

输血科进修生带教模式探索

文爱清, 张 燕, 卢 尧

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所输血科, 重庆 400042)

[中图分类号] R457

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2017)03-0421-02

输血作为一种有效的危重患者的抢救手段,已成为临床治疗中不可或缺的组成部分。随着医疗体系的日益完善,国家法律法规的健全及相关要求的逐步实施,各级部门对输血工作越来越重视,医疗机构对输血人才的要求也越来越高^[1-3]。进修作为各级各类医务人员学习新理论、新技术,提高临床实践能力的重要途径,具有针对性强、实用性好、见效快的特点。基层医院往往选派输血科医务人员到大医院进修,以迅速提高医疗机构的输血技术水平^[4]。本院作为一所集医疗、教学、科研为一体的三级甲等医院,输血科经常有输血技师和输血医师到本科室进修。通过几年的不断探索,进修教育效果明显,现将经验总结如下。

1 因材施教,制定合理的培训计划

国家卫生部 2012 年颁布实施的《医疗机构临床用血管理办法》对输血科的职责做了明确要求:负责血液预订、入库、储存、发放工作,输血相关免疫血液学检测、自体输血等血液保护及输血新技术的推动,特殊输血治疗病例的会诊,为临床合理用血提供咨询,参与临床用血不良事件的调查等。这就要求输血科工作人员不仅具备输血检验相关的知识,还需要掌握医疗专业的相关知识。目前,来自基层医院输血科的进修生从专业上主要分为两类:输血技师和输血医师。专业不同,学习目的不同,进修需求也就不同。进修生的文化程度、技术水平和临床经验等也参差不齐^[5-6]。因此,带教老师要充分了解进修生的实际情况,根据不同专业的进修需求,制定不同进度、不同内容的培训计划。对于输血检验专业的进修生,培训计划以血型鉴定、合血等的理论与操作实践为主,对于输血医师,更加注重血液制品的适应证和禁忌证、输血合理性的把握,以及输血方案制定、血液治疗等的培训^[7]。因材施教,使进修生能充分利用 3~6 个月的进修时间,达到进修学习效果。

2 “一对一”带教,理论与实践结合

进修生大部分来自基层医疗机构,由于受到地域、设备、病种等条件所限,新知识的获取、学科发展动态的了解均受到限制,常常存在重实践,轻理论的思想^[8]。科室每周定期举办临床输血知识讲座,使其熟练掌握输血领域的相关理论和相关进展。进修生按照培训计划在科室各岗位进行轮转时,岗位教师实行“一对一”指导。对于输血检验技术人员,在进行每项操作前,带教老师详细讲解各项操作的原理、方法,并介绍科室相关的制度与流程,强调注意事项,再具体操作,操作过程中做到“放手不放眼”,注重实验操作的准确性、规范性。而对于输血医师,带教过程中详细讲解各种血液制品的适应证和禁忌证,正确分析相关临床监测指标,结合患者实际临床症状,为血液

制品的输注时机、输注方案提供专业意见,输血后,及时对输血疗效进行评估。对于发生输血不良反应的患者,结合输血相关检测结果与临床疾病及症状进行调查和判断,有利于为后续输血提供指导意见^[9]。通过理论与实践的有机结合,使进修生更好地实现从理论知识到临床技能的巩固提高。

3 提升专业素质,培养临床思维

对于进修过程中遇到的疑难血型、疑难合血等,指导进修生收集相关资料,如患者基本信息、疾病史、用药史、输血史、感染情况等,结合患者临床实际情况,查阅相关文献,分析实验结果、查找原因、解决实际操作问题。对于特殊输血病例,如大量输血的手术患者、疑难输血患者、既往有输血不良反应的患者等,带教老师指导进修生及时与临床医师沟通了解患者情况,了解不同个体的临床表现、输血方案、输血时机及与其他相关疾病的鉴别等,进行分析、归纳、讨论、总结,培养其发现问题、分析问题、解决问题的能力。这样不但可以提高进修生的学习热情,激发其学习主动性,还有利于增强解决疑难问题的能力。本科每月组织 1~2 次病例讨论,鼓励员工对日常工作中的疑难病例资料进行收集,并进行汇报,全体员工针对疑难病例进行讨论,必要时邀请临床专家进行指导。通过具体病例的病史、影像、病理及其他实验室检测资料的展示,结合实验室检查结果和临床表现的变化情况进行分析总结,进一步拓宽进修生知识面,提高专业素质,锻炼临床思维,全面提升专业技术水平^[10]。

4 强化输血监管,提高合理用血水平

《医疗机构临床用血管理办法》要求:二级以上医院和妇幼保健院应当设立临床用血管理委员会,负责本机构临床合理用血管理工作。医务、输血部门共同负责临床合理用血日常工作。由此可见,进修过程中带教老师不仅要配血、发血进行技术指导,还应带领进修生对临床合理用血情况进行监管指导^[11],包括进行输血申请的审核、输血不良反应的上报和处理、输血疗效评估等。同时对临床用血相关记录的合理性进行检查,内容包括输血指征合理性、输血同意书的签订、输血前病原学检查、输血病程记录、配血单及领血单的完整性、护理记录等。监督检查过程中,带教老师带领进修生及时就发现的问题与临床医护人员进行反馈,有效促进临床用血的规范性。此外,通过沟通,增强医护人员自体血推广的意识,加深其对不同种类自体输血的了解,让患者及其家属明白自体输血的裨益,有利于缓解临床用血紧张的现状。与医务人员、患者及家属沟通技巧的培养,有利于促进科室间的沟通协作和获得患者及家属的信任,在提高科室服务保障能力的同时,有效减少医患矛

