

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.20.039

危急值案例解读在医学检验教学中的应用^{*}

郝小康¹, 杜伟平^{2△}

1. 西藏民族大学, 陕西咸阳 712082; 2. 延安大学附属医院检验科, 陕西延安 716000

摘要:目的 探讨检验危急值案例解读教学法在医学检验教学中应用的效果。方法 选取应用检验危急值案例解读教学法的 21 名学生为教改组, 应用传统讲授模式教学法的 19 名学生为对照组, 通过笔试理论考试、实际检验危急值处理能力和学生接受度调查等形式, 分析检验危急值案例解读教学模式在医学检验学生见习、实习的效果。结果 教改组理论考试成绩、危急值处理技能、课程满意度、课程兴趣和临床沟通能力得分均明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 检验危急值案例解读教学模式加深了学生对于实验室常见危急值的记忆, 有利于学生掌握实验室常见危急值, 夯实日后成为检验技师的工作能力。

关键词:案例; 医学检验; 检验危急值; 临床实习; 教学**中图法分类号:**G642; R446**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2021)20-3059-03

临床危急值的概念始于 1972 年, 是指当一种结果出现, 表明患者可能正处于有生命危险的边缘状态^[1]。临床医生需要及时得到检验信息, 迅速干预抢救患者生命, 否则极有可能失去最佳抢救机会^[2]。临幊上危急值的项目种类繁多, 大部分医学检验学生对很多项目都不熟悉, 也没有系统的学习。检验危急值的学习大多来源于教师随机讲授的课堂知识, 而系统地、全面地讲解检验危急值的教学并不多见。目前, 以病例为基础的教学法(CBL)经常应用于临幊教学中^[3], 而在医学检验四年制本科的教学中, CBL 的实际应用并没有普及。为了能使学生提高兴趣并且更好地掌握检验危急值及处理流程, 西藏民族大学检验医学教研室(以下简称本教研室)将危急值案例解读应用于医学检验培训教学中, 具体方法和结论报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 18 级检验本科 21 名学生作为教改组, 采用危急值案例解读教学法; 选取 17 级检验本科 19 名学生为对照组, 采用传统教学法。

1.2 研究方法 对照组采用传统教学法, 授课教师按照教材顺序及内容进行课前准备, 主要为 PPT 制作, 授课结束后, 学生可以针对课堂内容进行提问, 授课教师即时解答问题, 最后对知识点进行总结。授课模式主要为教师到学生单向传授模式。教改组采用危急值案例解读教学法, 将临幊实际案例应用到所讲授的危急值汇报中, 将前期所学的临幊检验、微生物

检验、生化检验、免疫检验知识汇总, 小组内讨论得出结论, 提高学生日后进入实验室解决问题的能力^[4-7]。具体步骤:(1)教研室教师首先制订培训的大纲, 指导学生会通过知网、万方等文献查阅网站阅读此次培训的相关文献。(2)参考检验教学目的, 实行科室内各专业组长案例汇报; 各专业组长选择本专业组的检验危急值的典型病例, 先示范危急值的登记及处理流程; 当案例中有疑问时, 学生可以向教师提问, 例如在放化疗患者中, 白细胞的检验危急值如何去向临幊医师汇报。(3)实际汇报危急值时, 学生能熟练地运用不同模式案例, 讨论学到的理论知识, 充分应用到危急值的实际处理流程中; 实习过程中学会案例分析的要领, 掌握仪器操作能力。(4)检验教研室检查小组每月 2 次对培训活动进行检查, 包括随机提问、案例分析等考核, 以及学生对带教教师的问卷调查。

1.3 考核评价方法

1.3.1 问卷调查 问卷调查表内容主要包括课程兴趣、沟通能力、课程满意度。每张问卷均为 30 道题, 每个选项采用 5 级评分方法: 非常不认同 1 分, 不认同 2 分, 不能确定 3 分, 认同 4 分, 非常认同 5 分。

1.3.2 理论和技能考试 全部案例培训后, 进行理论和技能考试, 总分为 100 分。其中理论考试成绩为 50 分, 主要内容为检验危急值理论知识; 检验危急值处理技能为 50 分, 由各室主管教师直接考核学生检验危急值处理技能, 如危急值由谁报告、报告方式、报告记录情况等。于课程进行中听取学生对两种教学

* 基金项目: 西藏自治区自然科学基金项目[XZ2019ZRG-31(Z)]; 西藏民族大学教学改革与研究课题(2020466)。

△ 通信作者, E-mail: 724411083@qq.com。

本文引用格式: 郝小康, 杜伟平. 危急值案例解读在医学检验教学中的应用[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(20): 3059-3061.

