维普资讯 http://www.cqvip.com

观到微观逐步掌握，如让学生看一张静脉尿路造影片，揭示右肾未显影、左肾上盏肾盂被拉长，拉直，膀胱区未见异常，而患者为一无痛性全程肉眼血尿三天为主诉的45岁男性，问首先应该考虑什么病？学生们回答应考虑左肾肿瘤，左肾囊肿等等，接着又提问：静脉尿路造影片为什么右肾未显影？是右肾无功能，还是右肾缺如？用什么检查来明确？学生们回答可用B超、CT、MRI检查等等。然后再给学生看这个患者的CT片显示右肾缺如，左肾上极恶性肿瘤征象。据上述启发式引导与讲解，患者无右肾手术史，属先天缺如，医学上对该类病人叫孤立肾。根据所见，接下来再提问，该患者如何治疗？恶性肿瘤，且体积大，原则上应采取左肾肿瘤根治术，不采取剜出术，问题是患者为孤立肾，左肾切除后，没有肾脏怎么办？学生们低声回答血透、肾移植等。针对上述情况，见(实)习中应强调医学知识的系统性，并指出一个好的外科医生首先应该是一个好的内科医生。无肾患者或肾功能衰竭患者会出现那些症状和体征？血透是如何进行治疗的？肾移植又是如何一回事？肿瘤患者适合做肾移植吗？通过实例进行启发式教学并引导创新意识，此种形式学生们兴趣浓厚，均认为收获很大，值得进一步探索提高。

三、实施素质教育，应强化临床教学的严肃性、活跃性与医德教育相结合

应试教育的弊端之一是违背了我党、我军倡导的德智体全面发展的教育方针；另外，教育的科学性、艺术性也失去了其真正的内涵。我们在临床见(实)习教学中，强调课堂的严肃性，活泼性与医德教育相结合，这也是素质教育的重要内容。所谓严肃性，不仅是教师的教学态度严肃认真，最主要的是传授的知识和所运用的方法必须具有科学性。对教材中的概念、定义及所举病例，应该准确无误地陈述表达，授课过程中引用的比喻必须恰如其分，绝不可把一些错误的似是而非的概念传授给学生。同时，在教学过程中，创造一个良好的活跃的课堂气氛也是十分重要的，以调节长期而枯燥的课堂学习情绪。根据教学内容，例举一些特殊病例，联系课堂的基础理论知识，学生听后往往就会发出会心的微笑，既活跃了课堂气氛，又增强了记忆，激励和调动了学生的学习兴趣。

在临床见(实)习过程中，尤应注重医德教育。经常给学生讲述这样一个病例，男性42岁，因后腹膜巨大肿块入院。手术证实为隐睾恶变，而在主任医生查房时，体检右侧睾丸缺如，但在该病历体格检查中明确记载双侧睾丸在阴囊内，无异常，虽然没有耽误患者的治疗，但对于经治医生来说，对体格检查马虎从事，想当然就写上检查结果。主任医师严肃指出，这种粗疏的医德医风对青年医师的成长是十分不利的，也是崇高职责所不容的。

面向21世纪，培养高素质的人才，实施素质教育已为教育界的共识，这是医学教育思想观念和医学教育模式的关键性转变，也是社会发展，科技进步和教育自身发展的必然趋势。通过十余年的临床带教实践使我们深切体会到：实施素质教育，在临床教学见(实)习中强化"三结合"是十分重要的；而要达到"三结合"实施效果，关键是教员要认真备课，并注重启发，力戒生硬灌输，重视在理论与实践的结合中引导学员不断思考并建立创新意识。总之，只有在实践中努力探索，不断改进教学方法，才能稳步提高教学水平和学生的整体素质。

(收稿：2000-06-10)

优化解剖学教学内容 提高成人教学质量

潘爱华* 张建一* 易西南* 刘正清* 曾志成*

近几年来，医学成人教育"专科升本科"的学员越来越多、办学规模也越来越大。这些学员大部分是来自各级医院的医护人员和中等卫校的教师，学员都是从大专起点，具有一定的基础理论知识与临床经验，程度参差不齐。但对成人学员的解剖学理论教学不宜从最基础开始，而应采取缺什么补什么的原则[1]。以求达到本科水平或本科以上水平，国外的医学成人教育也认为"要向学员展示近代医学教育研究领域的新课题和新进展"。我校"专升本"临床医学专业的教学时数为72学时，与上海医科大学"专升本"教学时数相同，而与其他兄弟院校如福建医科大学、河南医科大学、山东医科大学、衡阳医学院(均为52学时)教学时数多，应该给学生传授哪些知识呢？根据"专升本"的特点，结合国内兄弟院校的教学经验，我们认为解剖学传统的教学内容与教学方法已对成教"专升本"学员不相适应。教学目的"专升本"要求达到本科水平，系统掌握解剖学，同时了解现代解剖学进展，为此我们在问卷(见表1～3)的基础上，在九八级、九九级"专升本"临床医学专业教学中优化了解剖学的教学内容：缩减了重复的内容，除了开设临床应用解剖学外，增设了神经生物学及神经科学研究基本方法，紧密联系临床实践。在教学全过程中，学员们反应强烈，主动提问，积极思考。课程结束后我们也进行了专题讨论与问卷调查。共发问卷300份，收到有效答卷300份，将问卷调查结果如下。

