

法对鉴定结论的科学性和真实性做出说明,容易导致当事人对鉴定结论的公信力产生怀疑,从而对司法的公正性造成消极影响。鉴定人常常不出庭接受当事人质询,也违反了现代各国审判阶段普遍适用的“直接言词原则”,影响事实的查明以及庭审效率^[6]。究其原因,作者认为有以下几点:(1)鉴定专家多工作繁忙,当出庭质证与自身安排相冲突时,专家多不愿耽误自己的时间去出庭;(2)法官对鉴定结论的过度依赖性导致法官认为鉴定人出庭与否并不重要;(3)虽然法律明文规定鉴定人有出庭的义务,但并未规定相应的法律责任和强制性措施。

2.3 难以追究鉴定人的法律责任

2.3.1 集体负责制规避了鉴定人的法律责任 按照诉讼法学的规定,技术鉴定应是专家以个人的名义参加诉讼活动,提供专家证言行为。但根据《办法》第三十四条的规定,医疗事故技术鉴定书盖医学会专用章。这表明医疗事故技术鉴定实行集体负责制,这种制度使鉴定人处于一种隐匿的状态,容易掩盖个人的不负责。鉴定结论最后以医学会的名义落款,而医学会只是鉴定组织者而非实施者,这在形式上就回避了鉴定参与人的法律责任和义务,剥夺了被鉴定当事人提出异议和追究伪证责任人的权力。

2.3.2 缺乏对鉴定人法律责任追究的规定 “违法必究”是社会主义法治原则的一项基本要求,如果现行法律、法规缺乏对法律责任追究的相关规定,就会使“违法”应如何“必究”处于尴尬局面。当鉴定人在鉴定过程中严重不负责、收受当事人财物或违反保密、回避等制度,严重侵害当事人权益时,由于没有相关责任追究的规定,就无法对责任人进行相应的处罚。

3 完善相应法律、法规的思考

3.1 依法维护鉴定人的权利 法律、法规应明确对鉴定人权益的保护,这样才能体现权利和义务相一致的原则,提高鉴定人的积极性。对鉴定人权益的保护一是经济补偿,二是司法保护。当前,中国法律对有关鉴定人因鉴定活动而受到的经济损失问题的规定尚不完善。

可在经济上除鉴定费用外,适当补偿鉴定人因鉴定活动产生的差旅费、食宿费以及误工损失等费用。司法保护上为了免除鉴定人的后顾之忧,鉴定人员及其近亲属的人身、财产应受到法律明确保护,避免鉴定人的财物、声誉和安全受到侵害。

3.2 建立医疗事故技术鉴定人出庭质证制度 现行民事诉讼法在强调鉴定人出庭接受质询义务的同时,并没有就违反该项义务的法律后果做出明确规定,由此导致鉴定人出庭制度的实

施情况不够理想^[7]。作者认为,中国可以借鉴其他国家和地区的相关规定,对违反出庭义务的鉴定人明确其法律后果,强化其履行法律义务的意识。对于拒绝出庭的鉴定人,法庭可以采取传唤、拘传等强制措施使其出庭作证;如无正当理由拒绝出庭的,法庭可对鉴定人处以罚款或其他处罚,以保证庭审的顺利进行,维护法律的尊严和权威。

3.3 完善对鉴定人法律责任追究的规定 在医疗事故技术鉴定中,如果由于鉴定人严重不负责任,故意或重大过失导致当事人合法权益受到侵害,鉴定人就必须承担相应的法律责任。中国应当完善对鉴定人法律责任追究的规定,建立配套的对鉴定人的监督管理机制。首先应改变由医学会对鉴定结论落款的规定,而由鉴定专家直接签名,强调鉴定专家的法律责任与义务,严格的法律责任督促鉴定专家公正、客观地进行鉴定,保障鉴定结论的真实、有效^[8]。还应细化对违法鉴定人的处罚措施,除给予暂停或撤销鉴定人资格的处罚外,还可通过卫生行政部门根据具体情节决定分别予以罚款、警告、通报等纪律处分、暂停医师或护士执业乃至吊销执业证书或资格证书行政处罚的惩处,或交由鉴定人所属单位进行内部行政处罚。

