

### 3 讨 论

随着医疗健康体检事业的蓬勃发展,人们对体检部的护理工作提出了更高的要求,护士除了具备扎实的基本理论、基本知识和基本技能等“三基”能力外,还需要对体检客户提供高品质的人性化和个性化服务<sup>[4]</sup>。情景剧结合传统培训模式,提高了低年资护士的学习兴趣和积极性,使他们在情景剧中参与体验、处理和应对各种事情,加深了对理论知识的理解和接受程度<sup>[5]</sup>,有利于护士为体检客户提供高质量的个性化健康服务。传统培训结合情景剧培训模式,具有以下特点。

**3.1 提高了护士的学习热情** 情景剧培训是一种全新的体验,真实工作场景的再现<sup>[6]</sup>,增强了低年资护士主动学习的积极性,变以往的被动学习为主动学习,在表演过程中,通过自评和同事的评价,给护士提供了思考和发挥的空间<sup>[7]</sup>,容易将各种场景所学到的经验和技巧运用到临床工作中,从而增强培训效果。由表 1 可见,情景培训后护士理论知识考核成绩优秀率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

**3.2 提高了护士与体检客户的沟通能力** 沟通是一切医疗活动的基础<sup>[8]</sup>,护士在情景剧中与体检客户语言沟通时,要训练自己的语言、语速和语气等表达方式;并注重非语言沟通的作用,如面带微笑、倾听的眼神、恰当的手势等。护士通过反复接触各种模拟的工作情景,提高了与他人的沟通能力,学会了应对各种特殊情况的技巧,观察与安慰体检客户,尊重体检客户,取得体检者的信任,正确运用语言和非语言沟通技巧,以增强与体检客户之间的沟通效果<sup>[9]</sup>,最终达到提高体检服务质量的目的。

**3.3 提高了护士理论联系实际和分析问题的能力** 本研究发现,对照组低年资护士理论学习接收快,而实际运用能力不强,课堂教学时老师一味的“填鸭式”灌输,护士不容易主动发现问题和分析问题。试验组学员在情景模式下,容易进入状态和角色,并运用自己所掌握的知识 and 技能,将理论紧密联系实际,主动去发现问题、分析和解决问题,并能在老师指导和帮助下,加深对处置不当的案例的记忆,在下次发生类似问题能及时应对与处理。

**3.4 提高了护士处理应急事件的能力** 情景培训能显著提高体检中心护士对应急事件的反应与处理能力<sup>[10]</sup>。情景培训中的案例是日常工作的展现,如:体检客户在抽血过程中出现面色和口唇苍白,四肢冰凉,瞬间昏倒等晕针症状,年老体弱客户发生跌倒,人群集中的体检部如果发生火灾等情景,通过演练这些情景,护士对应急事件的判断决策能力和处理能力都得到提高;在培训过程中,通过对每组护士的自评、小组讨论、护士长和总带教的总结,护士可以取长补短,能培养护士在突发状况下分析问题和解决问题的应急能力<sup>[11]</sup>。在理论知识及单

急救操作技能培训的基础上,护士通过应急事件的情景模拟演练,能将理论知识和技能操作相结合,可以有效锻炼护士的心理素质,提高护士与同事之间的默契配合度,从而提高了低年资护士的应急能力和水平。

健康体检行业是顺应广大群众的健康需求产生的,这个行业中的护士队伍普遍年轻化,本科室针对这一现象,运用传统的理论和技术培训,结合情景剧的应用,有效提高了年轻护士的综合能力,培养了一批高素质的健康体检中心护士。本科室将传统培训与情景剧展示相结合运用于体检中心低年资护士的培训,取得了一定的效果,但在效果评价的科学性方面有待进一步加强,将在接下来的研究中进行全面探讨。

