排并编写适合本专业课程教学的讲义、突出专业特色的教学大纲和相应的实习指导等显然是迫在眉睫的又一个问题。在实验中心的积极配合下,开设适合麻醉解剖学实习的专门实验室,并配备相应的标本、模型以及用于麻醉操作的器械和设备,这样可以促使学生在进入临床实地操作之前做好充分准备。

[参考文献]

[1] 邢雪松,吕威力. 解剖学理论课中应用多媒体教学的几点体会[J]. 山西医科大学学报基础医学教育版,2005,7(2):121 - 122.

[2] 武志兵,李建忠,刘学敏,等. 麻醉解剖学教学浅析[J]. 解剖学杂志,2012,35(1):124 - 125.

[3] 陆蔚天,盛华均,周廷永. 局部解剖学课程学生考核评价体系的建设初探[J]. 西北医学教育,2012,20(5):930 - 932.

(编辑:左艳芳)

# 循证医学在骨科临床实习教学中的应用

**Application of evidence-based medicine in clinical practice and teaching of orthopedic**

高 瑞,袁 文,周许辉,杨立利,何海龙 (第二军医大学附属长征医院骨科,上海 200003)

[关键词] 循证医学;骨科;临床实习

[中图分类号] R816.8;G424.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)05-0561-02

传统临床教学过程中,教师主要根据教科书和经验对患者的治疗做出重要判断,可能会忽略对诊疗患者有重要影响的新的临床研究结果,不能积极合理地引入新的知识和技术指导医疗和教学活动,更不能开展创新性的临床思维和实践[1]。在骨科教学中引入循证医学的理念,能为现代医学人才培养注入新的活力,为培养具有较扎实的专业技能和具有科学临床思维能力的高素质人才提供一种新的教学方法。

## 1 强化教师队伍循证医学教学技能的培养

当前,医学教育过程中,主要采用教师主动传授,学生被动接受知识的教育模式。在教学的过程中往往忽视了学生的主观能动性,忽略了对学生主动学习能力的培养。基于循证医学理念的医学教育,强调学生在学习过程中的主体性和学习的主动性。教师在循证医学理念为指导的教学过程中,既要在有限的时间内传授给学生知识,又要发展学生自主学习及更新知识的能力。这就要求教师在循证医学教学的过程中对循证医学的概念有较深的理解,因而我们挑选的教师都是有循证医学科研经历的高年资的讲师及高级职称的教师。在对循证医学教学理念的理解上,我们强调通过现实中的病例设置明确清晰的问题,引导学生通过循证医学的方法寻求证据,并对这些证据进行评价,最终用他们认为最佳的证据指导临床决策。其中,老师在最初的问题设置和最终的讲评中起着重要的作用。首先,对临床问题的设置一定要清晰明确,问题即不能设置的太简单,也不能设置的太复杂。太简单的问题会导致无法发挥循证医学的优势,而过于复杂又会使学生觉得无从下手。在最终的讲评中,教师既要提出学生的不足,又不能对其有过高的要求。这就要求教师自身要对循证医学有比较深刻的理解,并且在课程设置的过程中能较好的把握难易程度及确保学生最终有所收获。

## 2 重视文献检索在循证医学教学中的作用

因为循证医学既重视个人经验又强调现有的研究证据,这就使得文献的检索和阅读是不可缺少的。因此,我们认为学生掌握文献检索技巧、正确阅读和评价医学文献是循证医学教学顺利实施的保障。我校医学生在临床实习之前都会对文献检索课程进行选修,其中就有循证医方面的内容。在临床实习过程中,我们会挑选一名对文献检索比较熟练的学生担任小组长,同时负责对其他检索技能不熟练的学生进行辅导。在文献的选择运用方面,我们鼓励学生们使用英文文献,为了降低难度,一般采用 Pubmed 数据库即可,中文文献则我们鼓励选用核心期刊的文章。此外,文献检索也是使医学生成为一名终身学习的医务工作者的重要工具,但有研究发现,医学生掌握的新知识情况和从医院毕业的年限呈显著负相关,因而在学生时期养成良好的文献检索和阅读习惯也是十分必要。

## 3 通过典型病例教学提高学生的实践能力

病例教学是临床实习中常用的教学方法,而循证医学的初衷也是为了解决临床中的实际问题。对于典型的病例,教师通过引导学生对临床病例进行分析,查阅文献,结合本科室的特点,提出诊断及最佳治疗方案。比如因颈椎病就诊的患者,教师先带领学生对患者查体,阅读相关影像学检查结果。由此提出需要解决的问题:患者的颈椎病分型是什么? 适宜采取保守治疗还是手术治疗? 如需手术治疗,前路手术还是后路手术? 在我们的教学过程中,学生的学习态度大都比较积极,通过采用此种教学方式,取得了良好的教学效果,部分学生钻研的深度远远超出我们的想象,比如有学生竟然将“k-line”理论引入颈椎前路

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201405047

[基金项目] 第二军医大学教学研究与改革项目(JYC2011048)

