

(3):322-324.

- [5] 薛章委, 胡伟群, 方文旭, 等. 优化整合教学模式在耳鼻喉咽喉科教学内容与课程体系中的研究[J]. 陕西大学学报: 综合版, 2011, 11(4): 28-29.
- [6] 肖嵩. 经鼻内镜泪前隐窝入路处理复杂上颌窦良性病变 36 例体会[J]. 安徽医药, 2012, 16(7): 987-989.
- [7] 郝元坤, 李国义. 鼻内镜下低温等离子治疗难治性鼻出血临床观察[J]. 山西医药杂志, 2012, 56(5): 485-486.
- [8] 邓安春, 杨桦, 陈立颖. 耳鼻咽喉头颈外科学临床教学改

革初探[J]. 医学教育探索, 2010, 10(6): 795-797.

- [9] 朱庆柳. 目标教育在耳鼻咽喉科护理学实践教学中的应用[J]. 当代护士: 专科版, 2011, 4(2): 175-176.
- [10] 周丰, 涂海螺, 张耀明, 等. 鼻内镜下鼻中隔成形术 105 例疗效对照观察[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2012, 12(4): 237-238.

(收稿日期: 2013-01-06 修回日期: 2013-01-20)

如何做好检验科实习生带教工作

朱安友, 王凤超, 胡建国(蚌埠医学院第一附属医院, 安徽蚌埠 233004)

【关键词】 检验科; 实习生; 带教

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.12.080 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2013)12-1614-02

检验医学专业学生的实习是学校教学的延伸, 是教学中理论联系实际的重要阶段。通过实习可实现基础理论知识和临床实际的密切结合, 使学生熟练掌握检验操作技能, 培养其分析问题、解决问题及独立工作能力。随着检验医学的不断发展, 检验科工作方式和内容发生了巨大变化。因此, 如何更新观念, 不断思考和改进带教方式, 做好新时期下的检验医学实习生带教工作, 是检验工作者必须认真思考的问题^[1]。本院作为教学医院, 实习生带教工作已成为日常工作中的重要任务。现将笔者近年来实习带教工作经验总结如下。

1 提高带教老师自身素质

1.1 高尚的职业道德素质。带教老师不仅是知识的传播者, 也是学生医德医风的榜样, 在日常工作中应严格要求自己, 以良好的职业道德素质影响学生, 培养学生良好的服务精神、严谨的工作作风和无私奉献的高尚品格。

1.2 较高的专业技术素质。检验医学是发展十分迅速的学科, 因此带教老师应注重学习, 更新知识, 在系统掌握基本理论和基本技能的同时, 准确把握新知识、新技术, 同时熟练掌握仪器设备的使用方法、各项检验技术操作规程和检验结果的临床意义。

1.3 具有一定的带教能力。带教老师要有一定的带教经验和良好的带教作风, 善于沟通, 做到“严而不厉”, 并重视言传身教、潜移默化的作用, 多给实习生思考和探索的机会, 使实习生知其然又知其所以然, 激发其学习积极性, 并培养其主动学习的兴趣。

2 做好实习生岗前培训

岗前培训是实习生开始实习前的重要内容。首先, 应组织学生认真学习医院和检验科的各项规章制度, 了解科室基本情况、管理规定、实习要求; 强调以人为本, 培养学生以患者为中心, 全心全意为人民服务的理念, 让学生充分认识遵守规章制度和职业道德的重要性。其次, 应结合检验科工作的特殊性, 培养学生的生物安全意识, 使其认识到生物安全的重要性。因此, 有必要组织学生认真学习《实验室生物安全管理制度》, 特别是医疗废物处理、职业暴露预防及处理原则等知识, 使学生在实习中树立保护环境、保护自己和保护他人的意识。最后, 通过岗前培训, 使学生正确认识实习与就业和考研的关系。随着就

业和考研压力的增加, 许多实习生在实习中后期实习积极性显著下降。因此, 应在岗前培训时强调实习阶段的重要性, 使学生认识到实习是培养和提高工作能力的基础, 不能松懈或放弃任一阶段的实习任务。对于需要就业的学生, 应在不影响实习质量的前提下, 安排其有计划、有目的地参加招聘会和面试。对于有考研意向的实习生, 老师应在充分理解学生的同时, 帮助学生端正实习态度, 指导学生合理安排复习时间, 最大限度地缓解实习与考研间的矛盾^[2]。