### 参考文献

- [1] 孙勇,王淑霞,姚华. 基于健康管理的高危策略和全人群策略的探讨[J]. 中华健康管理学杂志, 2013, 7(4): 217-218.
- [2] 张晔,陆鸿亚,顾祺涇. 应用急救情景模拟演练提高产科病房低年资护士的急救能力[J]. 护理与康复, 2013, 11(3): 278-279.
- [3] 李波,龚桂姿,田锋,等. 低年资护士健康教育能力培训的方法与效果[J]. 中国医药指南, 2012, 18(30): 687-689.
- [4] 李素霞. 浅谈体检中心护士素质培养体会[J]. 护理实践与研究, 2011, 8(8): 67-68.
- [5] 汤曼力. 情景教学模式在低年资护士应急预案培训中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(16): 40-41.
- [6] 赵莹,张艳. 浅谈低年资护士急诊急救能力的培养[J]. 中国卫生产业, 2012, 24(10): 51.
- [7] 李华. 情景式模拟培训在提高低年资护士综合能力中的效果观察[J]. 中外医疗, 2014, 33(24): 143-145.
- [8] Maynard DW, Heritage J. Conversation analysis, doctor-patient interaction and medical communication[J]. Med Educ, 2005, 39(4): 428-435.
- [9] 刘爱美,于春华. 影响护患交流的因素及对策[J]. 中国误诊学杂志, 2007, 7(29): 7166-7167.
- [10] 梁冰,王艳,刘必娟,等. 情景培训对提高体检中心护士应急能力的效果研究[J]. 中国医药导刊, 2014, 16(12): 1517-1518.
- [11] 朱宏. 综合性医院健康管理服务模式的探索与实践[J]. 中华健康管理学杂志, 2007, 1(2): 71-73.

(收稿日期:2015-10-17 修回日期:2015-11-15)

## 医学检验专业实习生中存在的问题及教学探讨

解春宝<sup>1</sup>, 罗江蓉<sup>2</sup>, 传良敏<sup>1</sup>, 喻 华<sup>1</sup>, 黄文芳<sup>1△</sup> (四川省医学科学院·四川省人民医院: 1. 检验科; 2. 急诊科, 成都 610072)

**【摘要】** 医学检验专业是操作性很强的学科, 实习教学是培养检验专业学生实际操作的重要部分。如何发现实习教学过程中的问题, 并采取正确的措施加强实习教学, 是培养合格和高素质检验人员的基础。

**【关键词】** 医学检验; 实习; 教学

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2016. 08. 058 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2016)08-1146-03

医学检验是运用现代方法、手段进行诊断的一门学科, 其实践性很强。医院的实习是医学检验专业学生将理论联系临床实践的过渡阶段。实习医院教学的质量关系到学生步入正

式岗位后的工作态度和能。随着医学检验技术飞速发展以及学生就业压力的不断增加, 实习教学也发生了很大的变化。本文就目前检验专业实习教学中存在的问题及实习单位的教

学模式作一定的探讨。

## 1 医学检验专业实习现状

### 1.1 学生

**1.1.1 学历** 检验专业学历层次较复杂,其中检验专科教育存在的问题是专科生理论知识欠缺,实践动手能力不突出。专科生对理论的理解能力较差,学生在校的很多基本课程没有学习到。导致在实习和以后的工作中对操作的理解较欠缺。检验本科生较检验专科生在理论知识和动手能力上稍显优势。但由于高校招生人数不断扩大,本科教学效果大打折扣,导致本科生的素质也没能挖掘出来。

**1.1.2 实习态度** 第一,随着检验仪器自动化程度越来越高,多数实习同学认为实习很单调,觉得实习只是一些简单的机械操作,大学学习的理论没有用上。实习同学刚到某个专业组或者某个科室就想老师直接传授很多深入的知识。而实习单位安排的工作(如:标本签收、标本离心、信息录入)往往是简单而枯燥的。这样导致学生对医院、对科室、对老师的抱怨,于是情绪低落、消极怠工。第二,现阶段的学生大部分是独生子女,缺乏吃苦耐劳的精神和承担责任意识。也导致老师不愿意将一些重要工作的相关知识传授给同学。第三,缺乏主动学习的精神。很少有同学主动抽出休息时间去做专业组安排的基本工作之外的工作,也不会思考如何将日常工作做得更快、更好。现代电子产品和网络技术的飞速发展,为实习同学获取和学习专业知识提供了便利。但实际上,大部分实习同学利用电子产品和网络来娱乐而不是学习,比如,打游戏、玩微信、微博、QQ等,极大地浪费了有利的学习资源。

