜外阻滞等技术,学习积极性很高,对于学生的积极性要给予鼓励,放手不放眼,并要给予正规的带教演示。因为,如果带教老师自己的无菌观念不强,或者有一些不良的操作习惯,可能给学生造成不良的影响,在以后的工作中难以改正过来^[5]。同时应告知学生麻醉应重在管理,而不是说能穿起中心静脉就表示麻醉做得很好了,要对围术期的病理生理改变有足够的认识。

2.4 鼓励实习生相互学习和交流 就气管插管而言,有的学

生很容易就掌握了暴露声门的方法,而有的学生屡次失败后丧失信心,应该给学生借助图片或视频讲解小儿声门的解剖特点及其与成人的差异,加深印象,起到事半功倍的效果。同时要让他们自己相互交流成功经验,调动学习积极性。

2.5 培养学生的医患沟通能力 亲自带学生进行术前访视,术中出现特殊情况需与家长沟通时尽量让学生旁听,让学生学会换位思考,培养医学生对患者的爱心和耐心。

2.6 注重麻醉教学风险的防范 一定要培养学生做事情要细心,如药物一定要核对清楚,贴好标签等,静脉药和麻醉药要分开放置,尤其是肝素、氯化钾用后一定要丢弃。有的带教老师为了自己省事,把本应该自己做的事情全部交给学生,如术中监护、核血输血等,容易导致不良后果,应该避免。

2.7 搜集建议 经常搜集学生的合理化意见和建议,帮助教学模式和方法的改进。

总之,小儿麻醉临床实习带教是一项非常具有挑战性的工作,只有在思想上重视并不断提高自身的理论水平,在教学上注重鼓励和启发思考,尽量给予实习同学临床实践的机会,尽

力解答同学提出的问题,多与学生进行沟通,才能当好一名优秀的实习带教老师。

参考文献

- [1] 汪芳俊,涂发平,刘洋,等. 临床麻醉实习带教的新思考[J]. 中国医院,2010,14(5):49-51.
- [2] 张宏伟,詹玉茹,张君婷. 麻醉科临床实习带教工作的体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2009,30(8):986.
- [3] 李英英. 临床麻醉实习带教的体会[J]. 广西医科大学学报:社会科学版,2006,23(2):139.
- [4] 杨双强. 浅谈新形势下的临床实习教学[J]. 中国医学理论与实践,2003,(3):300-301.
- [5] 张艳,孙梯业,王秀薇. 我院五年制医学生临床实践能力培养探讨[J]. 西南国防医药,2005,15(2):197.

(收稿日期:2012-08-21)

护士职业道德建设研究

刘 俐¹,向国春^{1△},张艳琳²(第三军医大学西南医院:1. 全军消化病研究所;2. 内分泌科,重庆 400038)

【关键词】 护士; 职业道德; 护理; 建设

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 24. 070 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)24-3158-02

护士职业道德是指在护理专业这一特定范围内的职业道德,是社会道德在护理工作中的具体体现^[1]。它是护士做好本职工作的行动指南和行为准则,也是落实各项规章制度,提高护理质量、和谐护患关系的基础,对促进医疗卫生战线的精神文明建设,造福于人民的健康事业具有深远的意义。

1 护士职业道德建设的重要性

1.1 直接关系基础护理质量的优劣 基础护理工作是临床护理评估工作的主要内容,护士的护理对象是有思想、有感情、情况各异的社会各阶层的患者,其一丝不苟的工作作风、文明和蔼的服务态度、诚实守信的优良品质等是护理职业道德的具体体现。护理人员的道德水平与基础护理质量紧密相连^[1]。

1.2 护士职业道德是建立新型医患关系的基础 护理工作范围广,经常与医院各类人员接触,与患者接触时间最长,护理工作在整个医疗活动中贯穿其全过程。“三分治疗,七分护理”是对护理工作重要性的高度概括,在医疗实践中,有着举足轻重的作用。

1.3 护士职业道德是护理专业发展的重要因素 加强职业道德修养是 21 世纪精神文明建设的主题,护理事业要兴旺发展,每个护理人员首先要注重道德修养,陶冶情操,使自己逐渐变得纯粹起来,才能倾心投入到事业之中,以爱心为患者服务^[2]。当前,“以人的健康为中心”的新护理模式,要求护理人员从生理、心理、社会等因素全面考察人的身心健康,并采取综合措施对人进行护理。在临床工作中,护士的职业道德体现在医院工作的每个环节上,对医院的建设和发展起着不可估量的作用。

2 影响护士职业道德的因素

2.1 护理队伍本身的原因 护士的服务对象来自各个不同社会阶层、各种社会背景,不同性别、年龄、职业等,增加了护理工作

的难度。部分年轻护士不注重职业内在素质的提高,不注重自身道德修养,以自我为中心,轻视人文精神,更偏向外在形象的修饰。年纪较大的护士会因为学历再提升、职称晋升、每况愈下的身体状况、子女教育、家庭婚姻矛盾等问题而影响职业态度,而进一步影响护士职业形象。如果不具备良好的心理素质,这种不稳定情绪会有意识或无意识地表现在工作当中,而不可避免地使职业形象受损。

2.2 管理体制的影响 护理职业在医学领域和社会中的地位低,这在许多国家都是一个现实情况,这样严重影响了高尚的职业道德的自觉形成,不能按社会寄予角色的期望和赋予角色的使命要求自己,从而使护士产生自卑及厌倦的情绪,工作中缺乏主动性与创造性,造成护理工作长期处于被动、平淡、无所作为的一般程式的恶性循环,这也是制约护理学科发展的主要因素之一。

2.3 环境因素的影响 近年来,由于市场经济负面效应的影响和社会转型时期新旧道德原则转换所出现的道德“空场”,导致社会道德出现了某种混乱与无序^[3]。当患者来到医院,面对他们的是陌生的环境,其耐受程度也各有差异。这时护士给患者的第一印象首先反映在服务态度方面,是热情、体贴、同情,还是语言简单、态度恶劣,这是两种道德观的体现,也反映出一个护士自身的内在修养。

3 加强护士职业道德建设

3.1 加强制度与管理体系的建设 将护理职业道德强化教育制度化,通过强化护理职业道德教育,提高道德境界,树立奉献精神。2012 年 8 月本院开展了为期 3 个月的“热爱医院,建设科室,成就人生”的护理职业道德主题教育活动,通过开展专题教育、组织座谈讨论、撰写学习体会等多种形式,取得了显著