

精液检查要在 30~60 min 内用玻璃容器送检,不能用避孕套或塑料管;有些检验项目如维生素 C、胆红素、叶酸等应按要求避光。尿液标本应用带盖尿杯留取,避免混入其他液体和灰尘。

笔者是一名临床科室工作 12 年,之后到检验科工作 7 年的护理人员,在检验科的工作中总结了一些经验和体会,仅供各位同行参考。随着检验医学的日新月异,加之信息化在医疗领域的广泛应用,尽管护理人员在标本前处理过程中有些风险和隐患不可避免,但是只要认识到问题所在并积极改正,本着从患者的切身利益出发,不断探索和总结,就能把护理工作的风险和隐患降到最低,大力提升患者就医感受的满意度,建立和谐的医护患关系。

参考文献

- [1] 王秀凤. 使用真空采血系统进行静脉血采集的护理相关因素分析
• 医学检验教育 •

[J]. 中国医学创新, 2009, 6(15): 89-90.

- [2] 聂丽艳. 分析前标本因素对生化检验结果的影响[J]. 中国现代医生, 2008, 46(24): 56-57.
[3] 刘彩霞. 颈静脉穿刺采血致患者死亡之一例教训[J]. 实用护理杂志, 1999, 15(19): 44.
[4] 胥丹, 唐晓. 临床检验与护理工作之间程序脱节的探讨[J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(9): 82.
[5] 胡忠波. 尿液干化学分析的常见影响因素及注意事项[J]. 齐鲁医学检验, 2004, 15(5): 61.

(收稿日期: 2014-11-20)

门诊和急诊检验实习生带教工作的探讨

冯 丽, 陈维贤, 孙 滨[△]

(重庆医科大学附属第二医院检验科, 重庆 400010)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2015. 04. 064

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2015)04-0567-02

随着医学事业的飞速发展, 检验医学已经成为临床医学中不可或缺的一部分。它在临床疾病的诊断、治疗、疗效评价、预后判断以及正常人群健康评估等方面发挥着越来越重要的作用^[1]。门、急诊检验作为检验医学的一个重要组成部分, 其特点就是要快速、准确、及时的向医生和患者提供检测报告, 尽量缩短医生诊疗及患者就医时间。这就需要大批理论知识全面, 操作技术娴熟, 临床思维活跃, 处理问题灵活的复合型医学检验人才。临床实习作为医学教育特有的阶段, 是医学检验专业教学过程中理论联系实际的必经阶段, 也是学生上岗前锻炼工作能力、培养工作态度、积累工作经验的重要阶段^[2], 在高素质的检验医学后备人才培养方面发挥举足轻重的作用。重庆医科大学附属第二医院检验科门、急诊检验室一直承担着医学检验本科生临床实习带教工作, 现将多年来检验实习教学中遇到的问题及经验总结如下。

1 提高教师素质, 提升带教水平

带教教师的正确指导是实习生获得理论知识与操作技能的直接途径, 教师理论知识、思想意识、操作技能是否正确规范, 会对实习生产生深远的影响^[3]。为此, 积极加强师资建设, 提高带教水平, 严格带教教师的遴选: 教师必须具有强烈的责任心, 扎实的理论功底, 娴熟的操作技能, 丰富的临床经验, 灵活的教学方式。这就要求带教教师在平时的工作中不断加强专业知识学习, 树立高尚的医德医风, 严于律己, 言传身教, 使学生受到潜移默化的影响, 打下良好的职业基础。同时, 教师还要和学生建立良好的师生关系, 从生活上、思想上、工作上主动关心实习生, 善于观察实习生的心理变化, 及时进行沟通, 最大限度地满足实习生合理需求, 营造一个平等、轻松的实习氛

