

免对患者产生不利后果,医疗机构及其医生在履行告知义务中,让患者明白自己的病情,明白自己做何种检查项目,明白可能出现的医疗风险和影响自己病情转归应注意的事项。医生在医疗工作中的介绍病情和履行告知义务,离不开医患沟通。在诸多的医疗事故和医疗纠纷中,有相当部分是由医患沟通障碍造成的,且是可以通过改善医患沟通,消除误解而避免的。由此可见《中华人民共和国执业医师法》、《医疗事故处理条例》的颁布在法律上给医药行业,也给高等医学教育提出了更高、更新、更具体的要求。

2 医学生对加强医患沟通教育的认识

目前,我国的高等医学教育仍较侧重于医学知识的传授和运用上,也正在对培养学生的人文素质和实践能力予以重视。各院校开始注重人文社会教育,开设了为数不少的人文社会科学课程,如医学心理学、医学伦理学和医学史等必修课或选修课,但总体而言,对服务理念与医患沟通能力的培养还比较薄弱,对人际交往重视和能力培养尚未予以足够重视^[9],不太符合全球医学教育最低基本要求中规定医生具备的沟通能力的要求。北京大学医学部曾对该部2000级7年制临床医学专业某班学生就医患沟通障碍问题进行问卷调查。57.5%的学生认为影响学生与患者沟通的因素是缺乏沟通技巧的训练,55.0%的学生认为“开设有关人际交流方面的专业辅导课程”是提高学生与患者沟通技巧的方式^[9]。由此可见,学生对加强医患沟通教育已有相当的认识和重视,也迫切要求开设有关课程,同时提示我们要与时俱进,加强这方面的教育。

3 我们的做法

早在1986年始,我们在对一年级学生所开设的《临床医学导论》选修课的教学中,就把临床医师的交谈能力培养作为主要教学内容之一。介绍临床医师交谈能力的重要性,医患沟通中运用语言的原则,交谈的技巧和注意事项,并精心安排学生到患者的病床旁,在带教老师的指导下,“零距离”地与患者接触和交谈,以期让学生早期接触医院,早期接触患者,培养他们的沟通能力。十几年来,该课程一直很受学生的欢迎。2005年,我们对2005级临床医学专业选修这门课程的223名学生进行该

课程的教学问卷调查。93.3%的学生认为该课程有助于尽早接触临床、患者和社会,了解临床、患者和社会,78.9%的学生认为该课程有助于提高与患者交谈的能力。

4 建议

在低年级学生中开设《医患沟通》课程:2003年,南京医科大学牵头编写和出版了《医学沟通学》教材,并将医患沟通学课程列为医学生必修课课程^[7],这为培养医学生的医患沟通能力提供了一个平台。我们设想在高年级学生中开设《医患沟通》选修课,将另文探讨。在临床实习中,鼓励实习生勇于实践,注意培养实习生的沟通能力。临床实习阶段,实习生要天天与患者打交道,医患沟通是必不可少的重要内容,也是培养他们的医患沟通能力的重要阶段。在临床实习初期,实习生在与患者交谈时,当患者所提出的医疗技术问题超出了他们的解答能力时,如果他们心存畏惧,就会严重影响医患沟通。我们要正面引导实习生努力钻研医学专业知识,把医学基础打牢了,才有“资本”和“底气”与患者交谈,才能使医患交谈顺利进行。并鼓励实习生增强信心,多参加医疗实践,多与患者交谈,站在患者的立场思考问题和解决问题,在实践中增长才干,发现自己医患沟通方面的不足,学习沟通技巧,掌握沟通技能。

参考文献:

- [1] 孙宝志.临床医学专业本科教学基本要求[M].北京:北京大学医学出版社,2003.3.
- [2] 徐国纲,彭义香,郑军.加强医学生医患沟通技能培养初探[J].医学教育,2004,(3):38.
- [3] 朱宗明,刘承志.医患沟通必要性的伦理学思考[J].中国医学伦理学,2004,17(2):44.
- [4] 李国建.加强医患沟通 改善医患关系[J].西北医学教育,2005,13(4):434.
- [5] 金世龙,顾红光,黄和平,等.医学生临床实习阶段医患沟通培养[J].华夏医学,2004,18(3):471.
- [6] 韩江莉,张莉,谭子勇,等.临床见习教学中医学生医患沟通能力的培养方法[J].医学教育,2004,(6):434.
- [7] 王锦帆,季晓辉,王心如.高等医学教育中开设医患沟通学课程的探索[J].中国高等医学教育,2004,(6):48.

