

1. 天然药物化学教研的实际现状

天然药物化学从基础概念上来讲,就是对要用植物的化学提取和描述组成结构,但这需要学生对植物学有一定基础,对植物的纲目属性都能有相关的知识体系,而初级药化学的学生对这些知识都不是很了解。再开设相关的课程就会直接影响正常课程的进度,同时也增加了学生学习压力和负担,对知识的掌握不扎实反而对以后的教学造成不必要的麻烦。也因为如此,课程中的理论教学占据了学生的大多数课程,在实践方面缺乏锻炼,只能从书本上死记硬背一些重点内容,但没有机会亲手操作,学生很难形成形象记忆。学生即使以优异的成绩毕业,在实际社会工作中也很难直接运用,常常会有学生因此缺乏自信而不知所措的情况。作为学生来说实验课一定是比理论课更有趣,不光是对所学知识的巩固,也是对各种仪器和实验对象的好奇心。但院校因为设备设施的限制,以及教学经费的控制,再有药物学的实验时间都比较长,很难协调好学生的学习时间与实验课程之间,不同科目和班级的学生的实验时间之间的安排工作。这些问题之间都是一一叠加和交错的,只要解决好其中的一个环节,其他环节都能迎刃而解^[1]。

2. 关于天然药物化学人才培养的重要意义

针对天然药物化学这门专业性、实用性和综合能力比较强的学科,需要学生拥有专业系统的知识体系和探索能力,它作为化学、植物学、物理学和药理学四门学科的统一体,需要学生对这四门课程都有一定的掌握能力,是现代科学发展道路上的一门未来性学科。天然药物化学所研究的内容涵盖了化学结构类型、物理性质、萃取和分离、结构描述、植物活性分析、中医药发展等多个方面,必须结合理论和实验才能完成研究,与一般的实验型课程相比,它的实验课程占据的比例应该多于理论课程,才能更好的让学生掌握教学重点,提高学生实践能力,更容易适应社会的需求,为人类的健康事业作出贡献。

3. 相关的教研模式创新与改革

3.1 教学课程与内容的安排

天然药物化学教材的选用和课程的安排上要结合学校和学生的定位方向,参考学校一贯秉承的教学特色和理念,根据学生群体的接受能力做出审视。在课程安排上,先安排学生掌握所要学习的天然药物的化学成分和结构类型、再对物理性质、提取方式和原理以及相关的化学成分熟悉和了解,再由老师进

行深入分析和展开,再针对需要用实验巩固的教学内容安排实验课程,循序渐进地开展教研活动^[2]。在实验课程阶段,教师适当的加入和扩展相关的内容,开设一些辅助型理论课程或设计综合实验,一来帮助学生接触到以后的教学内容,二来也能减少实验课程的开课次数,一次性完成本来需要多门课程才能完成的教学内容和实验,既丰富了教学的课程,也更加巩固学生的知识体系,还能增加课程的趣味性和学生的独立思考能力。

3.2 从务实出发多元化教学理念

在教学过程中,结合该门课程的特点,需以学生为中心、教师为主导,主选讲授法,结合启发式、讨论式互动,活跃课堂气氛,激发学生学习的兴趣来提高教学效果。使用现代高科技的教学手段,让学生可以从视觉、听觉、嗅觉、味觉、触觉等多方面感受,利用计算机更加科学的展现抽象、复杂的实验过程和信息内容,让枯燥的文字立体的展现在学生眼前。更值得一提的是,我国国家幅员辽阔,南北差异明显,各种地貌地形特征也造成了植物的分布不同,面对各地区各异的天然植物的药理性当然也不同,院校可根据自己当地的本土植物进行教学,也能更好的为当地相关单位打造对口的人才。更重要的一点就是让学生有机会进到各种不同阶层的相关单位进行实习和参观,了解未来的学习和工作的方向,才能让学生有目的、有方向、有针对的去学习知识和提高自己^[3]。

4. 结束语

综上所述,天然药物化学的人才培养是我国可持续发展进程中的一个重要趋势,面对绿色环保的科学发 展观,针对所存在的教学教研问题进行人才培养模式的探讨和分析很有必要,优化学校的课程安排和教育资源,结合实验的理论教学,改进实验内容和形式,多元化的教学理念,再配合合理调动社会资源,进而实现人才的培养和输出,才是我国发展的根本目的,以人为本的社会主义本质。

【参考文献】

- [1] 张雅,王剑波,缪珊等.生药学实验教学改革探讨[J].基础医学教育,2012,14(4):286-288.
- [2] 史大华,刘玮炜,宋晓凯等.制药工程专业波谱解析和天然药物化学合并教学的探讨[J].甘肃科技,2011,(15):149-150.
- [3] 杨扬,杨月.浅谈天然药物化学教学改革[J].教书育人·高教论坛,2010,(9):78-79.