参考文献:

- [1] 肖柳珍. 当前医疗损害鉴定制度存在的问题与对策[J]. 证据科学, 2010, 18(4): 425-433.
- [2] 李立. 论医疗事故技术鉴定人制度之完善[J]. 中国司法鉴定, 2012, 12(2): 86-89.
- [3] 北岳. 法律权利的定义[J]. 法学研究, 1995, 17(3): 42-48.
- [4] 刘鑫, 梁俊超. 论我国医疗损害技术鉴定制度构建[J]. 证据科学, 2011, 19(3): 261-274.
- [5] 仲霞, 王现. 关于医疗事故技术鉴定的法律研究[J]. 中国医药指南, 2010, 8(30): 172-173.
- [6] 段晓鹏. 《侵权责任法》背景下医学会医疗损害鉴定职能的思考[J]. 中国卫生事业管理, 2012, 29(8): 599-602.
- [7] 施晓玲. 鉴定人出庭质证的相关法律问题[J]. 中国司法鉴定, 2010, 10(3): 87-89.
- [8] 吕宜灵, 刘炜. 从医疗诉讼看医疗事故技术鉴定存在的问题与对策[J]. 中国卫生法制, 2012, 20(3): 61-62.

(收稿日期: 2013-01-07 修回日期: 2013-04-21)

• 医学教育 •

康复护士继续教育模式的探讨

郑桂蓉¹, 郝香^{2△}

(1. 重庆三峡中心医院百安分院, 重庆万州 404000; 2. 重庆三峡中心医院护理部, 重庆万州 404000)

doi: 10. 3969/j. issn. 1671-8348. 2013. 22. 045

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)22-2681-02

康复护理是护理学的重要组成部分,为了适应康复治疗的需要,已从基础护理发展起来成为一门专科护理技术。康复护理教育在中国正经历着专业知识的初步积累、传播、实践和发展阶段。目前,因国内从事康复护理工作的护理人员绝大多数

均未接受过专业康复护理教育,新毕业护士通过自学及常规三基知识培训获取相关知识,缺乏康复专业知识和技能,不能满足患者最大程度功能恢复的需要。因此,康复护士的继续教育培训十分重要。重庆三峡中心医院百安分院是一所三级甲等

综合医院所属的康复专科分院,设有脑伤康复、骨科康复、三瘫康复、保健康复等多个康复专科,自 2009 年起对康复护士进行系统的教育培训,从培训模式、评价体系等方面进行了探讨,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 康复专科在职护士 178 名,均为女性,平均年龄 28.5 岁。本科护士 10 名,大专护士 87 名,中专护士 81 名,分别占护士总数的 5.62%、48.88%、45.50%。

1.2 方法

1.2.1 自制问卷调查表,了解康复护士对康复知识的需求,护士普遍对康复护理理念、应具备的专业素质、岗位职责、工作特性等表现出强烈的兴趣。护理部按照护士选择的专业知识获取途径及继续教育方式等需求设定继续教育模式。

1.2.2 建立康复护士分层继续教育培训模式

1.2.2.1 新护士入科培训 康复专科新护士上岗前进行康复护理理念、岗位职责、《康复护理学》基础知识学习 1 个月,并由骨干护士结合实际案例临床带教实践 2 个月,重点学习神经发育疗法(bobath)、日常生活能力(activities of daily living, ADL)康复训练,通过护理查房、撰写患者康复计划等方式,帮助新护士逐步熟悉康复护理方法和技术。

