

本期关注

近年来,随着高等职业教育的大力发展,我国护理人才的培养规模不断扩大,毕业生数量逐年增多,但社会对护理人才的需求与高校护理人才供给之间的矛盾依然突出。比如,传统护理人才培养模式单一,符合医院和专科护理需求的实用型人才缺乏;护理高职高专毕业生岗位胜任力不足,人才链与岗位链不能充分衔接。这些问题的解决有赖于人才培养模式的创新。据了解,国内很多医院已经把岗位胜任力作为新入职护士培训的重要内容,作为选拔、评价新入职护士能否胜任护理岗位的重要依据。一些临床护理专家对护士岗位胜任力进行了一定程度的研究,发现在高校护理人才培养中岗位胜任力却较少涉及。河南医学高等专科学校坚持以市场需求为导向、以岗位职业能力培养为重心,紧紧围绕高职院校人才培养目标,不断探索创新教育教学方法和人才培养模式。

以岗位胜任力为核心 创新护理人才培养模式

河南医学高等专科学校 张进忠

合作育人促发展

2017年,河南医学高等专科学校申报河南省高等教育教学改革研究与实践项目——《以岗位胜任力为核心,创新护理人才培养模式的研究与实践》,以院校合作为基础,以护理专业为试点,改变传统的“2+1”培养模式(2年在校学习,1年临床实习),学校和医院共同参与人才培养过程的教与学,实施“3+1+2”培养模式。3年高职教育前3个学期在学校完成公共基础课、专业基础课的学习;第四学期在合作医院完成临床专业理论学习;第五学期、第六学期在医院进行相关科室轮转实习或顶岗实习。河南医学高等专科学校不断探索新形势下与社会快速发展相适应的护理人才培养模式,以期培养出符合社会需要、综合素质高、岗位胜任力强的护理人才,实现卫生职业教育与行业需求的零距离对接,为卫生职业教育人才培养模式改革提供理论和实践依据。

自2008年开始,河南医学高等专科学校护理系分别与河南省人民医院、河南省洛阳正骨医院、河南省肿瘤医院、郑州颐和医院和周口市中心医院等省内三级甲等医院合作育人,通过持续合作,校院双方积累了良好的合作基础和护理人才培养经验,校企合作共培养学生2000余名,为社会输送了符合行业需求的护理人才。2017年项目立项后,该校护理系在原有基础上进一步推进校企合作,并积极开拓新的合作医院。2020年5月与浚县人民医院签订了订单培养临床护士协议。通过用人单位提供岗位需求,双方共同制定专科方向和培养目标,以岗位工作任务为驱动,进行课程和岗位能力设置,充分利用校企教学资源,将理论、见习、轮转实习、顶岗实习有机融为一体,对学生的知识、能力、素质进行综合评价,使培养的护理人才具备充分的岗位胜任力。

开拓创新结硕果

促进了专业建设发展

河南医学高等专科学校护理专业在省级特色专业建设基础上,不断加强专业内涵建设,努力把本专业打造成省内高职教育领域具有一定示范作用的品牌专业,并发挥其引领示范作用,以满足社会行业对护理人力资源的需求。

2017年10月,河南医学高等专科学校获批河南省高等职业院校创新发展行动计划“护理骨干专业”立项建设并结项;2019年7月,获教育部2015年~2018年创新发展行动计划项目国家级骨干专业;2020年8月,护理专业群被立项为河南省高水平专业群建设工程;2021年1月,省教育厅批复,依托河南医学高等专科学校,成立河南省家政服务与管理产教融合专业联盟;2021年2月,被认定为河南省职业院校“双师型”教师(护理专业)省级培养培训基地。

2021年1月,省教育厅批复,依托河南医学高等专科学校,成立河南省家政服务与管理产教融合专业联盟;2021年2月,被认定为河南省职业院校“双师型”教师(护理专业)省级培养培训基地。

加快了师资队伍建设

河南医学高等专科学校加强师资队伍师德师风建设,坚持立德树人,突出思政地位,完善师德规范,教师的课程思政能力、教学能力、科研能力不断提升。

2021年4月获河南省首批职业教育与继续教育课程思政示范课程,护理专业教学创新团队于2021年5月获河南省职业教育教师教学创新团队立项建设;课题组成员范成香老师在河南省教育系统教学技能

