能力,为他们适应将来的临床工作打下了良好的基础。在教学过程中,我们发现,学员见习积极性普遍高于传统教学,学员问诊及开具检查的目的性、系统性日趋完善,临床决策能力日趋成熟,汇报用语专业性显著改善,医疗文书书写更加专业[3]。

在课后与学员的交流中,学员普遍认为以病例为中心学习趣味性、主动性强,自身参与积极性高,大大提高了学习效率,有助于八年制学员在短期内完成理论学习和临床思维模式的转换。通过骨科见习,学员了解了骨科常见病、多发病的诊治经过,建立了基本的诊疗思维,团队合作能力得以加强,并对骨科围手术期管理和并发症处理等有了深刻的认识。

[参考文献]

[1] Braeckman LA, Fieuw AM, Van Bogaert HJ. A web- and case-based learning program for postgraduate students in occupational medicine [J]. Int J Occup Environ Health, 2008, 14(1): 51 - 56.

[2] 雷三林,范文涛,何爱咏,等. 病案讨论教学法在七年制普外科见习中的应用[J]. 局解手术学杂志, 2006, 15(5): 331 - 332.

[3] 何爱咏. 以病例为中心的七年制骨科临床见习教学体会[J]. 局解手术学杂志, 2005, 14(4): 264.

(编辑:杨 颖)

浅谈局部解剖学学习体会

Learning experience about regional anatomy

余奇英[1],程功文[2],齐爱青[3],傅文学[3],江会勇[3] (九江学院:1. 基础医学院 09 级五年制临床医学本科;2. 临床医学院胸外科;3. 基础医学院人体解剖学教研室,江西 九江 332000)

[关键词] 局部解剖学;学习体会;教学

[中图分类号] R323;G424 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0677-02

局部解剖学属人体解剖学分科是在系统解剖学的基础上,详细阐述正常人体各个局部区域内结构和器官的位置、毗邻、层次关系及其临床应用[1]。通过局部解剖学的学习,能进一步加深对人体结构的认识及其与临床实际的联系。然而如此重要的一门医学基础课程,却由于学习的课时少、内容多、条件艰苦等原因,在实际学习中会遇到很多困难。本文就个人局部解剖学学习体会报告如下。

1 及时复习系统解剖学和预习局部解剖学

系统解剖学是按照人体器官的功能而组成一个系统,人体共九大系统。而局部解剖学是将人体分为头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区、上肢和下肢八个部位。因此,在解剖四肢部位时,一定要重点认真复习和巩固运动系统的骨骼肌部分,脉管系统分布在四肢的动、静脉部分以及周围神经的脊神经的颈丛、腰丛和骶丛等内容。在解剖胸部和腹部等时,要增加复习胸腔脏器及内脏脏器部分的内容等。只有这样,当走进实验室进行尸体解剖时,学习的信心才会增加,心里才会踏实,操作起来才会得心应手,不容易出差错。局部解剖学是在实验室面对尸体进行操作的一门实验课。由于课时少,局部解剖学教材主要靠自学。为了尽量减少进行尸体解剖操作的盲目性,必须做到课前预习局部解剖学教科书,特别是要把下次要操作的内容多看上几遍,同时要认真预习局部解剖学教科书中每个章节后面操作部分的内容,并查阅相关资料尝试解答老师提出的临床问题,有意识的将基础与临床相结合,提高综合分析问题的能力[2]。

2 努力克服各种困难

局部解剖学这门课程,由于学习课时少,学习内容多,时间比较紧,而且人体结构比较复杂,任务比较繁重,还有就是尸体是用福尔马林浸泡处理的,挥发的甲醛对眼鼻有较强的刺激性,实验操作环境比较差,大多数时间学生是站着做实验的。因此,在实验室对尸体进行解剖,要想认真学好人体的结构,作为一名大学生,要努力克服多种困难,如实验之初对尸体标本的抵触心理、甲醛对身体健康损害的担心、长期站立实验的疲惫等,只有做到不怕脏、不怕累,充分发扬吃苦耐劳的革命精神,这样才能把局部解剖学学习好。

3 反复观看解剖操作视频

局部解剖学是一门操作性非常强的课程,是锻炼学生动手能力的一门医学基础专业课程。每次操作课前要反复观看下次操作内容的尸体解剖视频和人体表面学录像。只有这样,才能使人体的每个部位的解剖结构在你的脑海中打下深刻的烙印。局部解剖学虽然是一门实实在在的实验操作课,学生在课堂中处于主体地位,老师仅对重点和难点进行讲解和提示,老师的这种带教方式有助于培养学生学习的积极性和主动性[3]。学生要将老师讲解的操作方法、见到的重要结构、注意事项等牢记在心,并认真做好学习笔记,以便顺利完成尸体解剖的操作以及日后对局部解剖学知识的复习和巩固。每次实验操作

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306045

[基金项目] 九江学院大学生自主创新性实验项目(2010122710312762)

