

提高七年制临床医学检验方向毕业实习质量的思考

陈 辉

(重庆医科大学附属第一医院临床检验教研室, 重庆 400016)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.03.070

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2011)03-0414-02

随着科学技术的不断发展,医学教育也得到了不断的加强。重庆医科大学医学检验系于 2001 年开始招收七年制临床医学检验方向的学生,本院检验科作为其重要的实习基地,承担了部分学生的毕业实习带教任务。作为本专业较新的人才培养模式,在如何进一步提高毕业实习质量,培养出符合培养目标的检验人才方面,值得同道们探讨和交流。

1 七年制临床医学检验方向的基本情况

1.1 培养目标 七年制医学检验方向的目标在于培养既有较宽厚临床相关背景知识,又掌握检验医学技能的人才,目的是为了搭建检验与临床沟通的桥梁。不仅如此,作为硕士学位的授予对象,还必须要求他们具有一定的科学研究能力,才能保证他们今后的发展潜能。

1.2 培养过程 本专业的课程设置主要包括公共基础课程、医学基础课程、以及临床医学和临床检验专业课程。其前 5 年课程的设置和培养与临床医学专业学生完全一致,为他们充分了解临床知识、熟悉临床流程和特点打下基础。然后进入临床实习和检验专业相关知识的学习和实习,其中分别由临床专业导师和检验专业导师指导相应的实习过程^[1]。毕业论文一般由检验专业的导师指导其完成。

2 七年制临床医学检验方向毕业实习教学的难点

2.1 在检验科实习的时间紧,任务重 临床医学检验方向的学生理论课学习的时间比其他专业七年制学生更长。当他们到检验科进行实习前,还要经历长达 9 个月的临床各亚专业的实习。而在检验科毕业实习的时间一般在 7 个月左右,其中还包括春节假期,以及参加各种人才交流会寻找工作机会的时间^[2]。除去这些时间,他们在检验各亚专业(一般包括临床化学、临床免疫、临床微生物、临床血液体液、临床输血等)的临床实习,平均分配下来只有 2~3 周,比五年制本科学生在各亚专业实习的时间略短。除此之外,他们还要完成毕业课题的设计与实施,撰写相应的综述和毕业论文。要在如此有限的时间内完成这么多的任务,确实是“时间紧,任务重”。

2.2 就业渠道较宽,部分学生对检验专业实习重视不够 七年制临床医学检验方向的学生在寻找工作机会时,比五年制检验本科生有更大的选择空间,除了检验科以外,临床内科、甚至外科都是他们寻找工作机会的目标。在传统的观念中,检验科在医院属于“辅助、技术部门”,因此大部分学生都更加愿意从事临床工作^[3],这些同学在确定了从事临床工作以后,尤其是与用人单位签订合同后,对检验部分的实习兴趣下降,完成检验部分的实习成了他们顺利毕业的“必经之路”而已。

2.3 科研能力培养不够充分 科研能力的培养是艰苦而漫长的过程,在短时间内很难培养出有较高科研素养的学生。由于

前面提及的“时间紧,任务重”的客观现实^[4-5],加之他们初次接触科研,对科研方法、基本过程不了解,科研效率低。表现为文献查找和获取的速度慢,技巧不足;立题较表浅,进行回顾性分析的较多;写作水平不高,写作速度慢^[6]。

3 提高七年制临床医学检验方向毕业实习质量的措施

3.1 加强专业设置初衷教育,防止人才流失 在七年制临床医学检验方向培养的全过程中,应加强专业设置初衷的教育,让他们明确临床医学检验方向研究生的培养目标是同时掌握临床与检验相关知识的检验医师,既非检验技师,也非临床医师,是检验与临床沟通的桥梁。当他们来到检验科实习时,带教老师必须教会他们将实验数据转化为疾病的诊断、病情进展以及预后的信息等,必要时带领他们到病房查阅病历,对检验数据与临床的“符合”与“不符合”进行合理分析。让他们明白检验医师的重要性,清楚肩上的使命,不轻易放弃检验与检验医师这个职业。

3.2 分层教学,加强实践操作与理论讲授 七年制临床医学检验方向的研究生是检验专业较高层次的学生,所以在实习过程中,不仅要教会他们怎么做,还要让他们知道为什么要这样做,以及分析前诸多因素对检验结果的影响,这样他们才能出色地胜任今后的岗位角色。检验常规工作中,“怎么做”的问题,由各岗位的带教老师在常规工作中给予讲解和指导,基本要求可以与五年制检验本科生一致。至于质量控制的基本知识,检验报告的审核,检验数据间的区别和联系,检验结果的量值溯源等诸问题,则需要在五年制本科生要求之上进行加强。这些内容可以由各专业组资深老师集中进行讲座^[7],比如:临床血液的老师可以讲解室内质控相关内容,重点讲清室内质控中心线、控制限的设置,并让学生模拟分析;临床微生物的老师可以就痰培养标本采集质量、采集前抗生素应用等情况与痰培养假阴性之间的关系举例说明,必要时可以带他们到病房翻阅病例^[8];临床化学的老师可以对检验报告审核的关键点进行讲解,重点讲明检验数据间的关联,根据相关数据的历史变化,推测引起这种变化的可能原因,并根据实验室信息系统中获取的患者信息初步判断出现较大变化的检验结果是否合理,必要时带领学生到病房求证。在这个过程中,学生既学到了知识,同时在临床沟通技巧方面也得到了培训,为他们今后胜任检验医师这个岗位打下了坚实的基础,通过这些例子也强化了专业设置初衷教育。

3.3 加强实习考核,以考促学 考试是检验教学成果的重要方式,除此之外,它还是激发学生主动学习、积极认真学习的巨大动力,对于七年制检验方向的学生尤为重要,因为他们的角色不仅仅是操作员,对他们的考试内容,重点应放在病例分析