竞赛中获一等奖,王银燕、张艳燕等4位教师连续3年在河南省高等职业教育护理技能大赛中被评为优秀指导教师。课题组参与省级以上教学改革课题立项11项,发表学术论文5篇,其中核心期刊论文1篇。

带动了课程建设和教材建设

课题立项带动了护理专业的课程建设和教材建设,河南医学高等专科学校护理系“护理学基础”与“康复护理学”两门课程被评为省级精品在线开放课程,“急救护理学”

“老年护理学”“护理管理学”“内科护理学”等7门课程被立项为校级精品在线开放课程,通过建设省级和校级精品在线开放课程,提高了教师的教学水平、信息化运用能力和线上教学能力。

同时,河南医学高等专科学校项目组成员参与开发了《护理学基础》《康复护理学》《社区护理学》3本校本教材。

提升了学生培养质量

自立项以来,河南医学高等专科学校护理专业构建了“以岗位胜任力”为核心的课程体系,并建立了科学的“岗位胜任力”评价指标体系;培养的学生,理论基础扎实,技能操作娴熟,专科知识牢固,岗位能力突出,职业素养提升,更符合用人单位的需求,得到了合作单位和社

会的普遍欢迎,增强了护理人才的就业竞争力,形成了学校、学生、行业三方共赢的良好局面。河南医学高等专科学校护理专业学生在2012年~2019年河南省高等卫生职业教育护理技能竞赛中连续8年获团体一等奖,是全省唯一获此殊荣的学校;在河南省高等职业

教育护理技能大赛暨全国职业院校技能大赛河南省选拔赛中多次获团体一等奖、团体二等奖和个人一等奖等。在此研究基础之上,河南医学高等专科学校其他专业也陆续开启了“以岗位胜任力为核心、校企协同育人”的人才培养模式。

检查结核病的五种方法

河南省疾病预防控制中心 蒋建国

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病。结核杆菌可能侵入人体全身各个器官,但主要侵犯肺部,被称为肺结核。

结核病是青年人容易发生的一种慢性和缓发的传染病。潜伏期为4周~8周,其中80%发生在肺部,其他部位(颈淋巴结、腮腺、腹膜、肠、皮肤、骨骼)也可继发感染。人与人之间呼吸道传播是结核病传染的主要方式。传染源是接触排菌的肺结核患者。随着环境污染和艾滋病的传播,结核病的发病率越发强烈。除少数发病急促外,临床上多呈慢性过程。常有低热、乏力等全身症状和咳嗽、咯血等呼吸系统表现。

诊断方法

对于结核病,根据病因、临床表现及实验室检查即可确诊。

发病原因主要表现在3个方面:一是原发性。当人体抵抗力降低时,经呼吸道或消化道初次侵入人体的结核杆菌,常在肺部或肠壁形成原发病灶。二是血型播散。当机体抵抗力降低时,大量结核杆菌一次或在极短时间内多次侵入血循环而引起。此时,由于机体变态反应增高,可致血管通透性增强。三是继发性。继发性是指原发感染过程中肺内遗留下的潜在性病灶重新复燃或结核杆菌再次感染所引起的。

肺结核早期或轻度肺结核,可无任何症状或症状轻微而被忽视,若病处于活动进展阶段时,可出现以下症状:患者多在午后体温升高,一般为37摄氏度~38摄氏度,患者常伴有全身乏力或消瘦,夜间盗汗,女性可导致月经不规律或停经。

结核病的临床表现主要有4个方面:一是肺部结核。咳嗽、咯痰是肺结核较常见的早期症状,痰内带血丝或小块。二是胃部结核。临床表现很不一,有些无症状或很轻微,有些类似慢性胃炎、胃癌、多数似溃疡病,患者有上腹部不适或疼痛,常伴有泛酸、嗝气、腹痛,与进食无关。幽门梗阻所表现的呕吐多以下午、晚间为重,呕吐物为所进之食物,不含胆汁,潜血可为阴性,呕吐后腹胀减轻。除胃症状外还可伴全身结核症状,如乏力、体重减轻、下午发热、夜间盗汗等。体格检查上腹有时可触及不规则的包块,有幽门梗阻时,在上腹部可见胃型、蠕动波及震水音。三是肝部结核。最常见的症状为发热和乏力。其他症状有食欲不振、恶心、呕吐、腹胀、腹泻。发热多在午后,有时伴畏寒和夜间盗汗;有低热者也有弛张型者,高热可达39摄氏度~41摄氏度。身患结核病,可长期反复发热。四是肠部结核。临床表现在早期多不明显,多数起病缓慢,病程较长,如与肠外结核并存,其临床表现可被遮盖而被忽略。因此,活动性肠外结核病,出现明显的消化道症状。

