

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

效果。

3.2 制定护士道德行为规范 优质护理不仅在于良好的专业知识与娴熟的操作技巧,更取决于护士的道德行为。切实转变“重专业、轻基础,重技术、轻服务”的观念,按规范对护士进行严格要求,以此作为护士的行为准则,让护士用规范来对照衡量自己,确保规范有效执行,使它成为行为习惯,最后成为自身良好的道德素质,从而为患者提供热情、周到、优质的护理。

3.3 增强护士职业认同感 目前,护士职业认同感已经成为国内外护理界重要的研究领域之一。护士职业认同是指护士对护理职业的自我肯定,在角色实践中感到自己是胜任的,并能清楚描述自己对职业的承诺与职业理想^[3-4]。2012 年 2 月国务院学位委员会公布新修订学科目录,护理学获准为一级学科,护理学正式独立出来,护理学科正式获得学术界的认可,制约学科发展的一部分因素得以解除,也有资格在本科生教育、研究生教育等方面获得国家人力、财力、政策上的支持。在护士职业认同形成过程中,除了社会的大环境的影响外,护理人员个体自身的积极主动的态度非常重要,可以利用多种资源、多种途径和方式以促进其更好地定位自己^[5]。

4 讨 论

随着我国护理事业的不断发展,护士除必须具有良好的业务素质和心理素质外,还必须具有良好的职业道德素质。护士的职业道德水平,直接关系到护理质量,护理质量直接影响医疗质量,甚至影响到社会经济秩序。因此,必须充分重视和加

强护士的职业道德建设。在新形势下的现代医院护理工作模式中,要加强提高护理人员的护理道德,除了加强管理外,医院还要建立扁平化的护理管理体制,精简护理行政层级,提高管理效率。医院领导切实解决实际问题与要求,充分调动护士们的积极性。由于外界环境的影响和护士自身的思想矛盾斗争,护士向道德高峰攀登的过程中总会有反复,这就需要管理者持之以恒地坚持进行护理道德教育,同时这也是一项反复、长期的系统工程。

参考文献

[1] 樊变兰. 加强护理人员职业道德建设和业务素质提高[J]. 护理研究, 2009, 23(2): 154-155.
[2] 王春生. 弘扬南丁格尔精神树立新世纪护士职业道德新风尚[J]. 中华护理杂志, 2001, 36(5): 325.
[3] 张春梅, 高红霞, 方鹏骞. 护士职业认同的研究进展[J]. 医院管理论坛杂志, 2009, 26(8): 52-55.
[4] 潘绍山, 孙方敏. 现代护理管理学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2000: 31.
[5] 张利岩, 高歌. 现代护理管理中如何提高护理人员素质与五新管理理念[J]. 护士进修杂志, 2005, 20(5): 407-409.

(收稿日期: 2012-06-18)

精神病专科医院实验室分析后的质量控制

刘光美(四川省攀枝花市第三人民医院 617061)

【关键词】 精神科; 实验室; 质量控制

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 24. 071 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2012)24-3159-02

精神病专科医院的病员结构、检验项目、用药等都有其特殊性。在实际工作中,作者发现精神病专科医院实验室分析后质量控制工作越来越重要。《医学实验室质量和能力的专用要求》(ISO15189)中指出“医学实验室的服务是对患者医疗保健的基础,因而应满足所有患者及负责患者医疗保健的临床人员的要求。这些服务包括受理申请、患者准备、患者识别、样品采集、运送、保存、临床样品的处理和检验及结果的确认、解释、报告以及提出建议”^[1]。分析后质量控制是:在完成标本检测后,为使检验数据(或检验报告)准确、真实、无误并转化为临床能直接采用的疾病诊疗信息而确定的措施和方法。

1 检验结果的审核确认与发出:发出的检验报告必须保证“完整、准确、及时”^[2]

1.1 审核确认结果前注意标本质量 了解采集送检标本情况及采集时间,标本有无溶血、乳糜血,标本有无明显被稀释,注意有无干扰检验结果的因素。

1.2 了解精神科特殊用药对某些检验结果的影响 对检测血锂浓度的精神病患者,应了解服药量及服药时间。系统地评审检验结果与可以获得的临床信息之间的符合程度后,做出可否发出检验结果的判断。

1.3 基本信息及检验项目审核 如患者姓名、性别、年龄、住院号、病区、申请医师、样本种类、临床诊断、样本检测时间、报告时间等输入是否准确无误。对比医师申请单的检验项目是

否完全检测,是否有漏检的项目,给予及时纠正。

1.4 前后结果对比分析比较 有无前后矛盾的结果,如一贫血患者此次检测血红蛋白突然异常增高,超出正常值高线,应进行复查,及时查找原因。

1.5 仪器工作情况 仪器的运转情况是否正常,室内环境温、湿度是否正常,质控是否在控制范围内。如有失控必须及时纠正,待检测系统恢复正常,质控在控制范围内后,再行检测发出报告。

1.6 根据各个专业室特点进行报告审核确认及发放。

1.6.1 临床检验室 血细胞分析仪分析后镜检的筛查,根据筛选标准决定是否进一步镜检。了解精神科特殊用药对血细胞的影响:如口服氯氮平可引起白细胞减少;奥氮平可致某些白血病患者白细胞剧增^[3-4]。

1.6.2 生化室 注意标本有无溶血、乳糜血,或严重黄疸等,检验结果之间有无矛盾,注意有无干扰检验结果的因素。审核结果主要是对异常结果的分析取舍。因此,对异常结果,要认真分析、复查、必要时应与临床取得联系。了解精神科特殊用药对生化项目的影响:抗精神病药物如氯丙嗪、奋乃静、舒必利、氯氮平、奥氮平、利培酮等可致某些血清酶的水平升高^[5];某些抗精神病药物对糖代谢及脂代谢都有不同程度的影响^[6]。碳酸锂是精神科主要用于治疗躁狂症的药物,由于锂盐的治疗指数低,治疗量与中毒量较接近,所以准确对血锂浓度进行监