维普资讯 http://www.cqvip.com

领悟教学目的,精心设计教学方案。其次,学生对知识了解得越多,越会提出各种问题甚至常超出教材内容,涉及相关学科内容,教师除了引导学生进一步探求新知,注意启发学生的发散性和创造性思维,还需对有关问题进行准确、精练而又全面解释。最后,教师必须有能力驾驭一个充分热烈讨论的课堂。这些无不是对教师业务能力和综合素质的挑战,它要求教师必须具备扎实的基础知识、精深的专业知识、广博的相关学科知识,并能灵活运用教学原理和方法。它促使教师更加努力学习,加强自身的薄弱环节,以胜任新的教学方法。

3.4 有助于对学生的综合评价

学生的成绩包含期末闭卷考绩及平时成绩两大部分,其中前者占主要部分,平时成绩常常仅依赖考勤。考虑到有的同学尽管努力,但考试有时失常,我们认为对一个学生的评价应将见习课中的表现可作为一种修正的手段。因此,在实践中,我们把学生平时在病案讨论中的综合表现作为评定平时成绩的依据之一。这样一来,学生们更注重自己实际能力的提高,学习的效果也大大增强,考试成绩也比较满意。

初步的实践证明,病案讨论式教学是一种让学生积极参与教学过程,从而培养学生的思维能力、创新能力、学习能力、表达能力、协作能力等多方面才能的有效途径。当然,在该教学方法实施的具体细节中存在一些问题,例如部分同学习惯于讲授式教学方法,学生对讨论留于表面,切题不够深入、全面,教师在讨论中如何有效地引导,如何灵活运用病案讨论式教学方法等。因此,解决上述问题,发挥病案讨论式教学的优势,将是我们下一步工作的思路与方向。

[参考文献]

[1] 李雪兰,苟文丽. 七年制临床评估检查引起的思考[J].西北医学教育,2004,12(1):88.
[2] 管菊芳.临床医学七年制教学管理现状与探讨[J]. 上海预防医学杂志,2002,14(12):560-562.
[3] 吴应锋.以问题为基础的学习与传统教学模式的比较[J].国外医学医学教育分册,1995,16(3):1-4.

(编辑:兰阳军)

加强实习护生综合素质的培养

Training practice nurse of comprehensive diathesis

周远秀,李迎春,李彩琼,张 浩 (第三军医大学附属西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 实习护生;综合素质;教学
[中图分类号] R192.6;G424 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0332-02

医学模式的转变对临床护士素质提出了更高的要求,如何培养出高素质的护士给临床带教提出了新课题。在临床实习带教中我们重视护生综合素质的培养,取得了良好效果,现将体会介绍如下。

1 严密的组织管理制度

临床教学在护理部统一领导下,依据ISO9001质量管理体系,由一名教学助理专职负责,组成四级管理程序,即护理部—护士长—教学组长—带教老师,建立了一套较为完整的临床教学运行机制和反馈机制,实行全员参与持续改进的方法,对临床教学实行动态管理。

2 严格选拔带教老师

严格选拔带教老师是提高护生能力,培养护理合格人才的前提。要求带教老师具有良好的职业道德,扎实的基础知识,过硬的技术水平。并规定具有中专学历,3年以上工作经验的护理人员;或具有大专以上学历,具有2年临床工作经验的护理人员,考核合格后获得带教资格。

3 综合素质培养的措施

3.1 严格岗前培训

临床实习是学校教育的继续和延伸,教学医院是培养合格护理人才的重要基地。为了使护生尽快进入实习状态,医院护理部常规进行两周的岗前培训,内容有:职业礼仪培训、职业形象要求、护理技术操作培训、介绍医院的建设和发展、医院的规章制度等,使护生能较快适应从学生到职业护士的角色变换。

3.2 培养动手能力

临床技术操作是理论与实践相结合的出发点,学生初入临床,一切都感到陌生、新鲜、刺激、害怕,首先让带教老师讲解、示范操作步骤,讲授操作要点及注意事项等;然后让同学进行练习,最后进行考核,合格后再对病人进行操作。在实践中及时给予她们鼓励和肯定,消除心理障碍,增强自信心,提高动手能力。

3.3 强化服务理念与技能

随着人文文化的发展,新的护理模式下单纯的护理技术服务已不能满足患者的需要,在临床带教中,应重视护生服务意识和沟通技巧的培养。在带教过程中老师先示范如何与患者沟通、交流,然后让护生与自己负责的病人进行交流。在关注疾病康复护理的同时,更要关注病人心理和人格上的需求。在实习过程中,医院不定期举行职业礼仪培训,从语言、动作、态度等方面使护生提高自身形象。

3.4 加强职业道德和法律意识的培养

患者的权利意识与自主意识不断增强,医护人员的法律意

[收稿日期] 2006-06-10 [修回日期] 2006-07-14

维普资讯 http://www.cqvip.com

识也应同步加强。首先应让护生明白自己的法律身份,国家有明确的规定,即护生没有单独操作的权利且一切护理行为按操作常规进行。科室不定期开办法律知识讲座,引用临床案例等对护生宣讲护理相关法律法规,强化法制意识。使之在护理过程中牢固树立依法、守法和护法的观念。