1.2.2.2 护理工作 5 年以下护士培训 参照《康复护理学》涉及的康复护理专科知识、专科技能进行培训。内容包括康复护理评定、临床康复护理、康复技术应用等。(1)理论培训采取集中学习的方式,选择康复专科副高级职称以上护理专家授课。将从事护理工作时间 5 年以下低年资护士分成 2 批次,每周一、三、五下午轮流脱产培训 2 h,连续 3 个月。(2)专科技能培训采取以点带面的方式,在各护理单元选 2 名骨干护士跟班康复医师和康复治疗师学习康复操作技能,然后在临床工作中对其他护士进行培训,每周科内集中示范 2 次。

1.2.2.3 护理工作 5 年以上护士培训 注重提高高年资护士的学习热情,发挥传、帮、带作用。(1)承担病区业务小讲课、实习生小讲课每年 2 次,完成全院护理人员业务讲座每年 1 次。(2)督促患者个体化康复计划的实施与效果评价。(3)参与全院护理质量管理,负责病区教学管理。(4)参与重症疑难患者的护理会诊。(5)进行临床病历资料收集和整理,为护理科研提供客观依据。

1.2.2.4 坚持多形式多途径培训 (1)定期举办院内康复护理专题讲座、科室小讲课、科室护理查房、护理晨会交班点评。(2)鼓励护士通过自学考试或学历教育等形式提高学历水平。(3)建立护理论坛 QQ 群,引导护士互动学习医学护理及人文社会科学综合知识,养成记读书笔记习惯。(4)有计划地选派护理人员外出进修、学习,了解本专业前沿动态,回院后将学习内容与同行分享。(5)强化科研意识,中级以上护士每年撰写 1 篇学术论文,积极开展新技术、新项目申报科研立项。

1.2.3 建立评价体系

1.2.3.1 建立考核评价机制 (1)护理部成立康复护士继续教育培训考核小组,对新入科护士进行康复专科理论、技能入科考核,对从事护理工作 5 年以下护士每季度考核 1 次,对全院护士每年考核 1 次。(2)每年开展岗位练兵技能比赛 1 次。(3)每季度召开康复护理工作交流座谈会,对培训内容进行讨论。(4)每月抽查护士读书笔记,对护士自学效果进行评价。(5)重点考核新技术、新方法在解决本专科疑难护理问题过程中所发挥的作用与效果,以及个人在某一方面是否有所创新与

突破等^[1]。

1.2.3.2 出院调查 根据康复专业特点建立患者满意度调查表,于患者出院时进行调查。

1.3 统计学处理 所有数据采用 SPSS18.0 软件进行分析处理,采用描述性统计分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 继续教育培训前、后康复护士专科理论、专科技能成绩比较 见表 1。

表 1 继续教育培训前、后康复护士专科理论、专科技能成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

项目	培训前	培训后	差值	<i>t</i>	<i>P</i>
专科理论	69.18±1.15	89.87±6.88 [△]	20.70±11.76	-23.49	0.000
专科技能	87.27±6.32	94.31±3.87 [△]	7.04±6.73	-13.96	0.000

[△]: $P < 0.01$,与培训前比较。

2.2 继续教育培训及结果比较 见表 2。

表 2 继续教育培训及结果比较[n(%)]

年份	<i>n</i>	外出进修学习	自学大专以上学历	论文	科研
2009	178	8(4.49)	12(6.74)	2(1.12)	0(0)
2012	178	98(55.06) [△]	71(39.89) [△]	18(10.11) [△]	5(2.80) [△]

[△]: $P < 0.01$,与 2009 年比较。

2.3 培训前、后康复患者满意度比较 2009 年满意度为 90.1%,2012 年满意度为 97.6%,较 2009 年增长 7.5%。

3 讨论

3.1 提高认识,充分调动护士积极性是关键 问卷调查结果显示,96.5%的康复护士认为自己在学校所学知识不能满足工作需要,有接受继续教育培训的强烈需求。可见,绝大部分护士已意识到接受继续教育培训对自身发展有重要意义。在培训中,以人为本,用其所长,充分发挥其潜能,如根据其善于沟通交流、擅长操作技能或具备敏锐的观察力等不同才能,侧重培训护士的健康教育、康复技能训练、科研能力。同时采取多形式、多途径的方法给康复护士提供学习机会。表 2 显示,本院外派护士进修学习 98 人次,获得护理科研省级立项 2 项、区级 3 项。通过学习,调动了全院护士的工作积极性,增强了护士的成就感、价值感和责任感^[2]。

