

# 白血病临床理论课教学体会

古力巴旦木·艾则孜

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐 830000

**【摘要】** 本文对如何有效提高临床教学质量,改进教学效果出发,让医学生能够根据教学目标及教学要求,全面有效地掌握白血病相关知识,如诊断标准、分类、治疗方法、病因及发病机制等。白血病临床理论教学中采用合适的教学方法能够有效提高教学质量。

**【关键词】** 白血病;临床理论课;教学;体会

**【中图分类号】** R-4

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2020)07-080-02

白血病是一种临床上较为常见的血液系统疾病,具有较高的发病率,多出现于青少年群体,对患者的健康造成了严重的威胁。同时白血病临床理论课程也是临床医学教学的难点,其知识内容相对复杂,掌握难度较高,是临床理论课教学的一大难题。这便需要教师能够合理设置讲授时间,采取有效的教学方法,使学生更好地掌握白血病相关知识,为临床诊治奠定理论基础。

## 1 了解白血病的类型及性质

白血病是一种血液系统疾病,血液系统疾病还包括淋巴瘤、骨髓瘤、骨髓增殖性疾病等,通过国际疾病分类学各种疾病均有其对应的 ICD 编码<sup>[1]</sup>。该疾病的主要特点在于恶变的细胞不断克隆增生,导致造血调控功能严重衰退,血细胞的死亡和生成无法趋于平衡,细胞不能按照正常程序死亡,导致肿瘤出现。这也是白血病的基本概念,是临床理论课教师必须详细讲解的,提高学生对白血病类型及性质的认知水平。

## 2 讲解应坚持深入浅出的原则,激发学生的学习动力

首先需要为学生大致讲解血液系统的背景,对相关基础课程进行复习,有效提高学生的学习积极性。正常情况下,大部分血细胞均来源于造血干细胞。造血干细胞的主要作用为自我更新及分化增殖,通过发展可变为多向造血祖细胞、定向造血祖细胞,最终化为循环血中的血细胞。导致白血病发生的主要原因为造血干细胞或祖细胞分化受到影响,不具备分化成熟的功能,或者增殖与分化成不平衡的状态,停滞于细胞发育的不同环节<sup>[2]</sup>。白血病细胞在骨髓和造血组织中大量增殖,并对其他器官和组织形成浸润,正常造血功能受到抑制,则会出现相应的临床症状,并且外周血中白细胞的质量发生较大的变化。对白血病的概念进行深入讲解,激发学生的学习动力,引导学生遇到困难时能够自行通过文献资料搜索、咨询专家等方式寻找答案,提高学生的学习积极性。

## 3 讲课设计应具备故事性和趣味性

为了能够使教学内容更加丰富,应该将一些医学故事添加到教学内容中。例如白血病名称的由来;一些白血病漏诊、误诊的案例等。讲解白血病相关知识前可引入相关案例,加深学生对白血病的了解,提高学生的学习积极性。案例性、故事性的导课设计能够大大激发学生的学习热情,有助于提高学生对白血病相关知识的认知水平,能够纠正很多人认为白血病无法治愈的观念,提高治疗疾病的自信心。

## 4 善于使用多媒体,是课堂内容生动化

血液病不同于多数内科疾病,因为其自身的特性,诊断白血病需要通过实验室全面检查,尤其是白血病的骨髓细胞形态学、细胞化学染色体、分子生物学等检查。上述诊断方式中最为基础的两种检查方法是骨髓细胞形态学检查和细胞化学染色检查方法,但是单单通过讲解具体操作方法过于抽象,

学生难以理解,难免会对课程内容感到乏味。因此在教学中需要积极使用多媒体技术,通过图片及视频的方法展示白血病细胞形态学的特点,使课程内容趋于丰富化、生动化和直观化<sup>[3]</sup>。能够进一步提高学生的白血病诊断方法的认知水平,并且便于理解和极易。同时直观的多媒体形式也为教师的讲解开辟了捷径,将一些难点问题变得简单化和直观化,抽象的问题也不再复杂,同时大大提高了学生的学习积极性,有效提高教学质量及效率。

