维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2004年第13卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg, 2004, Vol. 13, No. 1

·教学研究·

提高手术学教学质量的探讨

Improve the teaching quality of operative surgery

李立宏[1]，刘福兰[2]，赵佐庆[2]，陈 玲[1]，高国栋[1]
（第四军医大学唐都医院：1.神经外科；2.实验外科，陕西 西安 710038）

[关键词] 手术学；教学质量
[中图分类号] R61；G40.012 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)01－0041－02

手术学基础课程是临床外科学的基础，也是基础医学与临床医学之间的桥梁课，既需要有牢固的基础理论，又需要有一定的临床知识和手术操作的基本技能训练，具有较强的实践性[1-3]。它要求每一个学员都要有扎实的手术基本功、牢固的解剖学知识和分析、解决问题的能力。我科在长期的手术学基础教学工作中，发现面对包括七年制硕士生、五年制本科生及三年制大专生的不同层次、不同能力及不同特点的学员时，虽然其基本教学内容相似，但应用相似的教学方法，效果却不能令人满意。即能力强者吃不饱，基础差者吃不消的现象比较普遍和明显。通过近几年的调查研究，我科结合教学改革工作，调整教学方法和教学计划，扬长避短，对提高不同层次学员的教学效果具有明显的意义。

1 目前的教学现状及学员特点分析

1.1 学员数量多，层次和素质参差不齐

近年来，学员数量不断增加、来源广泛，素质差别大，包括七年制硕士生、五年制本科生及三年制大专生。在手术学基础教学中，我们发现不同学制及层次的学生具有各自不同的特点和差异，其中七年制硕士生及五年制本科生均来自全国各地的高中毕业生，其文化素质、医学理论基础好，有自学能力，求知欲望强，较大专生学习踏实。其中七年制学员较五年制学员又有所长，对其要求也相应有所提高。而三年制大专学员主要来自战士学员和地方委培生，其文化基础、医学理论基础相对较低，自学能力差，学习指导思想和刻苦精神也不如前者。我们发现就手术操作能力而言，同层次学员也不尽相同。因此在手术学基础教学中存在有层次和轨道多的问题，一种教学模式显然无法满足不同层次和特点的学员的要求。

1.2 课程设置不合理

在教学过程中不同学制学员的基本内容相似，按照教学大纲要求，各层次学员手术学基础学时相同(30学时)。但教学标准又不一样，即本科生在理论课和手术操作的时间及手术次数、难度等训练强度方面要求更强，现行的课程设置不合理，按照统一的模式进行教学无法达到此目的。因此，对教学内容和方法的安排需要调整，突出重点强调基础，以适应不同学制学员的教学要求。

1.3 教学过程中的问题

在统一的学时和安排下，五、七年制学员在理论掌握方面比较轻松，手术操作基本令人满意，但部分学员的动手能力和实际解决问题的能力并不强，而三年制大专生对理论课内容掌握和接受能力困难较多，主要表现在对临床解剖知识和相关基础内容理解较差，手术操作能力略差，但也有部分学员的操作能力较强。三年制大专学员的学习刻苦精神较差，学习不够专心。

2 针对性调整和改进

2.1 针对不同学制学员调整课程安排，突出特色与重点

2.1.1 五、七年制学员手术学基础课程安排 ①针对学员的基础好，对理论性内容适当引导、归纳，采取“注入式”与“启发式”相结合的教学方式，并结合我们的“问题为基础学习”的教学，使其保持清晰的概念，并通过自学掌握手术学基础中的理论性内容，提高学员的实际动手能力和素质培养。②开展英语教学，部分内容用英文讲授，训练阅读英文专业书刊的能力，一般有2～4学时。③适当增加手术操作次数和强度，在总学时未增加的情况下，我们调整了训练内容，手术次数和难度，在一般手术训练基础上加强了无菌练习的强度，让每个学员在各个操作环节都强化练习，做到概念清楚，操作准确。④对七年制学员增加了显微外科操作，以适应现代外科学的技术发展要求。此外，还增加了小肠、胃等教学手术的练习，通过手术加大了训练强度和机会，收获较明显。

2.1.2 对三年制大专学员，则以强化基本功训练为重点，以课堂教学为根本，围绕教学内容紧密联系基础理论和实践经验，采取灵活多样的教学形式，如幻灯、投影、多媒体、录像等，调动学员的积极性、主动性，激发动脑思考能力，重点突出、突出逻辑性、突出条理性。重点内容训练加强，安排一些较易操作，又能得到手术基本功训练作用的手术。

2.2 加强分析和解决问题的能力训练

在手术学整个学习过程中，对5～7年制学员，我们采用通过引导的方法，使学员加强自学，并自行归纳、整理解决理论上的问题；手术操作中，同样尽可能让其解决各种手术中的困难和问题，纠正错误，达到准确规范的操作。