**1.1.3 考试和就业** 实习的最终目的是就业,大部分实习同学在医院实习的后半期就心神不定,一方面参加各种类型的考试,如事业单位入职考试、研究生考试和国家公务员考试等。另一方面参加各种类型的双选会以及招聘会。由于备战考试及考试时间均处于实习阶段,同学将会花上很多时间复习和参加各种辅导班,这些都耽误了大量的实习时间。甚至根本就无心实习,严重影响了实习教学工作质量<sup>[1]</sup>。

### 1.2 教师

**1.2.1 师资人员缺乏** 由于全国医学检验专业学生人数的剧增,导致临床实习资源匮乏。实习医院有资质的带教老师较少,师资力量不足的问题更为突出。常常是同学带教同学,严重影响了实习质量及实习计划的顺利完成。

**1.2.2 教师素质参差不齐** 许多实习基地的带教老师在学历结构上参差不齐<sup>[2]</sup>。医院检验科高学历人员较少,大部分人的学历是本科、专科,甚至中专或非检验专业毕业。多数基地的带教老师一般不从事在校生的理论教学,带教老师自身的理论水平就很难得到提升。带教老师没接受过正规的教师资格培训,缺乏正确引导实习同学将所学的理论与实践相结合的能力,也缺乏激发实习同学学习热情的方法。

**1.2.3 教师的责任心** 大部分临床检验工作人员带教的意识非常薄弱,他们认为将常规检验工作完成是他们主要的职责。他们只顾埋头工作,不注重传道、授业、解惑,把带教工作当成了一种负担,降低了教学质量。带教老师没有深刻体会到教学相长的道理。其实教师在带教的过程中自己的业务水平和自身能力都会得到很大的提高。往往是讲得越多就懂得越多,懂得越多就有更多的东西给同学讲,这是一个良性循环过程。

**1.3 实习生管理** 实习同学进入实习单位应由实习单位主管部门(如医教科、教育培训部)、实习科室以及学校共同对实习过程进行管理。但实际情况是,一方面实习同学一旦离开学

校,学校对实习同学管理的责任似乎全部交给了实习单位,学校对实习同学的实习过程只是例行检查或不检查,平时几乎失去联系。另一方面很多实习单位往往只重视医疗和科研,忽视了临床教学。再者实习管理人员配备不足,一般的检验科没有配备专职的实习管理人员。一般的管理人员都要参加临床工作,这样对实习生管理的各个环节肯定掌控不到位。实习同学在每个专业组的实习时间较短,由于时间短,有些专业组认为实习同学对临床工作无帮助,可有可无就疏于管理,管理不严格就会呈现出实习同学的懒散、消极。

## 2 教学探讨

**2.1 培养人文素质** 实习期间加强医学检验专业学生的专业技能培养同时,有意识的对学生进行人文素质教育显得非常重要<sup>[3]</sup>。由于当前医患关系紧张,必须重视包括医学检验在内的一切医学生的人文素质教育。增强同学对患者的服务意识,提高同学在实习期间就能树立“以患者为中心,全心全意为患者服务”的基本医德<sup>[4]</sup>。培养实习同学爱岗敬业的精神,使同学正确认识检验科人员工作的重要性,只有热爱自己的岗位,才能在自己的工作岗位上做出感情和成绩。医院或者科室层面可定期组织讲座培训实习同学的人文素养。