表1 300名"专升本"学生对"神经生物学"的必要性和开设时数回答情况

人数	必要性		教学时数	
	必要	不必要	10～20学时	20～30学时
300	285人	15人	152人	148人
100%	95.0%	5.0%	50.7%	49.3%

* 作者单位：410078 长沙市中南大学人体解剖学教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 300名"专升本"学生对"神经生物学"讲授内容的回答情况

内容	赞成开设此项内容人次数	百分比%
①周围神经损伤后的变性与再生	112	37.3%
②NOS/NO在缺血性脑损伤中的作用研究进展	97	32.4%
③脑的断层解剖	85	28.3%
④神经元的凋亡	80	26.7%
⑤神经元退行性变	46	15.3%
⑥神经递质	31	10.3%
⑦神经细胞生物学	25	8.3%
⑧没做任何回答的	19	6.4%

表3 300名"专升本"学生对"神经生物学"开设的想法与建议

建议	人数	百分比%
①内容应对临床具有指导意义	93	31%
②医学界新的发展与动态进展	84	28%
③扩大讲授范围,增加课时	33	11%
④其它(发放讲义,组织讨论,查找文献,开设实验)	42	14%
⑤应讲授基本知识	21	7%
⑥没有回答的	57	19%

从表1中不难看出,学员对神经生物学的开设做出了肯定的回答,他们认为获得了在基层医院工作难以学到的新知识,拓宽了知识层面,"开设神经生物学有利于让学员了解神经科学领域研究前沿"[2]从表1、表2中我们了解到,神经生物学以讲座形式开设比较适宜,学时应控制在20~30学时。学员们不同于统招的本科生,他们年龄大于本科生又有一定的临床经验,他们希望获得与自己从事的专业有关的基础知识,补充专科学习中的不足,提高自己的理论水平与读书能力。从表2、表3中还可看出,他们对纯基础理论部份内容兴趣性较小,而对与临床有关的基础知识感兴趣,这对于他们以后的临床工作有一定的指导意义。我们认为,对成教"专升本"学员的教学模式与内容不能与统招的本科生相一致。"成人学员的知识和技能需求应包括随医学模式转变和当代医学发展而产生的许多边缘学科及交叉学科的内容。"[3]在他们宝贵的二年学习时间内,不能浅显地重复过去专科的学习内容、要强调知识的更新,要因人因材施教,培养21世纪的医学人材。因此,必须"更新教育观念,拓宽专业口径,改革内容方法,注重素质教育,提高教学质量"。

参 考 文 献

1.王晓光.关于成人医学生对教学改革态度的问卷分析.中国高等医学教育,1995,5:10.
2.潘爱华.七年制解剖学教改杂记.湖南医科大学学报(社会科学版),1999,3:21.
3.许德顺.医学成人教育基础实验课改革探讨.中国高等医学教育,1995,5:41.

(收稿:2000-09-01)

手术学教学中强化无菌技术的探讨

刘福兰*

手术课是以动物为手术对象而进行的临床手术基础训练,是临床课前的最重要实战操作,许多实验者往往忽视动物实验的无菌技术,这种做法,极不利于无菌观念的养成,为了纠正这一现象,我们在今年的手术学教学中,加大了无菌技术的训练。

一、把无菌观念贯穿于手术教学全过程

在以往手术学教学当中,我们发现有些同学上台手术心切,而忽视了术前无菌技术的准备,造成动物手术部位感染,甚至导致动物的死亡。影响了教学效果和手术动物的再使用。所以,在今年上半年98级本科生手术学教学中,我们在术前,首先对学生讲述动物手术与临床手术的区别及其特性,要求认真对待手术课每一无菌操作环节,强化无菌观念。

在手术当中,我们采取每5人一个手术小组的形式。相互监督,跟踪评审手术全过程中每一无菌操作环节,要求每个同学都根据在手术中扮演的角色,观察手术对象的生命体征及术中出现各种问题的处理情况,最后观察手术后伤口感染及死亡情况。综合问题,组织同学们进行讨论,分析查找原因,从而使学生深深体会到每一无菌操作环节都能影响手术对象的愈后及生命的安危,从而牢固树立起无菌观念。

在做完每次手术后,手术台用清水冲刷,紫外线消毒。手术器械彻底清洗,严格无菌消毒,在通风干燥处分类摆放,确保下一次手术顺利进行。

二、对动物的手术部位按临床标准彻底消毒

手术学是临床课前的最重要的实战训练,虽然手术的主要对象是动物,但时时处处要树立临床意识,对待动物应当像人

* 作者单位:710038 西安市第四军医大学唐都医院实验外科