

也能够更好地服务于患者。

2.2 软件建设 实验室软件建设的主要内容就是实验室队伍的建设。实验室主任是实验室队伍的核心,是实验室建设与管理的带头人。他要能根据学科发展方向制定实验室的长远规划与落实实验室的全面安排,在实验室建设与管理中发挥着决定性的重要作用,因此聘任高水平的实验室主任是实验室队伍建设的关键^[9-10]。21 世纪是科技快速发展的一个世纪,新技术、新方法不断引入医学学科,仪器设备科技含量不断提高,这些都要求高学历的实验室技术人员。临床检验诊断学实验室要想引进和留住高学历人才,就要大胆地进行人事以及待遇方面的改革,将实验教师纳入教师编制,待遇、职称评审与其他教师相同,鼓励实验教师进行科研和深造,并制定一系列的奖励措施,提高实验教师工作积极性。

3 实习带教教师培养

检验专业学生临床实习和理论学习阶段同样重要,高水平的带教教师将对学生的成长起重要的作用。随着高等医学院校扩招,原有的教学医院已经不能容纳更多的学生,以至于许多地市级医院、甚至县级医院都成为了实习医院。那么,这些非教学医院的带教水平是否能够达到教学大纲的要求,带教教师是否懂得怎样带习,他们对学生的管理是否有利于学生的学习与身心健康等,都是必须解决的最基本问题。因此,一方面,学校可以每年举行 1~2 次实习医院带教教师的培训班,明确带教教师的带习任务与责任,并表扬一批优秀的带教教师,提高他们的带教积极性。另一方面,学校也应该对带教教师进行培训,讲授新知识、新技术,或者举行某个专题的学术会议,帮助带教教师拓宽知识面。第三,学校可以聘请实习医院高年资、高职称的带教教师担任兼职教授。

扩招,既是机遇,也是挑战,它给更多人学习新知识、新技术

• 医学检验教育 •

术机会的同时,也加剧了竞争。医学学生以救死扶伤为己任,是人类健康的守护神,他们的培养不应该是大众教育,而应该是精英教育。在扩招背景下,医学教育工作者应该多思考培养优秀毕业生的有效途径,大胆尝试,积极推进教学改革,促进学科建设,培养出人民满意的医务工作者。

参考文献

- [1] 崔媛媛,王兰,郑慧媛,等. 高学历青年教师从事医学教学的优势[J]. 现代医药卫生,2008,24(10):1575-1576.
- [2] 梅仁彪. 轮医医学院青年教师教学法的培养与创新[J]. 医学教育探索,2005,4(5):302-303.
- [3] 王根顺,王辉. 研究型大学人才培养国际化的探索与实践[J]. 国家教育行政学院学报,2009,136(4):32-37.
- [4] 林日团,王志红. 加强学科建设,优化培养机制,促进高校学科带头人队伍建设[J]. 高教探索,2005(6):51-52,72.
- [5] 戴井冈,邱国华,杜琰,等. 我国普通高等学校布局结构分析与思考[J]. 教育发展研究,2005,25(5):5-10.
- [6] 余文盛,彭时敏. 新建本科院校教师科研能力发展路径探讨[J]. 继续教育研究,2008(2):71-74.
- [7] 潘雅玲,张伟新. 实验室队伍建设中的几个问题[J]. 实验室研究与探索,2004,23(4):98-99.
- [8] 郭锡琴,胡敏. 全面加强实验室建设的重要举措[J]. 实验室研究与探索,2009,28(4):154-156.
- [9] 赵庆双,闻星火,李明,等. 以人为本 加强高校实验室队伍的建设与管理[J]. 实验技术与管理,2006,23(1):9-12.
- [10] 张英琦. 地方高校实验室队伍建设中的问题及对策[J]. 实验室研究与探索,2009,28(4):277-279.