**2.2 提供就业信息** 随着社会的发展,大学生的就业压力越来越大。医院或者检验科应组织人员专门收集更多的就业信息,随时将这些信息快速的传递给实习同学,让实习生在实习期间能安心实习,较少东奔西跑。同时可以利用带教老师的人际关系,向用人单位直接推荐优秀的实习生。这样既给学生增加了就业的机会,减少了实习生就业的盲目性,减轻了学生就业的压力,也增加了学生实习的积极性,使学生能够更好地向老师展示自己的才能,能够把更多的时间用于实习上<sup>[1]</sup>。同时应该在实习同学参加双选会或者招聘会之前对他们进行系统的培训,如简历制作、面试礼仪等,这样一方面能提高实习生的就业率,另一方面能够提高实习生的综合素质。

**2.3 改善教学方法** 检验科应定期组织培训讲座,对实习同学的理论知识和临床实践知识加强培训。专业组应指定有资质的带教老师对实习同学进行带教。同时组织实习同学对带教老师的讲课内容和方式进行仔细评价,让老师了解讲课的内容同学是否感兴趣,以及讲课的方式是否能激发学习热情。这既能达到让实习同学获得知识的目的,也能使带教老师的理论知识和教学经验也得到提高。有必要的情况下,可以请一些刚刚毕业参加工作的同学给在实习的同学谈谈他们的体会,激发实习生的学习激情。

**2.4 加强实习教学管理** 实习带教也是对师资人员多方面能力的检验,有助于师资人员工作、技能、教学、科研整体水平的提高<sup>[5]</sup>。医院和科室应该加强对师资队伍的建设,从教学意识、教学能力、教学态度上加强培训。制定相应的考核制度,鼓励做得好的带教老师,惩罚做得差的带教老师。医院和科室都应该指定专人负责实习教学管理,并制定考勤制度、请假制度、出科考核制度和奖惩措施等。增强沟通,每月组织实习同学进行座谈会,互相探讨实习工作和生活中的问题。学校与实习单位和科室要定期和不定期的交流,以保证双方信息畅通,共同做好实习教学工作。

**2.5 重视全程质量控制** 全程质量控制是保证医学检验工作质量的核心<sup>[6]</sup>。因此带教老师应向实习同学灌输全程质量控制的意识,让同学掌握质量控制的各项具体要求和实施程序,包括:检验前患者准备、标本采集的规范操作;检验中质控处理、标准检测程序;检验后结果解释等。

2.6 增强科研能力的培养 作为一名优秀的检验工作者,要在熟悉临床工作的基础上有较强的科研能力。实习单位应该加强对实习同学科研思维的灌输,开展科研讲座提高检验实习生的科研意识。介绍国内外检验专业的较好的杂志,可以让学生不断开拓思路,更新专业知识<sup>[7]</sup>。还可以通过一对一的带教模式让有科研能力的带教老师指导本科生完成毕业论文。有条件的科室可以让科主任给每一位员工下达科研任务,让每一位实习同学都有指定的带论文老师(包括没有要求的写毕业论文专科生也有老师指导),让他们都能接触论文设计、实验操作、论文写作以及论文发表等相关知识。

2.7 增强生物安全意识培养 检验科承担着全院患者的临床标本的检验工作,是各种潜在传染源相对集中的地方。检验专业实习生由于经验不足及心理紧张等原因,容易受到职业危险因素的伤害。带教老师应将系统的防护知识传授给实习学生,包括讲授日常工作中需注意的基本常识,如正确使用各种生物防护设备和用品,如何做好日常消毒,各类意外情况下的应急处理措施等,并且要多举一些工作中或学生实习时发生的实例增进实习生对生物安全的认识<sup>[8]</sup>。

总之,检验科应发现实习教学过程中的问题,采取正确的措施加强检验实习教学,为培养合格和高素质的检验人员打下基础。

#### 参考文献

[1] 钟政荣,郭普,田万林,等. 医学检验专业实习教学中存在

的问题[J]. 安徽医药,2012,16(10):1552-1553.

[2] 申家宇,申家辉. 医学院校实习生带教现状及管理措施探讨——以临床检验专业学生为例[J]. 齐齐哈尔师范高等专科学校学报,2011,30(3):98-99.

