维普资讯 http://www.cqvip.com

学录像片给同学观看，有利于教学质量提高。

4. 实行助教岗位责任制，同学分成若干组各助教分组包干，结合期末考核评定助教教学成绩。

5. 建立学习园地，每个教学内容出一期，内容包括教学重点，难点，填空题，问答题及英语。

6. 增加实习课考核，实习课结束前，对每个学生进行考核，内容包括，无菌术，基本操作，解剖标本等，实行百分制，不及格者补考合格后方可参加期末理论考试，仅此一项改进使过去学生不重视实习的状况得到改变，尤其对无菌术的掌握明显提高。88 年以前未进行实习课考查，约有 70%学生不能掌握无菌术，89 年始实行实习课考核后，已有四期教学，无菌术学生合格率 100%，同学们普遍认为考核虽然一时紧张，对无菌观念的培养，基本手术手技及解剖标本掌握都有很大提高，为以后临床课学习打下较好的基础。

7. 实行教学信息反馈，在每学期期中，召开学生干部座谈会，交换教学意见，期末实习课结束前，每个同学都对局解手术学教学提出书面意见，可促进教学方法的改进及教学质量的提高。

教学实践，我们的体会是，只要坚信所从事的事业是正确的，发展的关键在于贵在坚持及事在人为。过去我组处于风雨漂摇之中，仅仅 4 年就发生了这样大的变化，这真是山穷水复疑无路，柳岸花明又一村，局解手术学将在全国形成专业学科，我们是这支队伍的排头兵，任重道远，今后要继续努力，为教育事业大发展做出更大的贡献。

（收稿：1994—06—03）

口腔医学系手术学教学体会

佳木斯医学院口腔系局解及手术学教研室 陈克功 曲殿魁 林润台 张蓋仁

（黑龙江佳木斯，邮政编码 154002）

我系手术学教学多年来都由医学系外科教研室承担，从教学设计到教学内容都是针对医学系学生的。自 91 年开始我院增设了综合临床科室又成立了口腔系局解及手术学教研室，将口腔医学系的手术学内容做了调整，更适合口腔系学生的教学特点，取得初步成效。现报告如下。

一、手术学教学在口腔系教学的地位。

口腔系本科学生五年学习中，共完成 54 门课程，理论课与实习课总学时 3934 学时，口腔专业课与专业基础课只有 5 门共 762 学时。五门课程为：口解、口病、内、口外和口矫自成体系。但这五门课程与基础课和非专业临床课的比例为 1：4.25。可见培养一名口腔科医生大量的学时是放在基础课程非专业临床课上。手术学是属于外科学教学范围，大纲要求“外科学的具体内容包括以下部分：外科基础、外科常见疾病和外科手术学”。“手术学的学习主要是培养学生严格的无菌观点和进行基本手术操作的训练”。手术学课程是外科总论的一个分枝，课时安排 32 学时，占外科实习课时数的 1/4 之多（总实习课时 122 学时）。可见手术学在整个的口腔医学教育中占一定地位。教学活动是教与学的双边活动，要想搞好手术学教学，更要了解口腔系学生的学习状况和心理状态。口腔临床分三大科系：口内、口外、口矫，学生毕业后也只有一少部分学生能从事颌面外科工作，从实用的角度，不可能投放更大的兴趣。鉴于口腔系学生的这些特点要把口腔系手术学课上好，达到大纲要求，将来向医疗一线输送合格毕业生，就要加强提高学生对手术学教学重要性、必要性的认识，手术学是口腔医学整体教育中的一环，还需根据口腔医学特点做好课程设计，提高学习兴趣，增加吸引力。为此作了如下设计。

二、教学设计。

按大纲要求首先要强化无菌观点和基本技能训练，同时要结合专业特点与颌面外科整形外科的理论教学结合起来，通过示教、实习为理论课做好先导，还要扩大学生的视野提高学习的兴趣。在基本概念清楚的基础上多操作多练习。这是我们设计口腔医学系手术学课程的主导思想。规定具体内容如下：1. 无菌术与抗菌素，理论课在外科总论已讲过了。手术学主要完成无菌手术室内的各项操作规程训练。从医生自身准备，洗手泡手穿手术衣戴手套等到病人的术区准备、皮肤消毒、铺无菌巾以及手术进行中的无菌操作原则。4 学时

