维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol. 14, No. 3

骨科临床见习的带教体会

Experience in teaching the interns in department of orthopaedics

郑文杰，周 跃 （第三军医大学附属新桥医院骨科，重庆 400037）

[关键词] 骨科；见习；带教
[中图分类号] R68；G642 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)03－0182－01

临床见习是医学理论联系实践的桥梁，在医学教学中起着承前启后的作用[1]。学生是学习的主体，学习动机是学生学习的内在动力。临床带教是否成功的关键在于带教老师是否能激发学生学习的主动性，在学习过程中积极思考，更好的掌握临床技能。骨科在外科系统的教学中占有重要地位，其内容繁多、概念抽象、专业性强、专科检查复杂，令不少学生感到困难。现将有关临床见习的教学体会总结如下。

1 骨科见习学习的特点

骨科学是外科教学中的重要部分之一，课时长、内容多。骨科学学习的最大特点是直观和复杂。绝大多数骨创伤和部分骨肿瘤都是直观的。许多创伤和骨肿瘤可以通过体检和X线检查直接得出初步诊断。复杂是指骨科各个病种的诊断和处理与运动系统的解剖密切相关。解剖是骨科的基础，也是大多数学生感到头痛的部分。因此，如何将复杂的解剖问题简单化，将直观的问题引向深入，使学生能自觉投入骨科学习，是搞好教学的关键。

基于以上特点，要求学生课前复习相关解剖学知识是必要的，上课时利用标本将其解剖结构简述一遍，病例分析时结合X线片，使学生将直观的感性认识与抽象的理论有机结合，从而简化记忆过程。

2 指导学生收集病史

临床见习决不能将学生闷在小教室内重复深奥的理论内容，应该让学生接触病人，采集病史，对照大班课内容，以加深印象。在采集病史时要熟记问诊内容，以免遗漏，其过程可按诊断学要求来进行，但一定要突出专业特点。例如：对骨折病史的搜集，不仅要询问病人受伤部位、疼痛、畸形、功能障碍等情况，还要询问其首先着地的部位、身体姿势、暴力作用方向、速度、性质等关键问题。另外，应注意医患交流的技巧，提高问诊艺术，指导学生将枯燥难懂的医学术语转化成通俗易懂的生活用语，如：将“瘫痪”改为“无力、不能活动”，使病人易于理解。其次，在问诊语言上形象化，如问及肿块大小时可用“鸡蛋”、“拳头大小”等来形容。

[收稿日期] 2004－12－25 [修回日期] 2005－03－08

3 逐步培养阅读X线片的能力

阅读X线片是每个骨科医生必备的基本技能，大部分骨科病人通过X线检查即可确诊，因此见习中要逐步培养阅片能力。阅读骨科病人的X线片，不能仅仅满足于有无骨折的结论，还应仔细引导学生观察骨折部位、骨折线的形状、骨折块移位的情况，唯有如此才能将骨折的诊断、分型了然于胸，从而正确指导下一步的治疗。

4 打牢体检基本功

骨科的体检在骨科疾病的诊断中占有举足轻重的地位，应让学生理解并掌握各种检查方法。首先由学生模拟病人，示教正确的检查方法，然后让学生互相模拟检查，熟悉正确的手法，最后选择相关病例进行床边示教，结合具体病例分析其临床意义。如：腰椎间盘突出症体检中要采用直腿抬高试验，不仅要给学生示范和讲解正确检查手法，还要讲明其原理是突出髓核压迫神经根使其滑动受限，因此在直腿抬高时会使神经根紧张而产生放射痛。

5 注重能力的培养

见习的主要任务是通过病例强化所学知识，教师选择典型病例，让学生分组问诊、查体，查阅辅助检查项目，做出初步诊断[2]。结合具体病例，让学生体会骨科常规诊疗技术的正确应用极其重要。进行小组间讨论，让学生自己思考问题，自由发表个人意见，互相启发讨论，加深记忆。教师在其中加以指导启发学生思维，最后由教师进行总结。通过见习，让学生体会掌握扎实的专业知识和技能是当好一名骨科医师的前提。教师通过言传身教向学生灌输关心病人、体贴病人的意识，帮助其树立救死扶伤、全心全意为人民服务的观念，从而使学生高质量的完成临床见习任务，为将来成为一名合格的医务工作者迈出坚实的第一步。

[参考文献]

[1] 莫少新，钟 丽. 临床带教策略与学习动机理论[J]. 广西医科大学学报，2002，19：174－175.
[2] 姚 青，宋治远，何国祥. 心血管系统临床教学的体会[J]. 局解手术学杂志，2004，13(3)：186.

（编辑：雷 艳）