盾的发生,促进临床合理用血水平的提高^[12]。

随着输血医学学科不断发展,对输血从业者的专业技能也提出了更高的要求,如何进一步带好输血科进修生是教学医院输血科的重要教学任务之一。对进修生进行全面的培训,能有效提高科室员工的带教水平,有利于扩大科室和医院的影响力。教学医院输血科应不断优化管理方式,临床带教教师须不断探索与改进教学方法,使进修生经过一段时间正规、系统的培训,操作流程更加规范,诊疗技术得到提高,为基层医院建立符合标准的输血科、进而提升其医疗安全和品质打下坚实基础^[1]。

参考文献

- [1] 肖瑞卿,蒋天伦. 临床输血科进修生的带教体会[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(19): 2180, 2186.
- [2] 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.
- [3] 陆华,赵树铭,肖瑞卿. 进一步完善临床输血教学的建议[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(7): 883.
- [4] 王云娟,孙漂鸿,陈苏. 县级医院进修生规范化管理的实践与探索[J]. 继续医学教育, 2015, 29(6): 5-6.

- [5] 叶燕青,刘志苏,李艺,等. 综合性教学医院进修生情况调查及针对性教学[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(12): 1678-1680.
- [6] 尤莉娜,李国伟. 二级医院进修生培养的实践体会[J]. 中国医药指南, 2013, 11(5): 395-396.
- [7] 庄远,刘景汉,汪德清,等. 以临床胜任力为导向输血医师培训模式的探讨[J]. 中国输血杂志, 2015, 28(6): 609-612.
- [8] 张诚,陈幸华,张曦,等. 浅谈教学医院进修生培养现状[J]. 现代医药卫生, 2011, 27(8): 1271-1272.
- [9] 刘永生,李芬芳. 输血医师在安全输血中的作用[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(1): 143-144.
- [10] 马巧玉. 医学进修生的管理及培养[J]. 继续医学教育, 2002, 16(5): 48-50.
- [11] 刘慧,李青,詹廷西,等. 输血定向实习生带教模式探索[J]. 重庆医学, 2015, 44(13): 1861-1862.
- [12] 文爱清,程芝灵,滕方,等. 输血科实习教学沟通能力培养实践[J]. 重庆医学, 2015, 44(30): 4307-4308.

(收稿日期:2016-07-26 修回日期:2016-10-13)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.03.048

过程体裁教学法在医学 SCI 学术论文写作教学中的应用*

曹秀平¹,岳晓龙²

(1. 哈尔滨医科大学英语教研室 150086; 2. 哈尔滨医科大学附属肿瘤医院肿瘤内科教研室 150050)

[中图分类号] G64

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2017)03-0422-02

随着我国医学事业的蓬勃发展及国际交流的增多,医学科研人员及医学生需要将其研究成果用英语在国际杂志进行发表,如何提高学生的 SCI 学术论文写作能力是目前医学院校英语教学亟待解决的问题^[1-4]。医学 SCI 学术论文有其鲜明特征,专业性强,结构较为规范,有特定的交际目的与交际对象,因此在语篇结构、社会功能、文体风格等都具有特定的体裁特点,有一定的写作模式和套路^[5]。将过程体裁教学法引入医学 SCI 学术论文写作教学中,可以使学生掌握特定体裁语篇的交际目的、图示结构、语言特点及其建构过程,帮助学生提高语篇意识,更好撰写医学学术论文。

1 过程体裁教学法概述

1.1 过程体裁教学法定义 在我国英语写作教学中,有 3 种较有影响力的教学方法,分别是结果教学法(Product Approach)、过程教学法(Process Approach)及体裁教学法(Genre Approach)。这 3 种教学法各具优势,但也各自存在不足。2000 年英国 Stirling 大学的 Richard Badger 与 Goodith White 将三者优势相结合,提出了过程体裁教学法(Genre-Process Approach)^[6]。该教学法能够使写作者从语境出发,完成特定语篇的各个阶段,教师向学生提供所需要的语境知识、语言知识,帮助学生明确写作目的、掌握写作技巧、完成特定体裁语篇

的写作。

1.2 过程体裁教学法的具体操作 过程体裁教学法主要包括范文分析、模仿分析、独立写作及编辑修订 4 个阶段^[7]。范文分析,教师可选择典型的语篇向学生介绍与特定体裁有关的社会语境、交际目的,并让学生了解特定体裁的情景语境,包括话语范围(field of discourse)、话语基调(tenor of discourse)及话语方式(mode of discourse),即语场、语旨和语式。进一步分析该体裁的体裁结构及语言特点。模仿分析,在这一阶段,学生有意识地将所获得的特定体裁知识运用到模仿写作当中,将获得的结构及语言特点转化到自己的知识结构中。独立写作,在这一过程中,学生将根据所给题目及所得体裁知识进行实际写作,包括列出提纲、打草稿、定稿等。编辑修订,包括同伴互评及教师批改。

2 过程体裁教学法在医学英语写作教学中的应用

2.1 示范分析,分层展示

2.1.1 确定交际目的及情景语境 教师可以选择该体裁的典型语篇进行示范分析,引导学生并向学生展示医学学术论文的交际目的和情景语境。学术论文的交际目的主要向读者展示其研究内容与成果,吸引其阅读相关研究,从而决定了文章的语气及作者与读者的关系等。情景语境包括语场、语旨和语

* 基金项目:黑龙江省高等学校教改工程项目(JG2013010407)。

作者简介:曹秀平(1981—),讲师,硕士,主要从事英语教学方面研究。