感染的相关制度,对患者采取正规的营养支持、纠正贫血、抗感染等支持治疗,及时做相关病原学检查,严防滥用抗生素。

[参考文献]

[1] 李 季. 血液透析患者并发感染危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志,2000,10(5):350 - 351.
[2] 徐莜琪,顾乐怡,钱家麒. 血液透析患者的感染及相关因素分析[J]. 中华肾脏病学杂志,2003,19(4):82 - 84.
[3] 茹建良. 维持性血液透析院内感染 81 例治疗体会[J]. 现代中西医结合杂志,2006,15(19):2658 - 2659.
[4] 生部医政司医院感染监控协调小组. 医院感染诊断标准,中华医院管理杂志,1990,6:36.
[5] 林元龙,汤 立. 血液透析患者院内感染危险因素分析[J]. 中国临床医学,2004,11(6):1150 - 1152.
[6] 吴安华,罗晓燕,血管内导管相关感染. 诊断和治疗的循证医学指南. 中华医院感染学杂志,2002,12(11):875.
[7] 李剑文,刘日光,杨京芝,等. 慢性肾功能衰竭血液透析住院患者并发感染的临床分析[J]. 现代医学,2009,9(6):15 - 17.
[8] 王东海. 维持性血液透析患者院内感染临床特征及预防控制[J]. 陕西医学杂志,2006,35(11):1519 - 1520.
[9] 洪惠芸,王燕萍. 48 例血液透析病人的心理护理体会[J]. 局解手术学杂志,2008,17(1):58.

(编辑:左艳芳)

· 教学研究 ·

CAI 与传统教学结合优化神经解剖教学

Combining CAI with traditional teaching methods to optimize neuroanatomy teaching

郭 强[1],**程俊霖**[2],**张吉强**[1],**杨 萍**[1],**温惠中**[1] (1. 第三军医大学神经生物学教研室,重庆 400038;2. 重庆师范大学,重庆 400047)

[关键词] CAI;多媒体;传统教学;神经解剖
[中图分类号] R322.8;G426 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2011)02-0182-01

神经解剖学相对于解剖学的其他内容而言,概念更多,形态结构和生理功能更加抽象复杂。传统教学以语言描述为主,不但枯燥乏味,而且繁琐难学,教学效果并不理想。随着计算机辅助教学(computer assistant instruction, CAI)的发展,多媒体技术在课堂上得到广泛应用,极大地丰富了神经解剖的教学方法和手段,教学效果也得到一定提升[1]。然而,CAI 尚存在许多不足之处,传统教学也有不可替代的优势,因此必须将两者结合,取长补短,才能更好地提高神经解剖的教学效果。

1 CAI 的优势

CAI 集图像、声音、动画、文字、网络于一体,内容丰富,动静结合,表现力强;另外,传统教学有限的手段,如教师的语言、板书、挂图及模型等,对于一些抽象的概念难以形象地表达,而 CAI 则不受此局限,可以动用多种资源来阐述同一个问题,使学生对知识的掌握更直观形象也更准确。CAI 与传统教学相比,由于节省了书写板书、张贴挂图、展示模型等时间,因此课堂时间利用率得到明显提高[2]。教师可以把更多的时间用来讲解教学内容,而不用担心诸如投影胶片、挂图卷图等机械劳动所占用的额外时间。正是由于CAI表现力强,时间利用率高,因此相同时间内,CAI 传递给学生的信息要远远多于传统教学;同时,网络的应用让学生有更多的机会享受不同学校甚至是不同国家的教学资源,了解最新科研进展,从而使学生的知识面得到拓展,对教学内容也有更全面、深入的理解和认识。

2 CAI 的不足

CAI 由于时间利用率高,往往导致教师将更多的内容安排到四十分钟的课堂教学中,以求知识全面,内容丰富。然而,学生在一堂课中能够接受的信息量是有限的,CAI 大量运用视觉、听觉信息刺激学生的感官,学生不但易于疲劳,注意力无法长久集中,而且由于信息量过大,重点知识反而湮没在诸多丰富多彩的内容中,难以分清主次。CAI 由于所有内容已提前设计制作好,教师不用书写板书,不用绘制板画,所需的操作只是点击鼠标放映课件,教学节奏难免较快。而学生对课件内容的反应消化是需要一定时间的,有时可能还来不及对课件展示的内容做出一一反应,课件就已经一晃而过,导致其无法跟上教学节奏。由于 CAI 声色并茂,表现力强,教师常常乐此不疲地致力于收集丰富的素材来制作精美的多媒体课件,导致教师备课时不是以提高自身讲授水平为主,而是以多媒体课件的制作为中心[2-3]。教师也由课堂组织者变成了课件放映员,多媒体

[收稿日期] 2010-11-10 [修回日期] 2010-12-15

(下转第 189 页)