维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2001年第10卷第4期
Chin J Regional Anat & Operative Surg,2001,Vol. 10,No.4

局解手术学教学中的几点体会

王灵战* 孟壮志* 田 耕* 巴 根*

局部解剖学是医学基础课向临床课过渡的桥梁课，由于其作为临床医师体检、诊断性穿刺、手术等的基础地位而受到医学院校的重视。本室于96年增加了局解本、专科教学的尸体解剖操作时间，使实习课与理论课的比例达到了1.5:1。每次课教师首先简要介绍解剖操作局部的层次、结构及其毗邻关系，说明解剖过程中的注意事项，剩余时间由教师指导学生在尸体上进行解剖操作。这种安排一方面增加了每个学生亲自动手操作的机会，以利于学生对理论知识的理解和掌握，另一方面也要求教师在讲解理论知识时做到突出重点，澄清难点，防止主次不分的泛泛讲述。在教学实践中，我觉得做好以下几项工作，对于取得良好的教学效果十分重要 。

1．强调学生的课前预习

学生只在课前预习每次解剖操作的内容及步骤，做到对要解剖部位的层次、结构及毗邻关系有所了解，在解剖过程中才不会觉得无处着手，从而减少解剖操作的盲目性，增加目的性。这是决定每次课教学效果的关键。

2、适时的教师解剖操作示范

对于毗邻关系比较复杂或比较微细的局部结构，教师应适时协助学生进行解剖和结构寻认。指导教师的解剖操作应做到解剖器械使用规范，解剖技术娴熟，寻认结构迅速、准确 。

3．培养学生的科学态度

对于学生在解剖过程中遇到的局部器官、结构的病理变化、变异或畸形，教师应向学生解释产生此病理变化的可能原因及后果，联系临床应用说明器官、结构变异的临床意义以及畸形对人体正常生理功能的影响，防止对这些异常视而不见。对于具有显著临床意义的变异或畸形，可指导学生撰写短篇的个案报道。

手术学主要讲述手术的技巧、方法和条件，是外科学的重要组成部分。根据临床实习需要和教学医院对进入外科实习学生表现的反馈信息，安排了外科无菌术、手术器械及其正确使用、手术基本操作技术、气管切开术、肠吻合术、阑尾切除术和胃大部切除术几个专题。

在外科无菌术教学中，着重要求学生掌握手术室的无菌原则、手术人员的术前准备、病人手术区皮肤的准备及手术区铺无菌单的方法、原则。学生在模拟训练中常见的错误有：①洗刷手时不是左右手交替、分段顺序进行而是单侧上下反复刷洗②冲洗时肘高手低③洗刷手、泡手后手臂下垂④递手术衣腰带时先提起腰带然后交叉后递，或双手过度后伸⑤戴手术手套时右手拇指触摸左手手套的内面⑥无菌手术切口部位消毒与感染病灶、肛门、会阴区皮肤消毒顺序混淆⑦需移动手术区无菌单时，不是自术区外撤而是内移这都是学生容易忽略的违反无菌原则的一些细节，教师在演示过程中应注意强调动作要领，并详细解释无菌原则的具体要求。另外，通过对学生实习操作的细致观察，及时发现错误操作并立即纠正。

任何外科手术均需借助特定手术器械，通过准确、熟练的外科基本操作来完成。手术器械的正确使用和一些基本的手术操作技能是医学生在手术学学习中必须完全掌握的内容，也是判定医学生是否合格的重要标准，其中应着重要求学生掌握结的种类、打结的方法、缝合的方法及其各自的适用范围 。

气管切开术、阑尾切除术、肠吻合术和胃大部切除术是外科常见的基本手术，在利用动物进行模拟训练的过程中，教师应注意以下几点：①学生在动物的手术实习中，应按局部的解剖结构进行逐层切开；② 对于手术创面的出血，指导学生根据具体情况，采用恰当的止血方法进行充分、彻底地止血；③在学生结扎、缝合过程中，及时发现和纠正错误的作结和缝合方法；④动物的麻醉深度适宜，否则紧张的腹肌将使术野受限，组织分离和胃肠吻合也将难以进行。

（收稿：2001-06-06）

* 作者单位：028041 内蒙古通辽市内蒙古民族大学临床医学院解剖学教研室

浅谈如何在外科手术学基础实验课中激发学生兴趣

董 薪* 杨喜珍* 王世明* 梁 军* 徐 静*

良好的学习动机能激发学生学习兴趣、调动积极性，初学外科手术学基础操作时学生往往有一种好奇心，正是这种好奇心，使他努力地进行智慧的探索。就这一意义上说，好奇心实质上是一种求知欲。但起主导作用的还在教育。关键是如何使外界的正确要求转化为学生的内部需要，形成自觉的求知欲和求成欲，使外部诱因转化为学生的内部动力。因此，

* 作者单位：100071 北京市丰台区北京军医学院外科教研室