收稿日期:2006-01-16

浅谈病理课教学中的多种有机结合

马桂芳

(盐城卫生职业技术学院,江苏 盐城 224006)

文章编号:1009-5519(2006)12-1914-02

中图分类号:R19

文献标识码:B

病理学是医学生重要的和必修的医学基础课。首先,它为临床医学提供了认识疾病本质的理论基础,其次,病理学还为临床医学提供重要的诊断手段,因此,对于医学生来说,学好病理是必要的。病理学内容虽丰富,但对医学生而言,却抽象枯燥,象一盆散沙,不易理解。现将怎样把握课堂环节,确保教学质量谈谈病理课堂教学中的多种有机结合,与同行共商。

1 正常与异常相结合

尤其在讲病理生理学的内容时,把正常与异常相联系往往起到意想不到的效果。如:在讲授缺氧的类型、原因及特点之前,先让学生回顾一下有关的解剖生理组织结构,从外界空气

中的氧气通过呼吸进入呼吸道一直到被人体组织细胞利用,正常的生理过程分为4个环节,其中任何一个环节发生障碍,都会发生缺氧,由此推导出缺氧的4大类型。具体如下:(1)呼吸系统从外界空气中摄取氧以及氧弥散入血—供应(这一环节发生障碍引起低张性缺氧);(2)血液中的氧与血红蛋白结合—携带(这一环节发生障碍引起血液性缺氧);(3)经过血液循环,向组织细胞弥散—输送(这一环节发生障碍引起循环性缺氧);(4)组织细胞利用氧—利用(这一环节发生障碍引起组织性缺氧)。由此可见,缺氧的4大类型及其定义一目了然,教学中就可省时省力地讲解清楚,不仅见效快,且学生学后记忆深。

2 总论与各论相结合

在讲病理学的各论内容时,有时与总论相联系,往往起到事半功倍的作用。如:在介绍病毒性肝炎的病理变化时,可以让先回忆炎症的病理变化,再提问学生病毒性肝炎是否属于炎症,经过教师的提问和启发,套用总论知识来回答,一般情况下学生很快便能说出病毒性肝炎的3方面病理变化。这时教师加以点拨,病毒性肝炎是属于变质为主的炎症,而变质主要表现为局部组织细胞的变性和坏死,因此得出病毒性肝炎的病理变化主要表现为肝细胞的变性、坏死,从而向学生进一步讲解肝细胞有哪些变性和坏死,但要注意它的特殊性,如碎片状坏死和桥接坏死等,教师可提出疑问,让学生讨论,最后加以解释。这样学生既学到了新的知识,又巩固了总论的理论。

3 理论与临床相结合

讲急性炎症过程中血流动力学改变时,首先问学生一个问题:临床上脚踝扭伤局部发生肿胀时,应该先冷敷还是先热敷?为什么?得到“先冷敷”这个正确答案后,大家带着疑问带着好奇听老师讲这个问题,原来炎症时血管变化先是细动脉收缩,只有几秒钟,而后是细动脉和毛细血管扩张,时间相对较长,最后是血流缓慢而发生淤血。这样,问题迎刃而解,也可以使学到的知识更好的运用于临床。再如在讲栓塞时事先设问:护理人员在注射时一定要排尽注射器中的空气,为什么?又如大手术之后的病人,两三天后家属要帮他翻翻身,为什么?潜水员做深水潜水作业后,为什么不能快速地升浮到水面?这样,使学生一开始就带着好奇积极的想知道为什么,有利于师生围绕的特定的教学目标和特定的教学内容展开双边活动。这种理论联系实际的讲授,激起学生的积极思维,使学生对这一知识产生浓厚的兴趣,从而化为对知识渴求的动力,大大提高学习效果。