对三年制大专生的教学工作，我们同样根据其实际情况进

[收稿日期] 2003－10－09 [修回日期] 2003－12－03

维普资讯 http://www.cqvip.com

行有针对性的调整,首先,确保大纲要求内容的训练效果,不必要求面面俱到。其次,重点放在无菌操作和手术基本功上,理论课和手术操作训练,围绕重点进行安排,不能追求复杂和难度大的手术操作,对部分能力较强的学员可给予适当增加操作,要求可更高一些。最后,基础练习要做到严格要求、持之以恒。强化无菌观念,对打结、缝合、结扎止血和剪线等基础操作,尽量做到规范和熟练。

2.3 加强素质培养,抓紧课外课题的研究

对五、七年制学员在通过申报和专家评审,批准课外科研课题的研究工作。结束手术学基础课程,我们指导五年制本科学员完成了手术创伤后血液流变学的改变等研究工作。在研究工作中,学员通过课题的理论准备、实验方案、实验方法、实验的实施及指导分析整理等过程中进行了大量的学习和工作。收获很大,初步了解了科研工作的基本过程和有关情况,也促使其进行了广泛的学习,提高了自主学习,训练和加强了自己的能力和素质。

3 教学效果及分析

通过近几年对多轨道、不同层次学员的教学工作的改革和针对性训练,教学效果令人满意,对今后开展好手术学基础教学工作有明显的指导意义。在对五、七年制本科生进行针对性训练后发现,学员对手术学基础理论内容概念清楚,操作动作规范正确,手术操作中对所遇到的情况和困难自己能解决,显得较有办法。理论和手术操作考核优良率在90%以上。通过课外课题的研究,自学能力、获取知识分析和解决问题的能力均有明显的提高,基本上体现了素质培养的特点。对三年制大专学员的针对性训练,突出了重点,强化了外科手术学的基本观点和基本功,使其顺利掌握并完成教学大纲的内容和基本要求,对下一步的见习、实习起到了有力的保障作用。针对性训练是对不同训练对象而采取的有目的性指导、训练方法,其优点是针对性强,避免了因集体过关而带来的效果参差不一的缺点,能够保证基本和重点内容的掌握,使教员在教学中和学员在学习中更有目的性,目标更清晰,增强信心,提高教学质量。

[参考文献]

[1] 赵佐庆,张 玲,刘福兰.以问题为基础学习的教学模式在手术学基础教学中的应用和研究[J].中国局解手术学杂志,1999,8(4):297-298.
[2] 匡 勇,王来根,徐丽萍.手术学基础教学实践与体会[J].中国局解手术学杂志,2000,9(2):156-157.
[3] 王天昊,杨喜珍,董 薪,等.外科手术学基础与动物外科教学方法探讨[J].中国局解手术学杂志,2003,12(1):63-64.

(编辑:文 灿)

护生面对临床实习的心理分析及对策

Psychological analysis of nurse students in clinical practice and the countermeasures

张云美
(重庆医科大学中医药学院护理教研室,重庆 400050)

[关键词] 护生;临床实习;心理分析
[中图分类号] R395.1;G448 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)01-0042-02

经过二年的基础理论学习,除短暂的见习外,护生对医院及临床护理工作了解甚少,而临床实习是护生从学校进入临床,迈向社会的第一步,他们常会感到困惑,希望得到更多的帮助和指导[1]。结合临床护理带教及临床实习前的教学工作,笔者认为可针对性地开展临床实习教育,使护生能尽快适应临床护理工作,顺利完成实习任务。

1 开展实习前教育,减轻心理负担

护生经过二年的理论学习,即将进入临床实习,对医院充满着一种神圣的向往,对自己即将从事的职业有一种强烈的探知欲望。他们精力充沛,思想活跃,对医院的一切既好奇又跃跃欲试,希望自己能够尽快学到过硬的本领。但是一旦遇到挫折,她们可能产生畏惧、消极逃避心理,使自己的工作陷入被动,这对他们顺利完成学业、步入社会是很不利的。因此,有目的地开展实习前教育至关重要。首先,加强职业道德教育,要求护生在工作中要严肃认真。如:书写记录要规范;各种医疗器械、护理用品要放置整齐、有序;爱护医疗设备及其它公物;要有爱伤观念等。其次,帮助护生尽快熟悉新环境,消除心理压力,建立起她们的自信心,尤其要帮助护生面对挫折,战胜困难。再次,加强人际交往能力的训练,如:讲解怎样与病人及家属沟通;怎样收集资料等。最后,要告诉护生应注意自己的形象,学会尊重病人、尊重同事、提倡文明用语、微笑服务,创造一种友好、轻松的工作氛围,使自己和他人身心愉快。

2 讲解实习科目的要求及特点,明确实习要解决的问题

2.1 知识的系统化

护生进入临床实习前均经过基础理论和临床护理知识的学习,但知识间都是相对独立的、分散的,缺乏相互联系,由于

[收稿日期] 2003-11-18 [修回日期] 2004-01-02