·教学研究·

优化外科应用解剖与手术学的教学体会

Optimize the teaching and learning of surgical applied anatomy and operative surgery

兰阳军[1],张 强[2],彭 伟[2],宋承田[2],秦 永[2] (第三军医大学:1.基础部外科应用解剖与手术学教研室;2.学员旅二队,重庆 400038)

[关键词] 解剖;手术;教学改革
[中图分类号] R323;R61;G420 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)03-0188-02

外科应用解剖与手术学是一门实践性很强的课程,与临床手术学科联系密切,它要求学生掌握手术操作的基本技术,并培养学生的动手能力,对培养优秀的临床医师起着桥梁作用。本文通过对"外科应用解剖与手术学"教学现状进行分析,就如何提高学生的兴趣和教学质量进行了初步探讨。

1 资料与方法

1.1 调查对象

调查对象共108名,其中男58名,女50名,所有调查对象均为医科大学三年级学生,学习过外科应用解剖与手术学课程的学员。

1.2 问卷调查

由作者发放调查问卷进行无记名调查,调查表内容包括:①对课程教学的总体看法;②对理论课教学内容的看法;③对实训课教学内容的看法;④对实训课教学实验室设施的看法;⑤对本教研室教员的看法;⑥对实训课指导方法和态度的看法;⑦对今后从事医疗工作有无帮助的看法;⑧对本课程的学习兴趣;⑨对本课程学习困难度的看法;⑩评估方式(成绩构成及考核方式)对学员知识和技能掌握的影响。每个问题设置4个等级,前6项设置很满意、满意、一般、不满意4个不同等级,第7项设置为很有帮助、有帮助、无所谓、无帮助,第8项设置为很感兴趣、感兴趣、一般、没兴趣,第9项设置为不困难、一般、困难、很困难,第10项设置为影响很大、影响较大、影响一般、不影响。所有资料均输入计算机,采用SPSS13.0统计软件分析处理。

2 结果

对课程教学的总体看法,满意和很满意的比例占95.45%;对理论课程教学内容的看法,满意和很满意的比例占96.59%;对实训课教学内容的看法,满意和很满意的比例占87.5%;对本教研室教员的看法,满意和很满意的比例占97.73%;对实训课设施的看法,满意和很满意的比例占70.45%;对本教研室授课教员在实训课中的指导方法和态度的看法,满意和很满意的比例占98.86%;本课程对今后从事医疗工作有无帮助的看法,有帮助的比例占97.73%;对本课程学习困难度的看法,不困难占18.18%,一般占63.64%,学习困难的占19.32%;对本课程的学习兴趣,感兴趣的同学占92.05%;评估方式(成绩构成及考核方式)对学员的知识和技能掌握的影响,影响很大和影响较大占82%。

通过对调查结果的分析,可以看出"外科应用解剖与手术学"是一门深受广大学员欢迎的课程,学员对教学满意度很高。但还存在一些不足,比如课时少,操作机会不多,实验动物不足,某些教学设备陈旧落后,应该增加课时、加大教学经费的投入。在108名调查对象中,认为考试方法需要改革的占到75.93%,临床知识扩展和解剖知识回顾占到48.15%,认为该开展第二课堂的有44.45%,以上三项为调查对象反映最为强烈的项目。

3 讨论

21世纪需要培养具有创新精神和较强实验能力的高级专业人才,传统的教学模式已经无法满足需求。为了适应新形势下人才培养的教学需要,对目前教学模式和教学效果评估的方式进行优化改革是很有必要的。结合本课程的特点以及目前存在的不足,主要应从以下几方面进行改革。

3.1 转变观念

树立"融知识、能力、素质教育为一体"的观念,加强对学生综合运用所学知识解决问题能力的考核。减少验证性实验,增加设计性、综合性、创新性实验。

3.2 加强师资建设

对教师的要求,理论课和实践课同等重要。对青年教师加强培训、考核,取得上岗资格的才能上岗,加强督导、评价,不合格教师不得带教。

3.3 增加投入

增加实践教学的经费投入,解决经费不足问题,改善实践教学条件,对现有实验室进行改造重组,更新、补充实验仪器设备。采取多种渠道筹集资金,改善教学条件。"十一五"期间我校投入140万元左右用于外科应用解剖与手术室的改建和教学设备的补充更新,改善了教学实验条件。

3.4 联系临床

实验操作前老师可适当联系临床,便于学生在实践当中印证、强化所学的基本理论,再用所学理论将临床现象产生的机

[基金项目] 重庆市高等教育教学改革立项项目(0836006)
[收稿日期] 2009-02-10 [修回日期] 2009-03-20

制加以分析说明,使学生不但知其然,还能知其所以然,从临床现象(症状、体征)看到其本质。例如在进行脾切除手术时,可以联系临床中脾病变的例子,根据病变的不同情况,确定不同的处理方法,使学生对脾切除术有更为深刻的理解。联系临床第一要贴切,要准确;第二要适度,做到点到为止、恰到好处,防止占用时间过长,造成喧宾夺主的情况。