提高门诊分诊工作中护患沟通技巧对患者满意度的影响

梁艳梅 唐雪苗

(中山大学肿瘤防治中心 广东 广州 510060)

【摘要】目的:探讨提高门诊分诊工作中护患沟通技巧对患者满意度的影响。**方法:**选取2014年至2015年患者及其家属作为研究对象,分为对照组214人和观察组220人。其中对照组接受调查时为培训前,观察组为培训后,对门诊分诊护士进行沟通技巧和护理礼仪的培训,强调沟通方式,提高护士知识水平,对比干预前后病人满意度。**结果:**培训后护患关系改善显著提高,患者满意对从90.6%提高到97.2%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**加强护士沟通技巧,熟练运用护理礼仪,可以有效改善病人满意度,建立良好的护患关系,保障分诊工作的顺利进行。

【关键词】门诊分诊; 护理沟通; 满意度

【中图分类号】R471

【文献标识码】A

【文章编号】2095-1752(2017)02-0344-02

门诊是医院面向大众服务的窗口,是病人求医的第一站,良好的服务态度和沟通技巧可以提高医院整体形象和声誉。由于门诊病人来自于四面八方,因此不仅要求护士有敏锐的洞察力、沟通技巧要恰当,还要有良好的服务态度,建立良好的护患沟通^[1],用自己的语言和行为为患者排忧解难,使患者以最佳的心态接受治疗。本院结合上级精神“创建优质服务示范工程”活动,在门诊分诊中,增强前线护士服务意识,通过熟练的沟

通技巧和护理礼仪,我们取得了满意的效果,现报告如下:

1. 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选择我院2014年至2015年来我院门诊的病和病人家属,2014年为培训前作为对照组,2015年为培训后作为观察组。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。门诊分诊有护理人员10名,护理单元1个平均年龄

40.5岁,主管护理师3名,护理师5,护士2名,5名护理师在门诊在门诊分诊部已工作5年,其余因各种原因从病房调出,在门诊分诊部工作不到2年。

1.2 方法

1.2.1 思想动员和宣传工作,召集门诊分诊的护士进行思想动员大会,要求全体门诊分诊护士开展创建服务活动。

1.2.2 培训方法 召集召集门诊分诊的护士进行有计划,有步骤的沟通礼仪训练,培训内容包括基本仪容,仪表规范,并观看《护士沟通技巧》,《护士仪容仪表规范》,《护士文明用语和忌言》的录像,“培训内容主要为跟病人沟通技巧,语言礼仪,举止礼仪,仪表礼仪等等。

1.3 评价方法

制定沟通规范,礼仪标准,严格检查监督,考核和检查要定期,考核结果分为“差”、“良”,“优”三个等级,通过发放本院自制的“患者对门诊分诊护理工作的满意度调查表”进行调查,由就诊的病人和其家属进行填写并投放意见箱内,培训前发放调查表250份收回214分,培训后发放250份,收回220份,回收率分别为85.4%和88.0%。

1.4 统计学方法

所有数据采用SPSS13.0统计软件进行统计学分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

通过沟通技巧和护理礼仪的培训,门诊分诊护士风貌焕然一新,护士整体服务素质提高,护患关系明显好转,据调查2014年、2015年这2年患者投诉率明显减少($P < 0.05$)患者满意度906%上升至97.2%。见表。

表 两组患者满意度调查结果比较 例(%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	合计	满意度(%)
对照组	214	176 (82.2)	10 (9.4)	18(8.4)	214	90.6
观察组	220	210 (95.5)	3 (2.7)	4 (1.8)	220	97.2

注: $\chi^2=4.79$, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

3.1 分诊护士和病人沟通的重要性

3.1.1 护患沟通的定义:主要是指护士和病人家属以及病人之间的信息交流,护患之间的沟通主要包括:患者相关治疗和护理,还有增进双方情感交流。

3.1.2 护患沟通不畅和导致的后果,当前,我国医院门诊患者众多,患者病种杂,护理人员少,工作量大的特点,分诊护士经常是超负荷运转,也会把自己压抑的情绪传递给患者及家属。

