维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg,2007,Vol.16,No.5

以临床为导向的局部解剖学教学法探讨

Probe of teaching methods of regional anatomy depending on the clinic

罗亚非 （贵阳中医学院解剖教研室，贵州 贵阳 550002）

[关键词] 临床；教学法；局部解剖学
[中图分类号] R61；G424.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0344-01

为使学生掌握局部解剖学精髓，发挥主观能动性，创造性，更好地适应新世纪对人才的要求，我室在2003级骨伤等专业开展了以临床为导向的局部解剖学教学改革，取得了较好效果，现报告如下。

1 传统教学法的弊端

传统的注入式教学法，是教师从自己的主观愿望出发，把学生看作是被动接受知识的容器，向学生灌注知识的教学方法，俗称“填鸭式”教学。其主要有以下弊端：①与教学目标脱节。②制约教师知识更新。③限制学生主动性发挥。④不利于培养创新性人才。如果教师的授课一直是单向灌输和说教，缺乏艺术性和互动性，将影响教学效果，传统教学法已不适应时代要求，必须加以改革和完善。

2 新教学模式与方法

2.1 教师设计合适临床问题

教师设疑：即教师根据局部解剖学教学内容，结合临床常见器官或结构的病变，提出紧扣局部解剖学知识，既典型又浅显易懂、还有现实意义的临床问题，提前一周布置给学生，让学生独立做准备[1]。也可以采用病案方式，由学生诊断，再介绍其血管供应和神经支配以及手术层次和注意事项。还可将局部解剖学知识和临床结合设问，在实践中收到了较好教学效果[2-3]。

2.2 学生查阅资料

将教学进度表交给学习委员，在每次上课前1周将下次课要预习的内容和涉及的临床问题告知每个学生，要求他们在课后通过互联网或图书馆检索相关内容、并归纳总结第一手材料。

2.3 课堂讨论

每大组（1组约15～20人）推荐1名中心发言人发言，再由同学们自由补充。但应严格控制时间，注意解剖名词规范、准确、言简意赅。同时，注意引导学生围绕讨论内容剖析局部解剖学和临床的相互关系，避免离题和过多纠缠疾病诊断与治疗，致本末倒置、主次不分。讨论结束后，教师归纳总结，纠正错误，精讲重点、难点。

2.4 尸体解剖

首先播放与局部解剖学相关的临床教学片，掌握正确手术方法，明确局部解剖学和临床手术学关系，利用局部解剖学知识解释临床问题。即在尸体上做“手术”，根据每班学生人数配备尸体，原则上15～20人解剖一具尸体，明确分工，主刀者1人，助手2～3人，指导者2～3人。手术中当找到重要结构或发现变异时，要求其他组的同学观察辨认，做到资源共享、相互学习、共同提高。在解剖尸体过程中，教师要随时指导、帮助学生解决实际问题、同时避免个别学生任意破坏尸体。

2.5 撰写实验报告和科研论文

每次实验完毕，要求学生记录实验过程、操作步骤、注意事项。要求每组撰写1篇以上论文。教师认真审阅实验报告和论文，对涉及相关学科前沿、论点正确、论据充分，构思新颖的论文、经教师修改后投稿发表。为调动学生主动学习的积极性，检查学生对局部解剖学知识的掌握情况，加入实验考核和理论考核，其中实验考核可在每次实验课中或课后进行。

3 教学体会

以临床为导向的局部解剖教学法有如下优点：①将临床常见病、多发病，尤其是和手术密不可分的疾病和局部解剖学有机结合，激发了学生学习兴趣，培养了学生利用局部解剖学知识分析、解决临床实际问题的能力。②学生参与了教学互动全过程，充分发挥了教师的主导和学生的主体作用。③培养了团结协作，合力攻关的能力，为科研和临床工作奠定了基础。④加深了理解，增强了记忆，巩固了基础和临床知识。⑤对教师提出了更高要求，促进了教师知识的不断更新。

总之，实施以临床为导向的局部解剖学教学法改革是素质教育的要求。该教学法不仅能拓宽学生知识面，而且能调动他们的积极性、培养他们分析问题、解决问题的能力以及创新意识，是值得推广应用的新的教学形式。它还为相关课程的改革以及基础医学和临床医学结合带来了活泼生机，对培养实用型人才是一种尝试。

[参考文献]

[1] 严振国. 中医应用局部解剖学[M]. 上海：上海科学技术出版社，2005.1-5.
[2] 王殿仕，吕顺艳，李金莲，等. 病例分析在人体解剖学教学中的应用[J]. 山西医科大学学报，2003，5(5)：484.
[3] 刘光久，李振强，陈卫军. 实地解剖学教学过程中的管理体会[J]. 局解手术学杂志，2006，15(4)：260.

[基金项目] 贵阳中医学院2005年院内教改课题
[收稿日期] 2007-04-10 [修回日期] 2007-05-25

（编辑：郭光金）