

学生们掌握知识的能力提升,还培养了学生交流、沟通、表达的综合能力,增强了团队合作意识,加深了对知识的理解和运用,这是传统教学模式所不能达到的效果。

PBL 教学模式的摸索并非短期效应,他对学生思考习惯的改变需要长期和持续的影响才可以实现^[6-8]。并且 PBL 推广还受到其他条件的约束,例如课程设计,教师互动效果,教师提问引导等。PBL 教学模式的推广是一个系统工程,效果的出现也必然需要相当长的时间,需要多个学科及多个部门全面的配合,不过这种能力一旦形成则对学生来说终身受益。

为了更好地对 PBL 教学模式进行探讨,教师有必要对 PBL 教学模式的考核指标做进一步的探讨,向国外很多成熟经验借鉴学习^[9],针对本校目前的实际情况,大力推行 PBL 教学模式是当务之急,而制订科学的评价教学质量的标准是 PBL 推广的关键,也是教师们下一阶段的探索目标和工作重点。

参考文献

[1] 郭万刚,刘军,师晓霞,等. 澳大利亚悉尼大学内科学 PBL 教学模式介绍与借鉴[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版, 2013,34(3B):85-86.

[2] 乔宇琪,梁晓,冉志华. 基于能力的医学教育的认识与思考[J]. 医学与哲学:人文社会医学版,2012,33(2):77-79.

[3] 潘兴瑜,孙宝志,曹雅明,等. PBL 教学改革实验与哲学思考[J]. 中华医学教育杂志,2008,28(3):164-168.

[4] 黄亚玲,郑孝清,金润铭,等. PBL 教学模式探索[J]. 医学与社会,2005,18(6):56-57.

[5] 牛丽红,南克勉,王增田,等. 解读 PBL 中的师生角色[J]. 中国高等教育,2006(7):27-28.

[6] 曾志嵘,周增桓,文民刚,等. 高等医学院校人才培养创新体系的探索与实践[J]. 中华医学教育杂志. 2006,26(3):4-6.

[7] Butler R, Inman D, Lobb D. Problem-based learning and the medical school: another case of the emperor's new clothes? [J]. Adv Physiol Educ, 2005,29(4):194-196.

[8] 周忠信,陈庆,林艺雄,等. PBL 教学模式的研究进展和现实意义[J]. 医学与哲学:人文社会医学版,2007,28(8):76-78.

[9] Wang SY, Tsai JC, Chiang HC, et al. Socrates, problem-based learning and critical thinking—a philosophic point of view[J]. Kaohsiung J Med Sci, 2008, 24(3 Suppl): S6-S13.

(收稿日期:2014-11-15 修回日期:2014-12-22)

临床麻醉学见习教学效果研究*

王 彬, 闵 苏[△](重庆医科大学附属第一医院麻醉科 400016)

【摘要】 为探讨麻醉系学生进入麻醉专业学习前进行临床麻醉学见习的教学效果,对重庆医科大学 2009 级 40 名参加临床麻醉见习的学生进行问卷调查,结果表明:早期接触临床麻醉可以提高学生的医患沟通能力、提高学生的学习兴趣、提高学生的自学能力、有利于培养学生理论联系实际、培养学生的临床思维能力。

【关键词】 临床麻醉学; 见习; 教学效果

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.07.062 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2015)07-1016-02

全国医学院校内设立麻醉学系的不多,麻醉学系学生的培养多采用基础、专业和实习的“三段式”教学模式^[1-3]。然而,医学基础知识到麻醉专业知识的跨度比较大,存在基础脱离专业的缺陷,这样的缺陷导致学生在刚进入专业知识学习时不适应,影响教学效果。因此,本校麻醉系让学生在基础课程结束后专业课开始前的暑假进入麻醉科见习,使其早期接触临床。本文就临床麻醉学见习教学的效果进行了总结。

