

• 医学检验教育 •

检验医学实习生临床实习带教模式转变的思考

高向阳

(昆明理工大学附属普洱医院检验科, 云南普洱 665000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2016.02.067

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2016)02-0281-02

根据教育部制定的《普通高等学校本科专业目录(2012年)》,从2013年开始新招生的检验专业学生统一划归为新单独设立的医学技术类(1010)的医学检验技术专业(101001),学制4年,授予理学学士学位,不能参加执业医师考试,医学检验新的培养目标已明确。检验科专业技术人员将分为医师、技师2个系列,医师系列由有医学学士学位的毕业生通过参加“三年检验医师规范化培训”并取得执业医师资格成为检验医师的人员担任。技师系列主要由医学院检验系医学检验专业获理学学士学位的毕业生和高等医学专科学校检验专业毕业的大专生担任。在新的目标定位下对当前旧的带教模式及培养定位观念应进行相应的转变,以下是一些思考及体会。

1 明确定位

检验本科培养要求为本专业学生主要学习基础医学、医学检验基础及技术方面的基本理论知识,接受医学检验操作技能系统训练,具备临床医学检验及医学实验研究的基本能力。而有关诊断性报告的签发、检验所获信息的应用、转化及临床检验诊断应由具有临床检验医师资格的专业人员承担^[1]。应突出“医学检验技术”的基本属性,加强检验操作技能的系统训练。打造技术熟练的应用型人才,淡化“临床检验诊断”,重点加强仪器应用技能的学习培养包括仪器原理的理解,仪器的保养维护、维修及校准,电脑的应用等,培养独立的工作能力,以适应临床检验科日益加速的仪器自动化、流程信息化及操作标准化^[2]。另外应加强职业素质和人文知识的培养,培养良好的工作习惯,以适应新的医患关系和人际关系的要求。

2 加强岗前培训

为提高实习效率,解决实习生实习适应期长、实习时间偏短、角色转换慢等问题,应适当延长岗前培训的时间及增加培训内容,以达到培养新进岗的实习生“目标明确、上手快、意识强、适应能力强”的目标^[3]。岗前培训除原来的实习医院和检验科规章制度、医德医风教育、实习大纲和实习教学的要求、检验科的基本技能和质量管理意识、生物安全防护培训外,还要加强检验医学在临床医学中的定位及现状、学科发展趋势及职业规划、检验科工作的职业礼仪等基本要求,沟通能力的培养,针对实习生普遍存在的问题,由检验科各专业组带教能力强的教师分别培训。可采用专题讲座、座谈交流、实地观摩、案例分析等形式,提高对实习目的的认识,激发学生的学习兴趣,使其对实习充满信心^[4]。

3 重视新技术、新知识的更新

随着检验医学技术日新月异飞速发展,而学校的教育知识不能及时更新,造成了“学而不用”或“学而少用”,学生不能迅速适应临床检验实际工作中高度自动化、信息化和标准化的要求^[5]:(1)仪器自动化,全自动分析仪在检验科广泛使用,以满足临床对缩短检验报告“周转时间(TAT)”、提高检验质量及样本微量化的要求,手工项目虽然还在使用,但使用频率很低,所以实习中要加强仪器操作指导讲解和练习,详细介绍仪器的工作原理、操作规程、注意事项、质量控制及维修保养等内容,在增强其感性认识的同时结合课堂理论知识,全面熟悉仪器的

应用规范和有关内容,提高学生仪器应用技能,突出统一的仪器使用规范,加强学生对仪器的理性认识,突出“检验技术”要求^[6];(2)流程信息化,信息化是提高检验科管理层次的要求^[7]。新管理要求重视标本检测监控实时化、技术操作痕迹化、检验指标提取自动化,需要不断学习信息技术知识便于完善和改进检验科信息系统,以满足临床及实验室质量管理的要求;(3)标准化,随着检验行业相关的国家标准、行业标准的不断更新及实施,需要不断改进、完善操作程序,以适应不断更新的行业标准。

4 重视全面职业意识的培养

医学应该是自然科学和人文科学相互渗透的综合学科,细胞病理学家魏尔啸早在1849年就提出了“医学本质上是社会科学”的论断^[8]。检验人员的职业基本素质包括热爱医学检验技术工作、具有良好的职业道德、较好的沟通能力和人际交往能力等。