3 建立合理的实习计划和带教方式

3.1 合理安排实习时间和内容。检验科的实习专业繁多, 因此制定合理的实习带教计划是保证学生圆满完成实习任务的基础。实习计划的制订应主要根据实习大纲的要求、科室的实际情况以及历届实习生的建议, 合理编排实习生在各专业组的轮转表, 使学生充分了解实习程序。

3.2 建立岗位老师负责制的带教方式。检验科分为许多专业组, 每个专业组又设置了不同的工作岗位, 按照以前“一对一”的带教方式, 带教老师难以较好地完成每个岗位的带教, 也有可能出现因老师出差、休息等原因而导致实习生无人带、无人教、无人管的现象。因此, 笔者所在科室实行岗位老师负责制, 在每个工作岗位每天都安排具有带教能力的老师完成实习指导工作。实习生进入每个专业组时, 要求专业组长根据实际情况, 合理安排各岗位的实习时间和顺序, 并严格要求岗位老师做好带教工作, 更好地保证了实习教学的质量。

3.3 学生之间的相互交流。应鼓励学生之间的相互交流, 实现“传、帮、带”, 既节省了带教老师的精力, 也培养了学生的团结协作精神。但应避免学生出现“摸着石头过河”的心态, 遇到问题时一定要及时请教老师或在老师指导下操作, 避免出现不必要的错误。

4 注重培养学生操作技能和质量保证意识

4.1 自动化仪器检测操作能力的培养。在安排实习生上机操作前, 岗位带教老师应向学生现场介绍仪器基本构造、检测原理和检测项目, 要求学生仔细阅读仪器规范操作规程, 在确保学生已熟悉仪器使用、维护和标本检测流程之后, 再进行实践操作, 从而避免因实习生操作不当而影响科室的正常工作。

4.2 手工操作技能的培养。为了培养全面适用型检验人才,

在强化自动化仪器操作培训的同时,也应重视手工操作技能的培养^[3]。目前,部分检测项目仍采用手工方法,尤其是体液常规和微生物及细胞的形态学检查等。因此,带教过程中要有目的地加强手工操作技能的规范化培养,让实习生练习基本的实验操作技能,培养其动手能力,并给予一定的指导,从而实现理论与实践共同提高。

4.3 质量保证意识的培养。带教老师应详细介绍质量管理体系,使学生认识到分析前、分析中和分析后各项质量保证措施的重要性,例如分析前的标本采集、处理和不合格标本处置^[4],分析中的室内质控和结果分析,分析后的报告审核等。应让学生充分认识到检验质量保证是一个连续性的过程,每个环节都必须得到足够的重视。此外,要让实习生了解与临床联系的重要性,重视与临床医护工作者的沟通,这不仅有利于培养实习生的沟通能力,也有利于进一步丰富实习生的专业知识。

5 注意培养学生创新思维及科研能力

实习期是实习生综合素质培养的黄金时期,在这个时期培养学生的科研思维能力和创新意识能够为其以后的科研工作奠定良好基础。为此,笔者所在科室为每位本科实习生配备了一名具有一定科研能力的中级职称以上带教老师,在科研项目选题、立题、文献检索、科研设计、实验操作、课题总结、论文撰写等方面进行指导,使学生将学习和科研有机结合起来,培养学生的创新意识、实事求是的科学态度以及分析和解决问题的能力,同时初步掌握科学研究的基本方法,为将来开展科研工作打下坚实的基础^[5]。

6 规范实习带教的考核评定

6.1 加强对实习生的考核评定工作。考核是检查实习教学质量的重要手段,探索合理的考核方法和形式对提高教学质量有着重要意义。笔者所在科室采用出科前考核的方式,安排各专业组组长按照学生学习目标,对实习生进行操作能力、理论水平、思想品德、劳动规律等方面进行综合鉴定及考核评分。在实习结束后,由科主任及教学秘书组织评选优秀实习生,并给予一定的奖励。