1 资料与方法

重庆医科大学 2009 级麻醉系学生 40 名于 2013 年 7~8 月自愿进入重庆医科大学附属第一医院麻醉科进行为期 2 周的见习。见习的内容包括:跟随住院医师进行麻醉前访视;跟随住院医师进行每天的麻醉前准备;参观硬膜外穿刺置管、气管插管、动脉穿刺、深静脉置管、臂丛神经阻滞等操作过程;带教老师组织剖宫产麻醉管理和全身麻醉患者术后苏醒延迟的教学查房各 1 次。在学生见习结束返校开始麻醉专业学习后 1 个月发放调查问卷,并进行分析总结。

2 结果

2.1 麻醉系学生进行见习的教学效果 40 名参加见习的学

生都认为见习是 1 项有效的教学改革措施。问卷调查的结果显示,所有的学生都认为见习可以提高医患沟通能力,提高学习兴趣,巩固医学基础知识,提高自学能力,并培养理论联系实际的习惯;同时,所有的学生认为见习对后续的专业知识学习有易化作用,使其在接触麻醉学的专业概念及相关理论时有熟悉感,并于见习所见联系起来,增进理解,降低学习难度。90% 的学生在见习过程中尝试用所学的知识解释临床症状,实现了所学理论知识的融会贯通。80% 的学生认为见习培养了临床思维能力,能从临床实际问题出发,追溯理论依据。

2.2 麻醉系学生见习进行中存在的问题 由于前期麻醉设备学的知识陈旧,与临床实际应用的麻醉设备差异大,95% 的学生对麻醉设备的使用存在困难;由于没有进行内外妇儿的临床实习,88% 的学生对麻醉前访视中患者的术前准备评估存在困难;由于麻醉生理学、麻醉药理学等基础知识没有与临床实际结合,92% 的学生对麻醉管理中遇到的问题缺乏解决措施。

3 讨论

21 世纪是医学和生命科学的世纪,现代科学发展趋势是在学科大分化的同时,又出现了大综合,并且由多种学科向医

* 基金项目:重庆医科大学附属第一医院教改课题资助项目(CMER20142005)。

[△] 通讯作者, E-mail: minsu89011069@163.com。

学领域广泛渗透,基础医学将进入分子水平,进一步阐明人体的结构与功能,阐明疾病的发生与治疗的机制,临床医学将充分利用高科技成果,不断应用新的诊断和治疗方法^[4-5]。因此,基础医学同临床医学的联系越来越密切,教学中将二者有机地结合起来成为十分迫切的任务。而临床见习就是基础医学与临床医学有机结合的有效方法。文献报道产科学、生理学的见习取得了满意的教学效果^[6-7]。

临床麻醉学的特殊性在于其服务对象包括各种需要手术治疗疾病的患者,其重点服务内容是各种生命体征的监测与调控,因此,其教学内容涉及生理学、药理学、医疗设备学等医学基础知识及内外妇儿等临床医学知识。所以,学生在学习临床麻醉学专业时需要有临床医学专业学生的所有知识,然后才能进入麻醉专业知识的学习,这也是国外麻醉医师培养周期长的原因。然而,由于国内医学教育制度的具体情况,麻醉系学生的学制与临床医师相同,缺少专门的时间完成前期的工作。而前期知识与麻醉专业知识之间的见习恰巧提供了相互衔接的机会。当然,短短 2 周的见习时间远远不够,还需要进一步延长见习时间。

另外,目前本校麻醉系学生的临床实习安排在完成所有在校教学任务后,先完成内外妇儿的临床轮转,然后进入麻醉科轮转。所以,在学生进行麻醉见习时,尚未完成内外妇儿的轮转,因此对患者术前准备的评估缺乏临床经验。还有,临床麻醉涉及多种设备仪器,而教科书中的内容往往滞后于设备仪器的更新,因此,见习学生对临床使用的各种仪器设备很陌生。当然,不同年代仪器设备的工作原理都是相似的,经过带教老师的讲解学生能很快理解和熟悉。最后,麻醉管理的重点是生

命体征的监测与调控,需要生理学、病理学及药理学的知识,而见习学生还缺乏将各种知识融会贯通的能力,导致麻醉管理中缺乏灵活性。

综合以上分析,临床麻醉见习有着积极的教学效果,但还需要进一步改进,应开始更早,如在讲授麻醉生理学时也安排适当的见习;时间更长,可以考虑整个暑假;范围更广,在所有麻醉系学生中推广见习制度,而不是让学生自愿选择。