3.2 合理制订培训计划至关重要 针对不同年资、学历护士的特点对临床护士进行分层次培训^[3]。继续教育内容的安排应遵循成人教育“补需”之宗旨,有针对性地依据各层护士实际需求及兴趣进行安排^[4]。重点培训从事护理工作 5 年以下的年轻护士,同时不放松对高年资、中专护士的继续教育。护士工作量大,夜班频繁,为了不挤占其业余时间,只能把短期、集中培训时间尽量安排在下午,从时间安排及形式上方便各个层次的护士参加。严格把关授课内容,课件交护理部审核。培训中,将康复护理理念、岗位职责、康复专业素质作为重点,采取理论授课、操作示范与临床实践相结合的培训方式。操作技能先培训骨干护士,然后在临床工作中指导本科室其他护理人员学习,既保证护理人力资源,使日常护理工作顺利开展,又促进康复护理人才梯队逐步形成。

3.3 继续教育对提高患者满意度有着积极的作用 患者对护理服务的满意度是对护理工作最客观、最公正的评价^[5]。表 1 显示,经过继续教育培训,康复护士的专业理(下转第 2684 页)

素质教育改革及培养新世纪医学专业人才的需要^[6-7]。CBL 是指在课堂教学中列举典型案例,使抽象的理论变得具体、形象的一种教学方法,其核心是“以病例为先导,以问题为基础,以学生为主体,以教师为主导”的小组讨论式教学^[8]。

PBL 和 CBL 教学均是体现以学生为主体,教师为主导的教学模式^[9]。基于以实际出发为根本的出发点,综合 PBL 与 CBL 各自的优点,扬长避短,而衍生出了以问题为导向教学法 PBL 与以案例为基础的教学法 CBL 相结合的教学新模式^[10]。该模式是在原有的 PBL 教学法的基础上增加 CBL 的内容,按照 PBL 的教学要求,借助案例,由教师引导学生,通过对案例的分析讨论,使学生对知识的理解加深,对问题的认识更加深入透彻,培养和提高了学生收集处理信息的能力和逻辑推理能力。本调查结果显示,PBL 结合 CBL 教学法在《毒理学基础》教学中取得了较好的学习效果,基本达到了实现素质教育的目的。

建立适合且行之有效的教学方法,是保障《毒理学基础》教学效果的关键。本教学实践效果表明,采用 PBL 结合 CBL 的教学方法,通过对“三鹿婴幼儿配方奶粉污染事件”、“地沟油事件”和“问题血燕事件”等与毒理学知识相关案例的讨论、分析、总结,加深了对其知识的理解、掌握和运用;培养了学生良好的学习习惯和自学能力,启迪了学生的思维和激发了其学习的求知欲,提高了学习效率和效果;同时,教师在指导学生的过程中,不断研读教学案例,主动思考和反思教学互动中出现的问題,亲身体验教学思想,对教师综合素质的提升有较大的帮助。但在目前的《毒理学基础》教学中,PBL 结合 CBL 的教学模式尚处于实践探索阶段,在今后的教学中,如何灵活掌握、综合运用该教学模式,进一步提高教学质量,培养学生独立解决问题的能力,团结协作精神和创新思维习惯,为社会培养合格的、社会责任感强的毒理学专业人才,还需要不断地实践和完善。

参考文献:

[1] 曹佳,郑玉新,周宗灿,等. 毒理学研究进展及热点[J].