上,这样才能将他们的学习重点引导到检验与临床相结合这个方向上来。进行考核或考试的时间选择很多,可以放在小讲座结束后的一定时间段,也可以在完成 1 个亚专业的实习时,以及完成全部实习。但这些考试安排最好在他们进入科室实习时就告诉他们,以免他们疏漏对相关知识点的学习。

3.4 提前选择指导老师,加强科研过程培训 针对“时间紧、任务重”和“科研过程培养不充分”的实际情况,笔者与某些高校的医学七年制一样^[9],也在尝试提前选定指导老师。我们认为选定指导老师比较合理的时间是大学四年级下期。时间过早,学生基本没有接触到检验及检验的相关知识,同时他们大量的理论课程需要学习和考试,任务繁重,基本没有时间进行科研和课题方面的相关准备,在四年级下期选定指导老师后,后面还有将近 3 年的充足时间进行课题方面的准备,指导老师有足够的时间对学生进行文献查阅与筛选、立题、科研设计、实施、论文撰写与发表等全过程的训练与培养。在选择指导老师时,最好是学生和老师的双向选择,并且同时选定临床指导老师和检验指导老师,这样有利于学生在双导师的联合指导下,在检验与临床方面找到关注点作为毕业课题。一旦题目选定,学生在临床实习的过程中就可以进行临床资料的收集,标本的采集与保存等前期工作,同时复习相关文献写出综述,在进入检验专业实习前,就对自己研究的内容有了较好的基础,在课题设计与实施过程中,能进一步加强对检验与临床相结合的理解与认识。

对于临床医学检验方向学生的毕业实习带教还不太久,本科室虽然根据目前已经发现的一些问题,提出了一些看法,介

• 医学检验教育 •

绍了一些经验,但仍需不断地总结,不断探索新的教学思维 and 模式,以适应不断出现的新情况和新问题,以培养出适应现代化需要的优秀医学人才。

参考文献

- [1] 张莉萍,赖晓霏. 7 年制临床医学检验方向研究生的培养初探[J]. 重庆医学,2009,38(11):1405-1406.
- [2] 李柳炳,沈忆新,崔凤梅,等. 提高七年制临床医学生实习质量的探讨[J]. 安徽医药,2009,13(6):693-694.
- [3] 郭艳萍,袁丽杰,戴博. 医学检验专业实践教学改革与毕业生质量评价[J]. 现代生物医学进展,2006,6(9):120-122.
- [4] 何新华,吴彩军,李春盛. 七年制临床医学生急诊专科培训思考[J]. 中国病案,2009,10(10):42-43.
- [5] 葛林宝,赵琛. 关于医学七年制毕业论文质量问题的思考[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版),2007,8(2):123-124.
- [6] 陈庆海,府伟灵,张波. 检验医学本科生毕业课题研究实施的初步探索[J]. 国际检验医学杂志,2010,31(3):311-312.
- [7] 王康. 七年制医学研究生培养心得[J]. 临床和实验医学杂志,2009,8(1):155.
- [8] 陈辉,康红. 浅谈七年制临床医学专业医学检验课程教学[J]. 现代医药卫生,2005,2(2):245.
- [9] 徐铭,吕帆. 眼视光学专业七年制学生科研能力培养模式的实践与思考[J]. 医学与社会,2010,23(1):95-97.

(收稿日期:2011-02-11)

高职院校精品课程的建设与思考

侯振江,李红岩,李吉勇,李洪志,王凤玲,陈 洋

(沧州医学高等专科学校医学技术系,河北沧州 061001)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.03.071

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)03-0415-02

建设精品课程是教育部在“九五”教学改革取得成果的基础上,针对中国高等教育由“精英教育”转向“大众化教育”出现的新情况、新问题所采取的深化教学改革、提高教学质量的重要举措^[1]。这些优质课程资源以网络为载体向社会免费开放,并通过精品课程的示范辐射作用,从整体上推动高校建设和教学改革。

1 精品课程的内涵

精品课程是指具有特色和一流教学水平的示范性课程,体现现代教育思想,符合科学性、先进性和教育教学的普遍规律,具有鲜明特色,并能恰当运用现代教学技术、方法与手段,教学效果显著,具有示范性和辐射推广作用,能有效推动高等教育教学改革的课程^[2]。精品课程建设的内涵至少有 4 方面:(1)精品课程建设的主体是高校教师;(2)精品课程建设是 1 个系统工程,其中课程资源网上发布后的共享及教学应用是重点和落脚点;(3)精品课程具有教育的整合价值,通过共享优质教学资源,共享优秀教学成果,辐射全国各高校,促进高校内部整体

教育质量和水平的提升;(4)精品课程建设是 1 个动态、持续的过程。

精品课程建设是集师资队伍、教学内容、教材建设、教育技术、教学方法和教学管理于一体的系统建设理念^[3]。

2 高职院校精品课建设的意义

课程建设是高校实施教学计划的基本环节,课程建设的水平和质量直接影响着人才培养质量^[4]。通过精品课建设,可进一步深化教育教学改革,促进现代信息技术在教学中的应用,共享优质教学资源,从根本上提高教学质量和人才培养质量,在精品课程建设的同时,还可以推动师资队伍的建设^[6]和教育教学改革,提高教学管理水平,实现教学资源共享,提升课程整体水平,提高人才培养质量。

3 如何进行精品课建设

本校《血液病检验技术》课程于 2006 年被确定为首批校级精品课程,经过 5 年的建设与实践,于 2010 年被评为河北省精品课程。在精品课程的建设中,按照突出应用性、实践性的原