

输血定向实习生带教模式探索

刘 慧,李 青,詹廷西,余泽波[△]

(重庆医科大学附属第一医院输血科 400016)

[中图分类号] G424

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)13-1861-02

医学不断发展,技术不断进步,输血医学已经成为一门新兴学科。输血科已发展为集储供血、检验、输血治疗及教学科研多种职能于一体的综合科室。培养具有丰富理论和实践能力的创新型人才,对输血医学的发展尤为重要。在发达国家,高等医学教育中开设输血医学专业,采取“学院式教育”和“继续教育”等并行的教育模式^[1];在我国,目前输血医学教学包含在诊断学、外科学、内科学和检验医学专业中,所占比例相当有限^[2]。输血科实习生主要来自医学检验系、临床医学系两部分^[3],实习阶段是把理论与实践相结合,锻炼和培养发现、分析和解决问题能力的重要阶段,是医学生转变为临床工作者的关键过程^[4]。因此,输血科临床实习质量的优劣将直接影响医学教育质量和输血后备人才的培养。

重庆医科大学附属第一医院输血科一直承担着本校检验系学生及其他几个院校本科生的临床输血带教任务。检验本科生在输血科的实习时间为 4 周,实习任务繁重,一直以来均作为检验实习的一个子项目来完成,只能重点学习,实习效果大打折扣,远远达不到培养专业输血人才的目的。因此,自 2013 年本科室开始接受专门的输血医学定向实习生,在输血科及血液中心实习 7 个月,检验科实习 3 个月,为医院输血科或采供血机构培养专门的输血人才。通过 1 年的不断探索,实习效果明显,现将经验总结如下。

1 加强师资建设,提高带教水平

带教工作的好坏与带教教师的素质密切相关,要提高带教质量首先要提高带教教师素质^[5]。为此本科室积极加强师资建设,提高带教水平:(1)在科室内部增设教学组长,由具有 10 年以上工作经验、中级以上职称且责任心强、有较强的组织沟通能力的优秀教师担任,由教学组长监督管理本科生在输血科的全部实习流程;(2)严格带教教师的遴选,带教教师需具备中级以上职称或硕士研究生学历并具有丰富的临床及教学经验;(3)鼓励带教教师参加重庆市高校青年教师岗前培训,系统学习《高等教育学》、《高等教育心理学》、《高等教育政策法规》、《高等学校教师职业道德修养》等相关课程,提高自身能力及带教水平;(4)实习结束时,由实习生填写“带教教师满意度调查表”,根据实际情况对各位带教教师进行客观评价,提出合理性建议,由教学组长汇总后总结,对结果进行反馈并督促改进,将带教成果计入年度考核,激发教师的工作积极性。

2 制订培训细则,规范培训计划

如何充分利用输血科实习时间,使定向实习生更多、更好地掌握日后工作的各项技能,是一个十分严峻的问题。为此,本科室重新制定输血科实习生培训细则,统筹实习计划,明确

培训目的和宗旨,详细罗列培训内容及要求,规范培训方法。日常工作中加强血型血清学、输血相关感染性疾病筛查、临床合理与有效输血等方面的学习;参加输血相关的全院及科内培训与讲座;在输血科各岗位进行轮转,规范掌握各种操作技能和管理方法;特殊情况还可根据实习生本人要求重点安排轮转岗位。真正做到目的要明确,计划要到位,开始有要求,结束有总结,实习过程有专题辅导,做到有始有终,充分体现科室教师对实习教学的组织与领导^[3]。