6.2 重视实习生对带教过程的综合评价。了解实习生对带教过程的综合评价有助于不断提高实习带教的质量。在每年的实习结束后,笔者所在科室都将组织来自不同院校的实习生举行师生交流会,听取实习生的意见和建议,从而实现带教工作的总结和完美。同时,也请实习生以无记名投票的方式从每个专业组中评选出一名具有较高带教责任心和带教水平的优秀带教老师,并作为年度评优工作的依据之一,从而激发了带教老师的积极性,也有利于进一步提高其带教水平。

总之,新形势下的检验科实习带教工作面临着各种挑战,新的问题也不断涌现,实习带教工作的规范化也就愈显重要^[6]。完善实习带教工作,保证实习教学质量,提高实习生综合素质是一项系统工程。带教老师只有不断提高自身素质,在实践中大胆探索,不断总结经验,及时调整知识结构和带教方法,才能提高带教水平,培养更多具有高素质的医学检验人才。

参考文献

- [1] 林楨. 医学检验专业学生临床实习带教的新思路[J]. 检验医学与临床, 2009, 6(4): 305-306.
- [2] 刘铁牛, 陆婷婷, 陈要朋. 检验专业学生临床实习教学现状及改进措施的探讨[J]. 中国实验诊断学, 2011, 15(6): 1124-1125.
- [3] 陈世勇. 影响检验医学实习效果的因素的分析和措施[J]. 检验医学教育, 2008, 15(1): 31-32.
- [4] 刘焰, 刘辉, 程永涛. 影响检验分析前质量的因素及对策[J]. 检验医学与临床, 2009, 6(5): 394-395.
- [5] 袁龙生. 对检验实习生进行科研论文写作指导的实践[J]. 浙江医学教育, 2012, 11(1): 24-26.
- [6] 邹单东, 兰健萍. 检验科实习生的规范化管理[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(15): 1651-1652.

(收稿日期: 2012-11-21 修回日期: 2013-01-12)

血红蛋白疾病临床检验实习带教体会

刘基铨, 刘光平, 肖明锋, 袁 晴, 吴培洁(广州中医药大学第一附属医院检验科, 广东广州 510405)

【关键词】 血红蛋白疾病; 珠蛋白生成障碍性贫血; 临床检验; 实习

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.12.081 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2013)12-1615-02

珠蛋白生成障碍性贫血(又称地中海贫血,简称地贫)是一种严重危害人民身体健康、严重影响人口素质的遗传性疾病,主要分布在地中海沿岸的欧洲南部、非洲北部以及东南亚一带国家。在中国,地贫主要分布在广西、广东、海南、云南、贵州、四川等省份,文献报道一些地区地贫发病率达到 20% 左右。多数经济、文化较发达国家对地贫的基础和临床研究较深入,对地贫知识的社会宣传、公众对地贫知识的了解较广泛。国内受经济、文化的影响,各地医疗机构对婚前地贫筛查、产前地贫诊断水平各地参差不齐,区域性差异较大。由于地贫在国内分布不均衡的关系,国内不同医学院校关于地贫的授课内容差异较大。笔者所在单位学生来源较广,层次多,既有临床血液病专科培养的博士、硕士研究生,也有检验专业研究生及检验专

业本科、大专、中专生,所以对地贫知识掌握程度参差不齐。通过多年带教接触与调查,普遍对地贫相关知识,包括发病机制、遗传方式、临床表现、分型及诊断检验手段等知识不够熟悉或不太了解,针对这种普遍现象,笔者制订病例分析教学方案,由实践操作到结果分析,从检验诊断回到疾病临床表现,再从理论上加强如血红蛋白结构(肽链结构)与分型关系,遗传方式等的实习带教模式。

地贫的检验及诊断是一门实践性很强的课程^[1]。本实验室电泳采用 SEBIA 公司的全自动高压毛细管电泳仪 Capillarys 2,该仪器采用自动进样模式,不需要进行标本预处理,省却了洗涤红细胞和标本溶血的过程,且电泳分离和在 415 nm 波长定量检测过程一次完成,自动化程度高,操作过程最大程度