围, 激发实习生学习兴趣, 提高实习效果, 提升带教质量。在实习结束时, 由实习生对带教教师进行客观评价, 提出合理性建议, 做到教学相长, 共同进步。

2 进行入室教育, 熟悉工作流程

实习生初次进入门、急诊检验室, 对工作环境和流程不熟悉, 不免产生一定的畏惧心理, 觉得有些无所适从, 不知从何处下手学习, 不利于实习生尽快投入工作。因此, 实习生需要一个适应的过程。为了尽快使实习生熟悉工作环境及流程, 在实习生进入到门、急诊检验室的当天, 需要请专门的带教教师对实习生进行简单的入室教育, 向其介绍门、急诊检验室工作人员, 工作性质及工作内容; 简单介绍仪器使用、检验项目及检验流程; 详细说明其实习的目的、内容及安排, 使实习生对门、急诊检验室的工作有一个大概的了解, 尽量消除其内心的不安, 以便更快、更好地适应门、急诊实习工作。

3 制定实习计划, 理论实践并进

实习生在门、急诊检验室实习的时间仅为短短的 5 周, 如何充分利用有限的时间, 使实习生更多更好的掌握日后工作中所需的各项技能, 是一个十分严峻的问题。为此, 结合本室及科室其他部门的具体工作情况, 合理分配实习时间, 制定如下实习计划: 血液学 2 周, 体液学 2 周, 生化 1 周。实习的内容涵盖标本采集、签收入库、仪器使用及维护、结果审核及报告发放、质量控制等多个方面。根据门、急诊检验工作特点, 上午主要安排实习生学习操作技能, 由带教教师在工作中讲解操作技巧及注意事项, 争取做到实习生多动手, 带教教师多动口, 放手不放眼; 下午空闲时安排实习生加强理论学习, 要求实习生仔细阅读操作规程, 教师进行答疑解惑。同时要特别注重加强实

[△] 通讯作者, E-mail: doctorbin@163. com.

习生的动手能力,强调仪器分析并不能完全取代手工操作,使其充分理解手工操作的重要性,做到理论与实践并进。

4 培养良好习惯,增强防护意识

实习阶段是医学生开始接触临床工作的最初阶段,是其由学生转变为医务工作者的关键时期,培养良好的工作习惯,对其今后的职业发展具有重要的意义。每天工作开始前,要对实验室内务进行整理,营造一个干净整洁的工作环境;清洁仪器并检查试剂余量是否充足,及时领取补充试剂耗材;检查环境温度湿度、冰箱温度是否在控,及时进行登记。门、急诊检验室可接触到患者的血液、体液及各种分泌物标本,对患者标本的处理原则应假设其为感染性,注意生物安全防护,正确的检验前处理方法可减少检验人员感染的危险^[4]。实习生在进行各种操作前要戴好乳胶手套、口罩;离心标本是要加盖密封,防止气溶胶扩散;采集标本时要注意避免针刺伤,知晓针刺伤后处理流程;掌握正确的洗手方法及洗眼器的使用;检验后标本不可随意丢弃,经高压消毒后统一处理。在整个实习过程中教师要加强生物安全危害与防护的教育,使实习生增强防护意识并坚持预防为主,健康安全的结束实习。

5 强调质量控制,保证检验质量

质量控制贯穿在整个检验过程中,包括分析前、分析中和分析后的质量控制,是保证检验结果准确可靠的必要条件。带教教师要强化实习生质控意识。分析前要知晓标本的采集方法、注意事项及运输条件,能够做到指导患者正确留取标本,识别不合格标本;分析中的质量控制尤为重要,在标本检测前,一定要进行室内质控。要向实习生详细讲解室内质控的方法、结果的判断、失控的原因分析及处理。同时向其讲解仪器的校准、维护保养及定期比对,保证仪器的检验性能。注重培养实习生严谨认真的工作作风,避免人为因素导致的结果错误。分析后的质量控制包括检验结果的审核发布,检验后标本的处置。实习生应充分知晓报告审核流程及结果复检规则,把好报告发出前的最后一关。检验后标本严格按照规定时间及位置保存,不可随意丢弃。