3 重视入科教育,加强岗前培训

入科教育是防止医疗风险的基础,是实习生学习的第一步。入科当天,发放输血科实习生培训细则及输血科习题集,由教学组长对实习生进行入科教育,内容包括:(1)科室简介:人员构成、整体布局、仪器设备、职能及开展的实验项目等。(2)安全意识教育:安全输血及生物安全防护。错误血型输血会发生严重的溶血反应,危及患者生命安全,血型鉴定必须 100% 准确。艾滋病初筛实验室为国家二级生物安全实验室,工作中经常会接触到人类免疫缺陷病毒(HIV)初筛可疑标本,因此生物安全防护十分重要。(3)科室培训管理和要求:俗话说“没有规矩不成方圆”,严格的教学管理制度是实习质量的有力保证^[6]。科室的工作规章制度比如发血制度中的“血液一经发出不得退回”、三查八对制度、床旁复查血型制度、交接班制度、消防安全制度、请假制度等均向实习生讲解清楚并要求严格遵守。同时要求掌握与输血相关的法律法规,如《中华人民共和国献血法》、《临床输血技术规范》、《医疗机构临床用血管理办法》等。(4)培训安排:培训细则标明实习需掌握的内容及达到的要求,如采血方法、标本前处理、血型鉴定、疑难配血等等。实习生带着培训细则有目的实习,知道需掌握的内容,极大地激发了他们的学习兴趣,实习效果明显提高。

4 优化带教模式,实行“一对一”指导

实习生进入科室后,每人分配一名专职指导教师,对其工作、生活及思想方面进行指导,做到“一对一”带教,使实习生在心理上有归宿感,感觉自己被重视,出现问题也愿意跟指导教师交流。指导教师注意观察实习生实习状态,及时沟通,对实习生提出的问题耐心解答,适时向岗位教师或教学组长反映,解决实习中的各种问题。

根据培训计划,实习生有序地在输血科各岗位轮转,岗位教师实行“一对一”指导每项操作,详细讲解各项操作原理、方法及注意事项。发血“三查八对”,血型“双人双对”,输血前检查阳性标本“复查”,正是这些查对制度将潜在的错误扼杀在摇篮里。指导教师带教时,让实习生亲自操作。实习生“嘴要

多问”、“手要多练”,带教老师“放手不放眼”。操作带教的同时,注重培养实习生认真、仔细、灵活的做事风格,并要求将这一风格贯穿实习工作的始终。

5 定期学习交流,提高专业素质

五年制本科生课堂上学习的输血理论知识非常有限,临床中经常会遇到特殊问题,课本上无标准答案。本科室坚持每周一下午 18:00 举行理论学习与经验交流,要求实习生必须参加,目的是提高实习生理论水平与解决实际问题的能力。学习方式有:(1)互动式提问,由实习生提出一周遇到的特殊问题或事件,全科指导教师与实习生共同讨论,制订解决方案,既能够加深印象,又提高了学习兴趣。(2)指导教师安排学习任务,要求实习生利用互联网、图书馆文献查找答案,并与指导教师交流,增强主动学习能力,达到“教与学”的相互影响、相互促进,实现教学双赢。(3)小讲座:由指导教师讲解输血相关的重要内容,如血小板最新研究进展、输血不良反应处理措施等。输血相关医疗事故是定期学习交流的重中之重,时刻给实习生敲响警钟,培养实习生仔细、严谨的工作作风。

6 增强输血管理,强化宣传教育

作为输血科的工作人员,仅仅配血、发血是远远不够的,对临床用血情况进行监督管理十分重要。加强临床用血的规范管理是保障和提高输血安全的先决条件,有助于保证血液质量及预防和减少输血风险^[7]。输血管理主要包括临床用血计划、输血申请审核、大剂量用血报批、临床用血评价、输血不良反应上报与调查等。实习中,由各指导教师带领实习生完成临床用血病历的合理性检查,内容包括输血指征合理性、输血同意书签订、输血前检查、输血记录书写、配血单及领血单的完整性、护理记录等。实习期间组织实习生参与 6.14 世界献血日活动、职工无偿献血组织与宣传,协助科室举办学术会议,如“重庆市第三届输血医学大会”,参加学术会议专题讲座,列席“医院临床用血管理委员会”会议等,了解医院临床用血管理工作。

