

• 医学检验教育 •

临床医学检验专业实习带教的体会

胡海岩

(内蒙古自治区兴安盟人民医院检验科, 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要: 阐述临床医学检验专业的特点, 介绍实习带教的经验, 以期为同行提供借鉴, 为临床医学检验专业的毕业生提供帮助。

关键词: 临床医学检验; 实习; 带教

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2016.15.067

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2016)15-2201-02

临床医学检验专业是一门介于基础医学和临床医学之间, 运用现代物理化学方法手段进行医学诊断或辅助医学诊断的技术学科^[1]。涉及临床多学科知识、实践性强是本专业的特点。临床医学检验的实习阶段是学生从课本迈进实际工作的重要环节, 是其巩固理论知识、掌握实践技能、领悟学科特点的最佳时机, 也是专业学习的重要组成部分^[2-5]。实习带教老师的任务就是要引领学生了解医学检验专业的实际工作、帮助其完成角色的转换, 培养高质量的临床检验工作人员^[6]。

本院每年都会接收近百名的临床实习生, 其中进入检验科的医学检验专业实习生也在逐年增加。如何提高实习质量, 培养学生良好的工作习惯、端正的工作态度、认真的工作作风是每一个带教老师的职责^[4]。现将本科室几年来在实习带教中的经验做如下总结, 以求与同行交流经验, 从而不断改进, 弥补不足, 更好地完成带教工作。

1 注重岗前培训, 明确科室的工作制度、劳动纪律, 强化生物安全意识

检验科在医院处于一个相对独立的区域, 除科室工作人员外, 是不允许其他人员随意进出的。对于刚出校门的医学生来说, 这里则是一个神秘感十足的地方。所以, 实习生活应从认识检验科, 消除好奇心理开始。每一批实习生下科后, 我们都要委派专人引领其参观实验室, 介绍科室的一般情况、各区域的划分、专业组的设置、仪器设备的用途、开展的检验项目以及基本的工作流程。让学生有总体印象, 使其对科室有初步的了解。

医德医风教育^[6]是岗前培训^[7]的第一课, 也是重中之重。良好的职业道德和临床服务意识, 是成为一名合格的临床工作者必备的素质^[2]。检验科面对的是患者的各种标本, 规范地完成检测为临床提供准确、可靠的数据是检验科的根本任务。视标本为珍宝, 认真对待每一份标本, 小心谨慎地审核发出每一张检验报告, 是检验工作者必须遵守的职业操守。所以必须将医德医风尽早地植根于每一名学生心中, 这样才能有利于让学生走上一条正确的职业道路, 才可能成为一名合格的医务工作者。

接下来要向学生宣布科室的各项规章制度以及劳动纪律, 进行相关的礼仪培训。入科后, 身份就由学生变成了检验科的工作人员, 那么就要等同于科室的工作人员去管理。实习生要遵守劳动纪律, 严格请销假制度, 不随意迟到或早退, 更不可无故旷工。检验科内所有身穿白衣的人员都会被外界认作是检验科的工作人员, 其一言一行都会被戴上“检验科”的标签。所以我们还会按照科室及医院的规定对实习生进行仪容、仪表及着装、礼仪方面的培训, 并就一些常见问题的应对加以指导: 例如告诉学生如何接待患者、如何面对临床医护人员的咨询、如

何接打电话等等, 防止因学生应对不周而引起临床医患的投诉和不满。

最后, 还要进行生物安全的培训^[6]。检验科是生物安全高风险的科室, 面对众多可知和未知的感染性的标本, 告知学生在日常工作中应如何正确地佩戴安全防护用品, 如口罩、手套、帽子以及护目镜等; 发生标本喷溅后如何使用实验室的喷淋及洗眼装置; 发生职业暴露后如何妥善处理; 医疗垃圾和生活垃圾如何分类; 实验室消毒液的配制; 危险品使用的要求以及防火、防水、防盗的相关知识。并在今后的实习中不断检查监督, 使学生从学习变习惯, 利于以后的工作。更重要的是让所有学生了解本实验室及各专业组的逃生路线图, 使其在发生意外时可以迅速撤离, 保证人身安全。

