

《临床基础检验学》实验课的教学体会与思考

胡晶 胥文春 罗春丽 唐敏 施琼 欧俐苹

(重庆医科大学检验医学院实验诊断学教研室 重庆 400016)

【摘要】 《临床基础检验学》是医学检验技术专业的主要专业课之一,也是一门实践性很强的学科,因此该课程的实验教学不仅可以巩固理论知识,提高学生的动手能力,对学生的实验技能、创新能力,甚至科研习惯的培养都具有重要作用。本文将从课前准备、课堂教学的方法、形态学的教学、教师示教及教学与临床的结合几方面,就本人在《临床基础检验学》的实验教学中的一些体会做一阐述。

【关键词】 临床基础检验学; 实验课**【中图分类号】** R622**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-1752 (2016) 10-0336-02

《临床基础检验学》是重庆医科大学检验医学院针对检验本科、卫生检验本科及检验生物医学技术专业的本科生开设的一门必选学位课程。临床基础检验学是临床医学检验的重要组成部分,该课程是医学检验技术专业的主要专业课之一,其主要任务是综合运用生物学、物理学、电子学、计算机以及生物化学、免疫学等多方面的知识和手段,以手工操作或自动化分析方式,

对人体离体血液、体液、分泌物、排泄物和脱落细胞等标本进行检测,并对检测全过程实施全面质量管理,获得可信的检测结果和数据,结合临床相关资料和其他辅助检查进行综合分析,最后为诊断疾病、预防、保健及科学研究提供客观依据。《临床基础检验学》既是一门理论性的学科,又是一门实践性的学科,该课程的理论课为54学时,实验课为72学时,由此可见实验教

苔薄白,脉细弱,为脾胃虚弱证,方用香砂六君子汤加减。

补脾益肠法 用于病机为邪犯胃肠,胃肠不和的病症,症见脘腹胀痛,肠鸣下利,恶心呕吐,舌质偏红,舌苔腻,或白或黄,脉弦滑。行气健脾,辛开苦降,疏通气机。方用参苓白术散或柴芍六君子汤、半夏泻心汤加减。

3. 典型病例

3.1 清胆和胃法胆汁反流性胃炎

患者刘某,女,34岁,因“右上腹隐痛3月余”就诊,症见:上腹隐痛、腹胀、饱餐后加重、恶心欲呕、嗝气、口苦。舌偏红,苔薄黄,脉弦细滑。脉电子胃镜:胆汁反流性胃炎,采用清胆和胃法,予加味橘皮竹茹汤治疗:橘皮20g,竹茹20g,党参15g,法半夏9g,白芍10g,枳实10g,蒲公英15g,柴胡12g,郁金10g,生姜10g,大枣10g,甘草6g。10剂,每日1剂,口苦、腹胀、恶心、嗝气明显好转,随症加减,治疗3月余,诸症自除,复查电子胃镜,粘膜正常。

3.2 补脾益肠法治疗溃疡性结肠炎

患者男性,28岁,因“解粘液脓血便1月”就诊。症见:解黄褐色溏烂便,时有粘液脓血便,约3~5次日,偶有里急后重,厌油腻,纳少,疲倦乏力,时时恶心,偶有腹痛,便后缓解,小便调;舌淡胖,边有少许齿印,苔薄黄腻,脉细稍数。电子结肠镜检查示:溃疡性结肠炎。采用补脾益肠法,治以健脾行气、清热祛湿为法,处方予柴芍六君子汤加减治疗:柴胡10g,白芍15g,凤尾草20g,白花蛇舌草20g,太子参15g,炒白术15g,茯苓15g,马齿苋10g,木香6g(后下),石菖蒲15g,法半夏10g,甘草6g,10剂,每日1剂,水煎服。二诊,患者诉仍稍厌油腻,腹痛、疲倦乏力较前减轻,胃纳稍好,大便较前稍成形,2~5次/日,偶有粘液脓血便,无里急后重,舌淡胖,边有少许齿印,苔薄黄腻,脉细。守上方加藿香10g,增强其芳香化浊,行气醒脾之效,10剂,每日1剂,水煎服。三诊,患者诉大便成形,2次/日,小便调,仍有少量白色粘液,厌油腻感消失,无脓血便,舌淡胖,无齿印,苔薄白,脉细。三诊,守上方去藿香、马齿苋加三七粉6g(冲服),陈皮6g,去瘀生新,促进粘膜修复,10剂,每日1剂,水煎服。四诊,患者述大便正常,无粘液脓血便,纳寐可,小便调,舌淡,苔薄白,脉细。继续以柴芍六君子汤加减治疗,2个月后复查肠镜显示:“全结肠及直肠粘膜未见异常”,治愈。

3.3 健脾和胃法治疗慢性浅表性胃炎

许某,男,52岁。因“反复胃脘部胀闷10余年”就诊,症见:

胃脘闷胀,食少纳呆,倦怠乏力,面色不华,形体消瘦,舌质淡,苔薄白滑,脉细弱。电子胃镜诊断:慢性浅表性胃炎。辨证为脾胃气虚,采用健脾和胃法,方用香砂六君子汤加减:木香6g(后下),砂仁6g(后下),党参15g,白术10g,鸡内金15g,姜半夏10g,茯苓15g,陈皮6g,黄芪20g,川贝母10g,丹参15g,枳实10g,三七6g(冲服),甘草6g。服上药7剂,自觉胃脘胀闷好转,守方加减治疗4月余,症状消失。

4. 结语

五脏六腑皆有气机,肝、脾、肾以升为主,肺、胃、心、胆、大小肠、三焦、膀胱以降为主,在全身气机升降中,脾胃气机又是其枢纽。脾胃肠疾病的诊治应用当顺应各脏腑功能特性、配合得法,脾宜升、宜健、宜燥;胃宜降、宜和、宜清,脾胃二者在生理特性上相辅相成,临床施治时可因势利导,亦可逆向调整,使异常的升降状态恢复正常,将不同升降作用的药物进行合理搭配,使药物的作用与气机升降的规律相适应,升中有降,降中有升,使中焦脾胃气机条达,升降协调,出入有常,最终达到阴阳平衡。

【参考文献】

- [1] 孙广仁等. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 113.
- [2] 孙广仁等. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 73.
- [3] 熊继柏. 熊继柏将内经 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2010: 35.
- [4] 张年顺. 脾胃论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 66.
- [5] 毛幸迪, 石伟荣. “内伤脾胃, 百病由生”的理论源流及临床运用 [J]. 福建中医药, 2011, 42(5): 62-63.
- [6] 李桂贤, 黎波. 脾胃气机运动理论及其临床意义 [A]. 中华中医药学会、广西中医学院、广西壮族自治区卫生厅. 泛中医论坛·思考中医 2006——经典中医的特色和优势论文集 [C]. 中华中医药学会、广西中医学院、广西壮族自治区卫生厅, 2006: 3.
- [7] 裘庆元. 珍本医书集成(第四册) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 788.
- [8] 李桂贤, 黄贵华, 纪云西, 黎波, 郑超伟. 从肝脾气机论治脾胃病 [A]. 中华中医药学会脾胃病分会. 中华中医药学会脾胃病分会第二十三次全国脾胃病学术交流会论文集 [C]. 中华中医药学会脾胃病分会, 2011: 3.

学在本门课程教学中占有非常重要的地位。实验教学除了可以拓展和巩固理论知识,提高学生的动手能力外,还可以培养学生理论联系实际的能力,对学生的专业知识、实验能力和创新能力,甚至科研习惯的培养都具有重要作用。因此,如何提高实验教学的质量,获得更好的教学效果,激发学生学习和动手的主观能动性,对于提高学生的综合素质有着重要的作用。本文就我本人在《临床基础检验学》的实验中的一些体会做一阐述。

1. 课前准备非常重要

教师必须在上课前根据教学内容设计教案,并且根据学生上理论课的进度巧妙的将理论知识与实验课内容结合。教师不但要对课程内容非常熟悉,还要与时俱进,跟上临床基础检验的发展趋势,了解临床基础检验的新技术新方法,让同学们了解经典技术方法和新技术新方法的优缺点,以便更好的巩固理论知识和适应临床实习。临床检验发展迅速,教师们必须不断的学习,充实自己,才能满足同学们对知识的好奇和渴望,达到更好的教学效果^[1]。

不光是教师要做好课前准备,学生的课前准备也是非常重要的。我们将实验课的内容安排为基本与理论课同步,就是期望同学们能将理论知识和实践相结合。所以每次理论课后,我们都会告知同学们接下来的实验课内容,以及需要他们预习的内容,通过预习可以让同学们初步了解实验的目的、原理、实验步骤及仪器的使用等^[2]。预习做得好的同学做实验时思路更清晰,减少实验的盲目性。提前做好预习,同学们上课时的反应能力和积极性明显提高,他们能够更有目的和条理的去完成实验。

2. 课堂教学的方法

《临床基础检验学》是检验专业中最基础的课程之一,实验教学内容丰富,涉及的实验项目、原理、方法较多,因此如何将一些基础的、枯燥的原理方法讲得更加通俗、形象,增加学生学习的兴趣,是提高教学质量的一个重要途径。我们采用了多媒体、录像、板书、示教、提问等多种方式方法,来对相关知识进行讲解、阐述,以求达到更好的教学效果。比如,每次课的板书都会写清楚本次课的要求与目的,哪些是要求同学们掌握的,哪些是要求理解的,让同学们有重点的学习和记忆。我们将一些比较抽象不好理解的内容,比如血细胞计数板的结构和细胞计数的原则,通过图片,动画以及示教的方法向同学们讲解,使同学们能形象的理解计数池的构造和格子的划分,从而明白计数的原理和计数的方法,在实验过程中更好的完成各种细胞的计数。另外,我们还将一些常用仪器,比如血细胞分析仪、血凝仪等的操作制作成录像,在示教前先放录像,让同学们有个初步的认识,再亲身示教讲解,这样让同学们印象更为深刻,操作时更得心应手。由于临床基础检验涉及到很多形态学的内容,为了让同学们能在较短时间内更好的认识和掌握其形态特点,我们教研室的教师通过很多方法找到了大量的细胞及病理形态的图片,通过多张图片的强化认识,加深印象,使同学们能更好的掌握细胞形态和病理形态的特点。