[3] 张莺莺,吕坤. 浅谈临床微生物检验实习规范教学体系的建立与实施[J]. 检验医学与临床,2014,11(9):1291-1292.

[4] 安哲,屈梦. 简析当前检验专业学生实习阶段教学存在的薄弱环节[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(3):378-379.

[5] 吴开进. 新形势下对检验医学实习教学工作再探讨[J]. 检验医学与临床,2012,9(14):1803-1804.

[6] 秦琴,孙懿,李闻捷,等. 医学检验专业本科实习全程质量控制带教模式探讨[J]. 基础医学教育,2014,16(1):47-49.

[7] 周运恒,唐建彬,叶春林. 小讲课在医学检验实习带教中的作用[J]. 卫生职业教育,2012,30(14):104-105.

[8] 戴芳,黄冬梅,唐玉竺,等. 新形势下医学检验临床体液液实践教学的研究[J]. 检验医学与临床,2015,12(12):1809-1810.

(收稿日期:2015-10-11 修回日期:2015-12-15)

## 耳鼻咽喉科学教学中 TBL 教学模式的应用探讨

王 冰,姚红兵,舒 燕<sup>△</sup>(重庆医科大学附属儿童医院耳鼻喉科 400014)

**【摘要】** 目的 探讨以团队为基础的学习(TBL)教学模式在耳鼻咽喉科学教学中应用。方法 在2014年上学期口腔系的耳鼻咽喉科学教学中,选择81名学生作为研究对象,随机分成研究组和对照组,分别采用TBL教学模式和传统教学模式进行教学,两组学生由同一教师进行授课,且学时一致。课程结束后采用统一试卷进行考试和同一组老师进行实践考核,从理论成绩和实践成绩两个方面评价教学效果。结果 对照组和研究组平均理论成绩分别为(81.25±12.51)、(89.21±7.98)分,平均实践成绩分别为(73.93±8.72)、(83.45±8.16)分,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。采用TBL教学的研究组学生的学习兴趣、学习的主动性和独立性、协作精神、解决问题的能力均优于采用传统教学模式的对照组,且赞成TBL教学的学生居多。结论 在耳鼻咽喉科的教学中,TBL教学模式明显优于传统教学模式,能有效提高学生的学习效果,并能提高学生独立分析问题、解决问题的能力及对知识掌握的牢固程度。

**【关键词】** TBL 教学模式; 耳鼻咽喉科学; 教学

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.08.059 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)08-1148-02

耳鼻咽喉科学是我国医学生的必修课,在临床医学的教学中占有重要的地位。但由于其专业性较强,解剖复杂,抽象性高等原因,造成耳鼻咽喉科学在教学中的很多难点,也使学生在耳鼻咽喉科的学习中普遍缺乏积极性和主动性,传统的教学模式往往不能取得较好的教学效果。

以团队为基础的学习(team based learning,TBL)教学模式是在PBL模式的基础上经过改革创新发展起来的一种新的教学模式,是一种以团队为基础的学习教学模式使教学变得多元化,激发了学生主动学习的动力,注重理论知识的理解和实际应用结合,课堂效率高<sup>[1]</sup>。是一种以提高学生综合素质为目标的一种学习模式。本科室在口腔系的耳鼻咽喉科学教学中尝试采用TBL教学法,现将教学效果报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择重庆医科大学口腔系学生作为研究对象,将81名学生随机分成两组,一组采用TBL教学模式(研究组, $n=40$ ),另一组采用传统教学模式(对照组, $n=41$ )进行教学。两组学生年龄、性别、入学成绩差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

#### 1.2 内容和方法

1.2.1 内容 两组学生的授课均为耳鼻咽喉科学,教材均为人民卫生出版社《耳鼻咽喉科学》(第5版),由同一老师授课。

1.2.2 方法 研究组采用TBL教学模式进行教学,主要通过“课前准备-团队组成-知识应用-最后评估”4个步骤进行教学。按随机的原则将研究组学生分为8个学习小组,每小组5人,