6 注重报告审核,强化 TAT 与危急值

TAT 即样本周转时间,是指从医生申请检验项目到取回检验报告的时间,其间包含了项目申请、样本采集、运输、实验室分析、发回报告等环节^[5]。而实验室内常说的 TAT 主要指从标本接收到检验结果审核发布这一时间过程。门、急诊检验室的 TAT 规定时间为血、尿、便三大常规检测 30min,生化检测 60min。较短的 TAT 有助于医生及时地对患者病情做出诊断及治疗,减轻患者痛苦。因此,在实习过程中要强化实习生的 TAT 意识,规范优化检验流程,做到忙而不乱,有条不紊,尽量缩短 TAT 时间。

危急值是指当异常的检验结果出现时,表明患者可能正处于由生命危险的边缘状态,临床医生需要及时得到检验信息,迅速给予患者有效的干预措施或治疗,就可能挽救患者生命,否则可能出现严重后果,失去最佳抢救时机。因此,要求实习生熟记门、急诊检验室危急值项目及数值,当危急值出现时,立

即启动危急值报告流程,通知主管医生尽快采取干预措施;或通知患者本人及家属,马上到主管医生处复诊,并做好详细登记。

7 注意沟通技巧,避免医患矛盾

医患沟通是改善医患关系的重要途径,是建立医患双方相互信任,保障医患双方利益的有效手段^[6]。在门、急诊检验室实习,将直接面对患者;标本的采集,报告的发放,检验结果的适当解释,甚至要充当导医的角色,回答患者的任何问题。因此掌握一定的沟通技巧显得尤为重要。要求实习生着装整齐,佩戴胸牌;沟通时使用文明用语,注意语调语气;善于聆听,给患者一个宣泄的机会;耐心解释,对患者表现出足够的尊重;遇到自己不清楚或不能解决的问题时,及时向带教教师反映。患者除对医疗服务质量的期待外,还渴望得到医护人员的体贴和关怀^[7]。几句温馨的话语,可能会消除患者心中的不满,起到润物细无声的效果。

8 完善考核模式,检验实习效果

在实习临近结束时,需要对实习生进行考核,以检验其在这一阶段的实习效果。考核包括理论考核和操作考核。理论考核包括标本采集方法及注意事项,仪器及项目原理、影响因素,检验结果解读,生物安全及室内质控相关知识;操作考核包括仪器使用及手工项目。要求实习生独立作答,展现出其真实水平。带教教师对考核结果进行评定,对考核内容进行讲评,找出关键问题所在,指出不足,督促其改进,对实习生提出合理的建议,以便其更好的掌握所需技能。同时,虚心听取实习生的实习感受,对门、急诊检验提出的意见和建议,不断改进,形成良性循环。

综上所述,作为带教教师,笔者体会到,在医学飞速发展,检验技术不断进步的今天,如何培养理论知识全面、操作技术娴熟,临床思维活跃,处理问题灵活的复合型门、急诊医学检验人才,是一项十分艰巨的任务,值得不断去探索。

参考文献

- [1] 李树平,费嫦,张荔茗,等.医学检验技术专业学生操作技能培养研究与实践[J].中华医学教育杂志,2013,33(5):746-748.
- [2] 王健,李山.医学检验专业实习带教侧重点的探讨与总结[J].国际检验医学杂志,2013,34(16):2197-2198.
- [3] 王玓,陈维贤.医学检验本科实习带教工作体会[J].检验医学与临床,2011,8(18):2289-2290.
- [4] 胡惠萍.医学实验室生物安全科学管理的探讨[J].检验医学与临床,2013,10(5):635.
- [5] 童妙春,张珏,王依屹,等.医学认可实验室样本周转时间的分析[J].国际检验医学杂志,2014,35(3):375-376.
- [6] 何景美.如何进行有效的医患沟通[J].中国伤残医学,2013,21(11):405.
- [7] 陈荆生,李俊.完善沟通、构建和谐医疗环境[J].中国医药指南,2013,11(32):282-283.

(收稿日期:2014-11-10)