3. 加强形态学的教学

随着自动化分析仪器在临床检验医学中的广泛应用,很多医院检验科的血细胞、尿液中细胞、管型等的形态学分析都采用全自动化的分析仪,但是由于细胞等有形成份的形态复杂,可变性大,很多情况下仪器不能识别,仍然必须在显微镜下进行的识别和确认,因此在临床基础检验学中加强细胞形态学的教学非常必要^[3]。而细胞形态千变万化,并且在不同的标本中又有所变化,光靠多媒体软件里的一些图片示教给同学们是完全不够的,因此我们制作了血细胞、骨髓细胞、尿液粪便有形成份等的彩色图谱上传到网络教学平台,供同学们在课前课后学习,并且收集了很多的影像资料,上传到平台或是在课堂上播放。

例如尿液的显微镜检查,通过视频将尿液显微镜检查的方法,细胞及有形成份的形态图片,以及病理形态的临床意义一一的呈现给同学们,避免了枯燥的理论讲解,使他们有更感性的认识,并且增加了他们学习的兴趣,提高了教学效果。我们在教学实践过程中还专门注意收集典型和少见的标本(特别是细胞形态学标本),并拍照存留,同时保持与临床的联系,收集临床标本,保证实验课有足够典型的标本提供给学生。

4. 实验课的教师示教是重点

实验课的关键是让学生掌握操作方法,同学们第一次接触的实验,虽然通过之前的讲解或视频图片对实验有了初步的了解,也明白了理论上的注意事项,但是真正动手时可能还是会有很多地方觉得很难,所以教师的示教就非常重要。对于较难的,容易出错的实验,教师应该一步一步的将过程展现给同学们,并且介绍自己经验给他们,让他们更快更好的掌握实验方法。例如,在讲解如何将稀释后的血液冲入计数池时,书上没有很详细的描述,视频演示也很短暂,同学们还是不太清楚怎样才能比较合适的充满计数池,并且细胞分布均匀。我们教师就需要把自己的经验告诉同学们:首先要在冲池前再次混匀细胞悬液,用微量吸管吸取试管中间段的液体,吸取时不需要精确定量但是量不能太多也不能太少,大概15 μ l左右,然后将细胞悬液打出来成一滴,靠近计数池的斜面,由于虹吸现象液体会很迅速地进入计数池内。对于一些比较精细的操作,教师最好分小组分批示教,并且示教完毕后让一位同学来示范一次,这时候就可以通过该同学的一些不规范操作,给大家指出一些常见的错误,让大家印象更加深刻。

5. 实验教学必须结合临床

临床基础检验与临床检验科的工作紧密相关,教学时应注意与临床相结合。因此我们在实验教学中专门设计了一次参观附属医院检验科的内容,目的是让同学们对检验工作有一个更直观的认识。我们安排了负责检验科临床检验的检验技师,带领同学们参观标本的采集、送检及保存,观察各种检验仪器的运行和使用,并对一些常用仪器进行比较详细的介绍和比较。这样的学习与临床密切接触,不仅让同学们对理论知识有了更进一步的理解和认识,对目前临床检验发展的方向和趋势有了更多的了解,也增加了他们对临床检验的兴趣。并且这种参观学习对于授课教师来讲也是一次非常难得的学习机会,使我们也更及时的了解临床的最新动态,让教学更密切的与临床接触,有利于更好的课堂教学和实验操作。

6. 结语

上好《临床基础检验学》的实验课除了可培养学生的实验操作能力,加深学生对理论知识的理解,对于学生以后尽快适应实习和工作,甚至是从从事科研实验都有很重要的作用。在实验课教学中,如何调动起同学们上课的兴趣,激发其主观能动性,挺高课堂质量永远是我们教师追求的目标。在今后的工作中,我们准备在实验教学中加入更多的综合性及设计性实验,增强学生分析问题、处理问题的能力,提高学生综合素质。

【参考文献】

- [1] 黄海樱,陈波,陈曼妮等.《临床基础检验学》实验课教学总结与思考.检验医学与临床[J],2010,7(20):2294-2295.
- [2] 方立超,李艳,程平等.在《临床基础检验学》实验课教学中如何激发学生的主观能动性.西北医学教育,2012,20(5):944-946.
- [3] 杨星莉.临床基础检验学要加强细胞形态学教学.卫生职业教育[J],2012,30(3):75-76.