3.5 加强综合能力培养

采用以学生为中心的教学方法,如个案分析法、教学查房、专题讲座、以问题为本教学法等,让她们参与危、重症病人的护理与抢救,充分发挥学生主观能动性和潜能,让她们参与死亡病历讨论,总结经验弥补缺陷,巩固基础知识并熟练掌握各种基本技能。

3.6 培养协作能力与团队精神

护生来到科室后要让她们对这个集体产生荣誉感和责任心。首先,让她们从意识上认识到团结互助的团队才能发挥最大的力量,才能获得荣誉。我们充分发挥实习组长的作用,真正起到上传下达的作用,使其成为沟通的桥梁,同时积极发挥与众心理效应[3],造成正确的、普遍的、强烈的集体舆论,规范她们的行为。其次,通过带教老师的行为潜移墨化影响她们,使她们看见、听到、感受到集体的团结、互助,使她们受到启发和教育。

在实习带教中,我们采取以上带教措施,把护生由以前单纯的听从医嘱、只会操作转变成主动学习与思考,不断进步,逐步转变成为复合型人才,适应了时代的发展要求。

[参考文献]

[1] 彭清英. 护生实习期间健康教育能力的培养[J]. 实用护理杂志,2001,17(8):58-59.
[2] 刘亿倩.与众心理在临床带教中的影响[J].解放军护理杂志,2002,19(1):38-39.
[3] 夏 梅,徐 义.加强临床实习护生素质教育[J].局解手术学杂志,2003,12(4):286-287.

(编辑:朱志立)

浅谈物理诊断学的教学体会

Teaching experience of physical diagnosis

曾 俊,任 佳,赖 雁,姜 恒 (成都医学院临床技能中心,四川 成都 610083)

[关键词] 诊断学;教学;体会
[中图分类号] R443;G424 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0333-02

物理诊断学是诊断学的一个重要组成,其主要任务是指导学生如何接触病人,如何通过问诊确切而客观地了解病情,如何正确地运用视诊、触诊、叩诊和听诊等物理检查方法来发现和搜集患者的症状和体征,进而整理资料提出可能发生的疾病。因此,学好物理诊断学是为学习临床各课程诊断疾病奠定基础,有利于理论与实践相结合,有利于全面训练临床思维与实践操作能力,其重要性不容质疑。本文就物理诊断学的教学体会报告如下。

1 开展丰富多彩的教学方式

物理诊断学是理论知识与操作技能并重的一门学科,为了真正让学生建立临床思维和临床操作技能,在教学过程中不仅包括传统的教学方法,而且引入了先进的教学手段,使教学课堂气氛活跃,教学内容丰富。首先让学生课前预习即将讲授的内容,课后复习,变被动听课为主动思索。其次,在新的理论知识授课以前,先留 5 min 时间提问复习。将上节课的重要内容以"老师提问学生回答"的方式,给学生更深刻的记忆。重点知识通过老师反复的提醒,学生才能有效、及时地记住。再者,在课堂讲授的过程中,不时地将临床典型的病例贯穿于整个教学中,引导学生对症状和体征的病因、发生机制、临床特点有更深刻的理解。并且采用多元教学方式,除了教学中要求的基本手段如绘图、挂图、模型等,还利用多媒体教学的平台,引入临床影象资料,将文字、图象和声音有机地结合起来,使学生印象深刻,便于理解和巩固所学的知识。

2 提高学生操作水平

物理诊断的体格检查部分是医学生学习的重点、难点内容,为了提高学生体格检查操作水平,我中心特别采用了大小班相结合的教学方式。大班课以讲解理论为主,课堂上老师适当地做示范,并播放相应的教学录象片给学生观看。在一次理论课完成后紧跟一次小班教学,小班课以手法训练为主,两者相辅相成,使学生能够及时理解并消化大课所学的理论知识[1]。主要从以下几方面帮助学生练习叩诊、触诊和听诊的方法。

2.1 掌握叩诊的五个要点

双手动作要求有紧、抬、直、短、匀五个要点。紧指左手中指关节要紧贴被叩诊部位,抬指左手其余四指要微微抬起来,不与体表接触。直指右手指端叩击左手中指第一指骨,叩诊方向要与叩诊部位垂直;短指右手叩击后应立即抬起来,灵活短促富有弹性;匀指叩击时力度要均匀[2]。

2.2 掌握触诊的重点和难点

在讲解正确的触诊手法后,尽量给他们充足的时间进行练习,在逐一指导。比如肝脏触诊要求紧、平、下、移、压、抬 6 个要点。紧指右手四指贴紧腹壁;平指手指与肋缘平行;下指在脐下开始触诊;移指随呼吸上移;压指呼吸时迅速下压;抬指吸气时右手被动抬起来并向前上方加压。在给学生示教讲解以后,老

[收稿日期] 2006-05-16 [修回日期] 2006-07-20