2 制订总体的实习计划, 张贴实习轮转表, 择优酌情安排带教老师

科室有专人负责实习生的工作, 包括报到、轮转、请销假的管理以及组间调配工作等, 并且建档保存。做到每一个学生在科内轮转时可追踪, 去向明确, 保证实习期间的安全。每个专业组指派一到两名有资质、有经验的人员负责具体的带教工作^[1,7]。

3 专业组安排实习内容, 严格要求, 入组培训, 出组考核

实习生进入任何一个专业组后, 首先由专业组长向实习生介绍组内情况, 包括人员、仪器、检测项目等。组内负责带教的工作人员根据实习生的轮转时间合理安排实习任务, 在规定时间内完成组内全部检测工作的学习, 对一些不常见的检验项目要做到无临床申请时先做理论指导, 有申请时再完成实践操作。针对一个检验项目做横向、纵向的延伸性讲解, 例如血细胞分析发现一个小细胞低色素性中度贫血的患者标本, 可以依次引领学生重温相关知识: 小细胞如何界定、贫血按程度分为几级、出现小细胞低色素性贫血的原因、为了追踪病因还可以进行哪些项目的检测、血细胞分析仪的检测原理、血红蛋白测定的方法等等。由一个知识点引出多个知识点, 带动学生快速运行大脑, 打开记忆库存, 将理论与实践有机地结合起来。这样可以让学生在短时间内记住多个知识点, 并且使其对某一检测项目或某一疾病有感性的认识, 印象深刻, 利于记忆。

组内实习结束后, 由专业组长对实习生进行考核, 尽量涵盖实习期间的全部内容, 形式可以有笔试、口述以及操作等。对于考核不合格或实习时间考勤不足的, 要上报科室负责实习生工作的相关人员, 另行补考或酌情延长实习时间^[2]。

4 手工操作与仪器自动化检测密切结合, 培养全方位型检验人员

由于各地市区经济水平的不同, 各家医院检验科自动化程

度也参差不齐。所以为了保证实习生步入工作岗位后可从容应对各种自动、半自动及手工检测,带教老师应适当地对学生进行手工操作的训练,以培养全方位型的检验人员^[5]。

5 注重培养和增强学生的质量控制意识

每一个检验结果都是用来帮助医生进行合理临床诊疗的依据和手段,检验数据的正确与否关系到患者的生命安危,指引着临床诊断的方向,而保证检验结果准确性则是检验科工作的核心。这就要求检验科必须有完善的质量管理体系,科室的每一个成员都要严格遵守。这种质量意识越早树立对科室的发展越有好处。医学院校对质量控制方面的内容往往一带而过,不是讲授的重点,学生们也就知之甚少。所以,实习期间,带教老师应向学生系统地讲授有关质量控制方面的知识。从质控的定义到质控品的选择,从统计学上的正态分布到质控图的绘制,从在控到失控后的纠控,从室内质控到室间质评等等,都要进行详细的讲解,使学生对质量控制有概念,认识到质量控制在检验科日常工作的重要性^[5-7],使质量控制在学生心中潜移默化,在真正步入临床检验工作后能够得心应手。

6 寓教于乐,营造融洽和谐的教学环境,从师生变为朋友

实习期间,带教老师和学生的接触是近距离的,这有利于消除学生对老师的敬畏感。教与学在一种融洽的气氛中完成是可以提高带教质量的。所以,带教老师要尽量地放低身段,跟学生处成朋友,不仅在实习中教授知识,还要在生活上关心学生。把一些工作经验和生活经验讲给学生,从而让初出校园的实习生有信心和能力平稳地完成生命的一次转折。

综上所述,实习对于学生来讲是理论联系实际的阶段,对

于有幸成为实习带教的老师而言更是一次提高能力、将学识传授于学生的经验升华的过程。所以无论是对于实习学生还是带教老师而言,都是一次难得的经历。本文虽就带教方面的心得体会予以叙述,但也希望能够对广大的实习学生有所启发,大家共同努力才能壮大这一学科,真正做好临床诊疗的后盾。