[通讯作者] 江会勇,E-mail:jhyung@163.com

[收稿日期] 2013-08-25 [修回日期] 2013-09-19

课后都要认真写好实验报告,包括实验地点、实验室号、实验台号、实验组号、实验时间、实验节次、实验内容、带教老师、你是怎么操作的、观看到哪些结构等。通过书写实验报告的,不但可以巩固课堂上学习的人体结构知识,还可以培养认真学习态度和严谨的工作作风,为今后在临床工作中书写病历及做科研工作等打下良好的基础。因此,认真书写实验报告非常重要。

4 乐于向他人学习

局部解剖学由于神经和血管走向复杂又难以辨认,作为一名医学初学者,应做到熟读教材,细看图表和图谱,多看人体解剖操作和人体表面标志视频,同时要结合自体触摸一些人体表面标志。除此之外,还要虚心向他人学习,牢记"能者为师"的道理,同学之间要学会互相学习,取他人之长,补自己之短,虚心向能者请教,不要不懂装懂。遇到难题多请示老师,与带教老师建立"良师益友"关系。在作尸体解剖时应做到四勤:勤动脑、勤动手、勤动眼、勤动嘴[4]。只有这样,局部解剖学实验课上的实践操作,才会得心应手,越来越顺利。进步会越来越快,学到的知识也就会越来越多。

5 积极参加课外兴趣学习小组

为了更好地学好局部解剖学,除了复习旧课、预习新课、提前观看人体解剖操作视频、认真听讲、写好实验报告等外,应根据你所在学校的条件,积极主动参加学校开展的一些课外兴趣小组的活动,例如:大学生自主创新性实验(人体骨骼制作的实验方法、解剖游离标本制作等)。通过这些课外活动,能巩固人体解剖学的知识,培养你的动手能力和对局部解剖学操作的兴趣,而且能培养你克服困难、勤奋学习的精神和共同作战的团队精神。

总之,学好局部解剖学首先要充分有效地利用课余时间。在观看视频时,看到的重点片段,利用播放器的截图功能获得一张张的图片,并对这一图片命名,这不但让瞬间的影像定格加强记忆,还为以后快速有效地复习做好了准备;在课下遇到不懂的问题,不要仅仅满足与传统的读书方式一页页地翻书,还要充分利用网络资源,例如百度文库、丁香园、各大高校公开的精品课程等学习资源。其次,要多与同学交流讨论。由于课时少,在课堂上可能不能面面俱到,那就要与同组的同学交流,来达到获取更多的知识,同时也要积极与别组的同学沟通,学习不同个体间的差异。只有端正学习态度,找到适合自己的学习方法,做到勤动脑、勤动手、勤动眼、勤动嘴、扎扎实实地学习,才能为将来做一名合格的医生打下坚实的基础。

[参考文献]

[1] 李 鑫,刘卫华. 浅谈局部解剖学教学体会[J]. 四川解剖学杂志,2007,15(3):57.

[2] 吴天秀, 雷林忠,纳青青. 基于"临床手术"的《局部解剖学》实验教学初探[J]. 当代医学,2013,19(1):162.

[3] 陈永峰,吴仲敏. 以学生为主体的局部解剖学教学模式探讨[J]. 局解手术学杂志,2011,20(1):99.

[4] 魏战庆. 人体解剖学的教学心得[J]. 职业技术教育论坛,2008,10(98):52.

(编辑:左艳芳)

改进手术学基础教学的体会

Experience of improving surgical teaching

李一明[1],李维卿[2],侯立军[1],沈宏亮[3],王来根[3] (第二军医大学附属长征医院:1. 全军神经外科研究所;2. 病理科;3. 外科教研室,上海 200003)

[**关键词**] 手术学基础;教学评价;动物福利

[**中图分类号**] R61;G424.1 [**文献标识码**] B [**文章编号**] 1672-5042(2013)06-0678-02

手术学基础是临床医学生进入到临床课程学习前的一门基础课程。通过合理的课程设置和安排,除了让学生掌握无菌技术及外科基本操作技能外[1],还需要强化学生的医德,使其具备有爱心、耐心、细心和责任心。我们手术学基础教学由医院外科教研室和大学实验动物教研室共同承担。近年来,在关注动物福利和提高教学质量并重方面做了大量探索和尝试,通过践行"4R"理念,即"减少、替代、优化和责任"原则[2],取得了一定的成效。

1 课程合理设置,训练循序渐进

手术学基础教学课程设置"手术器械识别和打结,缝合,洗手、穿衣、消毒和铺单,麻醉和术前准备,静脉切开,清创,腹壁切开,盲肠切除和小肠切除吻合"九堂课。在最后一堂课后安排第二课堂学习,包括脾切除、胸腔闭式引流和气管切开术。在麻醉术学习前,教学设施由双色粗打结绳、简易缝合板、结扎止血训练板等辅助设施替代实验动物进行训练。以 4 人为一个学习小组,配发"多练箱",配有各种必要的手术器械,要求学生在课外反复进行四项基本技能训练。训练基本技能洗手时,通过教员统一示范、洗手过程全程监督(不规范立刻重洗)、保

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306046

[**收稿日期**] 2013-06-20 [**修回日期**] 2013-07-30