器械的正确使用方法以及外科手术常用的组织切开、分离、缝合、打结,并在活体动物身上完成临床常见的如阑尾切除、脾切除、剖腹探查等手术,利用动物的活体手术实验,强化学生的无菌观念,熟练掌握外科手术的基本技能。

以教师为主导的教学方法,虽然在手术学实验教学中取得了一定的教学效果,但是客观上也削弱了学生学习的积极性和主动性,降低了学生学习的兴趣,同时也难以发现学生在实践操作过程中习惯性的错误操作动作[4]。虽然我们在实验教学过程中不断指出并纠正学生的错误动作,但是效果并不理想。从学院最近两年实行的临床医学专业学生毕业前临床基本技能考核过程来看,一些习惯性的错误操作动作依然存在,这对毕业后参加国家职业医师资格考试极为不利。这种状况的发生,虽然与学生在实习期间的动手机会较少有关,不可否认的是与学生在手术学实验教学过程中的被动学习、主动性不够、兴趣不高导致课堂掌握的知识容易遗忘也有一定的关系。

本次教学改革改变传统的教学模式,通过试行以学生自主学习为主体,教师传授为辅的外科手术学实验的教学模式,调动学生学习的积极性,提高学生学习的主动性。实施教学改革的近期效果中,与对照组学生比较,实验组学生的实验报告和操作考试的优秀率都有所提高,提高了学生的动手能力,为进入临床实习提供了基础和自信心。

外科手术学实验教学任重而道远,需要在实践中不断摸索总结和创新,其教学方式应从传统的应试教育改为素质教育,充分发挥学生的主体作用,并不断给学生创造良好的学习环境和实验室条件。

[参考文献]

[1] 刘 琦,白 波,钱东阳,等. 外科手术基本操作的教学体会[J]. 现代医药卫生,2010,26(7):1113.
[2] 马跃美. 外科手术学基础[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:12.
[3] 周连生,窦贺荣,曲爱娜,等. 四步教学法在外科手术学教学中的应用[J]. 局解手术学杂志,2011,20(2):217.
[4] 曲爱娜,周连生,窦贺荣,等. 外科手术学教学的改革与探讨[J]. 武警医学院学报,2011,20(6):496-497.

(编辑:左艳芳)

多种教学方法在人体解剖学运动系统中的应用

Application of various teaching methods in human anatomy locomotor system course

肖 莉[1],石清明[2],毕文杰[1],卢 辰[1],石 钊[1] (1. 成都医学院人体解剖学教研室,四川 成都 610083 2. 成都军区疾病预防控制中心,四川 成都 610021)

[关键词] 人体解剖学;运动系统;教学方法
[中图分类号] R322.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2012)02-0212-02

人体解剖学是一门形态学课程,为学好其他基础医学课程和临床课程奠定基础。而运动系统又是医学生最早接触的系统。由于该系统的内容枯燥乏味,名词多,并且需要有较强的空间想象力,学生往往会产生厌学情绪,进而影响到后续系统的学习。为了提高教学效果,我们对教学方法进行了分析和总结,供大家参考学习。

1 直观教学法

直观教学法是指老师在课堂或实验教学中,通过展示各种实物、直观教具或者进行实验,指导学生经过观察,获得感性认识或技能的方法[1]。在教学过程中,利用标本、模型及结合自身等方法,使学生全面理解和掌握本系统的教学内容。例如,讲到骨科学时,教师可根据教学内容的需要恰当地结合标本、模型,使原本抽象的内容变得更加直观具体。指导学生不仅在模型、标本上找到骨性标志,而且在活体上也能正确定位,可要求学生在自己身体上和其他同学身体上触摸辨认。在讲到胸骨角、第7颈椎棘突、髂前上棘、肩胛下角等内容时,通过活体触摸使学生掌握其在体表位置的同时,还要告诉学生其临床意义,如第 7 颈椎棘突,是计数椎骨序数的标志。通过这种方式,使学生能够理解和掌握这些标志的具体位置及临床意义,增加学生学习的积极性和主动性。

2 比较教学法

比较教学法是指在教学中,将相同、相似或不同的知识点放在一起进行比较,通过正反、纵横等对比找出所要比较对象的相似或不同之处,便于学生在比较中学习和掌握的教学方法。如在关节学的教学中可将肩关节、髋关节进行比较,两者的相同点是:从组成上看,均由两块骨组成;从构造特点看,两者关节面周围都有关节唇;从运动形式看,两者均可做屈、伸、收展、旋转及环转运动。但由于两者所处的位置及功能的不同使得两者在形态结构上又有一些差异,例如:肩关节囊薄而松弛,髋关节囊厚而紧张;肩关节囊内有肱二头肌的长头腱穿过,髋关节囊内有股骨头韧带;肩关节易向前下方脱位,髋关节容易向后下方脱位;髋关节运动幅度较肩关节小,但稳固性较大。经过归纳比较,可以达到对知识的巩固。