4 科学性 with 艺术性相结合

教学如果只是按照书本上的科学知识一字不落地照本宣科,往往难以收到好的教学效果。教学是科学,也是艺术,要想获

得一次成功的教学,就要注意教学的科学性与艺术性的完美统一^[1]。科学是用理论来表达对真理的掌握和运用,艺术是用形象来反映真理,如果做到这两者的有机结合,可以收到良好的教学效果。以肿瘤为例:在讲良、恶性肿瘤生长特性时,将良性肿瘤膨胀性生长比喻为逐渐吹大的气球,在未破裂前其外壳是完整的,这种外壳犹如良性肿瘤的包膜,由于有包膜,就决定了它不浸周围组织,与周围组织界限清楚,可活动,不易发生转移。对恶性肿瘤生长方式可比喻为树根扎入泥土一样,到处蔓延,没有包膜或包膜不完整,对周围组织呈浸润性破坏,因此其界限不清,形状不定,不易活动,手术后不易彻底治愈等。这样通过把良、恶性肿瘤比喻为气球和树根扎入泥土,使学生对其生物学特性及对机体影响有了清晰的了解。同时可以使学轻松的掌握这一理论知识。

5 多媒体课件与传统教学相结合

多媒体课件能充分体现形态学的学科特点,应用多媒体技术可融文、形、声为一体,一个制作良好的多媒体课件有助于因材施教、因课施教,使整个教学过程生动有序,从而提高学生学习的主动性、积极性,促进学生观察能力、思维能力的发展。但教师是课堂的主导,教师的人格魅力和富有情趣的讲解,师生之间的情感交流对学生积极参与教学、对学生心理所产生的正面效应,是多媒体所不能替代的。所以,在课堂教学中,应继承传统教学中的合理成分,恰当的引进现代化教学手段,使二者有机结合,各展其长,从而达到提高教学效果的目的。

总之,在教学过程中,教师根据具体的授课内容,把以上几种结合方式贯穿在课堂教学中,在提高教学效率,激发学生的学习思维方面起着非常重要的作用。

参考文献:

- [1] 金莉,贾彦.病理生理学教学的艺术性[J].齐齐哈尔医学院学报, 2002,23(11):6.

收稿日期:2006-01-19

加强化学试剂管理 服务实验教学

黄毅

(重庆医药高等专科学校,重庆 400051)

文章编号:1009-5519(2006)12-1915-02 中图分类号:R19

文献标识码:B

实验教学是培养学生科学思维、创新精神最有效的途径之一,是高等学校各学科教学的重要组成部分。化学作为一门实验性科学,化学试剂管理的好坏,对实验的准确度及成功与否会产生直接的影响,因而关系到实验教学的质量,加强化学试剂管理工作以服务于实验教学,应引起足够重视。现就化学试剂管理工作的实施与体会介绍如下。

1 建立化学实验室安全规章制度

实验前认真预习,了解健全规定。凡是制取有毒或有刺激性的实验应在通风处进行,在加热或倾倒液体时切勿腐蚀容器,以免液体飞溅造成灼伤。对使用易燃或制取易燃气体一定远离火源,在稀释浓酸,特别是浓硫酸,要将浓硫酸注入水中,边倒边轻摇动,以免制液飞溅造成燃烧,切勿将水注入浓酸中。嗅气体气味时,召气入鼻,不可用鼻子接在容器口上闻气体,在点燃可燃性气体必须检查气体纯度,以免溶液爆炸。有毒药品不得

接触伤口或粘在手上,不用湿手接触电器,实验完毕切断电源,关好水龙头及门窗。

2 建立危险品安全事故处置预案和意外事故的处理方法

实验室药品管理人员应高度重视危险品的保管和使用安全,对可能出现事故的处置方案做到心中有数。应建议学校拟定危险品安全事故处置预案,预案中应详细列出各项任务的负责人和直接管理人员,作好一旦出现事故时有一切应急措施和意外事故的处理方法。

3 建立药品使用规则和登记制度

任何人取用药品(特别是危险物品)时必须严格进行登记,登记的内容包括使用人姓名、时间、药品名称、数量、注意事项(此栏由保管人员填写并提请使用人注意)、使用人签字、归还时间、归还人签字、保管人签字等项。需要归还的药品必须在限