维普资讯 http://www.cqvip.com

医学教育，局部解剖学，上肢，下肢，教学方法

665(18)

阻，故而血清中 IgG 含量测不出，体内主力免疫未能很好形成，抵抗力下降，造成免疫缺陷是导致术后发生腹腔感染率高的重要原因。

2. 脾脏与 IgA 的合成无明显关系：从实验中发现脾脏切除多少与 IgA 值无明显关系，部分狗脾切除后 IgA 值不降反而升高，考虑分泌型 IgA 是机体粘膜局部抗传染性免疫的重要因素故称局部免疫作用，部分 IgA 值升高可能与胃肠道粘膜感染急性炎性渗出量有关。

3. 选择适当的术式是防止腹腔脓肿的重要措施：实验证明脾脏与免疫功能有密切的连系，当脾脏被切除 50%以上时机体免疫功能受损严重，表现为腹腔内大量炎性渗出，腹腔脓肿发生率高，而 1/3 脾切除（25%）时对机体的免疫功能影响小，表现为腹腔内炎性渗出液少，反应轻，脓肿发生率低。由此证明，选择适当的切除方式保留 50%以上的脾组织对防止术后免疫缺陷导致腹腔内感染的发生有着十分重要的意义。另外，手术中脾脏切除断面最好不用系膜类组织包埋，也是防止脓肿形成的一个重要措施。

参考文献 略

（收稿：1994—06—02）

36—37

局解教学中上、下肢并进法的实施及效果

第一军医大学基础部解剖学教研室 王 前 钟世镇

（广东广州，邮政编码 510515）

R323-42

A

〔提要〕局部解剖教学中，学时紧，学生动手操作机会受限等问题，普遍存在。我校 88 年级军医本科局部解剖教学组，试用上、下肢并进的教学方法，为同学们创造了多一倍的操刀解剖机会，调动了他们的积极性。期中考试成绩统计结果显示，上肢和下肢组同学的考试分数无明显差别，较好地掌握了所学的内容。教学中利用节省的时间，安排了两次“应用解剖学讲座”，以提高同学们的学习兴趣，增强临床应用目的性。此教学法的教学效果得到肯定，并在以后各年级的局解教学中得到应用。

〔关键词〕局部解剖学；上肢和下肢；教学方法。

局部解剖学是一门研究人体各个局部的层次结构及各器官之间的位置与毗邻关系的科学，在局部解剖教学实施中，参照教学大纲重点，要求学生自己动手解剖操作，在 60 学时内完成四肢、头颈、胸、腹、盆部的解剖学习。四肢局部解剖是整个局解教学的重点，约占总学时的一半，以往局解教学中，下肢和上肢依次分开解剖，由于肢体局部小，同组的 4 位同学中，每次只能有一位主刀者，学生的积极性没有充分调动起来，教学内容安排上，显得拥挤紧张。为探讨解决这些问题的新方法，我校 88 年级军医本科局解教学组，试用了上下肢并进教学方法，并对教学效果进行了评估。

一、教学方法改进：局解教学中，每 8 名学员解剖一具尸体，分为两轮实习。每轮 4 位同学解剖一侧，两轮交替进行，进入胸、腹、盆部后，8 位同学合为一组。本次局解教学分组时，将每一轮的 4 位同学分为上肢组和下肢组（A 组和 B 组），每组两位同学。一人主刀，一人当助用。

每堂课实施时，课前要求主刀和助手列出解剖操作的顺序步骤；课堂上，前 20 分钟，带教老师强调本次课要求观察的结构和解剖操作要点，在示教尸体上演示实物的形态、层次和毗邻，然后全体同学都投入到解剖实习中，带教老师巡视并指导实习。课堂最后半小时，两组同学互相讲解自己解剖出的结构，对比上下肢相应部位的结构异同点，最后由带教老师总结本次课的重点，并解答同学们的问题。

上、下肢并进与上下肢依次解剖教学法相比较，节省 12～15 学时的时间，这些时间用来拓宽学生的知识面，增强临床应用的目的性和课后复习讨论。

二、教学效果：上、下肢并进局解教学方法与以往教学法相比较结果表 1、教学时数分配和教学内容上均有所改变，补充了“四肢应用解剖学”和“胸腹部应用解剖学”两次讲座报告，安排复习

维普资讯 http://www.cqvip.com

讨论两次，并适当放慢刚开课时的课堂进度，给同学们一个适应上课环境，熟悉解剖方法的过程。

上、下肢并进局解教学中，每一个同学只能解剖上肢或下肢，失去解剖另一部分肢体的机会，是否会出现仅对自己解剖过的内容较为熟悉，而乎视了另一部分内容的学习？另外，每次课要完成两个局部的内容，同学们是否能够接受？为了客观地评价上、下肢并进局解教学法的效果，我们对期中考试成绩进行了统计分析。期中考试时，上、下肢内容各占 50%，题型相同，难度相近，分析结果如表 2 所示。由表 2 可看出，进行上肢操作（A 组）和下肢操作（B 组）的同学，考试成绩接近。A 组和 B 组同学上肢内容的正确率都略高于下肢内容，说明考试成绩与上、下肢难易程度不同有关，而两组同学对内容的掌握没什么差别。进一步比较 A、B 两组同学间的得分，A 组同学上肢内容得分率略高于 B 组同学（52.8%和 50.6%），而 B 组同学下肢内容和得分率略高于 A 组（49.4%和 47.2%），这一现象提示我们，A、B 两组同学对上、下肢内容的熟悉程度是有差别的，两组同学上肢平均得分高于下肢 2.5～5 分之间。

表 1. 两种局解教学方法内容和学时安排

	上、下肢并进法	传统教学法
总学时	60	60
下肢	21*	15
上肢	21*	18
头颈	6	6
胸	3	3
腹	12	12
盆	6	3
讲座	6	0
讨论	6	3

* 为同时进行

表 2.两组同学期中考试成绩统计表

	平均分数	上肢得分（率）	下肢得分（率）
A 组	84.6	44.7（52.8%）	39.9（47.2%）
B 组	85.6	43.3（50.6%）	42.3（49.4%）

讨 论

上、下肢并进的局解教学法，可以增加学员解剖操作的机会，调动大家的积极性，并通过临床应用讲座和课堂讨论，明确学习的目的性。本教学组在试用该教学法时，对军医 88 年级本科 79 名学员的期中考试成绩进行分析，结果显示，学生对自己亲手解剖的部位较熟悉，考试成绩差别在 2.5 分至 5 分之间，这是因为解剖课前的预习，解剖中的观察思考和课后复习强化所致。课后遗忘，以及临考试前的超强度复习，可缩小这种差别，对考试成绩影响不大。本调查中 A、B 两组期中考试成绩平均为 84.5 和 85.5 分，期终考试成绩平均为 80.6 和 81.4 分，充分说明这一点。

上、下肢并进教学法中有两点是关键，一是老师在备课和课堂组织方面要适应成倍增加的工作量，准备两个部分的内容；而且实习中也要指导多一倍的同学进行解剖操作。第二是组织学生课堂复习讨论，使解剖不同部位的同学熟悉对方解剖出的结构和方法，并通过对比上、下肢结构的异同点，加深印象，确保掌握当堂课所实习的内容。

通过对上、下肢并进局部解剖教学法和评估，肯定了其优点和效果。随后，在军医 89、90、91、和 92 年级的局部教学中得到应用。

（本教学方法试行中，得到胡跃民教授、于涯涛、徐达传副教授及欧阳钧、蒋立新助教的支持帮助。特此致谢）

（收稿：1995—03—24）