参考文献

- [1] 徐素仿.新时期临床医学检验实习带教的体会[J]. 检验医学与临床,2011,8(2):235-236.
- [2] 徐福珍.对检验科实习学生带教的体会[J]. 中外医学研究,2012,10(27):140.
- [3] 胡黎娅.医学检验实践教学引出的思考[J]. 检验医学与临床,2011,8(9):1142-1144.
- [4] 杨丽.医学检验实习生带教探讨[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(1):128.
- [5] 李志方,林敏,郑小玲.临床检验医学实习生带教体会[J]. 检验医学与临床,2008,5(19):1204-1205.
- [6] 潘芝,吴慧.临床检验实习带教的几点体会[J]. 医学检验与临床,2011,22(1):93.
- [7] 向加林,杨小理,欧阳旭红,等.“实验室认可条件”下临床检验实习带教设计与实践[J]. 卫生职业教育,2014,32(12):79-80.

(收稿日期:2016-01-15 修回日期:2016-05-18)

(上接第 2200 页)

的红细胞、白细胞和上皮细胞均明显比对照组增加,两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,通过对尿沉渣分析可以准确判断红细胞、白细胞和上皮细胞数量变化,为临床及时诊断和治疗老年阴道念珠菌感染提供依据。

参考文献

- [1] 冯洁仪,吴佩明,尤佰宝.50 份老年阴道念珠菌感染患者尿检结果临床分析[J]. 医学理论与实践,2014,27(5):672-673.
- [2] 姜乐.老年阴道念珠菌感染患者尿检结果临床分析[J]. 大家健康(下旬版),2015,9(5):50-51.
- [3] 戴立强.浅谈对老年念珠菌性阴道炎患者进行尿检的临床意义[J]. 当代医药论丛,2015,13(13):41-42.
- [4] 覃立刚,吴伟林,赵洁,等.孕妇生殖道念珠菌感染与所生新生儿感染性疾病相关性调查研究[J]. 中国医学创新,2015,12(23):73-75.
- [5] Safi Oz Z, Dogan Gun B, Ozdamar SO. Evaluation of micronuclei, nuclear anomalies and the nuclear/cytoplasmic ratio of exfoliated cervical epithelial cells in genital candidiasis[J]. Acta Cytol, 2015, 59(2):180-186.
- [6] Behboudi-Gandevani S, Imani S, Moghaddam-Banaem L, et al. Can intrauterine contraceptive devices Lead to VulvoVaginal Candidiasis (VVC) and Anemia in Iranian new users? [J]. Sex Reprod Healthc, 2015, 6(1):40-43.
- [7] Shi XY, Yang YP, Zhang Y, et al. Molecular identification

and antifungal susceptibility of 186 Candida isolates from vulvovaginal candidiasis in southern China[J]. J Med Microbiol, 2015, 64(Pt 4):390-393.

- [8] Murina F, Graziottin A, Vicariotto F, et al. Can lactobacillus fermentum LF10 and lactobacillus acidophilus LA02 in a slow-release vaginal product be useful for prevention of recurrent vulvovaginal candidiasis?: a clinical study[J]. J Clin Gastroenterol, 2014, 48(Suppl 1):S102-S105.
- [9] Mansini AP, Fernández DA, Aguirre FM, et al. Hemoglobin woodville associated with double point mutation in the gene of glucose-6-phosphate dehydrogenase[J]. Medicina (B Aires), 2015, 75(6):404-406.
- [10] Divoky V, Song J, Horvathova M, et al. Delayed hemoglobin switching and perinatal neocytolysis in mice with gain-of-function erythropoietin receptor[J]. J Mol Med (Berl), 2015, 12(10):739-741.
- [11] De Souza Ferreira C, Pennacchi PC, Araújo TH, et al. Aminoguanidine treatment increased NOX2 response in diabetic rats: Improved phagocytosis and killing of Candida albicans by neutrophils[J]. Eur J Pharmacol, 2015, 772(15):83-91.
- [12] Maiolo EM, Oliva A, Furustrand T, et al. Antifungal activity against planktonic and biofilm Candida albicans in an experimental model of foreign-body infection [J]. J Infect, 2015(15):398-399.

(收稿日期:2016-01-12 修回日期:2016-05-28)