方法的评价。

1.4 统计学处理 采用 SPSS22.0 软件对数据进行分析。符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 *t* 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组考核成绩比较,教改组理论考试成绩、危急值处理技能、临床沟通能力、课程兴趣、课程满意度得分均明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组学生出组考核成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	理论考试成绩	危急值处理技能	课程兴趣	临床沟通能力	课程满意度
教改组	21	38.30 ± 1.42	37.40 ± 1.12	4.10 ± 0.45	3.95 ± 0.60	4.45 ± 0.51
对照组	19	32.40 ± 1.85	31.35 ± 1.81	3.80 ± 0.41	3.55 ± 0.51	3.75 ± 0.44
<i>t</i>		11.332	12.339	2.210	2.260	4.626
<i>P</i>		<0.001	<0.001	0.033	0.030	<0.001

3 讨 论

随着临床急诊和重症患者数量的不断增加,实验室承担的任务日渐增多^[5]。临床医师要求实验室快速、精准地报告,要求实验室人员不仅精于实验室环节,还要做好与临床医师的沟通工作。面向医学检验学生讲授中,医学检验教学总是滞后于当前实际的检验理论、操作培训过于简单等问题。CBL 以病例为基础^[8-9],根据学生实际掌握的理论知识与操作为平台,形成具体的教学过程。实验室危急值的学习使医学检验学生对复杂的临床专业知识有初步的了解,而当与临床医师沟通时,不仅学到了相关的临床思维,又提高了自己在专业理论方面的知识^[10-12]。因此,本教研室将检验危急值案例解读用于医学检验的培训教学中。

本研究结果显示,教改组的危急值处理技能、理论考试成绩、课程兴趣和课程满意度均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),表明教改组学生接受检验危急值案例解读后,从理论知识方面和检验危急值处理能力方面明显提高。分析问题时,教改组学生积极性更高,分析能力水平优于对照组,这种情况也见于其他研究^[13]。有研究发现,学生更喜欢实际病例与医学知识相结合的教学模式^[14]。检验危急值的学习可促进了医学检验学生对异常结果及时进行分析复查,减少了懒散情绪,加强了日后作为检验技师的主动性、责任心^[15]。

本教研室从案例解读方案的制订到实施,经过了不断地修改与完善,取得一些成绩,但是在实施细节上还有待提高。由于本教研室所带教的学生多为藏族学生,有的学生不善于与带教教师、临床医师沟通和交流,所以需不断地提问与解释,确保每位学生掌握检验危急值的处理过程,并与临床医师进行良好沟通。案例解读方案的不足之处在于,富有经验的带教

教师太少,病例深度还有待提高等。因此,今后还需要不断总结经验、采取有效措施,提高教学教师的专业能力和学生的分析能力。

综上所述,检验危急值案例解读教学方式能够使学生提高兴趣,并且学生在危急值处理流程方面得到了系统学习。因此,在医学检验技师的见习和实习中可以借鉴此教学模式来培养学生。

参 考 文 献

- [1] 陈翔,程剑真,张勇军,等.基于信息化手段的临床危急值全程闭环管理[J].中华急诊医学杂志,2019,29(7):919-920.
- [2] YANG Z, TAN EH, LI Y, et al. Relative criticalness of common laboratory tests for critical value reporting[J]. J Clin Pathol, 2019, 72(4):325-328.
- [3] 王长远,秦俭,王晶,等.CBL 结合 PBL 在留学生急诊医学教学中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2013,12(5):484-486.
- [4] ZHAO W, HE L, DENG W, et al. The effectiveness of the combined problem-based learning (PBL) and case-based learning (CBL) teaching method in the clinical practical teaching of thyroid disease[J]. BMC Med Educ, 2020, 20(1):381.
- [5] 武永红,曹励民,孙静.基于典型病例检验报告单的 CBL 教学法在临床免疫学检验理论教学中的应用及效果评价[J].标记免疫分析与临床,2016,23(8):962-965.
- [6] 肖忠华,岳西.基于典型疾病生化检验报告单的《生物化学检验》CBL 教学法探索[J].中国伤残医学,2014,22(11):263-264.
- [7] 杨瑞霞,宋为娟.新形势下四年制医学检验技术人才培养模式的思考[J].安徽医药,2020,24(2):418-421.
- [8] 孙莉,郎明菲.病例教学为主导的交叉学科整合课在医学检验专业的构建与实施[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(7):669-674.