## 5 加强对逻辑思维能力的培养

不同的疾病均具有其相应的发展规律,白血病的性质同其症状表现关系密切。在实际教学环节中应培养学生掌握重点知识的能力,首先需要认识到急性白血病的概念、慢性白血病的概念,基于白血病属于造血干细胞的恶性克隆性增生,导致骨髓以及其他造血组织中一些白血病细胞的积聚、正常造血功能衰退并浸润其他器官和组织的特征,通过逻辑推理及分析有效掌握白血病临床表现。得出结论:白血病的主要临床表现为骨髓造血功能受到抑制并且其他器官和组织受到浸润。前者主要体现在白细胞、红细胞及血小板功能衰退方面,后者主要体现在器官和组织受浸润方面。便于学生对学习内容的理解,能够有效将理论知识应用于临床实践。同时在讲课的过程中需要多就加入一些病例介绍,加强与学生的互动,使学生能够全面掌握相关知识。除了疾病相关知识的掌握外,还需要加强对书写能力的培养。应该在病案书写中有效体现白血病的临床特点,如何能够简洁有效地询问病史;如何记录患者的病史,例如疾病发生时间、疾病特点、并发症在、辅助检查报告、诊疗环节等。有效结合理论和实践,在病案书写中准确表达疾病情况<sup>[4]</sup>。

## 6 加强对学生分析判断能力的培养,提高其自主解决问题的能力

在课后为学生布置相关思考问题,例如急性白血病和慢性白血病的不同主要体现在哪几方面。两者之间能否互相转化?慢性白血病具有哪些临床特点;急性白血病的治疗原则及具体治疗方法?白血病患者红细胞、白细胞及血小板的输血指征是什么?使学生能够带着问题进行思考,在课后巩固和加强课堂知识的学习,加强对解决问题能力的培养,基于对循证医学基本原则的使用,提高学生分析问题、判断问题的能力<sup>[5]</sup>。

## 7 结语

白血病的临床理论教学中首选需要将学生作为中心,提高学生的学习积极性,根据教学内容选择合适的教学方法,培养学生的逻辑思考能力和解决问题能力,为临床实践奠定基础。

## 参考文献

[1] 于佳宁,周芙蓉.急性白血病的免疫治疗研究进展[J].

(下转第83页)

了正确的职业道德观,先学会如何做一个精神优良的人,才有可能成为一名优秀的护理人员。

#### 4.2 因人施教

实习生不仅学历层次不一,性格态度更是各不相同。因此对待不同的学生,应采取不同的态度。中专学历的学生年龄比较小,学历也比较低,因此在对待中专生时,带教老师应该多一些耐心,多一些关爱,消除他们的恐惧感。而大专本科的学生相比中专生来说,年龄阅历相对比较成熟丰富,因此老师可以多锻炼他们的动手能力,使其更快地进步。

#### 4.3 倡行鼓励政策

刚来到社会的实习生们由于缺乏经验,能力不够,大多数人对自身比较缺乏信心。但学生们对护理行业的热心和好奇心却是十分强烈的,很多学生往往是想主动动手完成一些工作但却又不敢放手去做。因此作为老师应当适当给学生一些鼓励。多鼓励学生一些,会帮助学生找回自信,慢慢引导学生先完成一些简单的工作,当学生的自信心逐渐回复后,他们会就更加热情主动地去完成各项工作,能力也就会慢慢得以提高。

#### 4.4 老师因素

护理工作是十分辛苦和繁琐的,临床护理人员都有着很大的压力,因此当带教老师是一件很不容易的事。不仅要面对工作中的种种压力,还要为学生分出一部分时间和精力。因此有些老师可能对学生的耐心比较差,态度也不太好,只叫学生干一些基本的活,而不积极教给学生一些专业性的知识。但是对于学生而言,老师的一举一动都是学生对于护理职业的初印象。老师的工作态度,沟通交流、为人处事的方式方法,都深深地影响着学生的心理。因此老师的好坏很大程度上决定

了护生对于护理职业的看法与态度,决定了护生职业的发展。

#### 5 总结

护理工作是一种神圣伟大,却又平凡普通的工作。当今社会对护理工作的需求越来越高,只有不断培养更加优秀强大新生力量,才能跟得上社会的需要。而在急诊科这样一个特殊的部门,对实习生来说既是锻炼自我能力的好地方,但同时也是风险最高,纠纷最多,意外最常见之地。因此,为了培养一个优秀的护生,需要各方面的努力与付出。作为老师,对学生要有足够的耐心,要耐心聆听,悉心教导,尊重学生;作为学生,要有不怕苦不怕累的精神,有积极向上的恒心,有发自内心的救死扶伤的职业道德感。同时也需要社会对实习生多一些重视与理解。只有培养出优秀的护理工作人员,才能使护理工作更好地发展,更好地服务于社会。