结核病的检查方法有5种:一是涂片检测。将患者的痰或者其他部位的体液制成涂片,在镜下检测患者的阴性、阳性。二是X线检查。不但可早期发现结核,而且可对病灶的部位、范围、性质、发展情况和效果做出诊断。三是结核杆菌素(PPD)试验。阳性表示结核感染,但并不一定患病。稀释度,做皮试呈阳性者,常提示体内有活动性结核灶。阴性提示没有结核杆菌感染,但仍要排除下列情况:结核杆菌感染后,需4周~8周变态反应才能充分建立;在变态反应前期,结核杆菌素试验可为阴性。应用糖皮质激素等免疫抑制剂者营养不良,以及麻疹、百日咳患者,结核杆菌素反应可暂时消失。严重结核病和各种危重患者对结核杆菌素无反应。淋巴免疫系统缺陷(白血病、结节病)患者和老年人的结核杆菌素反应也常为阴性。四是淋巴细胞培养+γ干扰素释放试验。比结核杆菌素试验皮试更敏感和更特异,不受既往卡介苗注射的干扰,但不能区分隐性感染或活动性结核。五是分子生物学方法。

治疗原则

在确定治疗原则和选择疗法之前,应确定结核病的类型和现阶段病灶进展及好的情况,并检查肺以外其他部位有无活动性结核存在。

此外,应遵循以下治疗原则:一是早期病变中的细菌多,药物容易发挥作用;二是剂量适宜既能发挥最大杀菌或抑菌作用,同时患者也易耐受,毒性反应不大;三是联合用药可防止耐药性产生,还可针对各种代谢状态细菌及细胞内外菌选药,达到强化药效的目的;四是用药不能随意间断,间歇法在剂量及间隔上有特定要求,用法也有一定的规律,不属间断疗法;五是化疗要坚持全程,目的在于消灭持存菌,防止复发,全程不一定是长期。

只有遵循以上5个原则(早期、适量、联合、规律、全程),才能确保治疗彻底。

结核病防治论坛



本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

经验探索

党史学习教育在医院思想政治工作中的作用研究

新乡县人民医院 邵建中

党中央做出在全党开展党史学习教育的重大决策部署,作为县级医院党组织的思想政治工作者,应以此为契机,准确把握党史学习教育的总体要求,立足工作实际,统筹谋划深化思想教育、强化政治建设、激发发展活力,一体推进党史学习教育及实践活动,把党史学习教育成果转化为办实事、解难题、开新局的实际成效。

加强政治引领 系统组织推进

党史学习教育是“学、悟、做”相统一的工作,是全县政治生活中的一件大事,既要抓实学党史、悟思想这一关键,也要抓住办实事、开新局这一重点。系统推进党史学习教育与实践相结合,把党史学习教育与履行政治责任、发挥政治引领作用、做到通盘考虑、谋划在前,研究制定总体方案,从医疗单位实际出发,细化学习教育计划、便民实事计划、医疗业务发展计划等,增强党史学习教育的计划性,紧扣总体要求,把党史学习教育与实践活动贯穿始终,把悟思想与强素质贯穿始终,把办实事与开新局贯穿始终,实现“学、悟、做”一盘棋,促进党史学习教育、学习实践与业务发展深度融合。

要加强组织领导,强化工作措施,注重舆论宣传,跟进报道党史学习教育的工作动态及办实事、开新局的实际成果,营造良好的工作氛围;建立党史学习教育台账,明确各项计划的落实标准、时限及责任,并纳入年度综合考核;跟踪督查

指导,督导各党支部认真落实党史学习教育工作计划,指导各党支部依照计划把学党史同加强党的政治建设、思想建设、作风建设以及推动业务发展、提高服务水平结合起来,防止各项计划有头无尾、有始无终。

