维普资讯 http://www.cqvip.com



局解手术学杂志 2006年第15卷第2期
J Regional Anat & Operative Surg,2006,Vol.15,No.2

# 神经外科临床带教工作的体会

## Experience in clinical teaching of neurosurgery

陈立朝,许民辉,邹咏文,陈广鑫 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所神经外科,重庆 400042)

[关键词] 医学教育;临床教学;神经外科
[中图分类号] R651;G42 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2006)02-0114-01

临床教学是医学教育的后期教育工作,是医学生接触临床工作,接触患者的一种实践性教学。临床带教的质量将直接影响到培养医学生的质量,因此做好临床带教工作是临床教学中的一个非常重要的环节[1]。神经外科是外科学的重要分支,其专业性强,专科检查较复杂,临床带教显得尤为重要。

## 1 神经外科临床带教的特点及要求

神经外科临床带教包括两方面的内容:①见习课带教;②临床实习带教。神经外科临床带教不同于其他临床学科的带教工作,要求学生以操作为主,树立牢固的无菌观念,具备基本的操作技能。

## 2 神经外科见习课的带教

首先,带教教师要充分备课,对见习的疾病和病例熟练掌握,同时也要了解学生的水平和对疾病的认识情况。在见习时,为了使学生产生浓厚的学习兴趣,教师带教要有技巧,要讲究方式方法,有什么典型病例就看什么,有什么典型体征就看什么,结合典型病例及体征再系统地回顾书本知识,这样能使学生增强感性认识,更能进一步掌握书本内容,从而系统地掌握此病的诊治。临床见习的形式也可多样化:比如将患者请到课堂上,先诊治一下此病,让学生有了感性认识,再紧接着讲授此病;也可让学生利用假期到医院系统见习,而后再系统听课。

临床见习应让学生接触病人、采集病史。在采集病史时要求学生熟记问诊内容,避免遗漏。另外,应注意医患交流的技巧,提高问诊艺术。避免用枯燥难懂的医学术语直接询问病人,如:"您的左手什么时候开始癫痫?"应将医学术语通俗化,把"癫痫"改为"抽搐",便于病人理解;其次,应将问诊语言形象化,如询问头皮肿块大小时,可用鸡蛋、鹅蛋、拳头大小等来描述,了解其进展情况,避免直接询问肿块有多少立方厘米等。

## 3 神经外科临床实习的带教

### 3.1 发挥教师的主导作用

一年的临床实习效果如何,关键在于带教教师的主导作用。一个好的临床带教教师应具备以下素质:①热爱带教工作;②责任心强、有耐心;③具备高尚的医德医风;④精湛的技术和丰富的临床经验;⑤有甘为人梯的奉献精神[2]。一位好的带教教师应对学生一视同仁,耐心地带好每一名学生。对基本功较差又不爱学习的学生,教师要注意发现其优点,及时给予表扬。对犯错误的学生要进行严厉的批评,使学生认识到自己的错误,并及时纠正。

### 3.2 狠抓基本功

在神经外科实习期间,入病房后首先要了解神经外科及手术室的一般情况,包括人员、设备、有关规定等,接着看本病房的患者、病种,尽快掌握所分管患者的病情。在教师的指导下,完成刚入院患者的病历书写,开出一些辅助检查,明确诊断,拟定出治疗方案,完成所分管患者的病程记录等。神经外科的体检在神经外科疾病的诊断中占据着举足轻重的地位,神经外科专业性强,许多专科检查在诊断学中从未涉及,很有必要加强这方面的训练。养成体格检查"顺序化"的原则,注意双侧对比,正确的检查手法,掌握某些特殊试验阴性和阳性的临床表现及意义。鼓励学生勤学好问,多提出几个为什么,特别是上级医师查房时,把一些经验性的东西随手记在笔记本上,有解决不了的问题也要马上记下来,以后再查阅书籍或询问老师。阅读X线、CT、MRI照片是每个神经外科医生必备的基本技能。绝大部分神经外科病人都需要作X线检查,大部分神经外科疾病通过阅读X线、CT、MRI照片检查即可确诊。因此,在实习中要逐步培养阅片能力。神经外科的实习以操作为主,强调树立严格的无菌观念。学生刚接触手术时较生疏,基本操作技能不熟练,往往产生畏难情绪。老师要指导学生大胆细心地去操作,只要学生无菌观念强,无菌操作技术基本功扎实,就应放手让他们操作,这样学生会进步得很快。

### 3.3 建立科学的临床思维

科学的临床思维体现在对疾病的认识和处理上,指导学生掌握建立诊断的一般原则。首先是根据发病率选择诊断的原则,提出诊断时优先考虑常见病和多发病;其次是诊断一元化原则,力争用一个诊断解释病人身上全部症状和体征,当然,如果确有多个疾病同时存在亦应全面考虑。逐步培养学生学会诊断的方法。诊断方法主要有两种,其一为直接诊断法,根据典型症状、体征直接作出诊断;其二为排除法,适用于一些表现不典型的病例,直接做出诊断较为困难,可将多个易混淆的疾病同时提出,认真比较分析,逐个排除,最后剩下的即为最可能的诊断,如通过上述方法仍然不能明确诊断,则在必要时行病理活检或探查手术。

只要带教老师能按以上的教学方法去做,医学生能按照以上的要求认真去见习和实习,医学生在毕业时就能达到教学大纲的要求,在今后的工作岗位上成为一名合格的白衣战士。

## [参考文献]

[1] 何克抗. 论现代教育技术与教育深化改革[J]. 电化教育研究,1999,1:7.
[2] 马劲光,龚兆荣,廖文云,等. 浅谈神经外科带教[J]. 九江医学,2001,16(3):50.

[收稿日期] 2005-11-15 [修回日期] 2005-12-13
(编辑:黄春霞)