维普资讯 http://www.cqvip.com

反复练习，养成初步的无菌观点。2. 手术基本训练：强化五项基本操作训练即切开、剥离、止血、结扎、缝合。正确操持使用各种器械是手术基本训练的基础，如各种持刀法、持器法，开始就要有一个先入为主的正确训练，养成习惯，在操作过程中逐步达到较熟练的程度。然后少而精的讲解五项基本操作的要领：如切口选择原则，剥离各种组织的基本方法，止血各种方法包括压迫止血、局部止血剂（骨蜡、明胶海绵）止血、电灼止血等，介绍各种结扎线的特点，基本缝合法，重点是练习血管钳止血，结扎术缝合术和缝扎术。单结要求达到 60 次/分。用离体肠管做肠吻合训练缝合、结扎，剪线等基本操作，讲解肠吻合术二层缝合法的要求，一层缝合法的要领。现在由于实验动物价格上涨，实验经费不足在达到熟练基本操作后，再接触动物做实验手术，提高效果。3. 实习手术和示教手术，予定手术有：①静脉切开术，气管切开术，完成全部手术操作并在术中输液和气管套管呼吸，②活体肠切除肠吻合。③颈动脉结扎术、下颌骨切除术。凡实习手术均先观看录像教学片、教师示教演示后进行。为扩大学生视野，了解颌外整形手术又增设了下述示教手术：①“Z”字皮瓣、V—r 皮瓣成形术及管状皮瓣等。②大血管吻合术。尤其随意的移位皮瓣、滑行皮瓣、管状皮瓣、理论上难讲清楚，费时也多，在手术实习上演示非常好理解，这也是我们改进口腔系手术学课程较为重点的内容。血管吻合术也是新设的手术示教，很有意义的，主要了解血管吻合的基本手术方法和处理，我们认为应是现代手术学教学必讲内容。同时删除了胃大部切除和阑尾切除术的实习内容，仅介绍各种胃肠吻合的缝合方法，全层缝合和浆肌缝合。

三、教学实际效果

为完成予计的教学设计和教学内容，教师集体备课，认真讲课，指导、示教。学生们课上课下都积极主动严肃认真进行操作，练习形式教与学的双边热情，达到了予期的教学效果。同学们反映，这样上口腔系手术学既加强了外科基本训练又结合了本专业了解到颌面外科的一些基本手术，开阔了视野提高了兴趣，收到一定效果。如移位皮瓣、管状皮瓣，血管吻合等都是我们新增添的教学内容，直观效果非常好，大课上很难讲清楚。而实际一演示，直接了当，很好理解。同学们争先恐后的做术者和做助手，一遍一遍的练习，就连那些对动物害怕，对手术学不感兴趣的女同学都表现得十分积极，纷纷表示 32 学时手学课堂时间短收益大。任课教师认为过去外科教研室讲手术学与口腔专业挂勾不多，为医疗系的学生设计的，口腔系学生因离专业太远学习兴趣不浓。现在二部分教师合起来上一门课，实际效果就大不同了。基本训练扎实，针对性加强，知识拓宽。学生们接受也不困难，学习的积极性大为提高，学习效果就不同了。手术学考试成绩优秀占 60%、良好占 40%。

总之，通过对口腔系手术学教学的改进，既强化基本训练，无菌观念，又强调多操作、多示教、多建立感性认识，开阔眼界，多接触口腔专业的手术，为专业服务，收到较为理想的教学效果。

（收稿：1994—06—03）

局部解剖学毕业后再教育的体会

新疆石河子医学院 刘淑声

（新疆石河子，邮政编码 832002）

在 1990 年重庆会议上，我们曾经提出过解剖学教学分三段实施的设想。其中包括局部解剖学的毕业后再教育，即对毕业后从事临床工作不久的医生进行局部解剖学培训。经过一番准备后，我们举办了两期这种类型的学习班，对我们的设想进行了检验。现在看来是收到一些效益，也有许多问题需要改进。

一、学员情况

临床医生们对这种学习班的反映是热烈的。学员中有来自近二千公里以外的外省，他们都是外科或妇产科医生，有从医 20 多年的副主任医师，也有工作不久的住院医师。以从事工作 6～8 年者为多。

二、学时安排