(上接第 2682 页)

论、专业技能综合素质提高,护士能较好地运用沟通技巧针对不同患者从入院到出院各个阶段进行健康教育,增强了与患者及家属充分沟通并建立融洽关系的能力,患者的满意度从 90.1% 增长到 97.6%。康复护士根据不同患者的病情采用与日常生活活动密切相关的运动治疗、作业治疗,督促患者主动“自我护理”,重建身心平衡,最大限度地恢复其生活自理能力^[6],提高了患者的健康行为,促进了康复。

3.4 医院领导的支持与重视 医院领导高度重视康复专科的发展,大力支持康复护士的继续教育培训,在资金和人力方面给予大量投入,制订了相应的配套政策,将继续教育培训结果与绩效、年度评优、评先挂钩,为自学深造的护士提供经费保障,为院内集中培训提供后勤支持。护士的工作积极性极大提高,康复患者服务质量明显上升。

知识的积累只有通过实践才能成为能力,并进一步内化为综合素质^[7]。应系统地康复护士进行继续教育培训,提高其专业能力,更好地为患者康复服务。

参考文献:

[1] 郭汉萍,钟木香,花芸,等. 个人开发模式在护士继续教育

中国科学基金,2011,25(3):138-142.

- [2] 沈诚,范士志,陈建明,等. PBL 与 CBL 相结合教学模式在心血管外科临床见习教学中的应用[J]. 重庆医学,2011,40(3):304-305.
- [3] 于世勇,陈剑飞,宋明宝,等. PBL 结合案例教学法在心内科见习教学中的应用[J]. 重庆医学,2011,40(36):3736-3737.
- [4] 冉素娟,李廷玉,李秋,等. “案例导学课程教学模式”的改革与实践研究[J]. 重庆医学,2012,41(7):720-721.
- [5] Hoffman K, Hosokawa M, Blake RJ, et al. Problem-based learning outcomes: ten years of experience at the university of Missouri-Columbia School of Medicine [J]. Acad Med, 2006, 81(7):617-625.
- [6] 卢智泉,闫佳,张迪,等. PBL 教学模式在研究生临床流行病学教学中的实践[J]. 中国现代医学杂志,2011,21(9):1126-1128.
- [7] Dolmans DH, De Grave W, Wolfhagen IH, et al. Problem-based learning: future challenges for educational practice and research [J]. Med Educ, 2005, 39(7):732-741.
- [8] Jackson J. Case-based learning and reticence in a bilingual context: perceptions of business students in Hong Kong [J]. System, 2003, 31(4):457-469.
- [9] Harasym H, Tsai TC, Hemmati P. Current trends in developing medical students' critical thinking abilities [J]. Kaohsiung J Med Sci, 2008, 24(7):341-355.
- [10] Nieman LZ, Cheng L, Foxhall LE. Teaching first-year medical students to apply evidence-based practices to patient care [J]. Fam Med, 2009, 41(5):332-336.

(收稿日期:2013-01-08 修回日期:2013-04-22)

中的应用研究[J]. 护理学杂志,2004,19(1):15-17.

- [2] 周静萍,肖春玲,谢三英,等. 中临床临床护士继续教育模式研究[J]. 国际护理学杂志,2006,25(9):690-692.
- [3] 车文芳,高翠霞,赵书敏. 临床护士继续教育现状及认知需求调查分析[J]. 护理学杂志,2009,24(3):14-16.
- [4] 张立新,刁惠民,康丽艳,等. 我院继续护理学教育状况调查[J]. 护理学杂志,2002,17(2):129-131.
- [5] 王立英,杨莲荣,陈丈峰. 医院医生对护理人员工作满意度调查分析[J]. 中国医院管理,2008,28(9):23-24.
- [6] 李艳梅,郑颖,朱宏伟. 临床专职康复护士对促进瘫痪病人康复的作用[J]. 中华护理杂志,2005,40(12):933-934.
- [7] 季兰芳. 开展健康教育实践活动,提高护士综合能力[J]. 中华护理杂志,2005,40(7):860-861.

(收稿日期:2013-03-19 修回日期:2013-05-03)