3.2 分诊护士和病人沟通技巧

3.2.1 非语言沟通技巧:护士形象良好,主要包括着装、仪表、精神状态、仪容等等。

第一印象至关重要,这对护士和病人的沟通有着重要作用^[2]。适时对谈及的内容给予回应,使他们增强战胜疾病的信心^[3]。

3.2.2 语言沟通技巧:语言是护士与患者进行交流的基本工具,是护士与患者思想感情沟通的重要媒介。

3.2.3 紧急情况下的沟通技巧:在护理工作中,有时还会遇到一些特殊情况^[4],需要医护人员应用恰当的沟通技巧进行灵活的应对和处理。

3.2.4 与患者沟通要保持良好的心态 护士自身良好的心态是护患沟通的先决条件,护士在上岗前,必须调整好自己的情绪,以免不良情绪感染他人。

在医学模式转变的今天,护理人员必须不断提高自身素质,不仅要具备良好的沟通技巧和方式,还应具备敏锐的应变能力,加强岗位责任感,在工作中不断总结经验。争取创造一个患者信赖的护理环境,达到护患关系的最佳状态。

【参考文献】

- [1] 刘玉馥. 护患关系研究进展[J]. 国外医学. 护理手册. 1996 15(5).
- [2] 车珊. 护患沟通技巧与临床效应[J]. 中国医药指南. 2008. 6(4).
- [3] 唐亚勤. 护患纠纷的防范[J]. 法律与医学杂志. 3003. 10(3).
- [4] 张海正. 特殊情况下的护患沟通技巧[J]. 齐鲁护理杂志. 2006.

工娱疗法在老年精神分裂症患者中的应用效果评估

林榕 陈剑英

(福建省福州神经精神病防治院 福建 福州 350008)

【摘要】目的:评估工娱疗法治疗老年慢性精神分裂症患者精神症状的临床应用效果。**方法:**将70例服用奥氮平治疗的老年精神分裂症患者随机分为研究组(35例;抗精神病药物治疗联合工娱疗)和对照组(35例;单用抗精神病药物治疗),观察期8周,用精神病人护理观察量表评分(NORS)评估疗效。**结果:**至终点时,研究组患者NORS评分优于对照组($F=2.195$, $P=0.032$)。**结论:**药物治疗联合工娱疗有助于改善老年慢性精神分裂症患者的精神症状,提高其社会功能和生活质量。

【关键词】 老年人;精神分裂症;工娱疗

【中图分类号】 R749.05

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-1752 (2017) 02-0345-02

老年慢性精神分裂症患者由于病情迁延、反复发作、疗效差而致残率高,严重影响其社会功能和生活质量,其病情趋向于衰退,多以阴性精神症状为主要表现。目前,抗精神病药物仍然是治疗精神分裂症的基石,但在抗精神病药物后,即使大部分阳性精神症状得到控制或缓解,其阴性症状多顽固而持久,是治疗的难点和焦点。工娱疗法是通过工作、劳动、娱乐和文体活动,部分改善精神症状,促进疾病康复,防止精神衰退,提高适应外界环境能力,能调动患者自身的主观能动性,纠正病态行为^[1],从而提高患者的生活质量,促进患者早日更好地回归社会。本研究旨在评估工娱疗活动对改善老年慢性精神分裂症患者的社会功能和生活质量的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2014年1月—2015年6月入院的老年慢性精神分裂症患者,共70例,符合国际精神疾病分类第十版。随机分为研究组35例,对照组35例。研究组男11例,女24例,平均年龄(68.7 ± 6.2)岁,病程(22.3 ± 7.6)年,住院次数(6 ± 3)次,对照组男13例,女22例,病程(23.5 ± 8.7)年,住院次数(5 ± 3)次,两组基本资料的差异无统计学意义,具有较好可比性。

1.2 方法

从入院入组的2周内,所有研究对象均接受单一奥氮平抗精神病药物治疗(急性期治疗),根据病情、疗效和副反应及时调整到治疗量。从第3周开始,对照组继续维持奥氮平治疗,执行精神分裂症护理常规,而研究组在此基础上配合工娱治疗,