[收稿日期] 2011-11-25 [修回日期] 2011-12-19

3 联系临床教学法

爱因斯坦曾经说过“兴趣是最好的老师”。兴趣也是一种带有趋向性的心理特征,人对于任何感兴趣的事物,往往能显现出优秀的记忆能力。当学生对解剖学习产生兴趣时,他会变被动为主动,不会感觉枯燥的解剖学习是一种负担,因此,在教学过程中要尽可能地采取多种教学手段提高学生的学习兴趣。密切联系临床知识是较为有效的措施,例如:在讲授椎间盘的形态特点时,可以结合临床椎间盘突出症的发病机制;讲到三角肌或臀大肌时可以联系三角肌或臀大肌的肌肉注射;讲到骶骨的骶角时可以联系骶管麻醉等等。同时也可以在课堂上进行适当的病例分析,例如讲到膝关节内侧半月板时,讲解为什么当急剧地伸小腿并用力旋转(如踢足球时),可发生半月板的损伤;介绍了翼点的组成和构造特点时,解释为什么此处受到外力打击,容易引起硬膜外血肿等问题。这样可以使同学们认识到解剖学与其他临床学科的密切关系,从而达到激发学习兴趣、提高教学质量的目的。

4 趣味教学法

趣味教学法是指在教学过程中,教师在学生具有一定认知程度的基础上,通过形象的语言、有趣的故事、发散的思维,以引发学生兴趣为特点的教学方法。对于一些难记、复杂的内容通过口诀、顺口溜、类比等形式将其形象化、简单化[2]。如利用歌诀“舟月三角豆,大小头状钩”可帮助记忆八块腕骨的名称;描述肩胛骨的形态可用概括为“两面、三缘和三角”;介绍肘关节的结构特点时,可以利用歌诀“三个关节一个囊,前后壁弱,两侧强”;讲述连结椎骨的韧带时可概括为“三长、两短”等等。还可以结合进化发育的观点,例如介绍脊柱的生理性弯曲的时候,讲述这四个生理性的弯曲的形成原因。通过趣味教学法,既能降低记忆难度,又能增长知识,更能提高学生的学习热情。

5 PBL 教学法

以问题为基础的教学方法(problem based learning,PBL)是以“教师课前提出问题→学生查找资料→分组讨论→教师总结”的生本教学代替传统的师本教学,实现了教学模式的转变[3]。如讲解椎骨的连结时,课前布置:①椎骨的连结装置有哪些? ②椎间盘的位置、形态和结构。课后又举一病例:患者,男,46 岁,腰痛伴左腿痛反复发作半年。疼痛时轻时重,轻时能参加轻体力劳动,但走路多或弯腰持重物时,可引起或加重疼痛。疼痛部位在腰下部、左侧臀部和大腿后侧,有时可放射至左小腿后侧,并有麻木和刺痛感。疼痛严重时,卧床休息几天便能缓解。体格检查:脊柱于腰段向右侧凸,在腰 4、5 棘突间隙有压痛点,于左侧大转子与坐骨结节连线中点可触及压痛,且沿左腿后侧放射到足跟,左侧下肢上举时疼痛明显。要求学生:①对该疾病作出临床诊断,并说明诊断依据;②分析该病的发生机理。同学们通过查阅资料,讨论学习,既能加深对基本知识点的理解和掌握,又能培养其综合分析及运用知识的能力,为今后临床课程的学习打下坚实的基础。

总之,作为解剖学的老师应充分掌握这一系统的特点,不断地改进教学方法,更新教学观念,达到化难为易,化抽象为具体,化枯燥为生动的教学目的,充分调动学生的主观能动性和积极性,达到良好的教学效果。

[参考文献]

[1] 林伟贞. 直观教学法在中专人体解剖学教学中的应用[J]. 解剖学研究,2007,29(3):236-237.
[2] 王明炎,侯赛榕,毕振宇,等. 调动学生学习兴趣提高解剖学教学效果[J]. 解剖科学进展,2009,15(4):435-436.
[3] 王 斌,糜漫天,朱俊东,等. PBL 在临床医学专业营养教学中的应用[J]. 局解手术学杂志,2010,19(2):142.

(编辑:周小林)

急诊科深静脉穿刺置管术技能培训体会

Experience of deep venous catheterization training for emergency residents

郭 浩,陈翔宇,刘 涵,文 亮 (第三军医大学西南医院急救中心,重庆 400038)

[关键词] 深静脉穿刺置管术;急诊医学;培训
[中图分类号] R472.9;R459.7 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2012)02-0213-02

深静脉穿刺置管术作为急诊科最常用的临床基本操作技能之一,常用于大量补液、中心静脉压力测定、化疗药物给药、肠外营养、临时心脏起搏以及血液净化治疗,尤其对急危重症的监测和治疗有着非常重要的意义[1]。我科结合实际情况,积极探索具有急诊科特色的深静脉穿刺置管术培训培训方法,取得了较好的培训效果。现将对急诊科深静脉穿刺置管术的教学培训体会总结报告如下。

1 急诊科深静脉穿刺置管术的培训的必要性

深静脉穿刺置管术是外周表浅静脉补液难以维持体液容量、无法建立外周通道、外周静脉通道出现堵塞或是药物对静

[收稿日期] 2011-10-10 [修回日期] 2011-11-07