维普资讯 http://www.cqvip.com

1.护生自信心的培养:护生刚到病房,对许多东西都陌生,束手束脚不敢操作,再加上病人大多清醒,直接或间接地拒绝护生做处置(如肌肉注射、输液等),护生缺乏自信心。为了克服这些,我们一方面对病人态度要好,耐心解答病人提出的问题,消除病人恐惧、紧张的心理,使病人打消顾虑,能主动配合各项操作。另一方面在护生自行操作前,让她们反复多次跟随自己熟悉操作的每一个细节,并强调容易出错的地方,让护生心中有数。为了增强护生自信心,还尽可能的选择一些修养较好、生理素质较佳(如静脉血管暴露良好)的病人操作。当护生操作完后,应当着病人面对护生做得好的地方进行表扬、增强了护生的自信心,病人的信任感。但当护生有不足之处,应私下指出,让其改正;切不可当着病人或者是其他护生的面数落一番,自信心可以因为几句话完全丧失,这对以后的实习会有很大的影响。

2.情商的培养是成功的保证:情商主要是由情绪的自我认识、自我控制能力和对他人情绪的识别、移情及知度反映能力组成。有人说20%的智商+80%的情商=成功。应用到护理教学中要注意两点:①提高自我认识能力。在智商不变的情况下,把可变的情商发挥最大限度。认识到自己并不比别人差,别人能够做到的事情,自己也能做到。②培养自我控制能力。护生大多是独生子女,学习能力强,思想敏捷,但易感情用事,情绪容易波动。当老师批评或病人"告状"时,就认为自己没面子,容易产生自卑心理,或是与老师产生抵触情绪。通过我们精心地培养情商,把几个别人认为很"傻"的护生变成了聪明的护生。所以培养护生情商有利于提高教学质量。

护生心理素质的培养是护理教学中值得重视的问题。需要我们在工作中努力探索,不断地总结经验,才能提高整个护理队伍的素质。

(收稿:2001-01-18)

合理选择教学媒体进行手术学教学的体会

姜振环* 胡伟新* 张 霞* 陈克功*

手术学作为外科学的一部分,是在解剖学、病理学、外科学的基础上,训练学生进行手术医疗入门的学科。也是医学生由基础医学学习顺利进入临床医学学习的基础与桥梁。因此,如何搞好手术学教学,对帮助学生由基础到临床的过渡就显得尤为重要。我们在多年的教学实践中,经过不断探索,调整和实践,摸索出合理选择教学媒体进行手术学教学的一点粗浅的体会,愿在此进行交流,供同道参考。

一、合理安排教学计划,增加教学媒体是完成好手术学教学的基础。

近年来,学时有限,资金紧张是许多院校的共性问题,如何在有限的时间内,合理安排好教学计划,增加教学手段,以保证教学质量是十分重要的。按大纲的要求,教师应备好课,把需要熟练掌握和重点突出的内容讲清楚,参加手术学学习的学生已经学过了人体解剖学、局部解剖学,具有良好的基础知识,没有必要再进行过多枯燥的理论叙述,适当的减少理论教学时数是完全可行的。目前,电视教学和计算机技术已广泛应用于基础与临床教学中,手术学也不例外,这样即可提高学生的学习兴趣,又可避免授课教师素质高低不一,教学方法各异等原因给教学效果带来的影响,使教学真实生动,标准统一,达到"事半功倍"的效果。

二、合理选择教学媒体是完成好教学任务的保证

我校手术学教学工作和许多兄弟院校一样,受到程度不同的实验动物不足的困扰。针对这种情况,我们采取了减少家犬等高价实验动物的选购,选择了家兔、离体家猪空场管等实验媒体,解决了学生实际操作机会少的难题,取得了良好的效果。

在教学中,我们将有限的家犬等用于模拟手术、训练学生消毒,铺无菌单、钳夹、止血、缝合等操作技能,再由示教老师结合录像帮助学生理清局解层次、脏器位置、解剖特点等建立完整的模拟手术概念,并演示手术过程。尔后让学生在家犬体上模拟完成胃肠吻合术、阑尾切除术、气管插管、清创术等术式,在家兔体上完成颈静脉插管、胃造瘘术,将肠吻合术在离体猪空肠管上来完成。由于离体猪空肠管来源充足,学生可重复使用,这样使学生有更多的时间练习,为学生提供足够的缝合、打结、剪线等实际操作机会。若采用新鲜肠管,则操作手感亦很逼真,不失为一种经济、实用的操作教学媒体。

三、体会

经过几年的教学实践,我们通过教学测试及跟踪学生进入临床后临床教师的意见反馈证明,教学效果良好。有些学生在外科手术室、急诊手术室和门诊手术室实习期间,能在老师的指导下,完成阑尾切除术,简单的清创缝合术、脓肿切开等中小手术,受到临床教师的好评。因此,我们认为,在教学时数减少,教学经费不足的情况下,只要合理选择教学媒体,适时调整好教学计划,完全可以顺利地完成好手术学教学任务。

(收稿:2001-03-27)

* 作者单位:154002 黑龙江省佳木斯大学附属第一医院手术学教研室