4.1 在培养良好的职业道德方面 实习过程中带教教师要注意培养学生对检验工作的认知,从检验医学在医学中的地位、医学检验的发展历史、发展趋势等方面对检验医学有良好的认识,转变检验工作不如临床医生工作有意义的思想,要热爱本专业,甘担配角,不计名利,明确临床检验的重要性,认识检验在疾病诊治和疗效观察中具有不可替代的作用。树立严格的操作规范,严谨的工作态度,一丝不苟的工作作风及严格的质量控制观念。对患者要有耐心、爱心、恒心、诚意、善意的良好职业道德。

4.2 在沟通能力和人际交往方面 不少实习生本身人际交往能力不强,大多数医学院校的教学重点均放在“三基”(基本知识、基本理论、基本技能)掌握上,对医患沟通的重视程度不够^[9]。只有通过提高认识,树立信心,消除心理障碍,学习人际交往技巧,强化人际交往技能,加强服务意识来解决实习生的先天不足。明确医患沟通是医患关系的重要内容,医患沟通不畅是导致医疗纠纷的主要原因^[10],所以需加强对沟通能力针对性培训。检验科作为医院的窗口科室,实习生必须具备基本的职业礼仪常识包括个人形象、语言表达能力、与患者及同事的语言交流、接听电话、应对投诉、处置意外情况等内容^[11],重点培养不卑不亢,制定“请、您好、慢走”等一系列文明服务用语。通过重视和培养沟通及人际交往能力,一定能提高医学检验实习生的实习质量和就业竞争力及今后的发展潜力。

总之,实习阶段是由学生变成医生的过渡桥梁阶段,必须准备从知识储备、心理、知识、意识等方面由学生到职业者的转变,对自己以后从事的职业有充分的认识,储备必需的技术知识,尽快适应社会,为将来实现自己的人生价值打好基础。

参考文献

- [1] 陈婷梅,尹一兵,冯文莉,等.四年制医学检验技术专业的培养目标及教学的思考[J].中国高等医学教育,2014(8):38-39.
- [2] 张继瑜,王前.我国检验医学教育现状分析与改革思考[J].现代检验医学杂志,2012,27(2):1-4.

- [3] 张继瑜,杨春莉,周芳,等. 检验医学专业实习生综合素质能力培养的实践探讨[J]. 诊断学理论与实践, 2012, 11(3): 322-324.
- [4] 张晓兵,张波,府伟灵. 检验医学实习生的临床实习带教体会[J]. 检验医学与临床, 2007, 4(12): 1223-1224.
- [5] 张继瑜,郑磊,王前. 临床检验教学与实际应用相互脱离问题的思考及对策[J]. 西北医学教育, 2012, 20(3): 622-625.
- [6] 郑磊,王前. 医学检验专业本科生实践教学和管理模式的优化[J]. 中华医学教育杂志, 2010, 30(1): 115-117.
- [7] 芮勇宇,姜太毛,王前,等. 检验医学专业实习生实验室信息系统介绍及培训[J]. 检验医学与临床, 2009, 6(16): 1398-1399.
- [8] 杨秀兰. 医学的人文性与医生的人文精神[J]. 医学与哲学, 2004, 25(5): 42-43.
- [9] 瞿良,吕宇杰,王惠萱. 临床检验科应重视检验医学实习生全面能力的培养[J]. 国际检验医学杂志, 2008, 29(9): 856-857.
- [10] 丰先明. 医学检验专业实习生沟通能力的培养[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(16): 2090-2091.
- [11] 王伟,张君,陈军. 浅议加强医学生沟通能力培养的重要性[J]. 卫生软科学, 2008, 22(4): 265-267.

(收稿日期:2015-07-09)

• 医学检验教育 •

临床检验诊断学研究生培养的初步探讨*

刘密凤,王莒生,刘晓娜,刘清泉[△]

(首都医科大学附属北京中医医院,北京 100010)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.02.068

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2016)02-0282-03

临床检验诊断学是临床医学下属的重要二级学科,包括临床微生物学、临床血液学、临床检验基础、临床生物化学、临床分子生物学、临床免疫学等多个三级学科,多学科、多技术相交叉,发展迅速,以临床应用为目的^[1]。我国在 20 世纪 80 年代初开办检验专业本、专科教育,促进了我国检验医学的发展,提高并壮大了检验专业队伍。本文从临床检验诊断学研究生培养的现状入手,对如何培养其综合能力与创新能力进行探索。