[通讯作者] 何海龙,副教授,副主任医师,E-mail:hailong0530@126.com

[收稿日期] 2014-04-10 [修回日期] 2014-05-29

还是后路手术的讨论中。循证医学教学极大提高了实习生对手术的兴趣,本批学生上手术的积极性及出科后自愿报考骨科的比例都较之前有明显升高。

## 4 培养学生独立解决问题和终身学习的能力

循证医学能提高学生发现问题的积极性,发掘学生通过文献检索、文献阅读及文献评价来解决临床实际问题的能力。日常带教中,一定要注意培养学生独立发现问题和解决问题的能力。通过循证医学教学的训练,学生不仅掌握文献检索、文献阅读和评价方法,还熟悉了各种研究设计、报告规范和常用统计方法,并且提高了外文阅读能力。有助于在日后的工作和学习中保持自我知识更新的能力[2]。

总之,随着时代的发展,医学模式的转变对医学教育也提出了新要求。骨科循证医学教学是随着临床循证医学和骨科学的进步而发展的,它要求我们在强化基本知识和基本技能的基础上,注重培养医学生的自学能力、创新能力和临床解决问题的实践能力。将循证医学引入骨科临床实习教学中,将有助于进一步促进骨科临床教学的发展及培养高素质的医学人才。

[参考文献]

[1] 田少华,赵忠福,董 平. 循证医学在骨科临床教学中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2008,29(7):854 -855.
[2] 郑宏庭,方 芳,刘 理. 在临床医学教学中开展循证医学教育[J]. 局解手术学杂志, 2006,15(1):45 -46.

(编辑:魏 源)

· 个案与短篇 ·

# 1 种引流管固定装置的制作与应用

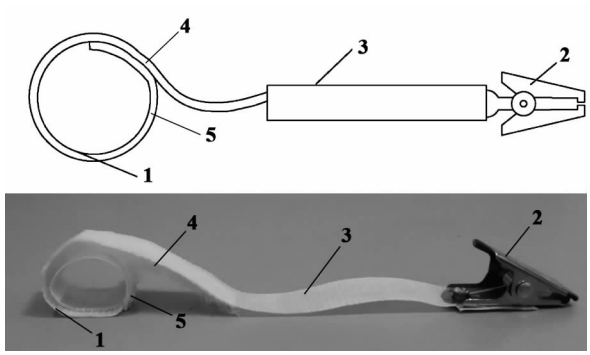
周晓菊,王安静,刘 英 (第三军医大学新桥医院泌尿外二科,重庆 400037)

[关键词] 引流管;固定;设计
[中图分类号] R615 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)05-0562-01

实施外科手术后,很多情况需要放置引流管,较短的为 3 ~5 d,有时则需要更长时间。对于不能采用气囊固定的引流管,目前常用的固定方法有:手术缝合线将引流管与皮肤缝合固定或胶布缠绕引流管后粘贴在皮肤上固定[1],不少护理工作者也进行了新型引流管固定器的设计[2-4];笔者设计的该引流管固定装置,操作方便,固定效果良好,已获得国家实用新型专利(专利号:ZL 2013 2 0278152.9),现介绍如下。

## 1 材料与方法

如图 1 所示,该引流管固定装置包括 1 条布制的固定带和 1 个塑料的固定夹,固定带与固定夹之间设有 1 个连接带,固定带的一个表面缝有魔术贴的毛面,另一表面缝有勾面。使用时将引流管与身体保持一定曲度,置于固定带内,再将固定带卷成适合引流管的大小圈状,通过魔术贴固定,从而将引流管固定于固定带内,最后将固定夹夹在病员服,裤子或腹带等适当的位置即可。




1:布制固定带;2: 塑料固定夹;3:连接带;4:毛面;5:勾面

**图 1 引流管固定装置**

## 2 讨论

由于引流管脱落会影响患者康复,增加患者的痛苦及经济负担,因此防止引流管脱落是引流管护理的重要环节。该引流管固定装置使用了魔术贴,由于魔术贴的粘性较强,不易松开,因而该引流管固定装置能将引流管固定牢靠;同时,该固定装置中的固定带具有可调性,这就使得该装置可适用于不同规格的引流管,增加了其使用率。通过临床实践证明,该装置可有效避免患者因引流管脱落后需再次安置的痛苦以及使病情加重的风险,且其操作简便,可有效缓解医护人员负担。

[参考文献]

[1] 黄玉霞,黄巧宜,李 艳. 3M 外科胶布在肾造瘘管道固定中的应用[J]. 中外医学研究,2012,10(22):29 -30.
[2] 金红妍. 各种引流管固定带的制作与应用[J]. 护士进修杂志,2008,23(17):4261.
[3] 赵志清,苗桂萍,汪 莉,等. 引流管固定器的设计与应用[J]. 天津护理,2010,18(2):108.
[4] 李 英,孙建琴,王文杰. 简易引流管固定器的设计与应用[J]. 护理学杂志(外科版),2012,27(14):51.

(编辑:魏 源)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201405048
[收稿日期] 2014-04-15 [修回日期] 2014-04-29