要创新方式方法,采取读书班、辅导报告、研讨交流、专题党课、红色基地现场教学及党史学习教育主题征文、演讲比赛、知识竞赛等形式,组织党员干部静下心来学习党史“必修课”,采取举办服务标兵、业务能手、医德医风模范等评选活动,引导党员干部立足岗位,把党史学习教育及实践活动融入日常工作、贯穿到医院各项工作之中,促使党员干部在重温党的百年历史中感悟真理力量,坚定理想信念,增强政治定力,赓续精神血脉,汲取奋进动力,真正达到明理、增信、崇德、力行的党史学习教育目标。

秉承为民宗旨 办好民生实事

医院是民生服务单位,承担着广大人民群众的健康保障任务,应在党史学习教育中引导医务人员加深对党的性质宗旨的认识,树牢“一切以患者为中心”的服务理念,将学习心得内化为新时代医务工作者的初心使命,凝聚“甘于奉献、大爱无疆”的广泛思想共识和价值认同,永葆“敬佑生命、救死扶伤”的为民情怀,实实在在地开展“我为患者办实事”实践活动。

县级医院领导班子成员及各科室负责人应换位思考,变被动服务为主动服

务,经常深入临床一线进行就医体验,实地调查研究,广泛征求患者及其家属的意见,全方位找准患者在就医过程中的难点、堵点问题和所想、所盼,召开专题民主生活会、组织生活会,深刻剖析在政治思想、工作作风、服务质量、业务发展等方面存在的问题、产生的根源和努力方向,拉出办实事清单,以患者满意为标准,拿出接地气、管长远的解决办法。

如针对群众接种新冠病毒疫苗的安全需求,抽调精干医务人员,全力保障;针对患者办理入院手续排队长问题,整合医保、收费窗口,建立结算中心,实行“一条龙”服务,并借助信息化管理手段,努力实现预约服务精准化、支付方式多样化、门诊取药便捷化、病案复印便民化、综合服务集中化,缩短患者及家属的排队等候时间;针对患者关注的合理检查、合理用药、合理治疗、规范收费问题,建立运行病历点评制度,加大医保资金使用监管和过度医疗的查处力度,防止损害患者利益;针对一些重症慢性病患者日常维持治疗、预防的特殊药品需要外出购药等问题,开设代购药品服务窗口,让他们省去往返外地医院购药的旅途奔波等。通过一系列的便民利民举措,解决患者就医过程中的烦心事。

结合中心工作 促进业务发展

应将“我为发展开新局”作为党史学习教育的落脚点,以党史学习教育激励医务人员担当作为、奋勇争先、拼搏进取

的内生动力,树立为医疗事业发展不懈奋斗的远大抱负和理想目标,以业务发展座谈会等形式,找准医疗专业的短板弱项和发展趋势,围绕医疗中心工作筹划学习教育实践活动,搭建干部职工投身单位发展的载体和平台,促使党史学习教育与医疗中心工作“两促进”。

基层医院应牢牢“医疗质量内涵建设、医疗专业学科发展”这条主线,可以在医师节、护士节,组织医疗、护理技能大赛比武,表彰业务能手,营造“比学习、争先进”的工作氛围,不断提升医疗、护理专业技能;持续推进医疗质量“质控日”“质控月”及病案质量评比和医疗、护理“三基三严”技能操作培训,强化医疗质量管理,提高患者就医的安全感;实施创新驱动,开展医疗新技术竞赛活动,进行科技创新及适宜技术评选,发展医疗新业务,满足广大群众的就医需求;按照大病不出县的要求和医疗专业的发展方向,打造一批特色专科、重点专科,加快配套医疗业务功能;加大基础设施、医疗设备投入力度,改善办医和就医条件;完善公共卫生设施,落实常态化疫情防控措施,创造稳定的发展环境;深化紧密型县域医共体建设及体制机制改革,厚植发展动力;总结党史学习教育过程中的好经验好做法,对行之有效、群众认可的,及时以制度形式固化,形成制度成果长期坚持,构建有利于长期发展的体制机制等,以扎实的党史学习教育与实践相结合,推动医院高质量发展。

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《他山之石》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

投稿邮箱:757206553@qq.com