#### 参考文献

- [1] 王晓兰. 浅谈急诊科护理中的问题对策[J]. 河南实用精神疾病杂志. 2003(6)
- [2] 缪文玲. 不同层次护生实习前心理状况调查[J]. 卫生职业教育. 2008(09)
- [3] 孙建慧. 大中专护生实习问题的分析及建议[J]. 兰州市第一人民医院. 2013 年学术年会论文集汇编
- [4] 李群, 柯秀柳. 急诊科护理特点对护士素质的要求与培养[J]. 临床医学工程. 2009(11)
- [5] 董素美. 当代护理实习生存在的问题及思考[J]. 中国社区医师. 医学专业 2012 年第 11 期(第 14 卷总第 308 期).
- [6] 陈清波. 护生临床实习前心理问题调查及对策[J]. 卫生职业教育. 2009(02)

(上接第 80 页)

医学综述, 2020, 26(11):2194-2198, 2203.

[2] 高欣, 王旭利. 初诊白血病患者对疾病进展的恐惧现状及治疗依从性调查分析[J]. 医学信息, 2020, 33(12):123-125.

[3] 董晋, 戴勇, 张向凯, 等. 多媒体移动学习平台结合多元化教学模式在普外科临床教学中应用[J]. 教育进展,

2018, 8(04):474-478.

[4] 杜晓曦, 张丽, 王颖, 等. 病案书写质量对疾病分类准确性的影响[J]. 中国病案, 2016, 17(9):16-18.

[5] 徐立, 王洪江, 张智勇, 等. 案例式教学结合循证医学教学在心内科临床带教中的应用[J]. 中国社区医师, 2020, 36(19):181-182.

(上接第 81 页)

高于后者 80.00% ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2: 护理满意度对比

组别	例数	很满意	满意	不满意	满意度
研究组	50	36	11	3	47 (94%)
对照组	50	18	22	10	40 (80%)

#### 3 讨论

人性化护理管理强调以人文本, 注重人员的需求, 核心理念为人性化护理服务理念, 是种新型的护理管理模式<sup>[3]</sup>。该管理模式不仅能提高护理人员的专业知识, 还可调动其工作热情, 以积极的态度完成护理工作。管理过程中, 管理者遵循弹性管理原则<sup>[4]</sup>, 灵活安排值班班次, 人性化满足护理人员的合理需求, 排班科学、合理, 在护士长的同意下, 可进行换班。弹性管理对于护理人员的工作积极性有调动作用<sup>[5]</sup>, 能减少不必要的矛盾发生。设立奖惩制度, 表现优秀者给予奖励表扬; 表现差的护理人员则给予一定的处罚, 提高护理工作的严谨性, 提高护理质量。同时, 定期进行护理考核, 强化护理人员的护理技能、专业知识, 提高护理质量。另外, 在护理过程中, 护理人员遵循以人为本的原则, 了解患者病情, 尽量满足其需求, 并主动和患者交流, 对其行针对性的护理,

提高护理满意度。

结果显示, 在相关管理指标(护理管理知识、管理行为、护理态度及管理环境)上, 研究组的评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 在护理满意度上, 研究组满意+很满意的人数为 47 例, 对照组满意+很满意的人数为 40 例, 前者的满意度为 94.00% 高于后者 80.00% ( $P < 0.05$ )。

综上, 人性化护理管理在护理部管理中的应用效果明显, 可有效提高护理质量, 提高患者满意度, 值得临床推广

#### 参考文献

- [1] 李静, 熊吉碧. 人性化管理对护理人员工作情绪、睡眠质量及专业水平的影响[J]. 检验医学与临床, 2017(19): 2930-2932
- [2] 王红梅, 苏敬珍. 人性化护理管理在护理部管理中的应用与探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(63):271-272.
- [3] 韩桃桃. 人性化管理在护理管理中的应用[J]. 疾病监测与控制, 2017, 11(1):85-86.
- [4] 路永红. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用与效果[J]. 中外女性健康研究, 2016, 6(3):76-77.
- [5] 刘金梅. 人性化管理理念在手术室护理管理中的应用分析[J]. 中国组织工程研究, 2016, 13(a2):277.