(收稿日期:2011-02-09)

医学检验专业妇产科学教学的思考

何 畏,李玉艳

(第三军医大学西南医院妇产科,重庆 400038)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.14.065

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2011)14-1646-02

随着生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变,现代医学检验逐渐发展成为多学科交叉、具有独特应用目标的科学。它能快速、准确地把实验数据转化为临床信息,并在疾病的诊治和预防中发挥作用。由此,也为医学检验专业学生的培养提出了新的要求:迫切需要培养具有较强临床思维能力的检验医师,而不是仅仅提供简单的数据^[1-2]。在检验专业学生中如何更好地开展妇产科课程教学方面,笔者有如下设想。

1 重新构筑医学检验专业之妇产科学教学体系

根据全国普通高校医学检验专业的总体培养目标,即培养具有临床医学工作基本理论知识和从事检验医学科学技术的理论知识和实际能力的高级检验医师;医学检验专业的妇产科学教学体系应当有别于临床医学学生的授课体系^[3-4]。目前,本校本科生的妇产科教材均为全国统编,主要针对临床医学专业。因此,需要做出适当调整,密切围绕基本理论,注重将妇产科学理论知识与医学检验有机结合,其中包括通过检验数据分析疾病的转归与预后,为临床工作提供咨询与指导等。

现代妇产科学主要包括 3 个部分:妇科学、产科学以及计划生育。内容涉及女性生理和疾病 2 个方面,涵盖预防保健与疾病诊治。一些发展非常迅速的亚学科,如生殖医学、围生医学等已经与医学检验密不可分,成为共生的整体^[5-8]。因此,临床教学工作应当在课时相对有限的条件下,针对不同的内容,设置各自的教学目标与重难点。如与检验联系较少的计划生育章节可以适当减少课时,相反在内分泌疾病、出生缺陷等多学科交叉的章节应当在阐明病理机制的基础上,充实与检验有关的教学内容,在检验方法的选择以及检验数据的分析方面加以凸显。

2 改良妇产科学教学方式

传统医学教育模式注重对学生基础理论知识和技能的培养。这种模式下的教育方法单一,多为灌输式,重理论,轻实践;学生的主动性、积极性、创新性必要受到限制。如何有效地将检验与临床结合起来,顺应医学检验向检验医学的转变是妇产科学教学应当认真思考的问题。

当前妇产科学教改的关键是改变以教师为中心的授课方式, 换以启发式、问题式、开放式等以学生为中心的教学法。在视听教学设备(多媒体)辅助下, 配备精良的课件, 教师加强病例引用, 引导学生逐步深入认识包括生理现象、疾病病理等重要基础理论知识。

3 在实践中促进妇产科学与医学检验的结合

妇产科学教学包括大课讲授和小课见习 2 部分。由于妇产科学与医学检验的实践性都非常强, 因此见习课显得非常重要, 是提升临床思维, 增进临床与检验相结合的重要途径^[9-10]。

实践中可以提前将讨论的疾病告诉学生, 让学生根据疾病种类, 自行设计、选择检验方法, 进行疾病的鉴别诊断、治疗效果分析、预后判断等。教师组织见习小组再对资料综合分析, 指导学生从数据中凝练对疾病的认识, 培养学生独立分析问题的能力, 使学生掌握临床思维技巧, 提升能力。如课堂上给出 1 组血清镁离子浓度, 由学生分组讨论可能的原因, 对临床工作有什么样的提示, 不仅能够使学生理解妊娠高血压综合征运用硫酸镁治疗的有效性, 同时对风险控制和不良反应产生清晰的认识。类似的妇产科学与检验医学的知识结合点还有: 血红蛋白电泳与珠蛋白生成障碍性贫血、人绒毛膜促性腺激素(HCG)与异位妊娠、糖链抗原 125(CA125)与上皮性卵巢癌等。

循证医学兴起后, 检验医学作为基础医学与临床医学相结合的边缘学科不断发展, 这就要求实验室技术人员要更加密切结合临床。针对新形势下培养检验医师的要求, 妇产科学的教学模式应当作出变更。教改是长期而谨慎的工程, 实践中必修不断总结、完善, 不断根据学生的反馈意见作出调整, 方能探索