3.5 开展课外兴趣活动

兴趣是产生对事物认识的原动力,也是对事物进行深入研究的开始。开展兴趣小组活动,能让学生在平时上课的基础上接触到一些临床新技术,有机会到医院实地观摩学习和在老师的指导下阅读外文文献。通过课外活动既能拓宽学生的知识面,扩大学生的视野,进一步提高学生学习的兴趣和实验操作技能及运用知识的能力,又能培养学生的创新能力和实践能力,为将来的进一步发展打下坚实的基础[1]。

3.6 改革考试方式

目前对学员学习知识的掌握情况,多是通过采用期终理论考试的形式进行,根据最终考试的成绩来了解学员知识的掌握程度。这就容易导致学生忽视对操作能力和应用能力的培养和提高,而偏重于理论知识的死记硬背。要扭转只重理论知识的简单记忆,而不重实践能力训练的局面,课程的成绩既要体现理论知识的掌握情况,又要体现学员实践技能的掌握情况。既要注重课程结束的期终考试,又要体现平时的学习重要性。这样才能培养学生坚持一贯的注重平时知识积累的好作风以及动手能力的培养,调动同学平时学习的主动性和积极性,改变到了课程结束时才应付考试的不良习惯。考虑到本门课程是一门实践性很强的实训课程,因此考试成绩的构成比例,建议理论分占总成绩的50%,实训课平时成绩占20%,操作考试占30%。理论成绩由最终考试成绩和平时阶段性测试构成,实训课平时成绩由平时实训课的表现来评定。这样,不仅能较全面的考查学生的成绩和能力,而且有利于纠正学生"重理念,轻实践"的倾向,促进他们重视实践性教学环节,培养动手能力和创造能力,牢固掌握外科手术操作的基本技能[2-3]。这样考试既能起到评价学员对知识和技能掌握情况的作用,又能成为指导学员平时学习的手段,从而提高教学质量。

[参考文献]

[1] 朱新琴,韦寿宏. 外科实验课中的兴趣教学[J]. 局解手术学杂志,2005,14(2):261.

[2] 田 力,王正东. 论加强局解和手术学教学中的实践环节[J]. 局解手术学杂志,2002,11(4):377-378.

[3] 赵士杰,许向亮. 局解教学与临床相结合的实践与思考[J]. 中国高等医学教育,2006(9):71-72.

(编辑:文 灿)

体外循环手术中带线针的管理

卢 燕,曾 俊 (第三军医大学附属西南医院手术室,重庆 400038)

[关键词] 体外循环,带线针,手术管理

[中图分类号] R654.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)03-0189-01

心脏病是危害人类健康的一大疾病,治疗心脏病的技术日新月异,但体外循环心脏直视手术仍是治疗心脏疾病最重要的方法之一[1-2]。手术中经常使用带线针,如果管理不好,非常容易丢失,轻则造成清点困难,重则造成异物遗留病人体腔,严重影响病人的身心健康。我院手术室使用输液敷贴对带线针进行管理,取得满意效果,现介绍如下。

1 资料与方法

用3 L公司生产的6 cm×7 cm输液敷贴1张建立,无菌台和托盘后,揭去3 L输液敷贴的一半防粘纸,帖于器械托盘的右上角,将使用后的带线针整齐别于敷贴上即可。经此管理,体外循环手术中带线针未发生脱落和丢失,清点快速,效果满意。

2 讨论

输液敷贴主要用于固定输液穿刺针,防止其滑脱,也有用输液敷贴预防弹力绷带损伤皮肤获得满意效果的[3-4],但用于术中带线针的管理尚未见文献报道。术中带线针的传统管理方法是用小纱布敷贴,由于小纱布纤维密度较宽,固定较小的缝针,容易滑出、丢失,给术毕器械清点带来极大不便。本文使用输液敷贴固定带线针,操作简便,固定牢固,大大降低了丢失的风险。此外,将带线针固定于输液敷贴上,使针固定整齐醒目,有利于术中随时清点和术后清点,减轻了器械护士的劳动强度,提高了工作效率。输液敷贴价格较低,可直接粘贴于无菌治疗巾上,固定牢固,使用方便,事后容易清除残余的粘胶,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 李 静,王丽范,杨 波. 体外循环术后不同吸痰方法对动脉血氧分压的影响[J]. 局解手术学杂志,2003,12(2):161-162.

[2] 刘玉容. 婴儿体外循环手术后输液的管理[J]. 临床护理杂志,2008,7(5):41-42.

[3] 郭爱莲. 静脉穿刺后戴手套粘贴输液贴的方法改进[J]. 护理学报,2008,15(7):84.

[4] 倪 萍,张继英,金海燕. 输液敷贴在预防弹力绷带致皮肤受损中的应用[J]. 护理与康复,2006,5(6):473-474.

[收稿日期] 2009-02-26 [修回日期] 2009-04-08

(编辑:蒋登金)