参考文献

- [1] 谭萍,李岩. 临床麻醉学教学探讨[J]. 卫生职业教育, 2012,30(17):110-111.
- [2] 阳红卫,鄢建勤. 提高临床麻醉学实习教学质量的探讨[J]. 西北医学教育,2009,17(5):1032-1034.
- [3] 李艳,李汝泓. 提高临床麻醉学见习教学质量的探索与实践[J]. 承德医学院学报,2012,29(3):331-332.
- [4] 胡凯. 21 世纪医学发展趋势与医学生素质教育[J]. 中国高等医学教育,2001(1):16-18.
- [5] 吴素香. 21 世纪医学思维方式的新特征[J]. 医学与社会, 2000,13(4):1-2.
- [6] 王庭槐,付晓东,李永勇. 生理学课程结合早期接触临床教学方法的探索[J]. 中国高等医学教育,2003(6):43-44.
- [7] 吴玲玲,侯红瑛,范建辉,等. 产科学预见习的教学效果初探[J]. 中国高等医学教育,2010(2):65-66.

(收稿日期:2014-10-25 修回日期:2014-12-10)

护理实习生标准预防行为依从性调查与对策*

袁虹,黄世峰,刘玮楚(重庆医科大学附属第一医院 400016)

【摘要】 目的 了解护理实习生对标准预防的行为依从性情况,从而有针对性地指导临床教学与管理,并增强护理实习生的自我防护意识和减少医院感染的发生。**方法** 自行设计调查问卷,对在妇产科实习的 90 名护理实习生进行现场问卷调查,问卷包括对标准预防知识的认知及行为依从性两项内容。**结果** 大部分护理实习生对标准预防知识的认知缺乏,对标准预防行为的依从性差。在所调查的 7 个标准预防知识项目中,只有手卫生是标准预防的重要措施之一等 2 个项目的认知在 90% 以上,其余 5 个项目的认知均比较差,特别是标准预防的概念,90 例护理实习生中完全知道此项的只有 40 人(44.4%);在对标准预防的行为依从性调查的 20 个项目中,护理实习生依从性达到 90% 以上的只有接触患者完好的皮肤后手卫生等 8 个项目,依从性差的有 12 个项目,其中接触患者完好的皮肤前手卫生,接触不同患者之间手卫生,接触同一患者污染部位后移动到清洁部位手卫生的依从性最差。**结论** 护理实习生对标准预防的依从性不容乐观,应加强护理实习生对标准预防知识的认知教育,提高标准预防的行为依从性。

【关键词】 标准预防; 护理; 实习生; 依从性; 对策

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.07.063 文章编号:1672-9455(2015)07-1017-04

标准预防于 1995 年由美国提出,2000 年编入我国卫生部颁布的《医院感染管理规范(试行)》中^[1],标准预防是基于患者的血液、体液、分泌物、非完整皮肤和黏膜均可能含有感染性因子的原则,针对医院所有患者及医护人员采取的一种预防感染的措施,包括手卫生,根据预期可能的暴露选用手套、隔离衣、口罩、护目镜,以及安全注射,穿戴合适的防护用品^[2]。标准预防行为的依从性是指遵循《医院感染管理规范》的规定,做好洗手和手消毒,正确使用个人防护设备,锐器及伤口的妥善处

理^[3]。护理人员由于工作环境和服务对象的特殊性^[4],工作中如不采取标准预防措施,就会对患者生命安全及自身健康带来不利影响甚至是严重危害。护理实习生是护理人员中知识和技能都处于相对薄弱的特殊群体,工作中发生感染性疾病或者将疾病传播的危害性更大。国内外对于标准预防都给予了积极的关注,国外有较多关于标准预防知识、态度、行为现状的调查^[5-7],国内大部分都是集中在临床护士和护理实习生标准预防知识和行为方面的现状调查^[8-10],而关于护理实习生标准预

* 基金项目:重庆市自然科学基金资助项目(cstc2013jcyjA0736)。