出更完美、更可行的妇产科学教学模式。

参考文献

- [1] 刘华欣, 傅桂莲. 检验医学教育现状与改革[J]. 第四军医大学吉林军医学院学报, 2002, 24(20): 122-123.
- [2] 冯文莉, 涂植光, 康格非, 等. 对目前高等医学教研教育培养目标的思考[J]. 中国高等医学教育, 2002(1): 5-6, 15.
- [3] 郭晓薇, 王云贵, 王振维. 医学检验专业本科生的课程设置[J]. 重庆医学, 2008, 37(3): 273-274.
- [4] 石建国, 翁彩琼, 孙燕冰, 等. 医学检验专业本科教学计划及课程体系设置的思考[J]. 医学教育, 2002(3): 47-48.
- [5] 糜祖煌, 赵季文. 重视支原体研究提高支原体检测水平[J]. 中华检验医学杂志, 2005, 28(7): 677-678.
- [6] 曹燕飞, 沈建梅. 315 例围生期孕妇凝血 3 项检测结果分析[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(8): 873-874.
- [7] 钟航海. N 端脑钠肽前体与肌钙蛋白 I 联合检测在围生期心脏病早期诊断及鉴别诊断中的作用[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(8): 783-785.
- [8] 谷存国. 泌尿生殖道解脲脲原体感染及耐药现状分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2010, 24(7): 725-726.
- [9] 李玉艳, 何畏. 传统教学法和问题教学法在妇产科教学中的利弊探讨[J]. 重庆医学, 2011, 40(11): 1132-1133.
- [10] 贺昕红. 妇产科教学模式浅析[J]. 临床和实验医学杂志, 2009, 8(1): 156.

(收稿日期: 2011-03-02)

(上接第 1643 页)

痛而无发热的患者要仔细观察细胞学改变。本文 9 例中有 6 例(67%)单核细胞比例高于 70%(正常 30%左右), 这与文献报道相一致^[8-10]。所以单核细胞比例过高要特别警惕肿瘤细胞的存在。

好的细胞制片对检出具有诊断价值的细胞很有帮助。首先盛 CSF 的容器要干净、干燥, 其次是 CSF 从离体到制片成功要求在 1 h 内。对白细胞计数正常的 CSF 一定要注重观察全片后再行分类, 绝对不能免去分类细节。找到了有诊断价值的细胞, 特别是肿瘤细胞, 对以中枢神经系统为首发症状的脑膜癌患者具有确诊价值。

参考文献

- [1] 侯熙德, 周善仁. 临床脑脊液细胞学[M]. 南京: 江苏科技出版社, 1986: 39, 81, 152.
- [2] 李玉华. 180 例患者脑脊液细胞学检查结果分析[J]. 国际检验医学杂志, 2006, 27(2): 190-191.
- [3] 万均成, 林琼, 文芳, 等. 脑脊液淋巴细胞检出对结核性脑膜炎

早期诊断价值[J]. 卒中与神经疾病, 1999, 6(4): 228-230.

- [4] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 南京: 东南大学出版社, 2006: 313.
- [5] 刘凯, 张本卓, 李国忠, 等. 脑脊液细胞学检查在脑膜癌诊断中的应用[J]. 中国伤残医学, 2008, 16(3): 1-2.
- [6] Shenoy VV, Tarvade SM, Nagar VS, et al. Meningeal carcinoma: an unusual cause of multiple cranial nerve palsies and sensory neuropathy[J]. Indian J Med Sci, 2004, 58(12): 530-532.
- [7] Ano S, Satch H, Nakazawa K, et al. Malignant meningitis secondary to a lung adenocarcinoma: an unusual relapse[J]. Int Med, 2007, 46(20): 1749-1751.
- [8] 杨思俊, 高冬花, 李斌. 脑膜癌病的脑脊液细胞学诊断[J]. 检验医学, 2008, 23(6): 686.
- [9] 方燕南, 林健雯, 周玉倩, 等. 脑脊液细胞学检查对脑实质外肿瘤的诊断作用[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2001, 27(3): 213-214.
- [10] 栗秀初, 孔繁元. 神经病学(第 4 卷): 神经系统临床脑脊液细胞学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2001: 69-71.

(收稿日期: 2011-01-13)

误差

误差指测量值与真值之差, 也指样本指标与总体指标之差。包括系统误差、随机测量误差和抽样误差。系统误差指数据收集和测量过程中由于仪器不准确、标准不规范等原因, 造成观察(检测)结果呈倾向性的偏大或偏小, 是可避免或可通过研究设计解决的。随机测量误差指由于一些非人为的偶然因素使观察(检测)结果或大或小, 是不可避免的。抽样误差指由于抽样原因造成样本指标与总体指标的差异, 是不可避免但可减少的。