7 掌握沟通技巧,缓解医患矛盾

医患沟通教学的目的是为了在现实的医疗环境中建立和谐的医患关系,推动医学发展和社会进步^[8]。对于医学生来讲,医患沟通已经成为与医疗技能同等重要的技能之一^[9]。作为未来的一名医务工作人员,学会沟通技巧十分重要,它能使医务工作者获得患者的信任,加强医务工作者之间的协作。实习生进入科室后,面临与指导教师的沟通。本科室实行“一对一”的指导教师制度,使实习生与教师有更多交流的机会,出现问题及时请教。输血科是医院重要的服务窗口,作为一名输血工作者不但要学会与患者沟通,也要与临床医师及护士做好沟通,将医患矛盾降至最低。

血荒期间,动员家属及亲友互助献血,对献血流程及注意事项、出院时退费流程等均需做好解释工作。对初筛艾滋病可疑患者,告知临床确诊结果出来前要对患者保密,避免不必要的医疗纠纷。将平时总结的一些沟通技巧传授给实习生,提高他们灵活应变的能力,加强与临床的合作。

8 严格出科考核,检验实习效果

考核是教学中必不可少的重要环节,是促进学习、检查实

习效果、评价教师教学质量的重要途径^[10]。出科考核主要有以下 3 个方面:出勤及平时工作表现、各岗位的操作考核和理论知识考试。出勤及平时工作表现占 10%;出科操作考试占 40%,由指导教师负责,主要考核一些基本的操作如血液标本的采集、疑难血型鉴定等;出科理论考试由教学组长负责,占考核总成绩的 50%,理论考试的内容主要涉及输血相关的法律法规、血液保护技术、血液制品的适应证、输血相关的基础知识等。最后由指导教师负责汇总出科考评成绩:优秀(85 分以上)、良好(70~85 分)、及格(60~84 分)、不及格(60 分以下)4 个等级。考试并不是考核的重点,而是要实习生端正自己的实习态度,以认真、严谨的态度对待在输血科的实习,养成实事求是、踏实稳重的工作作风,为以后从事输血事业打下良好的基础。

一年来,通过以上 8 点的严格执行,实习生将理论与实践结合,加强了对输血专业的了解,为培养输血专业人才打下了坚实的基础。同时也调动了带教教师的积极性,提高了整个科室的带教水平,实习效果明显,在科室内部形成了一个教与学的良性循环。

总之,在医学技术飞速发展的今天,对输血医学的发展及输血从业者的专业技能也提出了更高的要求,进一步完善与提高高新技术人员的培训方法是推动输血事业前进的重要方面。因此,临床带教教师必须不断探索与改进教学方法,做到与时俱进,教学相长,才能培育出高素质的输血人才,推动输血事业不断向前发展。

参考文献

- [1] 李玉云,余加宏,刘琦,等.输血专业人才培养模式的研究与探索[J].中国输血杂志,2012,25(2):105-106.
- [2] 赵树铭.高等医学院校开设输血医学选修课的必要性 and 可行性[J].重庆医学,2007,36(24):2516.
- [3] 藤本秀.改进教学方法 提高输血科实习生的能力[J].临床输血与检验,2011,13(4):369-370.
- [4] 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.
- [5] 张海宇,张珂,吴立春.输血科输血专业及检验专业实习生带教体会[J].检验医学与临床,2012,9(12):1521.
- [6] 文爱清,陈方祥.输血科临床实习教学规范化管理的思考[J].中国高等医学教育,2009(6):55-56.
- [7] 李毅,王芳.加强输血管理提高输血安全[J].吉林医学,2011,32(24):5179.
- [8] 彭娟,冉素娟.医学生医患沟通课程教学设计现状与反思[J].重庆医学,2011,40(25):2594-2595.
- [9] 杜莲,陈鸿雁,蒙华庆,等.医患沟通技能课程建设的实践与建议[J].重庆医学,2013,42(34):4221-4222.
- [10] 刘芙蓉,耿金玲,王明生,等.临床医学五年制学生实习出科考核方法研究[J].中国医药导报,2012,9(9):142-143.