- [9] 丁淑琴, 汤建中. CBL-PBL 教学法在四年制医学检验技术专业的尝试[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(1): 386-389.
- [10] SAWRAS M, KHOSA D, LISSEMORE K, et al. Case-based e-learning experiences of second-year veterinary students in a clinical medicine course at the ontario veterinary college[J]. J Vet Med Educ, 2020, 47(6): 678-694.
- [11] 王宁, 孙继芹, 李晓东, 等. 医学检验科危急值报告现状分析与管理[J]. 实验与检验医学, 2020, 38(2): 263-265.
- [12] 王培昌, 沈立松, 潘柏申, 等. 医学检验危急值报告程序规范化专家共识[J]. 中华检验医学杂志, 2016, 39(7): 484-

教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.20.040

(收稿日期:2021-02-17 修回日期:2021-07-10)

- [13] 吴梦玮. 体检中心常见检查项目危急值规范化的意义[J]. 中国医药导报, 2019, 16(20): 185-188.
- [14] 张雪燕, 姚海燕, 郝春燕, 等. 临床生物化学检验技术课程中 PBL+CBL 教学案例的编写[J]. 基础医学与临床, 2020, 40(4): 582-584.
- [15] 孙祥德, 王倩倩, 刘宇飞. 药物分析 CBL 教学案例库建设[J]. 基础医学教育, 2019, 21(3): 205-208.

高职护理教育对毕业生农村就业的培养模式思考^{*}

谭 琴, 张欢欢, 周雪苗, 徐 婷

重庆人文科技学院护理学院, 重庆 401524

摘要:现阶段, 我国农村护理人才缺口大, 农村护理人才培养方面存在一些问题。专业课程设计、学生意愿、政策等因素在一定程度上影响了护理人才的农村就业选择和发展。大部分高职护理专业毕业生通常希望能够有一个良好的工作环境、发展平台及薪资待遇等, 因此到农村医疗机构就业的比例较低。该文通过分析高职护理毕业生到农村就业的意向和当前的人才培养现状, 提出了开展农村护理人才“定向培养”模式、创建基层实践基地, 以及相关部门给予政策扶持等优化建议, 以期为有关部门及医学院校培养农村医疗机构护理人才提供参考。

关键词: 护理专业; 农村; 就业; 人才培养

中图法分类号: G712

文献标志码: B

文章编号: 1672-9455(2021)20-3061-03

目前, 我国医疗卫生资源配置不均, 绝大部分集中在城市, 农村医疗卫生事业发展相对落后, 同时随着我国社会经济发展和市场经济体制的不断完善, 农村医疗卫生事业的发展已不能满足农村地区的发展需求, 从而导致农村地区出现看病难的问题。基层护理人才的缺乏是影响农村医疗卫生事业发展的重要原因之一。虽然《全国乡村医生教育规划(2011—2020年)》中曾明确提出发展农村医疗卫生事业, 但仍然很难吸引高职护理毕业生走入基层。针对这一现状, 开展好高职护理专业人才培养成为推动农村医疗卫生事业发展关键。本研究旨在探索如何提升高职护理毕业生到农村医疗机构就业的比例, 并提出优化建议。

1 高职护理毕业生到农村就业的相关调查

关于高职护理毕业生到农村就业的 1 项调查显示, 学生存在对就业医院和就业地点的选择期望值较

高, 自身定位不准确等问题^[1]。王名铭等^[2]对亳州职业技术学院 2014—2018 届 1 792 名护理专科毕业生的调查显示, 2014—2018 届毕业生到农村医疗机构就业人数占比分别为 12.1%、20.2%、14.4%、8.8%、17.5%, 农村医疗机构就业率平均为 14.6%。丁彩华等^[3]对 537 名护理专科毕业生的调查显示, 仅有 10.5% 的学生愿意到农村医疗机构就业。吴俊等^[4]的调查发现, 高职护理毕业生自愿到基层医疗机构就业的仅占 8%, 大部分高职毕业生期望在三级医院就业。毕业生不愿意到农村医疗机构就业的主要原因是认为农村医疗机构条件设施差、政策体制不健全、没有发展前途。

2 高职护理毕业生到农村就业的意向及人才培养现状

2.1 高职护理毕业生到农村就业的意向分析 对近几年高职护理毕业生就业情况的调查与分析发现, 农

* 基金项目: 重庆人文科技学院校级课题(CRKXJ201733)。

本文引用格式: 谭琴, 张欢欢, 周雪苗, 等. 高职护理教育对毕业生农村就业的培养模式思考[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(20): 3061-3063.