1 临床检验诊断学研究生教育的现状及存在问题

1.1 优质生源相对不足 长期以来检验科作为临床科室的辅助科室,整体地位偏低,多数医务工作者不愿意从事检验工作。另外检验专业作为临床二级学科,研究生入学考试与临床专业相同都是西医综合,致使优秀的检验专业本科生在经济和社会利益驱动下考入临床专业。2012 年教育部颁布了新的《普通高等学校本科专业目录》,将“医学检验”专业修订为“医学检验技术”,授予理学学士学位,学制改为 4 年,自 2013 年起执行。新招生目录的严格执行将使部分“医学检验技术”专业本科生无法报考临床检验诊断学专业研究生^[2],这也意味着部分院校的临床检验诊断学研究生只能从临床医学专业毕业生中招收,而临床医学本科生又不愿考入检验专业,导致检验专业研究生中优质的应届本科生数量很少^[3]。而现有的检验工作者学历偏低,知识陈旧,个人专业素质不强,导致在职研究生整体素质相对较差。另一方面,我国研究生教育作为精英教育,过去一直由国家承担培养费用,同时还会为其提供助学金,而现行的研究生收费制度会造成人心理上的巨大落差,同时受我国经济发展水平的限制,大部分家庭无力负担本科教育之后的研究生教育费用,势必也将部分优秀而又贫穷的大学生阻隔在研究生教育的大门之外^[4]。同时这些因素也会导致很多已就读的研究生无法安心学习和工作。我国一线城市因为天时、地利、经济发展等原因,检验专业发展迅猛,而中、小城市或一些偏远地区发展缓慢,这种区域发展的不平衡,导致大多数人选择在大城市发展,更加重了检验医学区域发展的不平衡性。以上诸多原因导致临床检验诊断学研究生优质生源相对不足。

1.2 研究生培养经费不足 长期以来研究生培养经费不足是制约我国研究生教育及研究生培养质量的关键因素^[5]。我国医学科研领域研究生培养费用整体偏低,与发达国家相差甚

远,无法满足研究生培养的实际需要。检验医学领域与其他医学领域相比又有其特殊性。由于检验专业导师队伍存在专业技术能力不强、素质不高的现状,很多导师很难获得国家级、省部级基金项目支持,导致研究生培养及科研经费不足。薛丽香等^[6]对我国 2010~2013 年国家自然科学基金资助项目进行分析与总结发现,检验医学领域获得国家自然科学基金资助的项目所占份额不足 1%,获得资助者中具有博士学位者占 70% 以上,其中所有获得资助者中从事检验工作者不足 50%,其余均为其他领域的科研人员。另外由于检验科在各大医院及研究机构中的尴尬地位,也很难获得来自医院层面的基金及财务支持。检验医学领域的发展及其在医学领域中的作用仍未得到足够的重视与提高。整个检验医学领域科研能力及科研经费的不足,无法保证科研课题的完整性、先进性和科学性。

1.3 导师队伍存在师资不足及素质不高的现状 直到 20 世纪 90 年代部分有条件的医疗机构才相继设立了检验专业硕士、博士学位点^[7],开始了对检验高级人才的培养。与临床专业比较,检验专业的发展相对滞后,检验队伍的专业技术职务结构比例不够合理,大部分医院仍以中专、大专等低学历者为主,而那些具备博士、硕士学历的高层次、高水平学科带头人相对较少。检验专业教师队伍整体素质不高,未形成合理的教学、科研梯队,势必会弱化检验科的科研和教学能力,阻碍科室地位的提高及学术发展^[8]。这种局面造成检验医学领域高、精、尖理论知识无法掌握,大部分临床检验工作者只能从事常规检验操作,更高深的研究工作和临床检验带教工作无法开展,无疑均将影响本专业的发展和研究生的培养。临床检验专业不仅存在高级人才缺乏的问题,还存在高学历人才的流失问题及学科发展的不均衡现象。此外部分医疗机构或院校对导师的考核评估机制不够完善,研究生就读期间,由于部分导师自身科研业务能力及责任心不强或对学生的指导力不从心,与学生沟通较少,放松了对研究生学习和科研的要求,使学生多半处于自学状态,未发挥导师的“指导”作用,研究生培养质量受到影响^[2,9]。

1.4 课程设置及个性化培养特点不突出 专业课程体系的设置是教学改革与人才培养的关键点和难点。目前我国的教育模式基本上是公共基础课、专业基础课、专业课等,选修课作为

* 基金项目:首都医科大学基础-临床科研合作基金资助课题(15JL78)。△ 通讯作者,E-mail:jyd0311@126.com。